



有一位年紀**40** 出頭的女士，在事業上相當成功，被朋友稱作女強人。平時未曾感到身體不適，但因去醫院探望一位住院的同事，順道到婦產科接受婦科檢查，發現卵巢長了一個囊腫。

診斷太晚 影響預後

在超音波檢查下，看見囊腫中有少許硬塊組織，抽血發現腫瘤指標

CA 125 在**300** 以上（正常值應低於**35**），因此安排手術。手術發

現是卵巢的表皮癌症，且已擴散，必須摘除子宮、卵巢、輸卵管、闌尾（俗稱盲腸）、大網膜以及後腹腔的淋巴腺。

手術後開始進行每**3** 週**1** 次，總計**6** 次的全身性化學治療，使用紫杉醇（**taxol**）及鉑金類（**platinum**）的標準化學治療，其後又接受**6** 次加強性的單一化學治療。經過治療後，病人出現的副作用，包括胃口及體力差、頭髮掉落等，都已逐漸恢復，且已回到工作崗位，目前仍在門診追蹤中。

卵巢癌是預後最差的婦女癌症之一，已跨入台灣**10** 大婦女癌症死亡率排名的第**8** 位。經過完全的手術清除後，再輔以足夠的化學治療，可達到近八成的治療效果。但長期追蹤下，仍有半數以上的患者會復發，致使卵巢癌的五年存活率只達**30** 至**35%**。

診斷太晚是五年存活率偏低的主要原因，高達**60**至**70%** 的病患診斷出時都已是卵巢癌晚期。第一期的卵巢癌，存活率可達**80** 至**90%**，但在第一期即被診出的患者卻不到四分之一。

診斷治療 露出曙光

雖然卵巢癌的治療進展不快，但有些新的方向，已讓診斷及治療透露出一些曙光。

英國大規模研究中，利用臨床資料、超音波檢查及血清**CA125** 進行篩檢，有不錯的結果。在國際大型研究中證實，使用標靶治療**Avastin**單株抗體，再加上原本的化療，對於原發三、四期，或是復發性的嚴重病人，有助於延長疾病穩定的生存期。

雖然卵巢癌的診治有所突破，但與所有癌症相同，早期診斷、早期治療仍是提高預後的最高原則，建議女性定期接受婦科檢查，關心自己的健康。（文／臺北醫學大學·雙和醫院婦幼中心主任 袁九重 第**153**期/101年12月發行）

