

上皮性卵巢癌

这本小册子是为了帮助您了解什么是上皮性卵巢癌，您需要哪些检查，以及诊断为上皮性卵巢癌对您、您的宝宝和您的家人意味着什么。

什么是上皮性卵巢癌？

卵巢癌是一种始于卵巢的癌症。卵巢癌有几种类型。最常见的类型是卵巢上皮癌，它从卵巢表皮组织发展而来。这种癌症在年轻女性中很少见，通常发生在绝经后的女性。

最常见的四种上皮性卵巢癌：

- 1.浆液性癌：这是最常见的一种癌症，发病率约占女性上皮性卵巢癌的 80%。它可以是高分化肿瘤，也可以是低分化肿瘤；低分化肿瘤只占浆液性癌的 10%，它们往往发生在年轻女性中，而且治愈率高或者很少发生转移。
- 2.粘液性癌：这种类型约占女性上皮性卵巢癌的 10%。这种类型上皮性卵巢癌如果及早发现，治愈和存活的机会很大。
- 3.子宫内膜样癌：这种类型的发生率大约占上皮性卵巢癌的 10%。它们通常危险性低，而且易早期诊断。
- 4.透明细胞癌：大约每 20 名患有上皮性卵巢癌的女性中就有 1 人是这种类型。尽管根据世界地区的不同，这种癌症的分布也会略有不同。但易早期诊断，预后较好。

上皮性卵巢癌的症状是什么？

卵巢癌的症状包括胃肿胀或饱满、排便习惯或膀胱功能的改变、阴道异常出血，以及食欲不振。但是卵巢癌的症状很少在疾病扩散到卵巢外之前出现。

上皮性卵巢癌的病因是什么？

目前尚不清楚这种卵巢癌的确切病因，但在以下列出的某些情况下更常见：

- 1.高龄：三分之二被诊断为卵巢癌的女性年龄在 55 岁或以上。
- 2.女性家族史：母亲、女儿或姐妹(也称为一级亲属)有卵巢癌病史的女性患者卵巢癌的发病风险增加，其中在祖母或姑姑有卵巢癌病史的女性中更高，在两个或更多一级亲属(母亲、姐妹或女儿)有卵巢癌病史的女性中最高。
- 3.基因改变：一些患有卵巢癌的女性的遗传物质(如 DNA)发生了改变，这种遗传物质称为乳腺癌基因 1(BRCA1)或乳腺癌基因 2(BRCA2)。BRCA1 基因突变的女性一生中患卵巢癌的几率约为 50%。携带 BRCA2 基因突变的女性一生中患卵巢癌的几率约为 20%。但是，绝大多数被诊断患有

上皮性卵巢癌

这本小册子是为了帮助您了解什么是上皮性卵巢癌，您需要哪些检查，以及诊断为上皮性卵巢癌对您、您的宝宝和您的家人意味着什么。

卵巢癌的女性没有任何这些基因变化。另一种增加卵巢癌风险的基因变化被称为林奇综合征(Lynch Syndrome)。有这种遗传问题的女性患卵巢癌的风险会更高。同时他们也有同样高的风险患其他妇科方面以及胃癌、肠癌和其他器官的癌症。

4. **乳腺癌、肠癌和某些子宫癌**：被诊断为乳腺癌、肠癌或子宫内膜癌的妇女患卵巢癌的风险更高。

上皮性卵巢癌可以预防吗？

没有绝对预防卵巢癌的办法，但在下列情况下，这种情况较少出现：

1. **至少生过一个孩子的女性**：生过至少一个孩子的女性，特别是在 30 岁之前生过至少一个孩子的女性，患这种癌症的风险较低。生的孩子越多，患卵巢癌的风险就越低。母乳喂养婴儿的女性进一步降低了她们患病的风险。

2. **使用避孕药**：使用避孕药至少三个月的女性患卵巢癌的风险较低。女性服用避孕药的时间越长，患卵巢癌的风险就越低。在停止服用避孕药后，这种低风险将持续多年。使用含有雌激素（例如节育贴片）的其他节育措施也可以降低卵巢癌的风险，但这方面的研究较少。

3. **妇科手术**：输卵管结扎术(捆绑输卵管)，为永久性节育而切除输卵管或子宫切除术（切除子宫但不摘除卵巢）可降低卵巢癌的发病风险。

卵巢癌有筛查检测吗？

筛查试验是在没有任何症状时进行的一种检测，目的是试图及早发现疾病。目前，还没有任何一种筛查方法能有效或降低卵巢癌死亡的风险。

上皮性卵巢癌如何诊断？

由于早期卵巢癌没有特殊症状，大多数女性在癌细胞扩散时才被诊断。首先进行体检和超声波检查(盆腹腔)。超声是检查卵巢周围组织是否异常的简便准确方法。也可以进行血液测试，以测量肿瘤标志物(卵巢癌患者中蛋白质水平会增加)水平(如 CA125, HE4)。腹部和骨盆的计算机断层扫描(CT 扫描)可以用来评估疾病的扩散范围。

上皮性卵巢癌治疗方案有哪些？

1. 手术

上皮性卵巢癌

这本小册子是为了帮助您了解什么是上皮性卵巢癌，您需要哪些检查，以及诊断为上皮性卵巢癌对您、您的宝宝和您的家人意味着什么。

大多数都需要手术。手术的类型取决于癌症的进展程度。手术通常包括切除卵巢和输卵管(输卵管卵巢切除术)、**切除子宫和宫颈(全子宫切除术)以及切除腹部脂肪组织层(大网膜切除术)**。组织和一些淋巴结的样本也可以从腹部和骨盆切除。这有助于准确了解癌症的扩散情况，并决定是否需要进行进一步治疗。如果癌症已经扩散到骨盆或腹部，外科医生应该清除所有可见的肿瘤痕迹，因为这可以大大增加生存的机会。

2.化疗

卵巢癌通常对化疗非常敏感。通常在手术后服用。有时可以在手术前使用，**通常有助于**缩小肿瘤的大小，使手术时更容易切除所有可见的肿瘤。在手术前给药时，被称为新辅助化疗。有许多不同的抗癌药物和治疗方案。药物的选择和治疗方案取决于癌症的扩散、侵袭程度和患者的一般健康状况。最常见的化疗方法是**将一种含铂药物(卡铂)和另一种名为紫杉醇的抗癌药物联合使用。**

如何进行治疗后随访？

接受卵巢癌治疗的女性需要定期随访。癌症治疗后的随访复查通常包括个人健康咨询和系统体检。还可能包括血液检查(以监测肿瘤标志物，如 CA125，**如果手术前在血液中的含量超过正常值**)和**影像检查**，如超声波检查、胸部 X 光、**磁共振成像(MRI)或计算机断层扫描(CT)**。在手术后最初的几年里，随访预约会频繁一些，通常是每 2-3 个月一次。之后，**可以延长随访期不那么频繁**，通常一年一到两次，至少持续 5 年。

你可以考虑问医生的一些问题：

- 我的癌症有多严重？
- 我应该做手术吗？
- 我应该接受化疗吗？
- 治愈的机会会有多大？
- 治疗可能会出现什么问题？
- 我在哪里接受治疗是最好的？

上皮性卵巢癌

这本小册子是为了帮助您了解什么是上皮性卵巢癌，您需要哪些检查，以及诊断为上皮性卵巢癌对您、您的宝宝和您的家人意味着什么。

Disclaimer:

The content of [this leaflet/ our website] is provided for general information only. It is not intended to amount to medical advice on which you should rely. You must obtain professional or specialised individual medical advice relating to your individual position before taking, or refraining from, any action on the basis of the content on [this leaflet/ our website]. Although we make reasonable efforts to update the information on [our leaflets/ website], we make no representations, warranties or guarantees, whether express or implied, that the content on [our leaflet/ website] is accurate, complete or up to date.

上次更新日期：2019年9月