

北醫附醫統計資料顯示卵巢癌年輕化，40 歲以下病患增

文獻指出，卵巢癌病患的年齡層介於 50 至 70 歲，好發於停經後婦女，年齡小於 40 歲者約佔 24%。臺北醫學大學附設醫院婦產部統計，近 4 年半來，該院罹患卵巢癌的平均年齡降至 44.5 歲，小於 40 歲以上的病患比率也攀升至約 40%（181 例中有 69 例為小於 40 歲），最近更收治 1 名年僅 19 歲的青少女。

19 歲的李姓病患曾因左側卵巢囊腫在他院接受切除手術，病理報告為良性，但短短一年間，左側卵巢又長出腫瘤，北醫附醫婦癌醫療團隊高度懷疑有惡性徵象，考量病患日後的生育能力，以達文西手術切除左側卵巢輸卵管，同時進行骨盆腔主動脈淋巴切除手術，腹部僅有 4 個不到 1 公分的傷口，手術翌日即下床活動，並於第 3 天出院；病理報告顯示為卵巢癌第 1 期，上月檢查皆無復發跡象。

北醫附醫婦產部主任劉偉民表示，卵巢癌早期幾乎沒有症狀，因此被形容為「婦科癌症中最可怕的隱形殺手」；當腫瘤逐漸長大、壓迫到鄰近器官，會出現一些輕微、模糊的症狀，但也容易被輕忽，等到腹脹、腹痛、消化不良、食慾降低等症狀出現時，卵巢癌多已是第 3 期以上。【右圖：李姓病患（左）分享罹患卵巢癌的心路歷程，右為劉偉民主任】



26 歲的何姓病患 3 年前出現腹部脹大等症狀，還被旁人誤以為是懷孕，她原以為是工作忙碌、作息不正常，導致腸胃不適，經腸胃科醫師轉介婦產科檢查後，確定罹患卵巢癌第 1 期，經切除、化療後，定期回診追蹤；不料，3 年後她腹部又開始脹痛，回診檢查證實是卵巢癌復發，經北醫附醫婦癌醫療團隊執行達文西手術，術後第 4 天已出院。



劉偉民主任解釋，卵巢癌有多種類型，以往認為，年輕的卵巢癌病患多屬於生殖細胞病變，但近年來，越來越多年輕病患屬於與子宮內膜異位相關的上皮細胞類型，顯示子宮內膜異位症也不可輕忽；其餘危險因子包括初經早、停經晚、未生育過、家族史及荷爾蒙影響。

北醫附醫自 2011 年 12 月起執行「達文西手術」，已完成 72 例卵巢癌手術，是亞洲收案最多的醫院，並在 SCI 國際期刊發表兩篇卵巢癌相關論文。劉偉民主任表示，雖然現今手術、化療藥物治療卵巢癌已有顯著進步，但對於末期卵巢癌的效果仍有限，卵巢癌無法由抹

片檢查得知，若婦女有上述危險因子，應定期至婦產科接受超音波檢查，尤其年輕有子宮內膜異位症的婦女更不可掉以輕心。【左圖：劉主任說明為何卵巢癌被視為婦科癌症中最可怕的隱形殺手】

(文/北醫附醫)