

沉默的殺手 認識卵巢癌

世界卵巢癌日為5月8日，與母親節相近，剛好提醒母親們，以至所有女性關注自身健康及相關疾病資訊。根據香港癌症資料中心2021年的統計數據，卵巢癌在所有女性癌症中被列為第六位常見的癌症，同時也是婦科癌症中死亡率最高的一種；死亡年齡中位數更是所有女性癌症中最年輕，僅61歲。到底卵巢癌是怎樣形成？為何卵巢癌死亡率會這麼高？這次邀請婦科腫瘤科專科醫生謝嘉瑜分享卵巢癌的預防和治療方法，包括定期檢查和注意病徵等。

謝 嘉瑜指出，卵巢癌的死亡率高，是因早期卵巢癌並無明顯症狀，難以發現，堪稱「沉默的殺手」。而且卵巢位於盆腔內，無法直接觀察，給檢查帶來一定困難；加上大多數患者確診時已屬晚期，提高治療難度，令致命率偏高。

究其原因暫時未能完全明瞭，可能與卵巢長時期不斷排卵、不孕、子宮內膜異位或遺傳基因突變有關。一些常見的徵兆包括：

- 腹部脹滿 腹部壓力感：腹部不適或壓力感。
- 盆腔疼痛：嚴重或持續的盆腔疼痛應引起女性的注意，特別是在排除其他原因後。
- 消化不良：頻繁的消化不良、腹瀉或便秘等。
- 食慾減退 體重下降：突然的食慾減退或體重下降。

復發率高 治療過程倍煎熬

另外，85%晚期卵巢癌患者在一線治療後會出現復發，而在每次復發後，患者存活期都會下降，治療過程更倍受煎熬。如何更早期地發現卵巢癌，並且有效防止復發，及延長患者的無惡化存活期，一直是臨床上的目標。近年卵巢癌治療有很大的進步，除了手術及化療，患者在完成治療過程後，可以利用維持治療來進一步控制病情，臨床數據顯示以標靶藥物作維持治療有效延長無惡化存活期。

目前標靶治療分為血管新生抑制劑與PARP抑制劑藥物。對於一線卵巢癌同源重組修復缺陷(HRD) 陽性患者來說，與安慰劑相比，前者無惡化存活期中位數的差別為約4個月；後者無惡化存活期中位數的差別為12個月，並且副作用相對較少，有助病人重拾原來的生活步伐。謝醫生分享個案指，曾有幾位女病人，一開始診斷時已發現為BRCA1、BRCA2或HRD突變的卵巢癌，在接受手術與化學治療後，再以PARP抑制劑標靶藥物作維持治療，以降低卵巢癌復發風險。至今已至少2年沒有復發，病情控制得相當好。

如持續腹脹腹痛 及早求醫

現時關愛基金已將針對BRCA基因突變或HRD陽性一線卵巢癌的PARP蛋白抑制劑納入援助項目，為有經濟困難的病人提供資助，大大減輕患者的經濟負擔。而復發後的維持治療標靶藥費均須自費，坊間有非牟利社區藥房，為合適的卵巢癌患者提供一些藥物資助計劃，如有需要可向主診醫生了解詳情。

隨著精準醫療的趨勢，卵巢癌的病人可透過基因檢測，有助於挑選合適的治療藥物，讓癌症患者獲得最適切的治疗選項。卵巢癌在早期不易察覺，其病徵亦不明顯，當身體出現如持續腹脹或腹痛等的症狀，應及早求醫並進行治療。



婦科腫瘤科專科醫生
謝嘉瑜

小知識

卵巢功用

卵巢屬於女性生殖器官，位於骨盆腔內子宮和輸卵管側，兩邊各有一顆，大小有若核桃。卵巢負責產生卵子和分泌女性賀爾蒙，卵巢每月排出一顆卵子，若沒有懷孕則會隨子宮內膜脫落排走，這就是月經。當卵巢出現惡性腫瘤則稱為卵巢癌。

保持健康生活 預防不二法門

除了定期檢查外，女性還可以通過保持健康的生活方式來降低患卵巢癌的風險：

- 均衡飲食：飲食要均衡，避免日常飲食攝取過量脂肪。
- 適度運動：保持適量運動。
- 情緒穩定：保持情緒穩定，注意舒緩精神壓力。
- 積極治療：長期卵巢功能失調的婦女，需積極接受治療。

資訊來源：醫管局智友站

定期檢查 重要一環

目前尚無可靠的方法來預測卵巢癌。然而，建議女性保持健康的生活方式，並定期進行婦科檢查子宮頸抹片檢查，以便及早發現子宮頸癌的病變。

此外，研究顯示，服用口服避孕藥超過5年的婦女有較低風險患上卵巢癌。懷孕最少一次、以母乳餵哺嬰兒、接受輸卵結紮手術或子宮頸切除手術，均可降低患卵巢癌的風險。

CA125是一種可能與卵巢癌相關的癌指數。然而，它並不是一個可靠的測試，因為在許多良性疾病中，如子宮肌瘤、子宮內膜異位症、月經、流感、感染、肝臟或腎臟疾病，以及其他癌症，CA125可能會升高。此外，只有40-60%的早期卵巢癌患者CA125可能會升高。因此，一般的女性不應常規接受該檢查。如果女性出現症狀，應諮詢醫生以接受進一步適當的治療。



WORLD
OVARIAN
CANCER
DAY