

# 人工網膜在骨盆底重建手術的角色， 優缺點及疑慮

吳銘斌醫師

財團法人奇美醫院 婦產部 婦女泌尿及骨盆重建科

台北醫學大學醫學院 婦產學科

### 前言：

骨盆鬆弛是相當常見的婦科疾病。然而，有關骨盆鬆弛手術後的復發率報告估計高達30%<sup>[1]</sup>。使得我們必要追求更精確的骨盆底重建手術。因此，各式各樣生物性或者人工合成的植入物(prosthesis)提供骨盆底重建手術中的輔助之輔助材質<sup>[2]</sup>。尤其，當病人有復發的危險因子存在時，因為這些輔助材質的支撐而更牢固持久。植入物在骨盆重建的角色是：1)取代原有骨盆底已經缺損的筋膜韌帶組織；2)強化原有組織力量之不足；3)引導人體產生新的支持組織，與植入物合而為一；4)彌補足手術技術不夠完善的部份<sup>[3]</sup>。然而，在骨盆底重建手術中，引進各式各樣的植入物仍有一些疑慮。

### 使用輔助植入物的優點：

經由使用輔助植入物，手術可以同時修補所有的陰道壁缺損。而且手術可以更快、方便、勞靠、持久。在陰道前壁缺損，這些植入物可以用來固定在兩側的弓型韌帶筋膜(arcus tendineus fascia pelvis, ATFP)，造成第二級的骨盆支撐。而在陰道頂端及後壁缺損的部份，植入物置於靠近薦骨棘(ischial spine)的地方而產生第一級的支撐<sup>[4]</sup>。在骨盆鬆弛合併尿失禁時，可同時使用不同型狀的植入物合併處理兩者。植入物應被認為是一個架構來提供組織往內生長，不是當作一個永久的橋樑。然而，對於實際上長期及短期危險性還有許多不明確的地方，需要手術醫師及研究者更進一步的了解。

### 植入物的特質：

理想的植入物應該是無菌、高耐受性、無致癌疑慮、便宜、容易使用，而且不會產

生抗體反應。在人體重塑(remodeling)過程中能夠長期維持。目前的植入物有生物性及人工合成材料。有生物材料、生物自體、異體及異種的組織。此外，也有人工合成的材料。

