



編集委員
鈴木あづさ

「子宮がなくても、自分で子供を産みたい」。そんな願いが現実のものとなる日が来るかもしれない。生まれつき子宮がない口、子宮頸がんなどで子宮や、子宮頸がんなどで子宮

を摘出した人は国内に20歳代だけで推計6万~7万人。こうした女性に子宮移植は一つの選択肢となる可能性がある。

■ 成功へのハードル

子宮移植は、女性の卵巢から卵子を探つて夫の精子と体外受精させ、受精卵を凍結保存。提供者から子宮

研究会で課題検討

生まれつき子宮がない女性や、がんなどで子宮を失った女性に第三者の子宮を移植する「子宮移植」について検討する研究会が発足した。7月中に倫理指針をまとめる計画だが、国内での実施には、提供者の健康面への影響や倫理的課題も指摘されている。

子宮移植、まずは倫理指針

12年からスウェーデンで実施された移植で、初の出産が期待されているが、成功率を高めるために必要な技術の解説はこれからだ。

子宮の提供者の身体面、精神面のケアも課題だ。生体移植の場合、提供者の子宮を摘出す際、周囲の血管を長めにとって通常より広く摘出するので身体への負担が大きい。

研究会の代表幹事を務める慶應大学産婦人科の木須伊織助教は、「提供者には、子宮を失うことによる精神的な負担もかかる。十分なカウンセリングが欠かせない」と話す。

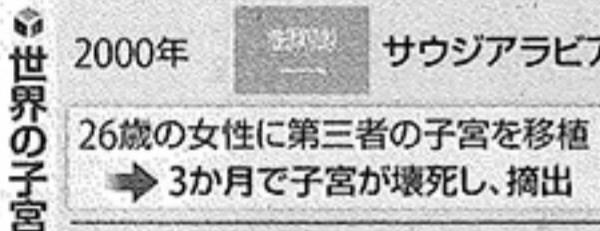
生まれる子どもへの影響を心配する声もある。子宮を移植された女性は、拒絶反応を防ぐため妊娠中も免疫抑制剤を飲み続けなければならないためだ。

日本移植学会の理事長を務める大阪大学の高原史郎教授は「免疫抑制剤の服用で、奇形を持った子どもが生まれる可能性が若干高くなる」というデータはあるが、今は他の臓器を移植して後も健康な子どもを出産している例も多い。一方で、移植後の子宮が胎児にとって安全な環境となり得るのか、懸念もある」と話す。

■ 歯止め必要

倫理的な問題が生じないように歯止めが必要だ。研究会が作成中の指針では、自分の卵子で受精卵が作れる女性を対象とし、提供者は、移植を希望する女性の母親など親族をはじめ、通常の移植同様、心停止や脳死となつた人とすることが検討されている。

研究会理事長の菅沼信彦京都大教授（生殖医学）は、「移植を望む患者の母親が子宮の提供を暗に強制されたりするなど、社会的な圧力がかかる恐れがある。子宮移植は養子縁組や代理母なども含め、あくまでも選択肢の一つととらえてほしい」と話す。



2000年 サウジアラビア

26歳の女性に第三者の子宮を移植
→ 3か月で子宮が壊死し、摘出

2011年 トルコ

21歳の女性に死亡した女性から移植
→ 2013年に妊娠、初期で流産

2012年～ スウェーデン

9人の女性に子宮を移植
→ 7人が成功、受精卵を戻す

「提供者には、子宮を失うことによる精神的な負担もかかる。十分なカウンセリングが欠かせない」と話す。

子宮移植が一つの選択肢となり得るのか。医療関係者だけでなく市民を交えた慎重な議論が求められる。