

停經後異常出血 子宮內膜癌！！

文／正子造影中心 放射師 侯曉琪

一名 60 歲女性，3 年前因停經後異常出血，在他院求治，經確診罹患子宮內膜癌，於他院手術切除且後續接受化學和放射治療後，疾病得到控制，定期回診追蹤，各項指標皆正常。

近來出現頻尿、夜尿、便秘、腰痛等症狀已逾 3 個月且症狀持續加重，腹部電腦斷層顯示右腎積水、輸尿管積水，懷疑遠端有狹窄或腫瘤侵襲，及懷疑陰道殘端復發。轉診至本院進一步檢查及治療，腫瘤指數上升至異常範圍，醫師建議安排全身性正子攝影 / 電腦斷層掃描（PET/CT），評估是否轉移到其他器官及腫瘤侵犯程度和範圍。

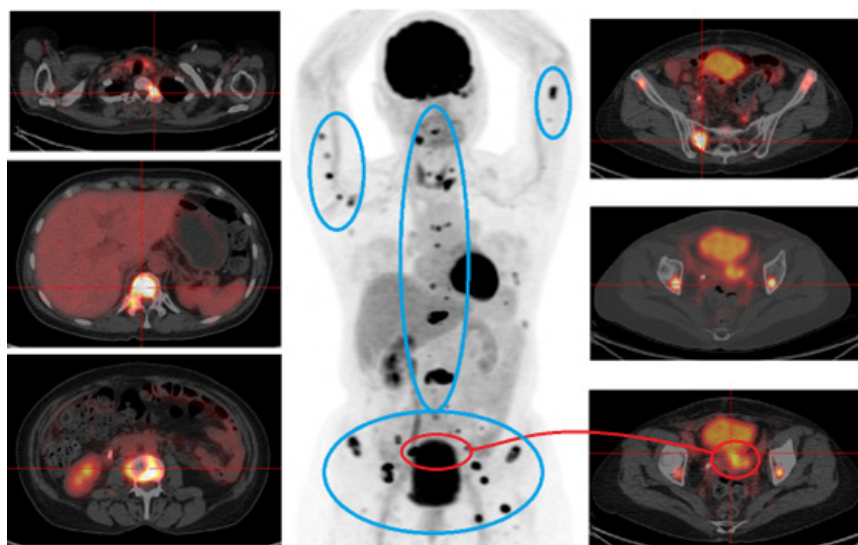
當患者進行全身性 PET/CT 檢查發現有多處葡萄糖代謝異常病灶，包含全身有多處骨頭（藍色圈選處）和陰道局部復發，並侵犯至膀胱（紅色圈選處）。

全身性 PET/CT 檢查能夠一次從頭部掃描至腳底，評估有無腫瘤、有無淋巴轉移或遠端轉移。影像顯示此患者子宮內膜癌復發，除已知陰道局部復發外，意外發現已經轉移至多處骨頭，經評估後繼續以化療、免疫治療對抗癌細胞，PET/CT 影像可以協助臨床醫師安排較適合的治療計畫，得到較佳治療照顧，繼續治療戰勝癌症。

根據國健署 2022 年癌症登記報告，子宮體癌（主要

為子宮內膜癌）發生人數為 3541 人，比 110 年增加 360 人，擠下胰臟癌，成為十大癌症排名第 10 名，且為台灣女性好發癌症第 5 名。112 年子宮體癌死亡人數為 535 人，為我國女性癌症死因第 10 名。子宮內膜癌雖好發於停經後的女性，根據調查有年輕化趨勢，子宮內膜癌目前尚無有效的篩檢方式，但子宮內膜癌有超過九成會出現異常出血現象，千萬不可輕忽，應及早就醫。

重視癌症徵兆，降低癌症發生率和死亡率，不要忽視身體給我們的警訊，並定期安排身體健康檢查，保持良好生活作息還有飲食習慣，規律運動，增加自己的免疫力。若身體不適擔心罹癌，或有癌症家族史，或許可以考慮安排接受非侵入性全身 PET/CT，不只檢查單一器官，同時能檢查全身其他器官有無罹患癌症的疑慮，早期發現早期治療，重拾健康人生。



【附圖】PET/CT 受檢結果：
（紅色圈選處）陰道局部復發，並侵犯至膀胱；
（藍色圈選處）全身多處骨頭轉移；