

卵巢癌

Ovarian Cancer

川北医学院附院肿瘤科
周业琴

流行病学

- ✿ 卵巢癌是女性生殖系统中最常见的恶性肿瘤之一,占女性生殖系统恶性肿瘤的**20%**,占卵巢肿瘤的**4.7%**。
- ✿ 近年来卵巢癌的发病率有逐步上升的趋势,居妇科恶性肿瘤的第三位。
- ✿ 卵巢癌的死亡率高达**70%**,占妇科癌症的首位,晚期病人的五年生存率**10%**。
- ✿ 发病年龄:
 - 上皮癌:常见中老年妇女,**40**岁以后发病率急剧上升。
 - 恶性生殖细胞肿瘤:多发生于年轻患者, **18~21**岁。
 - 性索间质肿瘤:发生于任何年龄,随年龄增长,发病率缓慢增加。



病因

❖ 病因不明，可能与下列因素有关：

晚婚、不育、家族史、长期口服雌激素、青春期前后病毒感染、环境因素。

妊娠不排卵及长期服用避孕药，减少卵巢癌的发生。

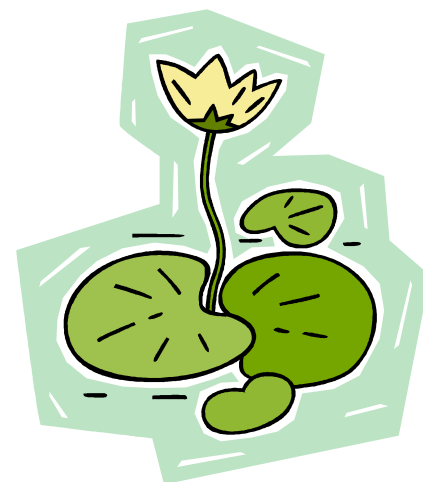
组织学分类

常见的卵巢癌分为以下几种：

- ✿ 上皮性恶性卵巢肿瘤：
浆液性囊腺癌，粘液性囊腺癌，透明细胞癌等
- ✿ 性索间质瘤
支持间质细胞肿瘤，颗粒细胞肿瘤，两性母细胞瘤等
- ✿ 生殖细胞瘤
无性细胞瘤，内胚窦瘤，胚胎癌等
- ✿ 转移癌

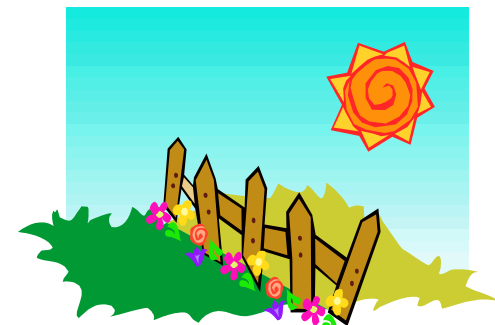
卵巢恶性肿瘤对放疗的敏感性

- ❖ 无性细胞瘤对放疗高度敏感
- ❖ 颗粒细胞瘤次之
- ❖ 上皮癌敏感性较低
- ❖ 恶性畸胎瘤、内胚窦瘤等放疗敏感性最差



蔓延与转移

- ⊕ 局部蔓延:局部蔓延至子宫、输卵管及盆腔其他组织。
- ⊕ 种植转移:是卵巢癌的主要转移途径。
- ⊕ 淋巴转移:腹膜后淋巴结转移也是卵巢癌的主要转移途径。
- ⊕ 血行转移:肺、肝、骨、脑等





临床表现与诊断

临床表现:

- 肿块
- 腹胀
- 压迫症状
- 胃肠道症状
- 合并症：肿瘤扭转、破裂、出血、感染等急腹症症状。

诊断

1、细胞学诊断

子宫直肠陷凹渗出液、腹水、盆腹腔肿块

2、影像诊断

B超、CT、MRI

3、肿瘤标记物

CA125: 血清卵巢上皮癌相关抗原。常作为卵巢癌病情诊断监测和判断疗效的一个指标。

AFP: 内胚窦瘤良好的肿瘤标记物。

HCG: 卵巢绒癌和含绒癌成份生殖细胞瘤的标记物。

CA19.9和CEA: 在粘液性腺癌中常常升高。

治 疗

- ❖ 卵巢癌的治疗目前主要是手术、化疗和/或放疗的综合治疗。以手术为主，化疗、放疗为辅。
- ❖ 手术的目的：①明确组织学诊断；②进行盆腹腔内的全面探查，了解病变范围，进行准确的分期；③最大限度地减少肿瘤负荷。





- 卵巢恶性肿瘤易发生腹、盆腔广泛扩散，而盆腹腔内的重要器官放射的耐受性差。
- 放射治疗是个局部治疗手段，较易发生放疗并发症，如有多次手术史，放疗后并发症增加。
- 近**20**年来卵巢恶性肿瘤的化疗有长足的进展，目前化疗已基本代替放疗。

川北医学院放射医学教研室

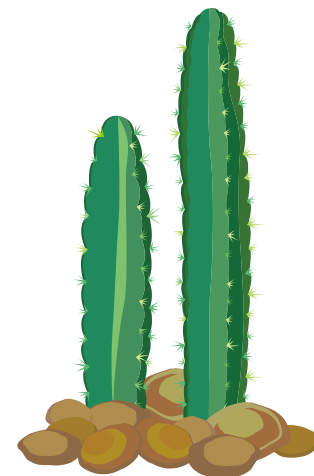


卵巢癌术后放疗适应征

- 早期卵巢上皮癌的术后治疗。
- ❖ 卵巢上皮癌晚期或复发患者的姑息治疗。
- ❖ 卵巢癌耐药病人放射治疗，仅限于二次减瘤术后有小的残存病灶者。
- ❖ 化疗难治性或复发性无性细胞瘤的拯救性治疗。局限性转移性卵巢恶性肿瘤的治疗。
- ❖ 卵巢癌二探阴性病人的术后预防性治疗和二探阳性小病灶患者术后的辅助治疗。

卵巢癌放疗方法

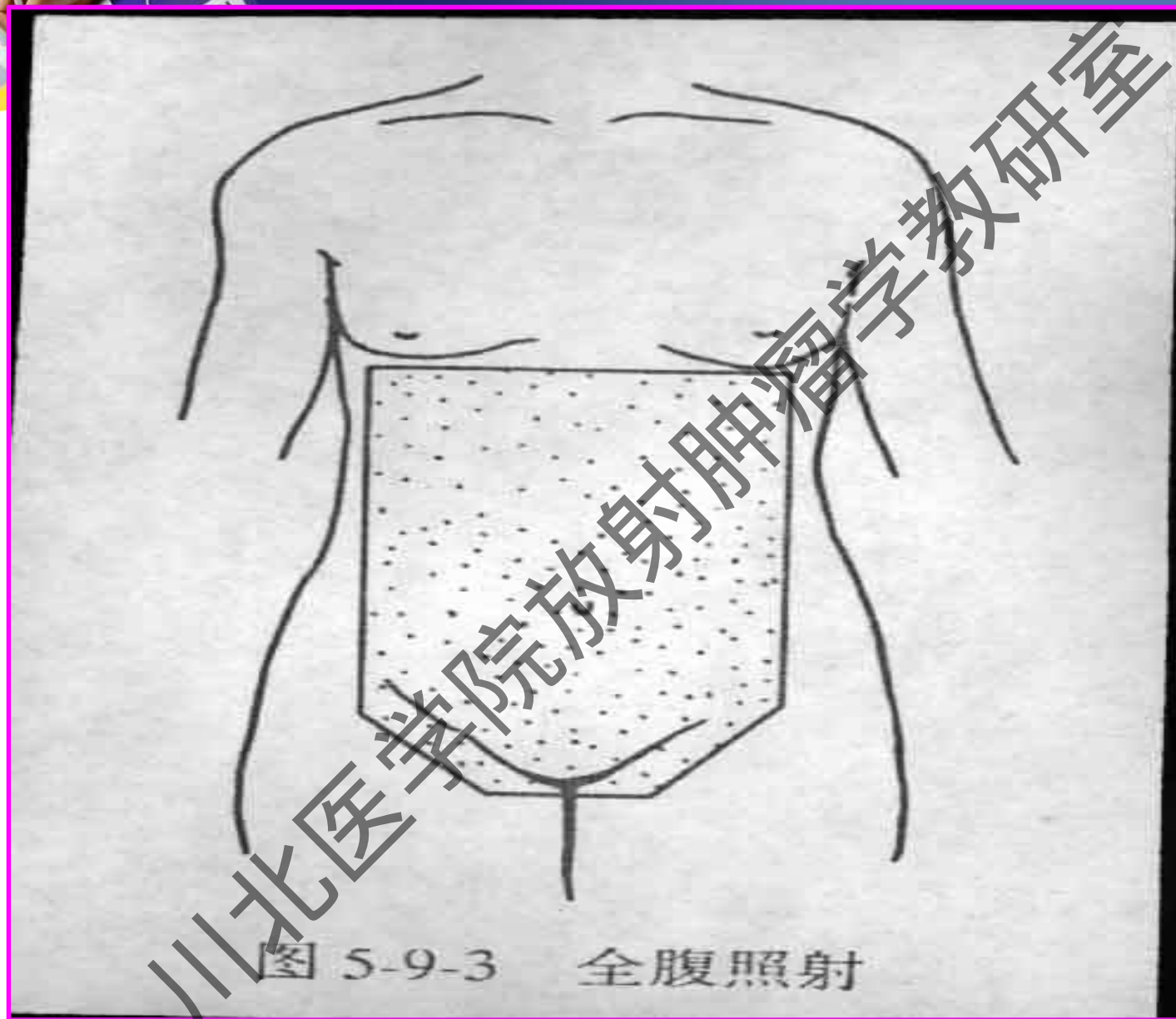
- ❖ 全腹加盆腔照射
- ❖ 盆腔照射
- ❖ 局部放疗



卵巢癌全腹加盆腔照射

采用全腹加盆腔照射方法的原因：

- ❖ 卵巢癌具有盆腹广泛播散的特点。
- ❖ 即使早期上腹也可能有潜在种植或腹膜后转移。
- ❖ 卵巢癌原发灶在盆腔可能有潜在或较多的肿瘤残存。



全腹加盆腔照射的照射范围

- 采用全腹开放大野前后垂直照射，目前此放射技术已基本代替既往的腹部移动条形野照射技术。
- 野上界于膈上**1cm**
- 下界至骨盆腔闭孔下缘，包括腹膜在内的盆腹腔。



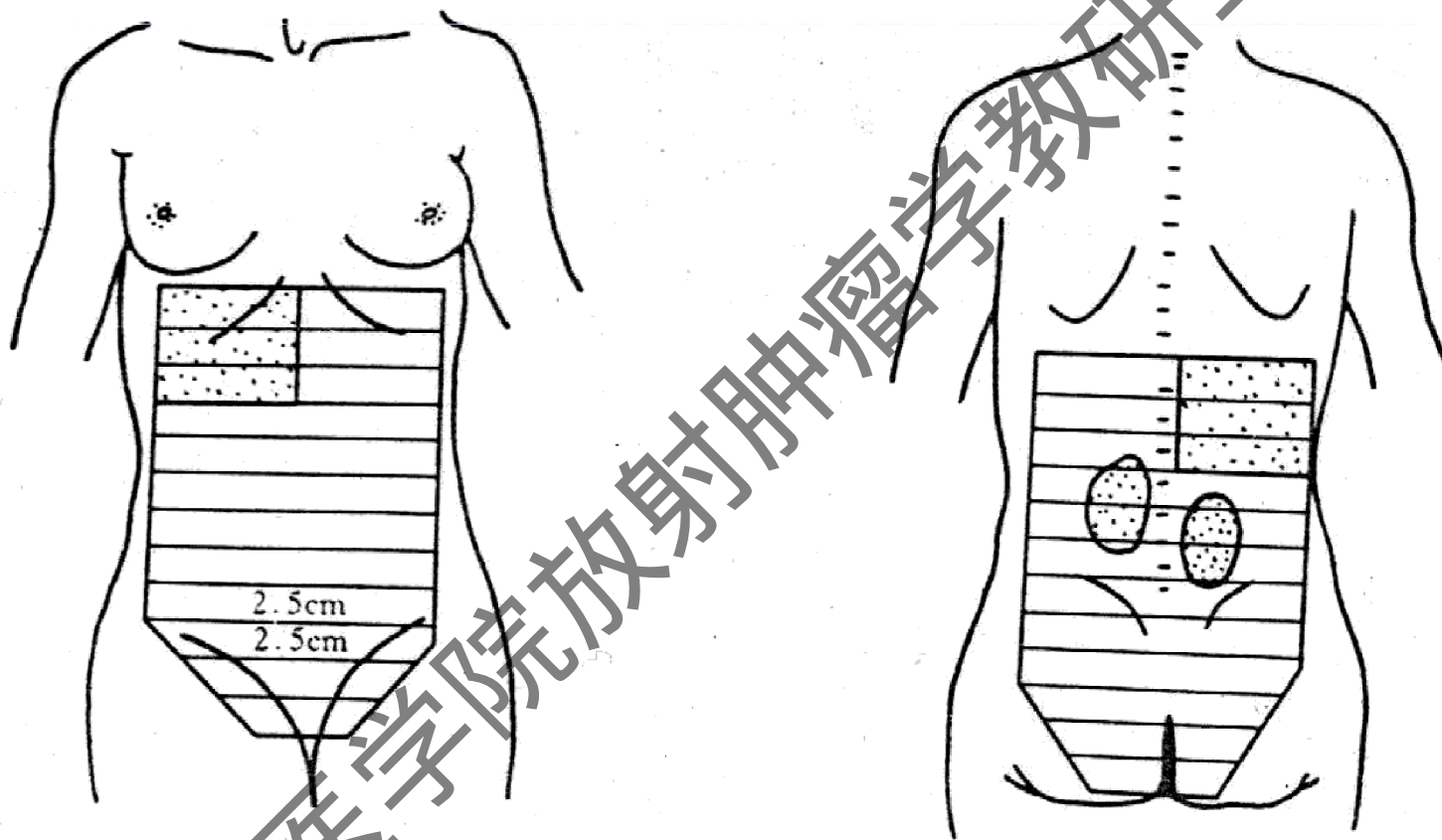


图 5-9-4 全腹移动条形照射

全腹加盆腔照射的照射剂量

- 全腹照射肿瘤量**22-28Gy/6-8周**，后增加盆腔野照射，**DT20-25Gy/2周**，使盆腔DT达**45-50y**。

采用腹腔照射时注意肝、肾的保护，治疗前模拟机定位，后野挡肾，剂量限于**15-18Gy**，前野部分挡肝，剂量**22-25Gy**。

- ❖ 剂量分割：全腹照射每日**100-120 CGy**
- ❖ 盆腔照射**DT 180-200 CGy/日**

卵巢癌的局部放疗

- 耐药的复发肿瘤限于盆腔，可采用盆腔照射，肿瘤量为**40-50Gy/5-6周**。
- 腹主动脉淋巴结转移可采用以肿瘤为中心多野照射。**DT40-50Gy/5-6周**。
- 锁骨上或腹股沟淋巴结转移者，采用局部照射肿瘤量**60Gy/6-8周**。
- 孤立的脑、肺转移者，可先行手术切除，术后辅以放疗或化疗加放疗。
- 阴道转移或复发者除盆腔放疗外，可合并腔内放疗。

化 疗

- 卵巢癌是化疗敏感肿瘤，化疗适应证比较广，主要用于术前，术后及晚期病人的姑息治疗。
- 单药:**CTX,DDP,ADM,5-Fu,MTX,PTX**
- 联合化疗的疗效优于单药化疗,以**DDP**为基础的联合化疗,有效率达**60~90%**。

