

# 認識風險降低卵巢輸卵管切除術 (RRSO)

卵巢癌被稱為「沉默的殺手」，因為早期幾乎沒有明顯症狀，一旦發現常屬晚期。對於帶有特定基因（如 BRCA1、BRCA2）的女性，終生罹患卵巢癌的風險比一般人高出許多。為了降低風險，醫學上發展出一種有效的預防方式，叫做風險降低卵巢輸卵管切除術（Risk-Reducing Salpingo-Oophorectomy, RRSO）。

## 什麼是風險降低卵巢輸卵管切除術（RRSO）？

主要是透過手術把兩側的卵巢與輸卵管一起切除。因為高危險族群的卵巢癌，常是從輸卵管開始發生，再擴散到卵巢與腹腔。及早移除這些部位，可以大幅減少癌症發生的機會。

## 誰需要考慮這項手術？

- 確定帶有 BRCA1 或 BRCA2 基因突變。
  - BRCA1 攜帶者：建議在 35–40 歲之間完成生育後考慮手術。
  - BRCA2 攜帶者：建議在 40–45 歲之間考慮。
- 其他基因（例如 RAD51C、RAD51D、BRIP1）帶原者，也建議在 45–50 歲間接受手術。
- 對於已罹患乳癌且帶有這些基因的人，RRSO 除了預防卵巢癌外，也可能進一步降低乳癌復發或死亡的風險。

## 手術有什麼好處？

- 研究顯示，RRSO 可以讓卵巢／輸卵管相關癌症的風險下降 80% 以上。
- 停經前接受手術，還有機會降低乳癌風險與整體死亡率。
- 大部分病人採用腹腔鏡微創手術，傷口小、恢復快，住院時間通常只需要 3-4 天。

## 會不會有副作用？

因為卵巢被切除，若在停經前接受手術，會進入所謂的「手術性更年期」，可能出現：

- 熱潮紅、盜汗、睡眠困難
- 情緒起伏、注意力下降

- 陰道乾燥、性生活不適

- 長期則可能影響骨質與心血管健康

不過，醫師會依照您的狀況，討論荷爾蒙補充療法（HRT）或其他非荷爾蒙治療，幫助減輕不適。

## 還有其他選擇嗎？

另有「先移除輸卵管、延後移除卵巢」的策略，讓女性能暫時避免更年期症狀，同時部分降低風險。但這方法仍在研究中，對長期癌症預防效果尚未完全確定。

## 術後還需要追蹤嗎？

需要的。雖然 RRSO 已經大幅降低風險，但仍有少數病人可能發生腹膜癌。因此，定期健康檢查與醫師追蹤仍非常重要。同時，骨質檢測、心血管健康評估與更年期照護，也都是完整治療的一部分。

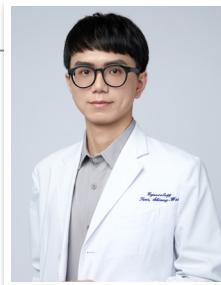
## 結語

RRSO 是一項能顯著降低卵巢癌風險的手術，對於帶有高風險基因的女性尤其重要。若您或家人曾被診斷為 BRCA1/2 帶原，或已罹患乳癌且經確認有相關基因突變，請與醫師討論是否適合接受 RRSO，並根據您的年齡、家庭計畫與整體健康，做出最合適的選擇。

## 作者介紹

婦女醫學部

**蔡祥維** 主治醫師



### 【現職】

- 高雄榮總婦女醫學部主治醫師

### 【學歷】

- 臺北醫學大學醫學系

### 【專長】

- 一般婦科 / 婦科腫瘤 / 婦科內視鏡手術