

## 遠離婦癌：

# 就是接受婦產科醫師定期的檢查

文／鄭文芳（台大醫院婦產部主治醫師）

謝長堯（台大醫院腫瘤醫學部主任）

### 前言

戰勝癌症的一項有效的策略，就是在疾病尚未出現症狀或是在疾病的早期，就能夠利用良好的工具篩檢出癌症。根據美國1995年的統計，平均每年有80,900名婦女成為婦科癌症患者；每年更有26,400名婦女死於婦科癌症。在婦科癌症的領域中，對於子宮頸癌的篩檢是最廣為大眾所熟知，並且經由完善的篩檢計劃，已在許多的國家成功的降低子宮頸癌的死亡率。除了子宮頸癌之外，婦科癌症中仍有許多癌症對婦女的健康存在著極大的潛在危險。因此若能認識各種婦科癌症的早期症狀，配合各種先進的篩檢工具，在癌症尚未形成前或在癌症的早期就能阻止疾病的進行，對於婦女的健康將會有大大的提昇。

### 子宮頸癌

子宮頸癌及其癌前病變，在臨床上往往沒有特殊的自覺症狀，絕大多數都是在例行的子宮頸抹片檢查中，意外地被發現出來。有部分的早期子宮頸癌只有在性行為之後，出現少量點狀且無痛性的陰道出血，往往會被婦女忽略掉。子宮頸癌的初級篩檢方法，子宮頸抹片檢查 (Pap smear)，是一種簡單、安全且有效的方法，廣為一般婦女所接受。子宮頸抹片檢查是採取由子宮頸脫落的細胞，經由塗抹、固定、標識、染色之後，經由顯微鏡下的判讀而得到的細胞學診斷。目前台灣的篩檢計劃中，在得到細胞學診斷之後，檢驗單位會將簡單的檢驗結果，利用明信片通知個人是否需要再複診，一般需要二至三個星期。而正式的結果報告可以歸為兩大類：正常及不正常。正常的子宮頸抹片結果包含沒有發現可疑現象及發炎現象。子宮頸抹片檢查主要的目的是篩檢子宮頸癌，如果檢查結果顯示發炎，可以與婦產科醫師討論，一般並不需要治療，不必太過驚慌。不正常的子宮頸抹片結果包含有可疑之處及感染現象。如果檢查結果是有可疑之

處，則必需接受進一步的檢查，諸如陰道鏡檢查及切片檢查，以確定是否有子宮頸的病變。拜傳播媒體所賜，“六分鐘護一生”已經深植在台灣婦女的生活，因此子宮頸癌的篩檢也進入了另一個新紀元。目前除了傳統的子宮頸抹片檢查之外，還有其他發展中的篩檢工具可以幫助早期偵測子宮頸癌，例如偵測具有致癌力的人類乳突病毒類型。但是，目前仍缺乏證據能支持使用其他的篩檢工具，子宮頸抹片檢查目前仍是經濟且有效的大規模的篩檢子宮頸的方法。

### 卵巢癌

卵巢癌經常在發現時已經是晚期，主要的原因在於卵巢癌的症狀極不明顯，常會表現出一些消化系統的症狀，例如出現腹部腫塊、腹脹、腹痛、消化不良或體重的改變；再加上臨床上尚無法發現出卵巢癌的癌前病變，要能在卵巢癌發生之前或早期就能阻止疾病的進行，也成為婦癌專科醫師急欲研究的方向。

許多癌症細胞會在血液循環內釋放出一些標記物，就卵巢癌而言，一種醣蛋白類的腫瘤標記，CA-125，是目前被認為可能用來篩檢卵巢癌的標記。一般來說，CA-125的正常值定在35以下，但是並不是說CA-125大於35就代表罹患了卵巢癌，因為CA-125除了在卵巢癌會升高之外，在另外一些良性的病灶，例如骨盆腔發炎、子宮內膜異位症，以及一些其他器官的癌症，例如胰臟癌、乳癌、肺癌等等都有升高的可能。此外月經周期也會影響CA-125數值的高低。所以要單靠CA-125一項腫瘤標記來篩檢卵巢癌是極不準確的。目前全身性健康檢查都會檢測腫瘤標記，許多病友經常因為檢測出不正常的腫瘤標記，因擔心罹患癌症而至婦產科就診。如上所述，影響CA-125的因素相當多，因此CA-125的數值不正常時，並不代表此病友不正常，甚至罹患癌症。

另一項可以發現卵巢癌的有力工具，當推超音波，其中又以經陰道超音波對於偵測卵巢病變的敏感度更

(文轉下頁)