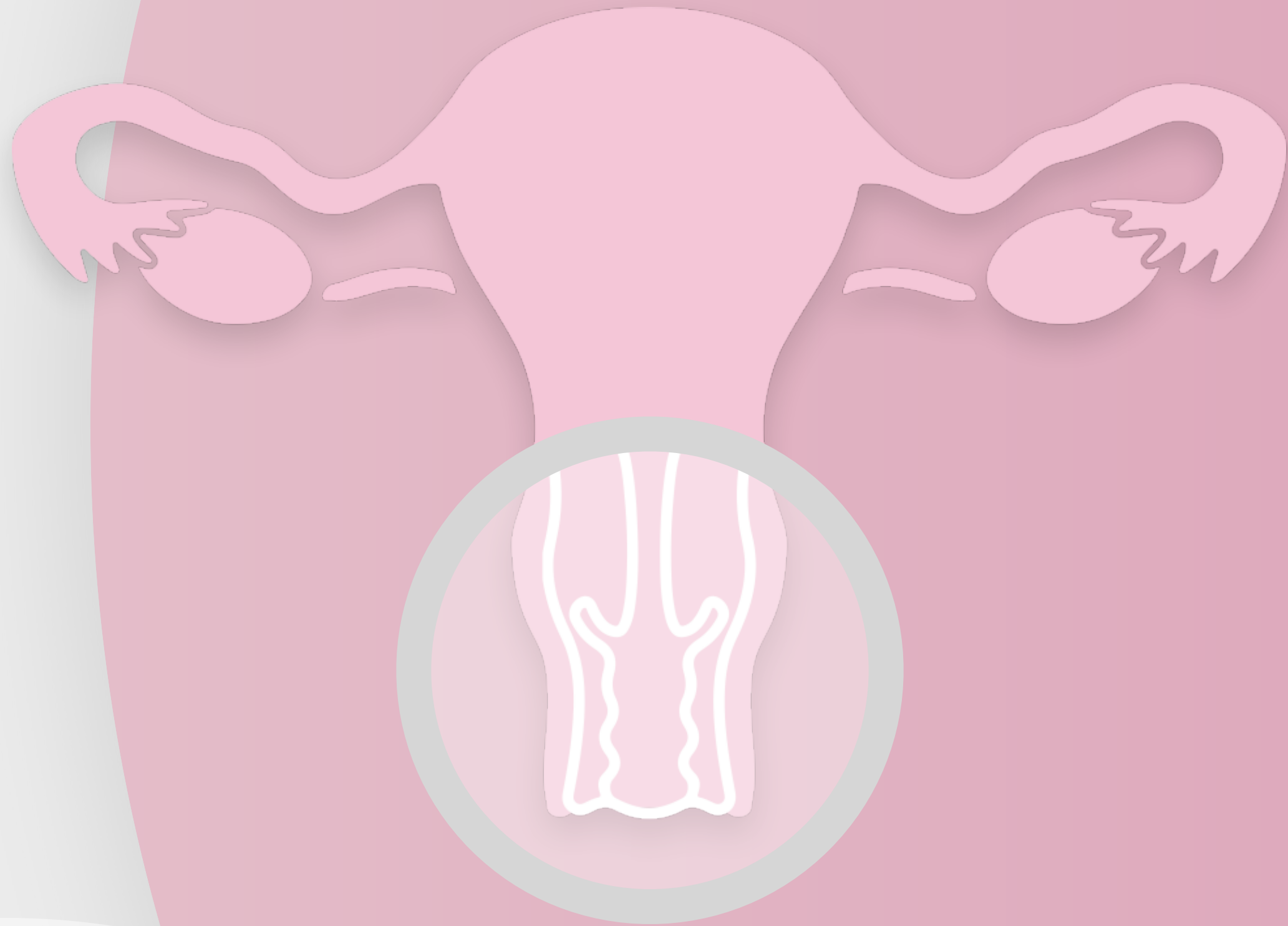


陰道癌



- 陰道癌誘因
- 陰道癌症狀
- 陰道癌分期
- 陰道癌預防
- 陰道癌放射治療
- 陰道癌手術治療
- 陰道癌化療

陰道癌誘因

- 年齡老化
- 性經驗較早
- 酗酒
- 人類乳突病毒HPV
- 性伴侶較多
- 抽菸習慣
- 愛滋病
- 罹患子宮頸癌

人類乳突病毒

可能部分與其有關。HPV同陰道粘膜的發育異常變化相關，稱為陰道上皮內瘤變

原發性陰道癌

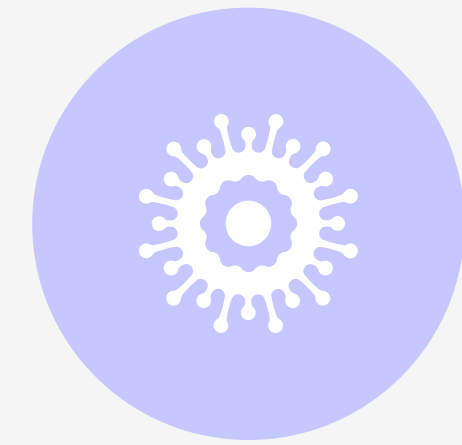
早婚、早年生產的女性有較高機率

雌激素

年輕女性陰道透明細胞癌與其母親妊娠期服用雌激素有關，其危險性是10%，由妊娠前12周接觸的婦女危險性最高

己烯雌酚DES藥物

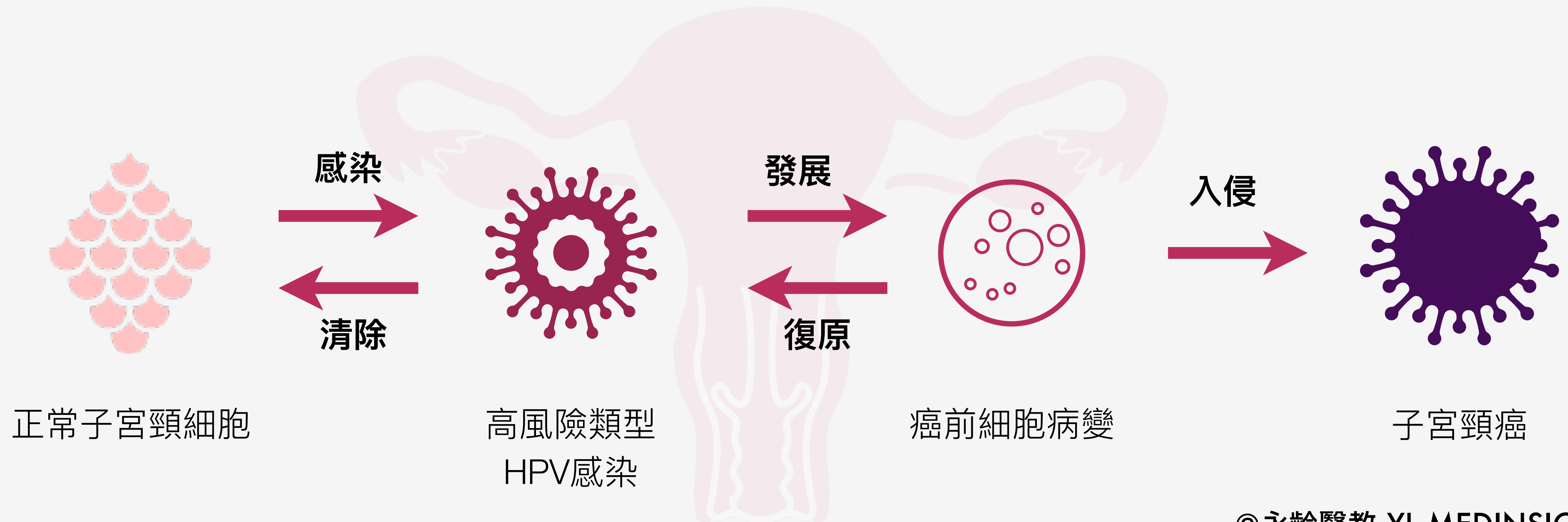
1938至1971年間，醫生常給孕婦處方DES以預防流產和其他問題



什麼是人類乳突病毒？

人類乳突病毒（HPV）是一組包括150多種類型的病毒，其中約40種會感染人類生殖器官。HPV可導致子宮頸、陰道、外陰及肛門的癌前病變及癌症

然而許多種人類乳突病毒不會帶來健康問題。正常情況下，病毒在感染之後幾個月內就會消失，而無需進行任何干預，約90%會在2年之內消退。少數幾種特定類型的人類乳突病毒感染則會持續存在併發展到子宮頸癌



陰道癌症狀

陰道水樣分泌物

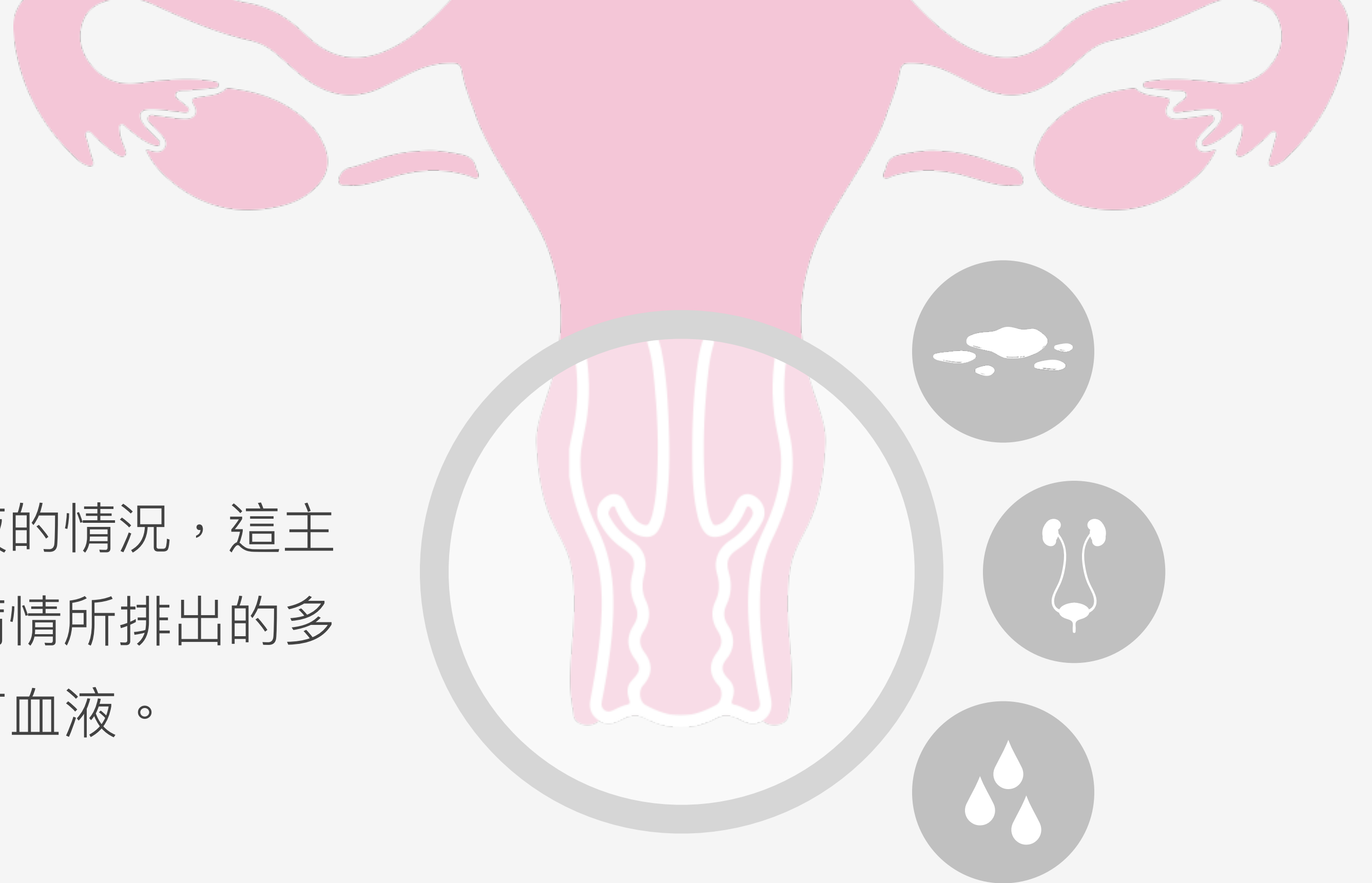
患上陰道癌的時候，患者則會出現異常排液的情況，這主要是與腫瘤壞死組織以及感染有關係的。病情所排出的多為水樣或者是米湯樣，亦或者是排液中含有血液。

壓迫症狀

當晚期腫瘤壓迫鄰近器官後，可出現相應壓迫症狀。如壓迫膀胱、尿道時，可出現尿頻、尿急、血尿；壓迫直腸時，可出現排便困難，晚期患者還可能出現便血，腫瘤穿透直腸症狀。

陰道出血

較多表現為接觸性出血，一般發生於夫妻生活後及停經後。



陰道癌分期

陰道癌FIGO分期如下：

0 期	原位癌、上皮內癌
I 期	癌局限于陰道壁
II 期	癌侵及陰道下組織但未達盆壁
III 期	癌侵達盆壁
IV 期	癌超出真骨盆或侵及膀胱或直腸粘膜，膀胱粘膜水腫除外
IV A期	癌侵及臨近器官或超出真骨盆
IV B期	癌侵及遠處器官



陰道癌預防



戒菸

儘量不喝酒



飲食宜清淡

不可食用過鹹或過辣
不要吃過期變質的食品



適當緩解壓力

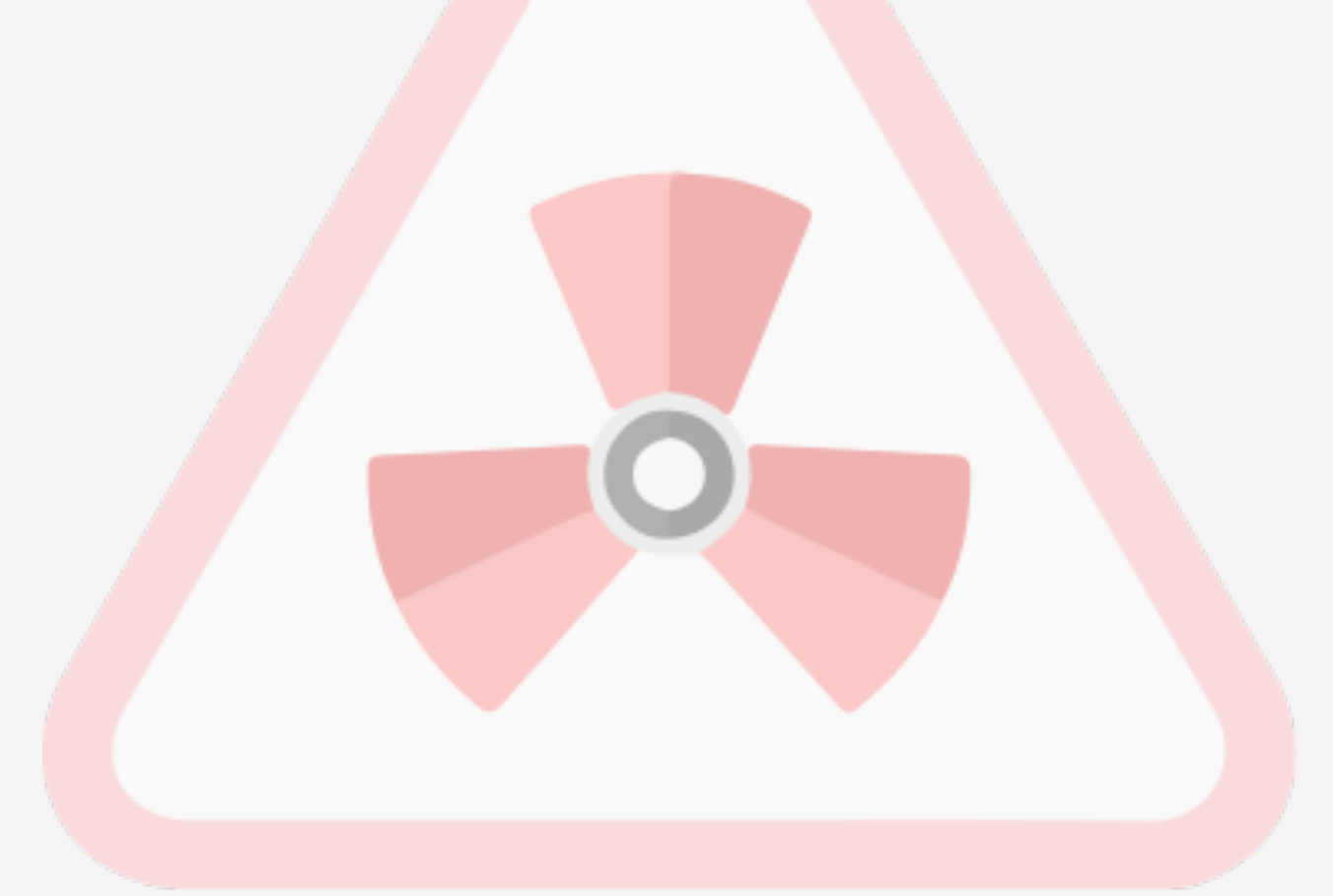
避免過度疲勞



積極參加鍛鍊

提高身體免疫力
和抵抗力

陰道癌放射治療



腔內照射

- 主要針對陰道原發病灶，及臨近浸潤區
- 如果腫瘤僅僅位於陰道某一側且較大時，可進行組織間插植照射使腫瘤縮小後，再選擇陰道塞子照射，同時對無需照射的部位進行適當大小的鉛板遮擋

體外照射

- 主要針對腫瘤周圍浸潤區及淋巴轉移區

陰道癌手術治療

早期原發陰道癌

患者可選擇手術。陰道原位癌可行局部切除部分陰道或全陰道切除，同時行陰道成形術

早期陰道上段腫瘤

浸潤不深的早期患者，可行廣泛子宮切除及部分陰道切除和盆腔淋巴結清除術，陰道切緣應在癌緣下2~3公分

陰道下段早期病變

可行陰道及外陰切除和腹股溝淋巴結清除術

陰道中段腫瘤

應根據病灶範圍及淋巴結轉移部位除行全子宮全陰道切除術外，選擇做腹股溝淋巴結或盆腔淋巴結切除

對病變較廣浸潤深的病變，需行全陰道包括直腸或膀胱切除(臟器去除術)，但手術複雜，併發症較高

陰道癌化療

化學治療&放射治療 並用

陰道癌單純化療療效不佳，通常與放射線治療合併使用

在極末期或復發的狀況則有可能單獨仰賴化療

除靜脈途徑全身給藥外，臨床上亦有經由股動脈、腹壁下動脈之**區域性化療**

常見藥物

- **Cisplatin**
- **Bleomycin**
- **Mitomycin**
- **5-FU**
- **Cyclophosphamide**
- **Paclitaxel**

