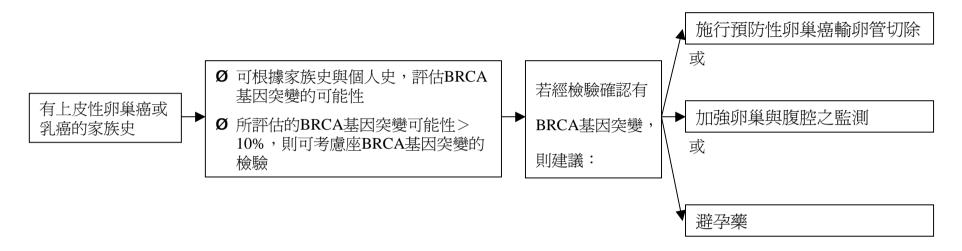
# 高雄榮民總醫院卵巢癌診療原則

2008年01月02日第一版 婦癌醫療團隊擬訂

注意事項:這個診療原則主要作為醫師和其他保健專家診療癌症病人參考之 用。假如你是一個癌症病人,直接引用這個診療原則並不恰當, 只有你的醫師才能決定給你最恰當的治療。

# 篩檢與預防



流程圖一

# 對於疑似惡性卵巢腫瘤治療前之評估決策

- Ø 身體理學檢查
- Ø 個人病史查詢
- Ø 家族史評估
- Ø 超音波檢查
- Ø 胸部X光檢查
- Ø 腫瘤指標(tumor marker)
- Ø 全血球計數、血清生化檢查
- Ø 可安排電腦斷層掃描或核磁共振掃描來協助擬定適當的手術計畫
- Ø 臨床上懷疑有腸道之壓迫或阻塞、或疑似轉移性卵巢癌,則可安排上消化道內視鏡、大腸鏡或鋇劑顯影等胃腸道檢查
- Ø 對於固體性 (solid)或複雜性 (complex)卵巢腫瘤,一般都避免用細針抽吸 (fine-needle aspiration)的方式來作細胞學檢查
- ❷ 腹腔鏡不宜使用於懷疑是卵巢惡性腫瘤的患者

流程圖二

# 治療主軸

- (A) 完整徹底的分期手術(staging operation),或
- (B) 盡可能手術切除所有卵巢腫瘤與卵巢外的癌組織,即最大程度的減積手術(maximal cytoreduction)

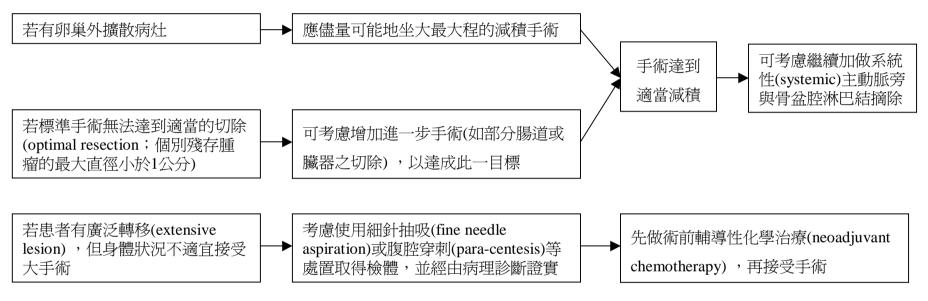
使用以鉑類化合物爲基礎的輔助性化學治療(platinum-based adjuvant chemotherapy)

流程圖三

# 對於疑似惡性卵巢腫瘤治療前之評估決策

- Ø 術前做腸道準備 (bowel preparation )
- **Ø** 宜用種央垂直開腹切口
- Ø 進入腹腔即抽取腹水或經由腹腔灌洗(peritoneal lavage)取得腹膜腔細胞學檢查的標本
- Ø 盡可能完整地取下腫瘤
- Ø 檢體常規性送冷凍切片 (frozen section)
- Ø 全子宮及兩側卵巢輸卵管切除
- Ø 儘量完整切除輸卵管漏斗部骨盆韌帶 ( infundibulopelvic ligaments )
- Ø 所有粘黏處虚切片送檢
- Ø 評估所有的腸道表面
- 超 若無明顯的卵巢外擴散病灶,則自子宮直腸陷窩(cul-de-sac)、骨盆腔側壁、膀胱漿膜 (serosa)、兩側大腸側窩 (para-colic gutters)、橫膈膜下表面 (subdiaphragmatic surfaces)
- Ø 橫結腸下網膜切除手術(infra-colic omentectomy)
- Ø 取主動脈旁淋巴結(para-aortic lymph nodes)與骨盆淋巴結(pelvic nodes)送病理檢查。主動脈旁的淋巴結,至少需取樣至IMA之高度(建議儘量能拿到renal vein之高度)。
- Ø 若是黏液性(mucinous)卵巢癌,則應施行闌尾切除手術
- Ø 若在卵巢癌的診斷過程中,層使用腹腔鏡者,考慮切除腹腔鏡埠管路徑(trocar)

# 減積手術



流程圖五

# 仍強烈想要懷孕的患者

分化良好或分化中等、非亮細胞(non-clear cell) 癌、以及手術時肉眼所減爲單側卵巢病變,且 無卵巢外可見病灶時 考慮保留子宮與對側的卵巢,但必須執行完整分期手術的其他項目。 建議做子宮腔鏡(hysteroscopy)及子宮內膜搔刮術(curettage);另側卵 巢在無肉眼可見之病變,可免做楔狀切片

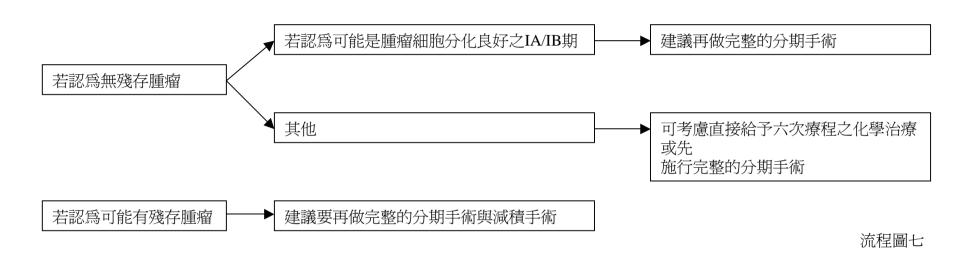
分化良好或分化中等、非亮細胞(non-clear cell) 癌、以及手術時肉眼所減為雙側卵巢病變,且 無卵巢外可見病灶時 Ø雙側卵巢應切除

**Ø**若考慮保留子宮,則建議做子宮腔鏡及子宮內膜搔刮術

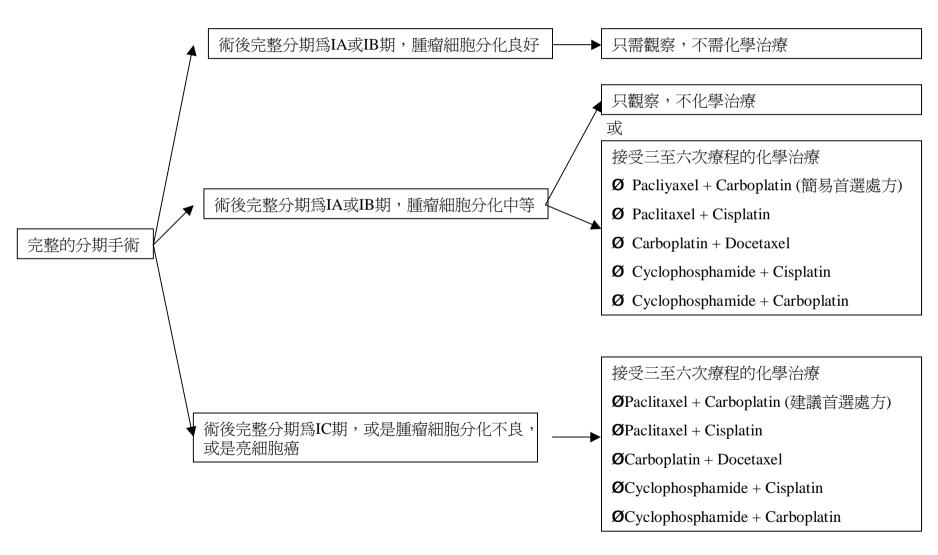
**Ø**其餘步驟同完整的分期手術

流程圖六

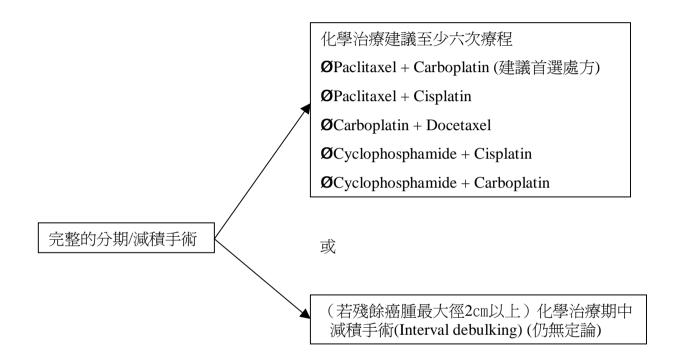
# 未接受完整手術的患者



# 第一期之處置



# 第二期之處置



流程圖九

# 第三、四期之處置

#### 最大程度的腫瘤減積手術:

(然而腸道切除【bowel resection】腹膜 剝除【peritoneal stripping】等積極性處 置,對於第四期患者的角色仍無定論)

(若可達到optimal debulking,則考慮繼續加做系統性[systemic]主動脈旁與骨盆腔淋巴結摘除)

#### 術前輔助性化學治療:

對於有廣泛轉移而又不適宜接受大規模 手術的患者,在取得檢體做病理診斷確 認後,可以考慮先做術前輔助性化學治療,再接受手術 化學治療建議至少六次療程

ØPaclitaxel + Carboplatin (建議首選處方)

**Ø**Paclitaxel + Cisplatin

**Ø**Carboplatin + Docetaxel

或

腹腔內化學治療:

雖尙有爭議,但鼓勵採用;用於數後殘留 腫瘤最大徑小於1公分之患者

(若殘餘癌腫最大直徑2㎝以上)化學治療期中減積手術(interval debulking)(仍無定論)

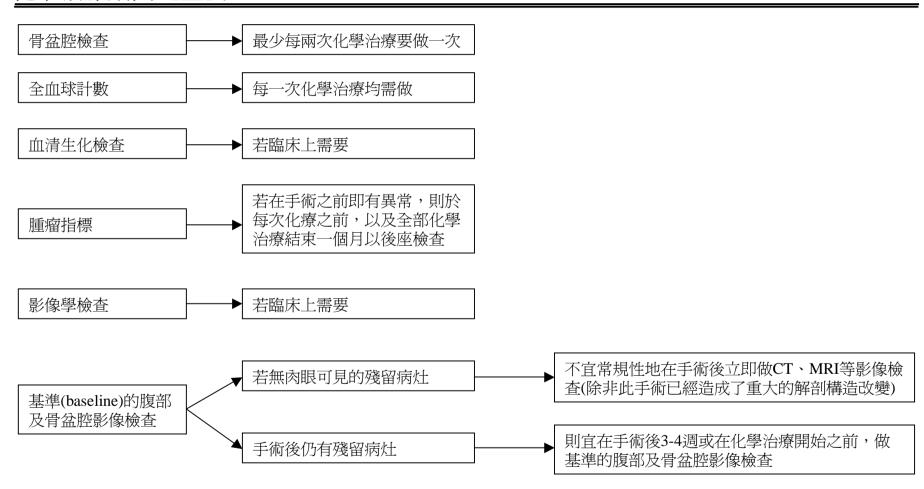
反應良好者:

觀察

或 進入臨床試驗 或 維持性化學治療 (考慮 於CA 125降至10 U/mL以 下者; 但尙無定論)

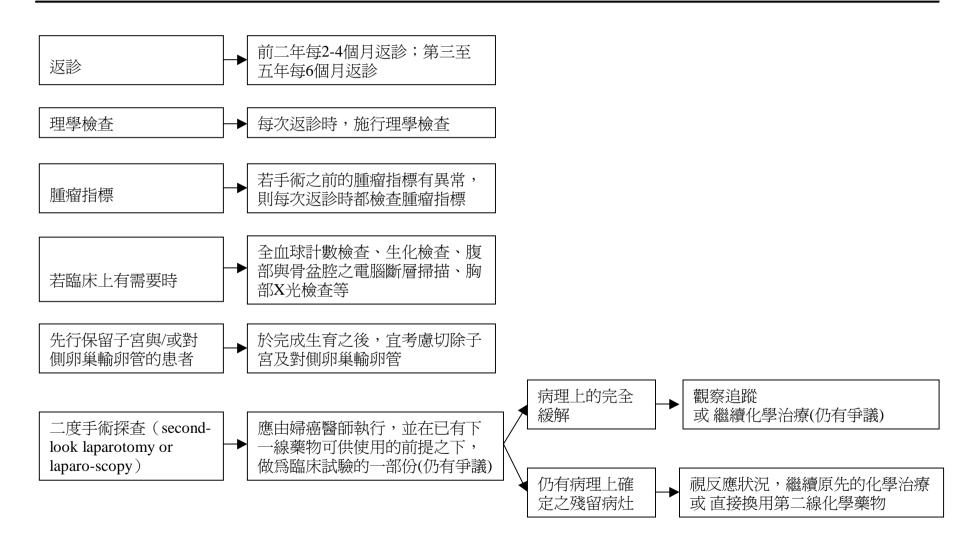
反應不良者: 請見第二線化學治療

# 化學治療期間之監測

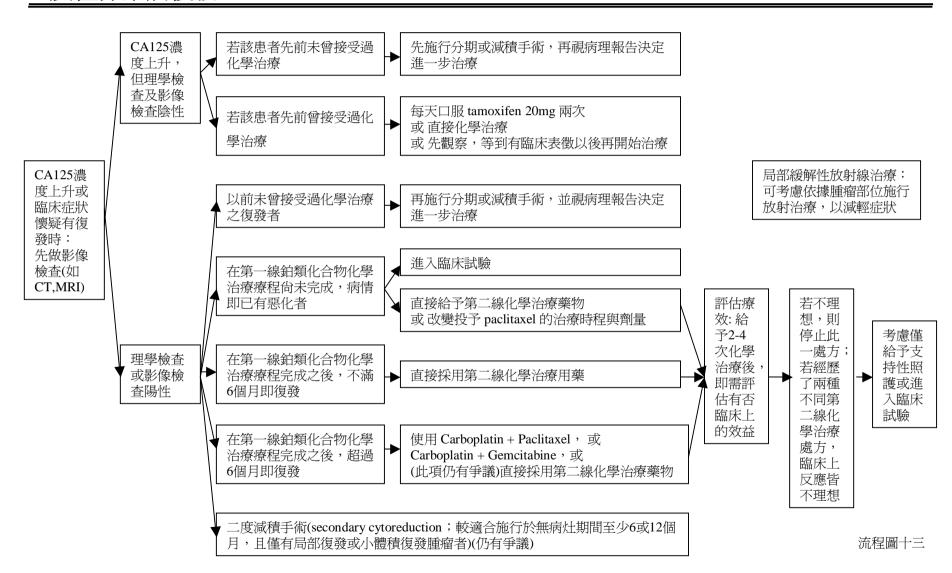


流程圖十一

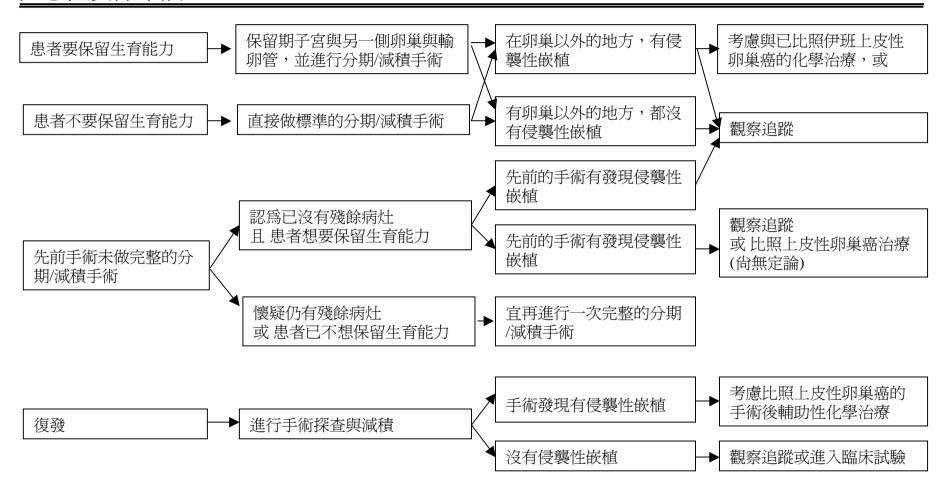
# 療程完成之後的追蹤處置



# 上皮性卵巢癌復發

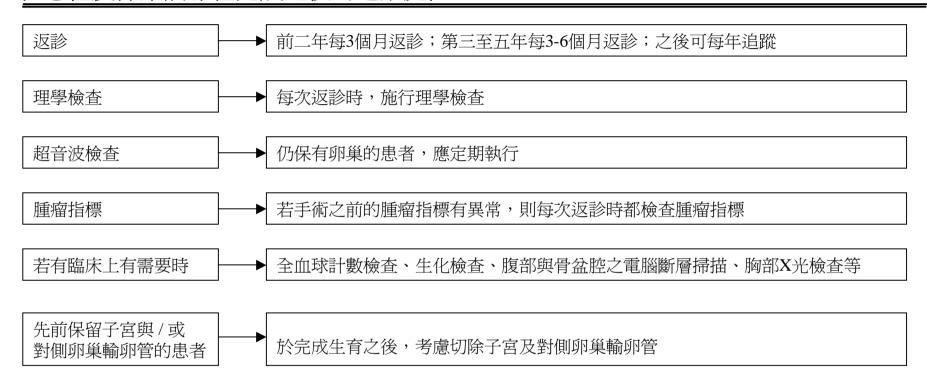


# 低惡性度卵巢癌



流程圖十四

#### 低惡性度卵巢癌療程完成之後的追蹤處置



流程圖十五