

婦女隱性殺手卵巢癌 (6)

Ovarian cancer

卵巢癌的發生在女性生殖器官中佔第二位，僅次於子宮頸癌。其發生的原因到目前為止仍不明，也沒有什麼好方法去預防，唯有靠早期診斷及早期治療。因卵巢癌早期是沒有什麼症狀，等到有症狀出現，如腹部漲痛及產生腹水(ascites) 都已是第三四期。卵巢癌的死亡率在我國的十萬女性中有 5 -8 人。倘若這些人在一年中，能做二次超音波(ultrasound) 檢查，其卵巢癌在早期就能發現，減少死亡率的發生。

女性的卵巢約 3.0x2.5 公分，附着在子宮兩側靠近骨盤腔(如圖一)。其主要功能為排卵及製造荷爾蒙。

當卵巢細胞發生突變，即可能逐漸轉變成卵巢上皮細胞癌。依卵巢癌組織分類，上皮細胞(epithelial cell)癌佔 90%，剩下 10%則為生殖細胞(Germ cell) 癌，間質細胞(interstitial cell)癌，生質索質(sex cord stromal) 癌及由其他器官轉移過來之癌。

卵巢癌的症狀：

卵巢癌 (ovarian cancer) 早期都沒有什麼症狀，也不會有不正常出血，使做子宮頸抹片也不會發現，等到有症狀出現時 75%都是第三及四期。求診時之症狀大多以肚子變大、體重增加、下腹有壓迫感，更嚴重者胃口不好及有腹水產生。

卵巢癌好發之年齡，依不同病理組織而有差別，以：

1. 上皮細胞癌 (epithelial cancer) 平均好發年齡為 50-63 歲左右。
2. 生殖細胞癌 (Germ cell tumor) 好發在生殖年齡約 20-30 歲左右。
3. 生殖索質癌 (sex cord stromal tumor) 好發在 40-50 歲左右，尤其未曾生育過、過早月經來及過晚才停經。
4. 由其它器官轉移來，一般以胃癌、大腸、肺及乳房等器官轉移過來。

卵巢癌之危險因子 (risk factors) :

因為卵巢癌早期都無症狀，也不會有不正常出血，70%以上都是晚期，當發現下腹漲痛合併腹水才來求診，根據流行病學研究，上皮癌(epithelial cancer)好發在 50-60 歲左右，生殖細胞癌(germ cell tumor) 在 20-30 歲左右，而且以肥胖，抽菸，多食高熱量及多脂肪食物，未曾生育過、月經早來及月經晚停經之婦女為主。至於曾經生育多胎而有哺乳者，其機率也較少。

卵巢癌是否有家族遺傳:

卵巢癌之發生與家族史及遺傳都有相關，也就是家族中姐妹及母系中得過卵巢癌，其直屬親系得病率都比較高。有些遺傳學家在女性第 17 對染色體的基因 BRCA1 長臂 (17 long arm) 和第 13 對染色體的基因 BRCA2 突變，發現與卵巢癌及乳癌相關之因子，尤其合併有 BRCA1 及 BRCA2 基因者更易得卵巢癌，除此外，尚有 K-ras 致癌基因突變及 P53 腫瘤抑制基因突變都和卵巢癌有密

切關係。

卵巢癌的診斷方法：

- 1.例行之骨盤腔檢查 (pelvic examination)。
- 2.經腹部或陰道超音波檢查 (ultrasound examination)。
- 3.抽血測腫瘤指數 (tumor marker) CA125、CEA、AFP 等，但依不同組織型態各有不同特異性 (specificity)。
4. 電腦斷層(CT scan) 及核磁共振(MRI)
5. 除此外靈敏度相當高的檢查要算 PET-CT scan 正離子攝影了，此檢查採用癌細胞攝取葡萄糖濃度，在 0.2 公分之癌細胞都能發現，但此項檢查相當昂貴，但其準確率相當高。

卵巢癌的治療:

早期的卵巢癌採外科手術切除為主。當第一期的卵巢癌，其惡性較低且未生育之患者，手術時可以保留一部卵巢組織 留作產卵子之用，建議手術後盡快

生育，待小孩出生後再將卵巢切除。至於中晚期之卵巢癌患者，因癌細胞已經擴散，在手術時可採減體積手術(debulking surgery)，盡量將腫瘤組織切除到一公分以下，同時在術中收集腹水做卵細胞(cytology)檢查。手術後再追加化學藥物治療。

卵巢癌之治療癒後及臨床期別有相關:

1985 年國際婦產科學會 (FIGO) 決議，卵巢癌之治療還是以手術 (surgery) 為主。晚期有轉移都盡量採減體積手術 (debulking operation)，將腫瘤盡量清除到小於 1cm 為主，如有需要再追加化學抗癌藥 (chemotherapy) 及放射線 (radiotherapy) 治療，但放射線在卵巢較少用。

總之，卵巢癌是婦女之隱形殺手，早期幾乎沒什麼症狀，即使每年定期都做子宮頸防癌抹片，不做超音波 (ultrasound) 檢查，也不能發現有卵巢癌，等到有症狀出現，都已是第二期以上之晚期，其治療成功率就相當低。若能早期診斷及發現病灶，以 1A 及 1B 期之卵巢腫瘤，手術切除後，其成功率達到 90% 也不需做化療 (chemotherapy)，若晚期才發現病灶其治癒成功率就相當低，同時手術後也要追加化療。故一般婦女每半年到一年做婦科及超音波檢查及抽血測腫瘤指數 (tumor maker 如 CA125, CA199 CA153 及 AFP) 則能早期發現，不要等到卵巢癌已到晚期且出現腹水時才做治療，那就太晚了，而且癒後也不好。故女性 應以早期診斷早期治療為上策。



圖 為卵巢癌手術中所切下來之標本.

;



為晚期卵巢癌細胞轉移到腹腔及腸子之形狀