

對

於罹患癌症的婦女，日後會否復發，或其他器官會否受牽連，就像一個計時炸彈般，被迫綁在身上，隨時有可能被引爆。如何拆彈，成為她們心中的疑問。

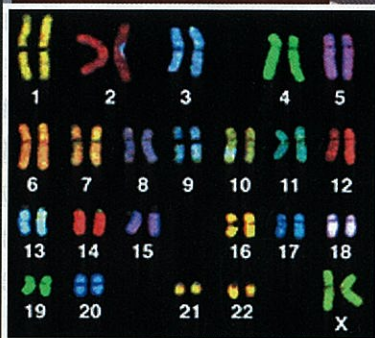
養和醫院婦科專科醫生譚家輝指出，婦科癌症跟荷爾蒙有較密切的關係，故一旦某器官出現問題，其他器官也有機會同時受影響，又或在治療期間，其他婦科器官因受到刺激而產生病變。其中較受關注的，是乳癌與其他婦科癌症的關係。

譚家輝醫生說，乳癌與卵巢癌，或其他婦科器官癌症的確實關



▶ 譚家輝醫生指出，婦科器官關係密切，或互有影響，故需要密切監察。

▼ 擁有BRCA基因的女性，患乳癌及卵巢癌機會比一般人高。



係密切。他解釋：「部分乳癌患者帶有遺傳基因，根據香港遺傳性乳癌家族資料庫數字顯示，接受基因檢測的乳癌高危人士中，大約十分之一攜帶乳癌基因BRCA1或BRCA2，這群人除了有百分之三十三至七十五機會患乳癌外，罹患卵巢癌機會為百分之十至百分之五十一。所以有乳癌基因的女士，除了要對乳癌提高警覺外，同時要特別提防患卵巢癌。」

「就算不是基因攜帶者，曾經罹患乳癌的女士，亦需要留意其他婦科器官的變化，特別是家族成員曾患婦科癌

婦科器官 息息相關

譚醫生建議上述婦女定期進行婦科檢查，包括乳房、子宮、輸卵管及卵巢。他特別提醒不要忽略輸卵管的檢查，「很多卵巢癌的病源並非在卵巢，而是在輸卵管末端，故卵巢或輸卵管在乳癌病人群組中需要特別關注。」譚醫生說。

另一個增加風險的原因，是預防乳癌復發的藥物。譚醫生解釋，很多未停經的患者在術後需要長期服用針對阻截女性荷爾蒙

婦科癌症 唇齒相依

女性肩負生育重任，所以在生育期內要注意乳房、子宮、卵巢的健康，才能孕育寶貴及令他們健康成長。然而當其中一個婦科器官出現癌變，其餘的是否能倖免於難，保留其他器官是否會增加癌症機會？或在治療過程中會否受牽連……這種種疑問，都令治療中的婦女甚為不安，飽受壓力。

要徹底解除癌變魔咒，切除所有婦科器官是否唯一的方法？

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：林彥博

定期·檢查·查

▶ 患有乳癌婦女，亦要留心其他婦科癌症。

免危機

作用的藥物Tamoxifen，作用是抑制雌激素以減低乳癌復發的機會，但這些雌激素卻會在身體的其他生殖器官產生不同的反應，故服用前醫生都會提醒病人要定期進行婦科檢查，如有不正常陰道出血一定要盡快見醫生。

「部分服用Tamoxifen的乳癌康復者會暫時停經，故不會有經血；同時亦有機會增加子宮內膜癌、子宮癌及子宮內膜增生的風險，故這組別婦女如有不正常的陰道出血問題，一定要找出原因。而檢查內膜是否有病變，停經後的婦女一般可用超聲波量度內膜厚度，但服用Tamoxifen的婦女中，內膜多數較厚，故超聲波檢查不適用於這些婦女，只有抽

取子宮內膜組織化驗，才能清楚掌握情況。」譚醫生解釋。

雖然醫生一般可以膠管經陰道進入子宮抽取內膜組織，但為了準確診斷，這些婦女宜接受宮腔鏡檢查，因為宮腔鏡可以透過放大鏡頭看清楚宮腔內情況，檢查是否有息肉、內膜癌或內膜增生情況，同時可以刮取組織送交實驗室進行分析。

既然乳癌康復者需要面對卵巢癌的潛在風險，是否可以切除卵巢，一併解除乳癌復發及患卵巢、子宮癌等風險？譚家輝醫生說，理論上是可以的，因為切除卵巢後，體內的雌激素供應停止，連帶各種受雌激素影響的癌症風險亦會降低。

▲ 無論是否服用藥物中，陰道如有不正常出血，一定要盡快見醫生檢查清楚。

腫瘤，這情況有兩個可能性，一是乳癌擴散至卵巢，二是原發卵巢癌，但前者機會較微，因為患者正接受化療中，如果是乳癌擴散，卵巢的腫瘤都應縮小，除非它是抗藥性腫瘤。故我們安排病人接受正電子掃描，結果發現有癌細胞，需要進行切除卵巢手術，同時一併切除子宮及輸卵管。」譚醫生解釋。

最後楊女士手術後的化驗報告確認，卵巢位置的腫瘤是原發卵巢癌，並不是乳癌擴散。但問題便來了，正接受乳癌化療的楊女士，藥物只針對乳癌細胞，現在又患卵巢癌，豈非要分別注射對付乳癌及卵巢癌的化療藥物，病人會否難以承受？



▲ 為了降低復發率，乳癌病人在術後或有需要接受電療。

「幸好最後醫生為我找到可同時對付乳癌及卵巢癌的化療藥，故術後只需要再注射六針藥物。」她說。

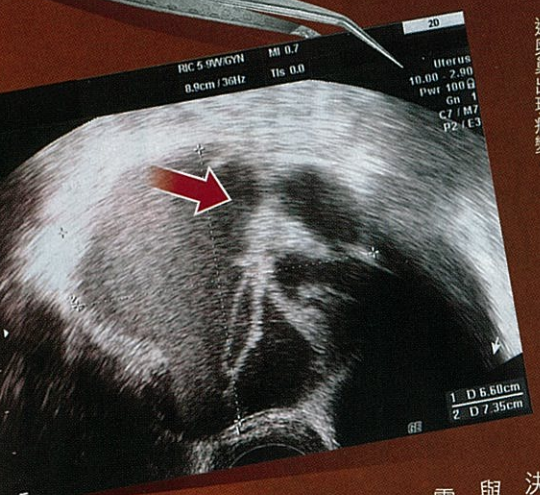
然而由於楊女士在注射化療期間，多項血液指數都未能過關，因而被迫暫停化療，直至身體狀況轉好，白血球上升至安全水平，才繼續接受化療。而期間又曾因出現腹水，引發癌細胞擴散疑雲，幸好最後都排除疑慮，有驚無險地完成化療及電療療程。

由於楊女士同時患乳癌及卵巢癌，病發年齡在四十五歲以下，屬乳癌高風險族，故她接受了遺傳性乳癌基因檢定，最終確認擁有乳癌基因BRCA II。

定期檢查 早揭病變

目前正服用Tamoxifen預防乳癌復發的楊女士，由於已切除了子宮、輸卵管及卵巢，基本上已能減低乳癌復發機會，暫時可以安心。但她仍謹記譚醫生建議，定期進行婦科檢查，持續監察，如有病變可以及早發現。

譚醫生提醒患有婦科癌症，或正服用Tamoxifen病



▲ 圖為楊女士的超聲波影像掃描，顯示右邊卵巢出現病變。

▶ 在監察期間，如有懷疑病變，婦女或有需要進行影像掃描。



▲ 有家族乳癌病例的女性，應定期進行乳房X光造影檢查。

人要小心監察自己的健康，定期進行婦科檢查，特別是有子宮肌瘤患者，「服用Tamoxifen人士，子宮肌瘤有機會增大，如肌瘤增大引致徵狀，如尿頻、下腹不適，就要考慮轉藥或以手術解決問題，如選擇切除子宮，應與醫生詳細商討，以考慮是否需要連同卵巢一併切除，以得出最適合的方案。」

較年輕的病人或會擔心切除卵巢後，更年期會提早降臨，引發潮熱等不適徵狀，譚醫生說徵狀因人而異，不能一概而論。

而切除卵巢及子宮後的楊女士，就沒有任何更年期的不適徵狀。

切除卵巢 情非得已

「但本身不是基因攜帶者，純粹因為服用Tamoxifen而出現不適，亦沒有其他藥物選擇的，考慮切除卵巢及輸卵管，情況是非常少見的！」譚醫生說。不過他補充指不少病人向他查詢這方法的可行性，而事實確有病人接受切除卵巢及輸卵管手術。

如單單因為想降低乳癌復發機會而切除卵巢的個案亦非常少，但如果因其他婦科問題而需要切除子宮的，都會考慮一併切除卵巢。而較年輕的婦科病患者，亦會考慮此方案。

四十五歲的楊女士，是其中一位乳癌患者，最後亦接受了切除卵巢手術，而這個決定是情非得已。

「我在二〇一二年最後一天

「乳癌病人如身體沒有雌激素刺激，乳癌復發機會的確會降低，而其他婦科癌症風險亦會下降。」

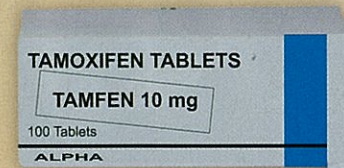
如擁有遺傳性乳癌基因，的確可做預防性手術，切除卵巢及輸卵管，以降低乳癌復發及卵巢癌機會。過往不少帶有遺傳性乳癌患者亦會採用此方法。」

Tamoxifen 可有替代藥物？

或者有人會問，既然Tamoxifen有增加子宮內膜癌變危機，可否轉用其他抑壓荷爾蒙藥物？譚家輝醫生指出，對於未收經女士，暫時沒有其他藥物選擇，而停經女性則可以選用芳香環轉化酶抑制劑（Aromatase inhibitor）類別藥物；如服用Tamoxifen後出現不適徵狀，如潮熱，亦可以選擇以芳香環轉化酶抑制劑類別藥物代替，但只限停經後婦女。

不過譚醫生強調，無論是否服用上述藥物，若乳癌康復者有不正常陰道出血，都必須盡快會見醫生找出原因。

▼ 服用Tamoxifen預防乳癌復發時，有機會增加子宮內膜癌機會。



確診患上乳癌，慶幸發現時屬初期，接受了部分乳房切除手術，但由於腫瘤位置碰界，醫生將組織送往美國進行病理分析，最後認為需要接受化療，以減低復發機會。於是開始注射化療藥，整個療程共四次，另外加三十次電療。但就在注射了第一次化療後不久，我的不適便出現……」楊女士說。

事緣她接受了第一針化療藥後，經血突然大量增加，她最初以為是副作用，但其後經血愈見增多，晚間更因血流不止而到養和醫院求醫，由婦科醫生譚家輝跟進，經詳細了解後認為化療藥物一般只會令婦女停經，絕不會引致陰道大量出血，因而懷疑其他生育器官出現問題，而其中一個可能性是癌症。

化療期間 卵巢有瘤

「在楊女士手術後的檢查報告中，已發現卵巢有一個細小陰影，雖然不是活躍細胞，惟需要小心監察。但化療後大量出血，這時進行的正電子掃描，發覺卵巢原本只有三厘米大的陰影，已經變九厘米大，而且外貌似惡性