



女性健康的“沉默杀手” 卵巢癌

□本报记者 刘伟芳 陈香

卵巢癌是女性生殖系统三大恶性肿瘤之一。相较已研发出疫苗的“宫颈癌”、有机会逆转的“子宫内膜癌”，人们对“卵巢癌”的认识还是较少。

卵巢癌发病隐匿，早期基本没有特异性症状，同时肿瘤生长快速、易发生腹腔种植转移，70%患者确诊时已发展为晚期，所以又被称为“沉默的杀手”。

对于卵巢癌的治疗，手术是首选。

1月11日晚，《大医生开讲》直播聚焦卵巢癌，邀请到福建省肿瘤医院副院长、主任医师、博士生导师孙阳教授，福建省肿瘤医院妇科肿瘤外科、主任医师、研究生导师何海新，福建省肿瘤医院妇科肿瘤外科、主任医师、研究生导师郭慈仁做客直播间，探讨卵巢癌的防治，以及手术的重要性。

截至目前，本次直播多平台在线观看与回看人次超过31万。

Q1 母亲患癌女儿定期检查仍逃不过卵巢癌 最早往往表现为消化道方面症状

早发现早治疗是癌症防治的金法宝，但遗憾的是，卵巢就像两颗对立的荔枝，深藏在盆腔的深处。当卵巢发生癌变或者长了肿瘤时，在早期往往没有明显特异的症状，早诊相对困难。



在开播前，郭慈仁主任分享了一个接诊的案例。

福州杨女士（化名）的母亲在3年前被查出卵巢癌，BRCA基因突变，发现时已经是晚期，在经过手术治疗、化疗后，目前情况稳定。

杨女士也因为母亲有BRCA基因突变，因此非常注重定期筛查。但不幸仍然发生在她身上，她因为食欲减退在一次体检中被查出患上了卵巢癌，肿瘤已经生长到了十几厘米并且腹腔内广泛种植转移。最让她难以接受的是，3个月前，她刚做过卵巢相关的检查，并无异样。

“这就是卵巢癌的恐怖之处，难发现且进展很快。”郭慈仁表示。

卵巢癌的症状常表现为消化道方面症状。早期比如出现食欲减退，少量进食即有饱胀感，到中晚期，由于癌细胞分泌腹水，会出现腹胀、腹围增加，有时腹胀发展速度很



快，一两个月甚至只有十几天，肚子就会迅速膨胀。

此外，肿瘤如果压迫邻近器官，还会引起相应的压迫症状，如肿瘤向前压迫膀胱时，会出现尿频、尿急，当肿瘤向后面压迫直肠时，会出现腹痛、便秘，当肿瘤向两边压迫输尿管引起重度扩张时，会出现腰酸，当肿瘤压迫盆腔血管时，会引起外阴、下肢水肿等症状。出现这些症状时，往往都是中晚期了。

一般而言，临床上会根据妇科彩超、血清肿瘤标志物CA125、HE4等指标判断是否患有卵巢癌。

孙阳教授在直播中提醒：“光靠一次B超检查是无法确定性质的，且CA125敏感性高、特异性差（巧克力囊肿、炎症及月经期等均有可能导致该指标上升），因此持续定期复查并监测肿瘤标志物非常重要。”

孙阳表示，对于首次B超检查发现体积小的囊性包块，可在2~3个月后，在月经干净的情况下复查。

如果是生理性包块，常会萎缩或消失不见，以免白挨一刀；如果包块持续存在，应及时前往正规的医疗机构妇科就诊，并在医生的指导下，定期密切随访并持续监测CA125指标，如果是包块增大或CA125指标进行性升高，应考虑卵巢癌可能，需及时手术切除并配合后续治疗。

Q2 卵巢癌多晚期还易复发 首次手术切除是否干净决定五年生存率

在直播中，孙阳教授表示，卵巢癌往往发现较晚，且越是晚期的患者，复发率越高。但随着治疗理念转变、医疗技术提升以及新药的研发，卵巢癌的五年生存率也在逐步提升。因此，即使是晚期，也不要轻

言放弃，应积极治疗。

目前卵巢癌的治疗主要有三种方法：手术、化疗和靶向。

手术是基石。卵巢癌的转移途径和其他实体癌有所不同，非常容易种植转移扩散，它发病就像是种子播撒一样，因此很多患者发现时整个腹腔都是大大小小的癌种。对于卵巢癌，手术是否能尽可能地切干净是关键。国外有研究表明，即使是IV期卵巢癌，手术仍然是首选的治疗方式。也有数据表明，卵巢癌的5年生存率在30%~50%，影响这中间相差20%的关键，与首次手术的满意程度密切相关。因此第一次手术异常重要。



化疗是关键。大部分卵巢癌对化疗敏感，早期卵巢癌，建议术后进行3~6个疗程的化疗，晚期卵巢癌，建议术后进行6~8个疗程化疗。

靶向是希望。近几年靶向治疗进展快，在卵巢癌上主要有抗血管生长药物和多聚ADP核糖聚合酶（PARP）抑制剂。在规范手术和化疗后，符合用药的患者使用靶向药物维持，疗效显著，生存率明显提高。

Q3 选择有经验的MDT团队 肿瘤专科医院更有优势

何海新主任表示，因为卵巢癌常常累及腹腔多个脏器，需要做大范围的切除，且有病人个体差异及不确定性，因此是妇科难度最高的手术。

晚期卵巢癌减灭手术时间长，患者体液丢失多，血流动力学变化幅度大，对围手术期的麻醉及护理单元要求极高，因此，一定要肿瘤专科医院或大型综合性医院，找有经验的MDT（多学科协作）团队进行手术。MDT能发挥各自专业特长，协同完成手术，将使手术过程更加

顺利，手术效果更臻完美，让患者获得最佳疗效。

作为与复旦大学附属肿瘤医院对接的国家区域医疗中心，福建省肿瘤医院可以随时与复旦大学附属肿瘤医院的专家对接，在其参与下进行术前MDT讨论，制定全套的治疗方案，讨论手术范围及可能并发症的预防；术中多学科团队齐上阵，多脏器联合切除以达到R0切除（肉眼无残留）；术后加速康复，降低围手术期的并发症。

此外，术后及时的规范化疗、精准的维持治疗等手段也可提高患者的生存期。

直播观察

卵巢癌作为沉默的“杀手”，悄无声息地威胁着女性的身体健康，所以在日常生活当中，大家还是要提高警惕，规律生活，关注自身，适度的运动，保护好卵巢的健康。如果发现了自己或者家人有可能出现疑似卵巢癌的迹象，一定要及时就医和接受专业的治疗。

直播中，不少观众咨询：“如何预防卵巢癌术后复发？”孙教授提醒我们，卵巢癌复发概率高，因此随访很关键。

一个肿瘤细胞经过30次的裂变，就会变成肉眼可见的1厘米的肿瘤。大部分的实体瘤，尤其是卵巢癌，治疗后2年是个坎儿，2年内容易复发。5年又是一个坎儿，超过5年没有复发代表复发几率大大降低。妇科恶性肿瘤术后2年内，建议3~4个月做1次随访。满2年后第3~5年，半年做一次随访。满5年后1年做一次随访。随访内容包含查体、盆腔B超，血清肿瘤标志物（CA125，HE4）等项目。面对复发也不要恐惧，现阶段带瘤生存已成为越来越多晚期肿瘤患者的生存状态，用新型药物延长生命周期，让患者能够拥有质量的生活，与肿瘤和平共存。

扫描二维码
加入福建卫
生报女性健康交
流2群



活动组织

主办单位：福建卫生报、福建日报·新福建客户端
协办单位：福建省肿瘤医院
支持单位：雅培贸易（上海）有限公司