

卵巢癌

婦癌中心主任何志明醫師

卵巢癌雖不比子宮頸癌來得普遍，但卻是婦科癌症死亡原因的首位，原因是它缺乏早期的症狀，又沒有像子宮頸癌那樣有有效的篩檢方法，可以早期診斷、早期治療，卵巢癌位於後腹腔中，腫瘤通常需大到 10 公分以上，才能由腹部摸到，而其常有的下腹部不適症狀，也常與胃腸的症狀類似，大部份的卵巢癌被診斷出來，已是第三期以上的癌了，因此預後大多不佳。晚期卵巢癌病人平均五年存活率約只有 10 % ~ 20 %。卵巢癌好發於停經後或 55 歲到 75 歲間的婦女。確實引起的原因至今仍不清楚。已發現的危險因子包括：未曾懷孕過的婦女、較晚生育或較晚停經的婦女、曾得過乳癌的病人、有卵巢癌家族史的人、曾經受過輻射線或工業用石綿污染的人。卵巢癌篩檢對象傾向定位於停經後的婦女及有家族遺傳史的人，篩檢項目包括：骨盆腔檢查、超音波合併都卜勒檢查、和腫瘤指標 CA-125 的檢查。當停經後的婦女卵巢有異常腫塊，腫瘤指標 CA-125 偏高時，有 95 % 可能已罹患卵巢癌。約只有 20% 的卵巢癌可經由骨盆腔檢查發現，超音波檢查可以看出卵巢腫瘤的特性（包括：位置、大小、及堅實度），並且能夠評估是否有腹

水出現，一旦懷疑有卵巢腫瘤時，腫瘤指標如 CA-125 對預期是否為惡性腫瘤以及癌症是否復發有很好的臨床應用價值。最直接的診斷方式是腹腔鏡或者剖腹探查用肉眼直接檢查卵巢和四周的情形。卵巢癌治療以手術治療為主，手術中盡量將腫瘤拿乾淨。然後作一個完整的手術分期。這對於後續的治療非常重要，手術後的化學治療也相當重要。因為化學藥物可以把殘存的癌細胞殺死或延長復發時間達到治療效果：目前以太平洋紫山醇 (Taxol) 合併 Carboplatin 治療卵巢癌的效果最佳，可有效延長存活時間及減輕化療所引起的副作用，化學治療一定會有些毒性和副作用，可能是影響肝、腎和骨髓的功能，可能會造成頭髮脫落、嘔吐、發熱、發抖、頭痛及食慾不振等現象，不過這些現象都是暫時性的，化療停止後，即會消失。婦癌中心從 1997 年 1 月就開始進行此種治療，是台灣最早使用這種這種先進治療的少數醫學中心。並且在醫學會提出研究報告。根據國泰綜合醫院婦產科婦癌中心的臨床研究顯示，卵巢癌第一期的四年存活率為 83%，第二期的五年存活率為 63.5%，第三期的五年存活率為 43.8%，第四期的二年存活率為 64.8%。

2008.03 初訂

B0000000239.2008.初訂