



遺傳性腸胃癌資料庫

Hereditary Gastrointestinal Cancer Registry

地址：香港薄扶林道 102 號 香港大學 瑪麗醫院 外科學系（轉交何惠珠醫生）

電話：2255 4911 / 2255 4762 傳真：2819 5910 / 2872 8425

網址：<http://www.hkgenerations.com>

編者的話：

大家好！若你最近有接觸資料庫，相信你已認識了楊子寧小姐(Cindy)，Cindy 主要負責資料庫會員的臨床心理學支援及輔導工作。我們歡迎 Cindy 加入這大家庭，大家可透過資料庫各項活動與她多會面及傾談。

2015 年 7 號
會員通訊

探討連氏綜合症婦女進行預防性婦科手術的決定因素

何惠珠醫生

背景

相比一般的婦女，攜帶連氏綜合症變異基因的婦女患婦科癌症的比率非常高。據統計，她們患上子宮內膜或卵巢癌的終生風險分別是 40-60%及 10-12%，而一般婦女的終生風險分別只有 3%和 1.4%。

若要減低患癌風險，這些不幸的婦女有兩個選擇：(1)定期癌症監察及身體檢查；(2)子宮、輸卵管及卵巢切除術(統稱為減低風險的婦科手術)。

至今，週年性監察(包括陰道超聲波、CA125 腫瘤標記測試、子宮內膜組織檢查及子宮鏡檢查)的成效缺乏研究證實，醫療界亦無法就最適當的監察方案達成共識。相反地，減低風險的婦科手術卻證實為一個有效的策略來減低連氏綜合症婦女因婦科癌症而導致的死亡率，及減低因婦科癌症治療而引致的後遺症。醫生一般建議連氏綜合症的婦女在已經完成生育後進行減低風險的婦科手術。不過，更年期前的婦女會因進行婦科手術而提早出現更年期的症狀，影響生活的質素及加速骨質的流失。再者，這些更年期的症狀會較自然步入更年期來得較突然。

歷年來有大量的文獻說明預防性婦科手術對遺傳性乳房及卵巢癌變異基因的婦女有可取之處，可是，沒有太多研究探討連氏綜合症的婦女在決定進行預防性婦科手術上所面對的考慮因素。因此，在這期通訊錄中，我們會探討一下在今年三月刊登關於婦科癌預防手術的兩篇研究文章。

兩項研究

這兩個研究均採用半結構電話訪問的方式採訪患連氏綜合症的婦女。除了一位加拿大女性之外，其他的婦女都在更年期前及被訪前不同時期內接受了預防性婦科手術。所有的訪問內容都被錄音及按既定程序分析。



以下是這兩項研究的主要發現：

動力因素—對於這些婦女來說，減輕癌症憂慮被視為接受預防性婦科手術最重要的決定因素。導致癌症憂慮的原因是(1)個人患癌病歷；(2)目睹親人患癌所帶來的影響；及(3)個人婦科病歷(例如月經問題、卵巢水瘤等)。時機是下決定的關鍵—完成生育、開始步入更年期及陽性的基因化驗結果皆促使受訪者決定接受預防性婦科手術。醫生的推薦和家族女性成員子宮切除術的經驗也成為她們接受手術的其他動力因素。

由我控制—進行減低風險的婦科手術被受訪者視為先發性的決定。她們認為是否切除子宮和卵巢是自己的選擇，而此手術讓她們自行掌控自己的健康。所以，女性們會把做決定的過程視為自主的個人選擇。

術後得益—很多婦女會為患癌的風險而感到焦慮。因此，能減輕憂慮便變成術後最大的得益。除了生理上減低患癌的風險，手術亦在心理上帶來益處，因為手術減低了她們在意識上患癌的威脅，致使心境較為平和。回顧手術前後的經驗，所有受訪的婦女均感到她們做了一個正確的決定。

身體及心理的代價—手術對身體功能的沖擊為部份婦女帶來負面的影響。特別是那些在手術後出現併發症或復原過程中出現問題的受訪者，會將手術視為創傷性的經歷。在研究中，近半數的英國婦女發現她們的復原過程比預期慢。不過，當手術完成後，她們的關注會轉移到其他可能會進行同類手術的女性家庭成員身上。

更年期及荷爾蒙替代治療的經驗—正如預期所料，減低風險婦科手術的最不利之處是更年期的徵狀。雖然大多數女性都認為更年期的徵狀可以應付得來，不過由於徵狀突然出現，仍然令某些婦女感到吃驚。受訪者普遍對荷爾蒙替代治療有很正面的體驗，不過亦有些婦女認為荷爾蒙替代治療的預期風險比其預期的益處更為重要。

資料提供及所需—大多數婦女描述已獲得足夠關於接受手術與否的資料，亦得到足夠的醫療照料。不過，由於手術的資訊比較複雜，她們認為需要較長的時間去消化及理解。她們渴望手術前得到更多關於荷爾蒙替代治療和更年期的書面資訊，以了解荷爾蒙替代治療，這有助於消除對手術的疑慮，而且對面對更年期有更好的準備。她們也希望多知道荷爾蒙替代治療的風險和得益，以及有關更年期徵狀的更詳細解釋。

總結

受訪者是否接受手術的決定，會受到個人、社會和醫學因素互相影響。在所有受訪的婦女中，沒有一個在手術後感到後悔。預防手術可以緩和患上婦科癌的恐懼，但作出這個決定也絕非易事。

總括而言，這兩項研究展示了患連氏綜合症的婦女對考慮進行預防性婦科手術的概念、手術中的體驗及對手術資訊的需求和理解。

未來動向：



資料庫將於 2015 年 11 月 8 日(星期日)舉辦「廿載情 音樂夜」，有關詳情，請密切留意公佈。

齊參與、齊學習

「九型人格分析學」講座

日期：2015 年 9 月 12 日(星期六)

時間：下午 2 時 30 分至 4 時 30 分

地點：瑪麗醫院 K 座二樓 醫生休息室

主講：彭安瑜女士

註冊社工，社會工作學士，社會科學碩士

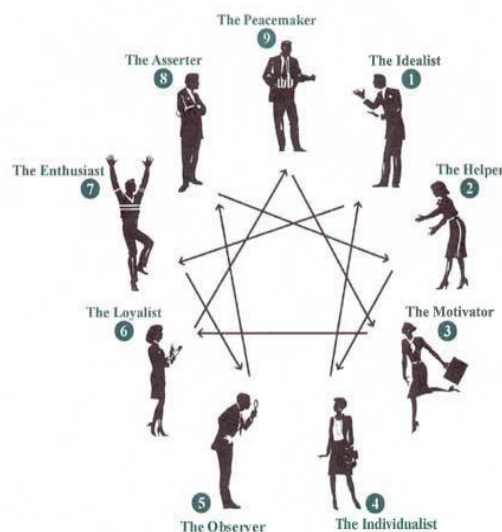
香港聖公會麥理浩夫人中心 家庭活動及資源中心

家庭生活教育部門主任

內容：(1) 透過體驗九型人格分析，促進自我了解，學習接納自己及別人強弱處，從而增進人際關係與溝通。
(2) 讓參加者學習在逆境和挑戰中建立正向思維，確立目標，從而促進個人成長。

對象：所有資料庫成員及家屬

截止報名：2015 年 9 月 7 日



回條請寄回香港薄扶林道 102 號瑪麗醫院外科學系何惠珠醫生收(電話 2255 4911 或傳真 2819 5910)

回條

「九型人格分析學」講座 (2015 年 9 月 12 日)



本人 _____ 及家庭成員能夠 / 不能夠出席 (共 _____ 人)

電話 _____

慈善月曆 2016

訂購

資料庫 廿載成長路

今年是資料庫成立的 20 週年，感謝各成員及其親友們的鼎力支持，捐出精美的相片給資料庫印製 2016 的慈善月曆。每個慈善價為港幣 **50 元**，所得善款扣除成本後，將全數撥捐遺傳性腸胃癌資料庫，歡迎訂購。

本人欲訂購 2016 年月曆 _____ 個，港幣共 _____

自取 郵寄

本人欲直接捐款港幣 _____

備註：捐款港幣 100 元或以上，可憑收據申請扣減稅項。

個人資料

姓名：_____ 聯絡電話：_____

地址：_____

付款方法：

請將劃線支票/本票寄回或送交香港薄扶林道 102 號 香港大學 瑪麗醫院 外科學系何惠珠醫生收。劃線支票/本票抬頭請寫上「香港大學」，並於支票背面註明資助「遺傳性腸胃癌研究計劃」(Hereditary Gastrointestinal Cancer Research Project)。



如您的通訊資料有所更改，請儘快通知資料庫，電話 2255 4911 或傳真至 2819 5910。



Hereditary Gastrointestinal Cancer Registry
c/o Dr Judy Ho
Department of Surgery
The University of Hong Kong
Queen Mary Hospital
Hong Kong

Stamp