

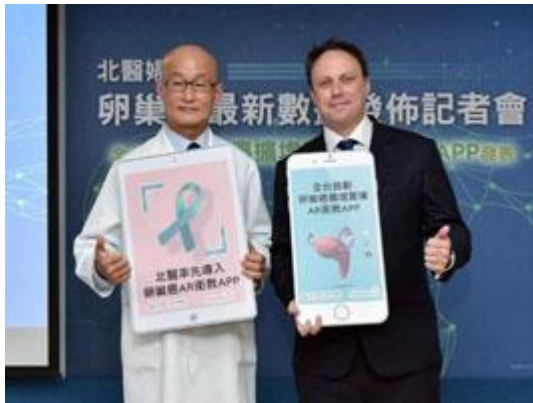
北醫附醫發現 24 歲年輕女孩 1.5 公分卵巢癌，並首創國內卵巢癌擴增實境 AR

APP

臺北醫學大學附設醫院婦產部於 2018 年 10 月 17 日發表「2016～2018 年院內卵巢癌數據報告」，結果發現，卵巢癌患者中同時罹患子宮內膜異位症的比率達 25%，顯示子宮內膜異位症與卵巢癌有高度關聯性，此結果和國外知名期刊《婦科腫瘤學》（Gynecologic Oncology）的研究極為吻合。



北醫附醫婦產部劉偉民主任表示，研究指出卵巢癌的發病率為每年 10 萬名女性中約 12.1 人，而醫界普遍認為子宮內膜異位症是卵巢癌中，類子宮內膜癌（Endometrioid adenocarcinoma）、明亮細胞癌（Clear-cell carcinoma）等兩類癌症的高風險因子，子宮內膜異位症患者罹患上述兩類癌症的風險，比非子宮內膜異位症者高出 4 倍。



劉偉民主任指出，日前收治一名 40 餘歲患者，子宮內膜異位症的病史達 10 年，患者原以為是女性普遍疾病，直到摸到下腹有硬塊，就醫檢查才發現是卵巢癌第 3 期，經手術與化學治療，病情獲得控制。

另外，分析報告也凸顯臺灣卵巢癌患者有明顯年輕化的趨勢，依據衛生福利部 2015 年癌症登記報告顯示，卵巢癌確診年齡中位數為 52 歲，而北醫附醫最新院內數據則是 48 歲，較國外的年齡中位數 63 歲足足少了 15 歲，而且 40 歲以下年輕病患佔了 20%，最年輕的患者只有 20 歲。【左圖：北醫附醫與臺灣阿斯特捷利康藥廠合作，推出卵巢癌擴增實境 APP 與民眾衛教互動】

北醫附醫婦產部最近收治一名 24 歲患者因生理期腹脹、腹痛而就醫，檢查後發現兩邊卵巢各有 5 公分巧克力囊腫及 1.5 公分的囊腫，醫師手術取出化驗確認 1.5 公分的囊腫是卵巢癌。醫師也提醒，子宮內膜異位症的患者務必長期追蹤，而年齡、腫瘤大小和卵巢癌的發生率、嚴重度均不是正相關，不要因為年輕或腫瘤小而輕忽。

許多人認為中高齡女性才需要注意卵巢癌，有些患者則擔心影響生育能力，小腫瘤暫時不治療先拚生孩子，但年齡、腫瘤大小並非罹癌以及癌症嚴重度的關鍵，腫瘤

小也可能屬於晚期，北醫附醫婦產部臨床上曾遇過病患腫瘤大小只有 0.7 公分，但經病理化驗發現淋巴已有轉移。

劉偉民主任強調，卵巢癌病程變化快、易復發，近三年報告顯示，六成卵巢癌患者確診時已是晚期，晚期患者的復發機率達四至五成；另外，三成患者是因為身體不適、又找不出病因，輾轉就醫才確診是卵巢癌，顯示卵巢癌「難察覺、難診斷」。若在過去一年內出現腹痛、腹脹、易飽足、頻尿急尿感等情形應盡速就醫；卵巢癌治療包括了手術切除、搭配術後化療，



以及標靶藥物，建議患者依照年齡、癌症期別、生育需求，與醫師討論最合適的治療組合。晚期卵巢癌存活率低，但若能早期接受治療，五年存活率可提升至九成以上。【右圖：北醫附醫將啟動卵巢癌擴增實境 APP，讓更多女性認識卵巢癌並提早發現身體發出的警訊】

為提升民眾對於卵巢癌的認識，北醫附醫與臺灣阿斯特捷利康藥廠合作，10 月底於診間使用卵巢癌擴增實境（AR）APP 與民眾衛教互動，透過創意十足的診間互動，讓更多女性認識卵巢癌並提早發現身體發出的警訊。此 AR APP 將在 11 月底完成 iOS 及 Android 平臺上架，提供民眾免費下載。（文/北醫附醫）