

罕見處女姐妹 同時罹子宮頸癌、子宮內膜癌 晚婚、生育低 風險更高

婦科腫瘤疾病或婦癌已非結婚婦女或有性經驗女性才會罹患的疾病。臺北醫學大學附設醫院婦產部日前收治二位姊妹花33歲的彩鳳（化名）38歲的彩霞（化名），皆未曾有性經驗，也無家族史，卻罕見地分別罹患子宮頸癌最末期（第四期下）和子宮內膜癌，這件事提醒了所有婦女大眾，處女不僅會得到婦科腫瘤疾病，甚至婦癌也並非不可能。

彩鳳自述自今年4月起，下體不正常流血，看了幾家醫院、不同醫師皆以黃體素及避孕藥等荷爾蒙類藥物治療仍然無效。由於彩鳳仍是處女，因此劉偉民醫師先安排腹部超音波檢查，發現子宮腔肥厚，且接近子宮下半部有一腫塊。因此建議病人接受子宮鏡手術切除子宮腔裡面的腫瘤（當時僅懷疑是「子宮黏膜下肌瘤」所造成的不正常出血），但前提是必須在手術時先切開處女膜，才能經由陰道做子宮鏡手術。

劉偉民醫師徵詢病人同意，內診時確認處女膜完整，僅容一隻食指勉強接觸到子宮頸處有一個4、5公分大的腫塊，陰道壁也有多處小結節，當下即判定可能是子宮頸癌，極可能已多處擴散。三天後，子宮鏡手術的病理報告證實病人罹患的是，「沒有性經驗的處女」幾乎不太可能會發生的子宮頸鱗狀上皮癌，而且細胞分化極差，同時正子攝影和磁振造影也證實癌細胞已轉移至肺、肝、腦部和骨頭上，進入子宮頸癌的最末期—第四期下，目前病人已接受電療及化療中。

同一週彩霞來看診，她自訴從今年1月開始，下體即有不正常出血，也在多家醫院看診，醫師也使用黃體素、避孕藥等荷爾蒙藥物治療但效果不彰。因為彩霞也是處女，所以劉偉民安排腹部超音波檢查，僅發現子宮內膜厚度達1.5公分。因病人已接受多種賀爾蒙製劑治療無效，因此建議她切開處女膜做一個簡單的門診小手術「子宮擴刮手術」，以排除「子宮內膜癌」的可能。病人近日已接受「達文西立體腹腔鏡手術」切除子宮、卵巢及骨盆腔淋巴等，預計三天即可出院。

劉偉民醫師呼籲，沒有性經驗的婦女並不表示不會得到婦科腫瘤疾病或婦癌。此外，「處女膜障礙」不只是一般婦女有，多數婦產科醫師可能也有，過度的防禦性醫療絕對不是患者之福。如果在做侵入性檢查前，先和病人及家屬充分溝通，絕對不會有不必要的醫療糾紛，這兩位姐妹若非「處女膜情結」，應該可以更早診斷出來，得到更好的治療成果。（臺北醫學大學 附設醫院公共事務組第150期）【圖：北醫附設婦產部主任劉偉民提醒婦女，身體有異常出血勿輕忽，應儘早就醫檢查】

