婦女的沉默殺手～「卵巢癌」

正子造影中心侯曉琪放射師／核子醫學科彭南靖主任

一名32歲J小姐，年紀輕正值青春年華，想當然耳身體一定健康無虞，一直以來月經週期也都很正常，而且沒有經痛的問題，但是在去年5月月經突然提早兩周到來，雖然沒有不舒服但是讓她心裡覺得怪怪的！所以隔天到婦產科檢查，結果超音波檢查發現右邊卵巢有囊腫約12公分，左邊卵巢也有腫塊約3公分，懷疑可能為巧克力囊腫或肌瘤，因此安排手術切除，但手術過程中，卻發現左側卵巢疑似惡性腫瘤，立即化驗確認為卵巢癌。因而轉診至高雄榮總做進一步的治療！歷經了一系列的化學治療與標靶治療，癌細胞總算控制住，也一直都有回診追蹤，直到今年6月，發現腫瘤指標CA-125超出正常值，醫師建議以正子電腦斷層攝影（PET/CT）來審視全身的器官，看是否有癌症復發、轉移的可能性！

經過全身PET/CT檢查後，發現全身有多處葡萄糖代謝異常的病灶：肝臟（1號圈選處）、腰椎（2號圈選處）、腹膜（3號圈選處）、骨盆腔（4號圈選處）。這樣的結果令J小姐的心情難以平復，好不容易撐過了一系列治療引起的身體不適，病情也控制住了！這麼快的一年後竟然又復發甚至轉移至別的器官，心情非常沮喪且無助！所幸身邊有關心著她的丈夫和家人給他支持的力量，讓她勇敢再次接受治療，繼續抗癌的路程。

根據癌症登記報告顯示，卵巢癌為台灣女性十大癌症發生率第7位，超越排名第8位的子宮頸癌，其實卵巢癌發生率並不算太高，每十萬人中大約有八人罹患卵巢癌，但卻是婦科癌症中死亡率最高的癌症！原因是~它很難預防、很難發現、很難治癒，缺乏早期症狀。卵巢癌的發生率有逐年增加的跡象，相較於女性常見的乳癌、子宮頸癌，卵巢癌發現時通常已經晚期。現代女性健康意識提升，絕大部分皆已熟知「6分鐘護一生」及「乳房自我檢查」3 點不漏的防癌觀念，但卵巢位於骨盆腔深處，又缺乏有效的篩檢工具，一旦罹患卵巢癌，初期幾乎沒有症狀，等到腫瘤較大時，通常出現脹氣、腹痛，以及排便習慣異常等與腸胃疾病相似的症狀，容易被忽略，延誤就醫時機，因此卵巢癌實在防不勝防。

卵巢癌若可以及早發現及早治療，第一期5年存活率約可達70%，也許有機會恢復正常生活。目前為止沒有可以大量施行又非常有效的篩檢。一般建議所有的婦女每年安排子宮頸抹片檢查時可以順便安排一次骨盆腔的檢查，目前可以使用骨盆腔的超音波檢查配合癌症指標CA-125的抽血檢查，另外也能考慮以PET/CT做一次全身性癌症篩檢。

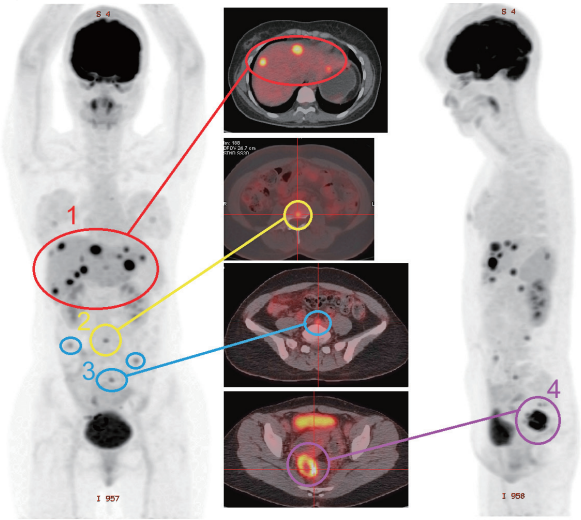

圖1：32歲J女士受檢結果：
（1號圈選處）肝臟多處轉移。
（2號圈選處）第3節腰椎轉移。
（3號圈選處）腹膜多處轉移。
（4號圈選處）骨盆腔右側復發腫瘤。