



本港首個卵巢癌認知調查發布
七成香港女性不關注卵巢癌 誤信為罕見癌症
卵巢癌威脅超越子宮頸癌 呼籲女性疑有徵狀及早求醫

新聞發布會
二零一七年四月二十三日(星期日)

第一部份

香港臨床腫瘤科學會簡介

講者：

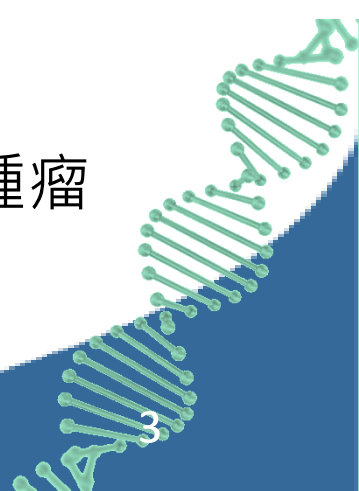
香港臨床腫瘤科學會代表

傅惠霖醫生

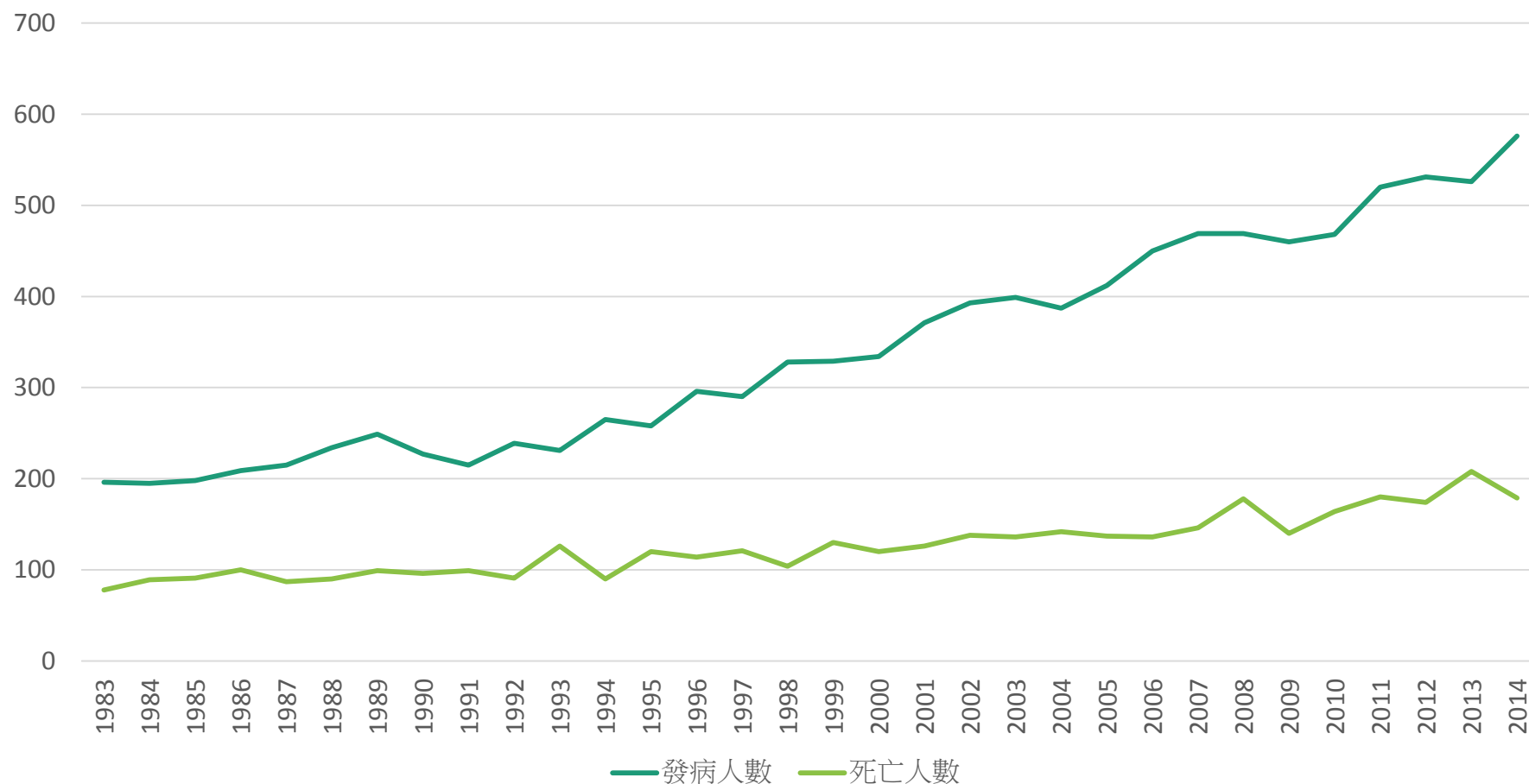
「香港臨床腫瘤科學會」簡介



- 1970年創立
- 宗旨：
 - ❖ 教育市民：提高對癌症的意識、了解如何預防癌症、加深對各種癌症治療的了解。
 - ❖ 提供交流平台：讓專業人士交流有關腫瘤科的最新治療資訊。
 - ❖ 宣揚臨床腫瘤科的最新發展：讓其他醫療專業人士了解關於臨床腫瘤科的治療技術。



卵巢癌的發病及死亡人數近三十年來均有上升趨勢



卵巢癌的發病率和致命率超越了子宮頸癌

2014年發病數字 - 女性

整體
 男性
 女性

排名	部位	數目	百分比	粗率*
1	乳腺	3,868	26.6%	99.3
2	大腸	2,117	14.6%	54.3
3	肺	1,660	11.4%	42.6
4	子宮體	997	6.9%	25.6
5	甲狀腺	648	4.5%	16.6
6	卵巢等	576	4.0%	14.8
7	肝	478	3.3%	12.3
8	子宮頸	472	3.3%	12.1
9	胃	465	3.2%	11.9
10	非霍奇金淋巴瘤	426	2.9%	10.9
	所有部位	14,517	100.0%	372.6

2014年死亡數字 - 女性

整體
 男性
 女性

排名	部位	數目	百分比	粗率*
1	肺	1,329	23.8%	34.1
2	大腸	895	16.0%	23.0
3	乳腺	604	10.8%	15.5
4	肝	436	7.8%	11.2
5	胃	263	4.7%	6.7
6	胰腺	248	4.4%	6.4
7	卵巢等	179	3.2%	4.6
8	非霍奇金淋巴瘤	148	2.7%	3.8
9	子宮頸	131	2.3%	3.4
10	白血病	125	2.2%	3.2
	所有部位	5,580	100.0%	143.2

第二部份

「本港女性對卵巢癌的認知調查」

調查發布

講者：

香港臨床腫瘤科學會代表

傅惠霖醫生

「本港女性對卵巢癌的認知調查」

- 目的
 - 了解香港女士對卵巢癌的認知；
 - 因應結果計劃未來的公眾教育方針
- 方法
 - 調查機構：香港大學民意研究計劃
 - 調查日期：2016年12月至2017年1月
 - 調查對象：本港18至64歲操粵語的香港女性居民
 - 調查方法：隨機抽樣電話訪問
 - 成功受訪人數：508 名香港女士

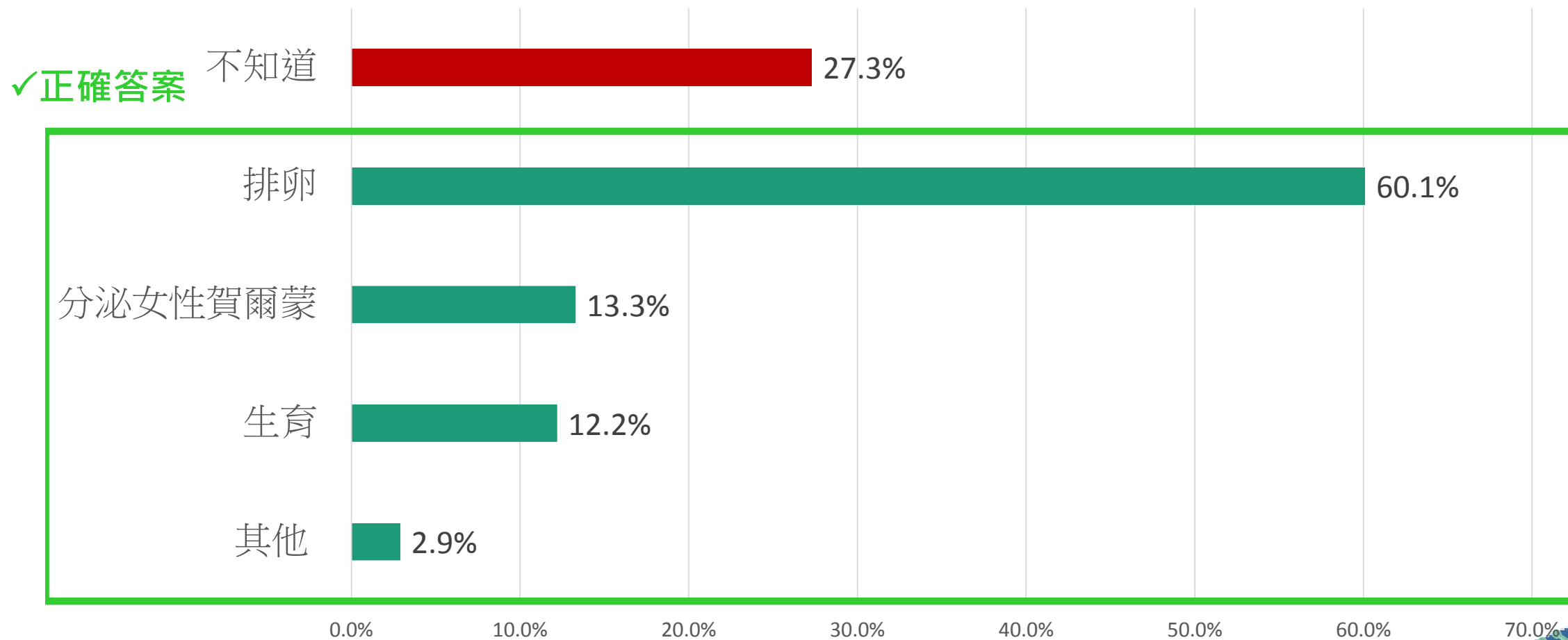


調查結果 – 香港女性對卵巢癌的認知

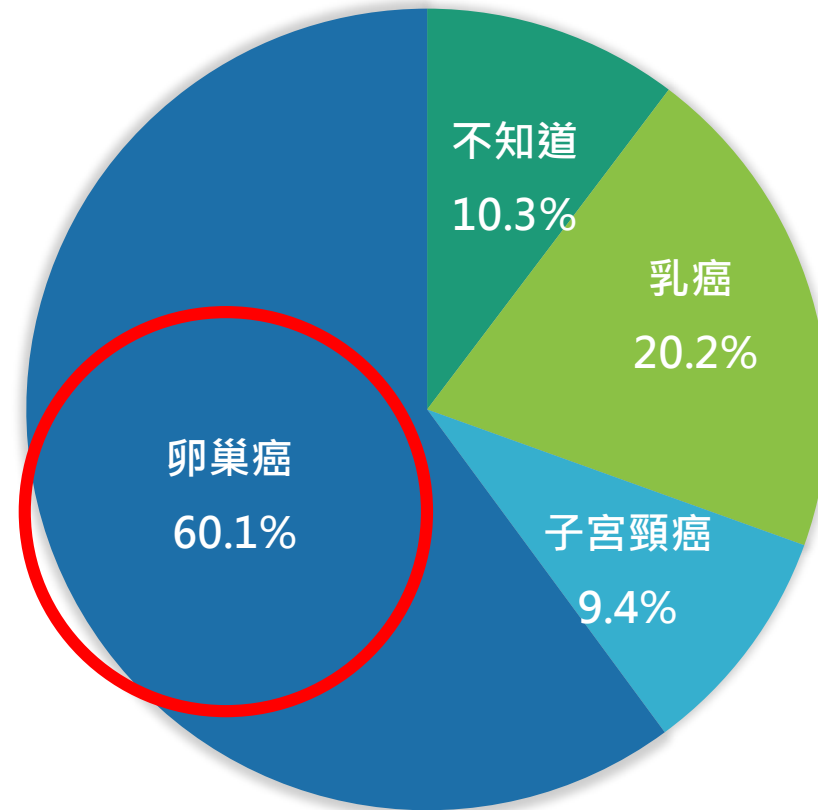


近三成受訪者不知卵巢功能

註：可選多項
受訪人數=508



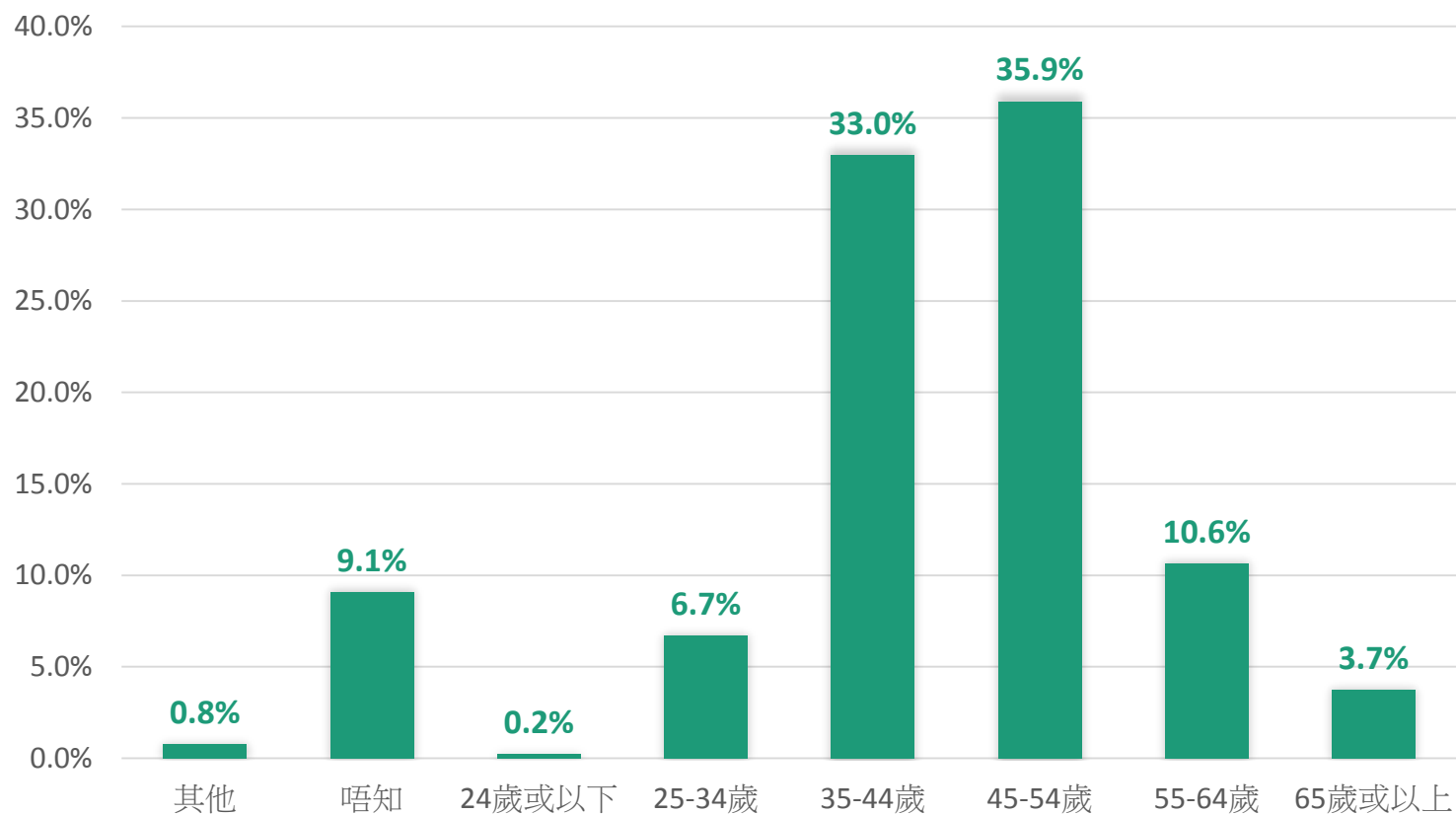
六成受訪女性誤以為卵巢癌發病率低



註：只選一項
受訪人數=508

六成（60.1%）受訪女性誤以為卵巢癌在乳癌、子宮頸癌及卵巢癌當中，發病率最低；事實上，現時相關的癌症發病率依次為乳癌、卵巢癌及子宮頸癌。

近五成受訪者不知道卵巢癌的高危年齡組別



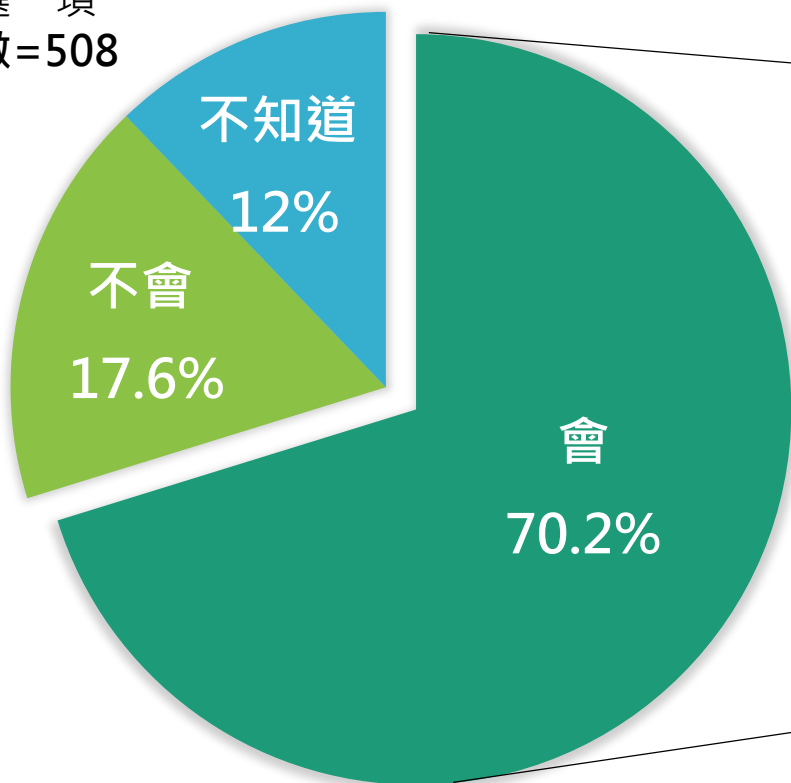
註：只選一項
受訪人數=508

事實上，**45歲或以上**的女性
已為卵巢癌高危一族

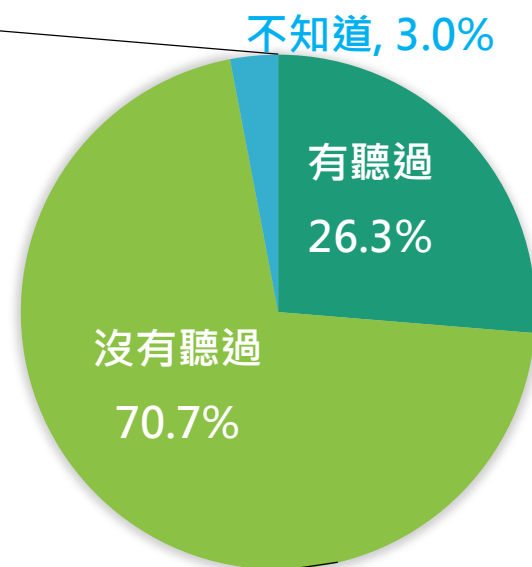
五項共 49.8%

七成受訪者知道卵巢癌有家族遺傳， 但當中僅約四分之一曾聽過BRCA基因突變

註：只選一項
受訪人數=508

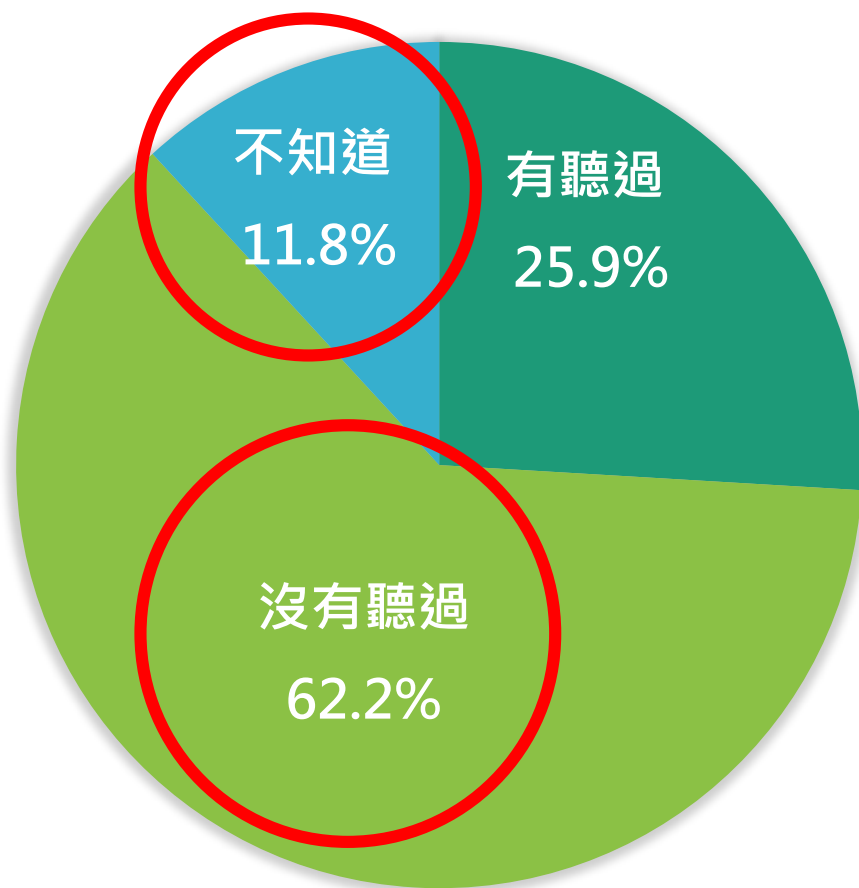


註：只選一項
受訪人數=357



在聽過BRCA基因突變的受訪者當中， 七成(74%)不清楚它與卵巢癌有關

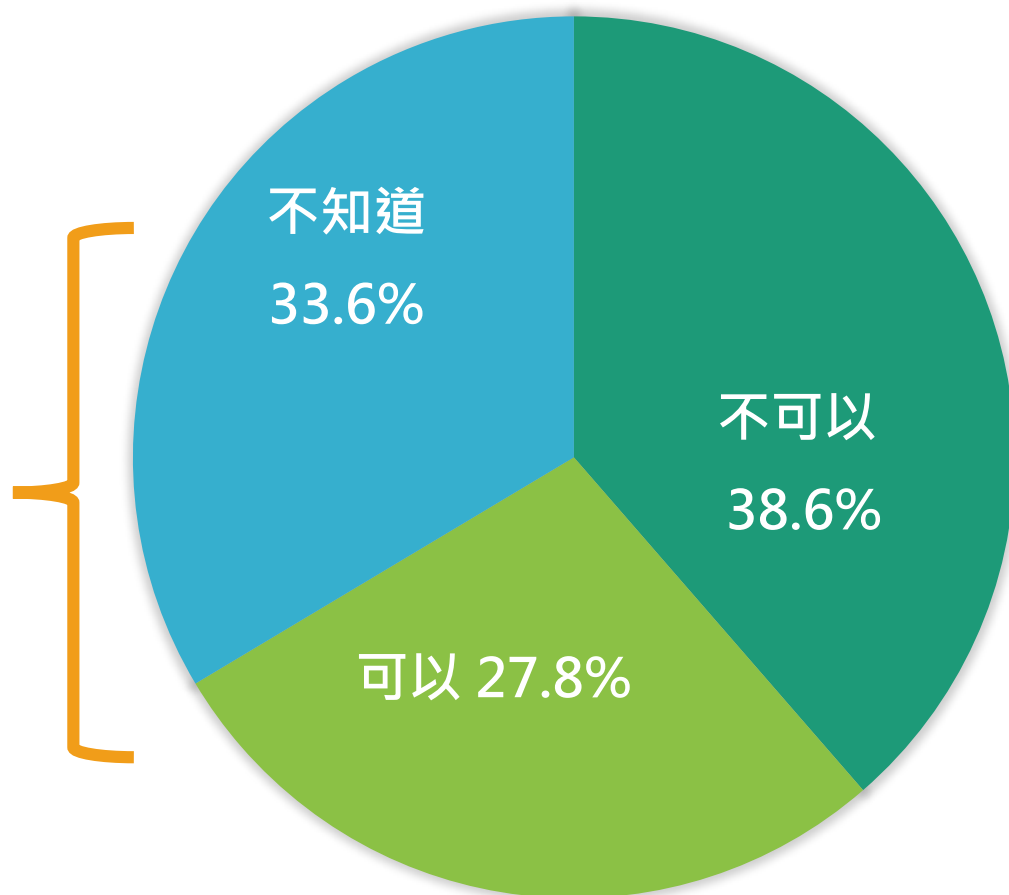
註：只選一項
受訪人數=131



超過六成受訪者 不知道柏氏抹片檢查不能檢驗卵巢癌

註：只選一項
受訪人數=508

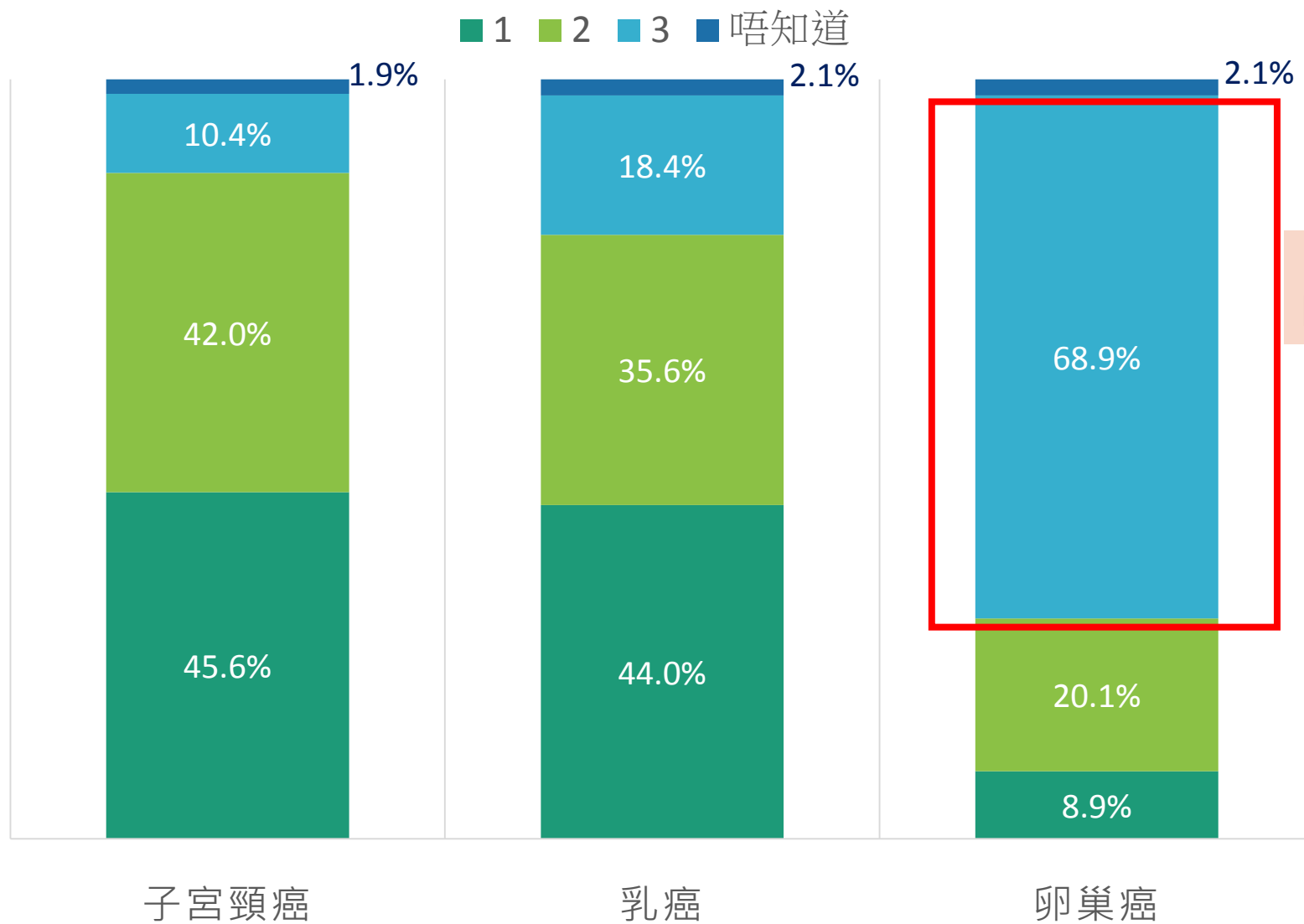
兩項共
61.4%



調查結果 – 本港女性對卵巢癌的關注



七成受訪者承認對卵巢癌的關注度最低

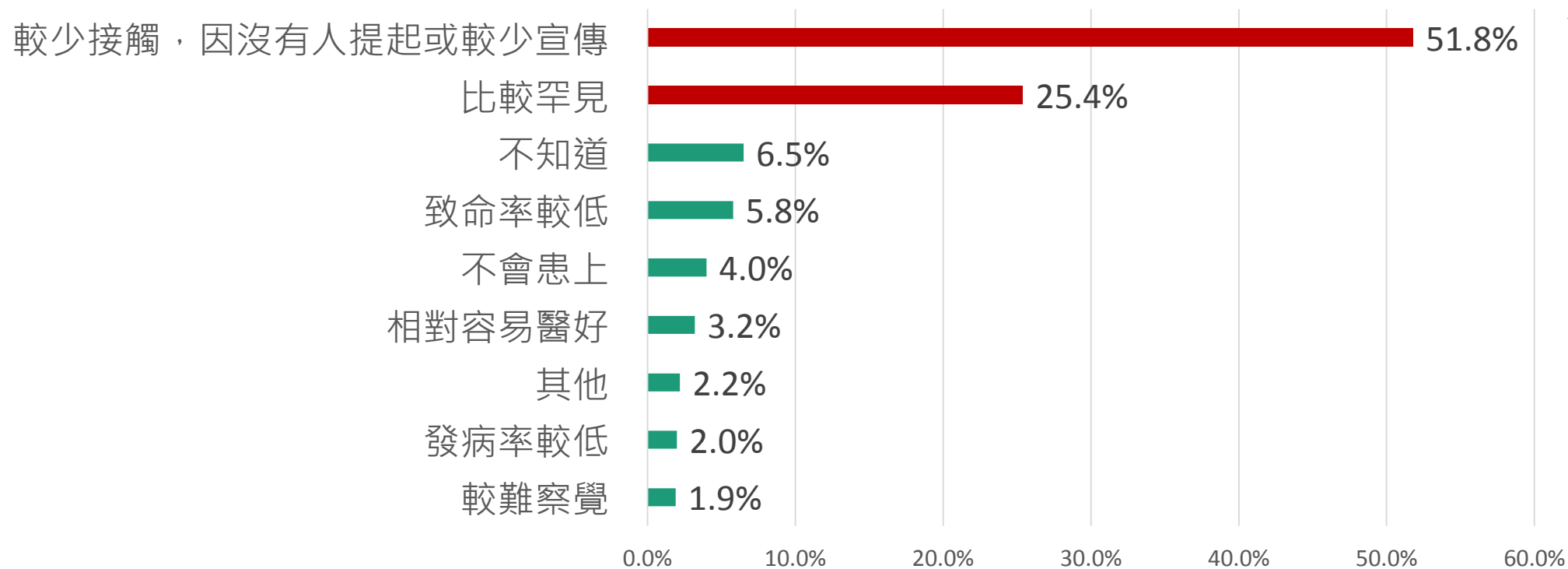


受訪人數=508

關注程度: 子宮頸癌 > 乳癌 > 卵巢癌
Mean : 1.6 < 1.7 < 2.6

受訪女士對卵巢癌關注低的原因

註：可選多項
受訪人數=350



缺乏認識卵巢癌的主動性，誤信為罕見癌症

調查結果重點

香港女性對卵巢癌的認知嚴重貧乏

- 接近三成（27.3%）受訪女性表示不知道卵巢的功能；
- 六成（60.1%）受訪女性誤以為卵巢癌在乳癌、子宮頸癌及卵巢癌當中，發病率最低；事實上，現時相關的癌症發病率依次為乳癌、卵巢癌及子宮頸癌；
- 一半（49.8%）受訪者不知道年齡超過45歲的女性都是卵巢癌的高危群；
- 七成（70.2%）受訪女性即使知道卵巢癌與家族遺傳有關，但當中僅約四分之一（26.3%）的受訪者聽過BRCA基因突變；而即使有兩成半受訪者（25.7%）表示曾聽過BRCA基因突變，當中仍有七成四（74%）受訪者不清楚BRCA基因突變與卵巢癌有關；
- 超過六成（61.4%）不知道柏氏抹片檢查並不能驗出卵巢癌。

調查結果重點： 香港女性缺乏認識卵巢癌的主動性

- 接近七成 (68.9%) 受訪者表示，在乳癌、子宮頸癌及卵巢癌當中，最不關注卵巢癌。主要原因是：
 - 較少接觸卵巢癌的資訊、而坊間有關卵巢癌的宣傳亦較少 (51.8%) ；
 - 認為卵巢癌是罕見癌症 (25.4%) 。

第三部份

認識卵巢癌

講者：

香港大學李嘉誠醫學院婦產科學系系主任及講座教授、
曹延榮基金教授（婦產科）

顏婉嫦教授

卵巢

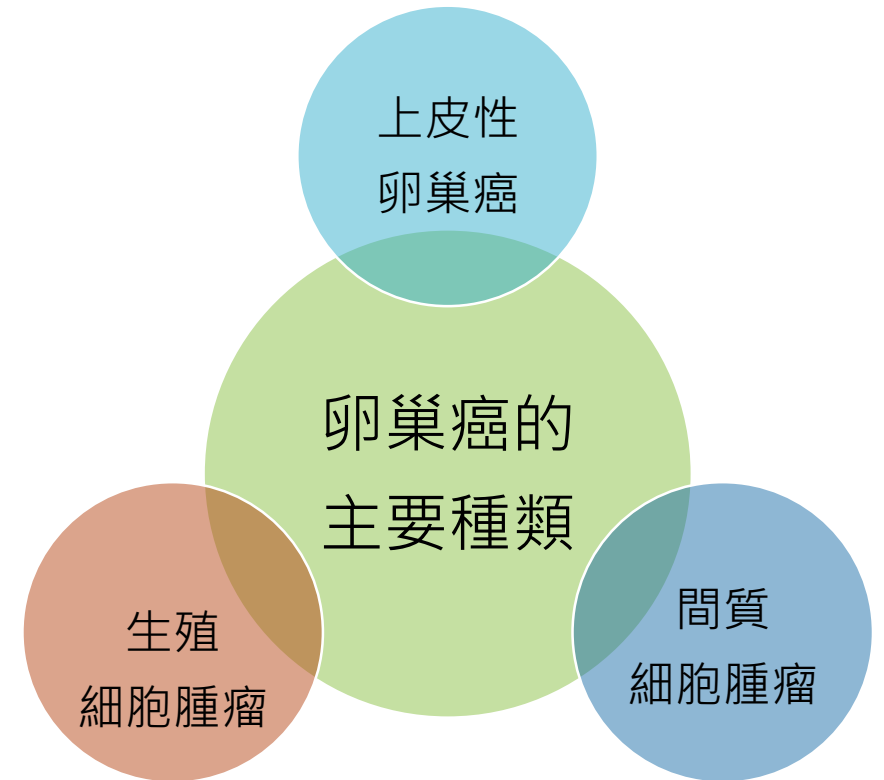
- 女性的重要生殖器官
- 位處盆腔內，於子宮和輸卵管兩旁
- 體積細小（像餃子般）
- 負責製造卵子和分泌女性賀爾蒙



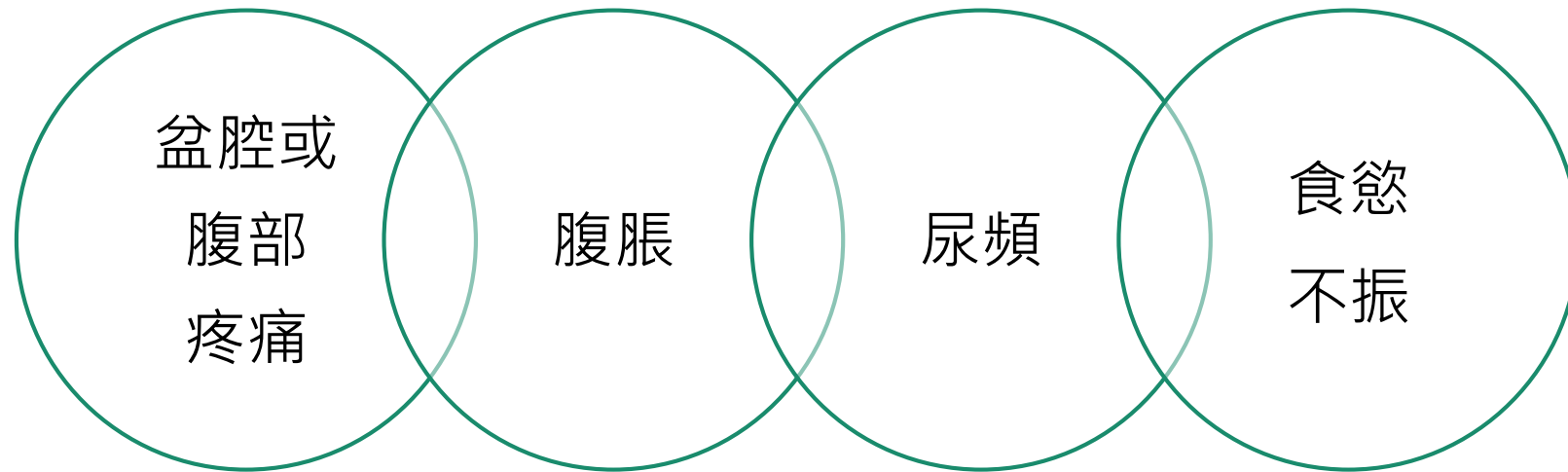
(網上圖片)

卵巢癌

- 本港主要婦科癌症之一
- 主要成因未明
- 可能成因：
 - 在排卵過程中，卵巢組織有機會出現輕微破裂與修復，若過程細胞出現突變，便有機會演變成卵巢癌
 - 輸卵管病變
- 帶有家族遺傳基因(BRCA基因突變)



卵巢癌徵狀容易與其他疾病混淆



*如相關徵狀出現的次數**持續而頻密**，例如**每月出現超過12次**，則可能與卵巢腫瘤脹大，對腹部造成壓力有關。

卵巢癌的高危因素

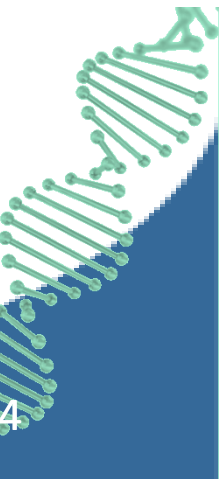
45歲以上

比一般女性
較遲停經

從未生育

曾患乳癌

家族遺傳
如BRCA基因突變



卵巢癌與基因突變具密切關係

- 帶有BRCA1與BRCA2基因突變的女性，一生中患卵巢癌風險：

基因突變	BRCA1	BRCA2
一生中患 卵巢癌風險	35-70%	10-30%

卵巢癌的主要檢測方法

- 婦科檢查及超聲波掃描有可能及早偵測卵巢癌及其他卵巢毛病
- 其他:
 - 醫學影像檢查
(超聲波掃描、電腦掃描等)
 - 血液腫瘤標記物檢測



(網上圖片)

柏氏抹片檢查不能診斷卵巢癌

權威組織建議卵巢癌患者應作基因測試

- 如家族中有一位或以上近親曾患有卵巢癌，可考慮接受BRCA基因檢測，了解自己是否屬於高危一族；
- 現時全球多個權威醫療組織，包括：美國國家綜合癌症網絡（NCCN）、美國婦科腫瘤學會（SGO）及美國臨床腫瘤科學會（ASCO），均建議所有卵巢癌患者接受BRCA 基因突變測試

1. Jervis S et al. Ovarian Cancer Familial Relative Risks by Tumour Subtypes and by Known Ovarian Cancer Genetic Susceptibility Variants. J Med Genet 2014;51:108-113.

2. Lu K, Wood M, Daniels M, et al. American Society of Clinical Oncology Expert Statement: Collection and Use of a Cancer Family History for Oncology Providers. J Clin Oncol. 2014;32(8):833-840.

3. National Comprehensive Cancer Network. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology. Genetic/Familial High-Risk Assessment: Breast and Ovarian. Version 2.2017. Available at: https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/genetics_screening.pdf. Accessed on 10 April 2017.

4. Society of Gynecologic Oncology. SGO Clinical Practice Statement: Genetic Testing for Ovarian Cancer October 2014. Available at: <http://www.sgo.org/clinical-practice/guidelines/genetic-testing-for-ovarian-cancer/>. Accessed on 10 April 2017

卵巢癌的治療

外科手術

目的是切除腫瘤。根治性手術一般會將腫瘤、連同子宮、卵巢，輸卵管和部份腹膜和卵巢周邊的淋巴組織切除

化學治療

目的是縮小癌腫瘤。可作為外科手術後的鞏固治療以增強外科手術的效果。常用化療包括紫杉醇 (Taxanes) 及鉑類化療 (Platinum Agents)

放射治療

透過高能量X射線消滅癌細胞
適用治療生長位置較為集中、或較接近骨盆的癌細胞

標靶治療

用藥物阻截癌細胞獨有的生長訊號，屬於較新型的癌症治療方法

早期卵巢癌治療方案以手術為主

- 早期卵巢癌可透過外科手術作為根治性的治療方案
- 將兩側卵巢、輸卵管、子宮、大網膜、附近淋巴結及其他已受腫瘤侵犯的組織切除
- 必要時或需配合術後輔助化療來作治療



標靶藥物有助控制晚期甚至復發性卵巢癌

- 標靶藥物的出現為卵巢癌患者帶來更多治療選擇。
- **針劑**抗血管增生標靶藥物，透過抑制腫瘤血管增生，令腫瘤凋亡，適用於晚期卵巢癌患者；
- **口服PARP**抑制劑則適用於帶有BRCA基因突變的復發性卵巢癌患者，作為維持治療（Maintenance Therapy）；
- 相關醫學研究指出，口服PARP抑制劑有助減低病情惡化的機會達70%，並可延長無惡化存活期中位數達19.1個月，相比使用安慰劑組的5.5個月，多出逾3倍。

帶有BRCA基因突變的 復發性卵巢癌	安慰劑組	口服PARP抑制劑
無惡化存活期中位數	5.5個月	19.1個月

第四部份

總結及建議

講者：

香港臨床腫瘤科學會代表

傅惠霖醫生

總結及建議

- 香港女性對卵巢癌的認知嚴重不足，建議女士們不要輕視卵巢癌的威脅，時刻提高警覺，主動了解更多有關卵巢健康的資訊
- 如出現疑似卵巢癌的徵狀，且出現的次數持續而頻密，應及早求醫
- 透過婦科檢查及超聲波掃描，已有可能及早偵測卵巢癌及其他卵巢毛病
- 柏氏抹片檢查不能檢測卵巢癌
- 卵巢癌的治療發展一日千里，即使出現復發，亦有藥物有效提升治療成效及保持患者生活質素

香港臨床腫瘤科學會 卵巢癌健康教育網站及醫學特輯

- 為增加香港女性對卵巢癌的認知，香港臨床腫瘤科學會設立了一個卵巢癌的健康教育網站
- 邀請婦產科專科醫生及臨床腫瘤科專科醫生為公眾分享卵巢癌的健康資訊，期望在診斷和治療上提供多方面資訊，增加大眾對卵巢癌的認識。
- 卵巢癌健康教育網站：www.ovariancancer.hk。



問答環節

