

卵巢には非常に多くの種類の腫瘍が発生します。大きく「良性」「悪性」「境界悪性(低悪性)」の三つに分類され、さらに多くの種類に分類されます。卵巢腫瘍と診断された多くの場合は良性です。内部に液体を含んだのう胞性腫瘍は大半が良性ですが、中に硬い充実部分が存在する場合には悪性または境界悪性

ます。また時には卵巣腫瘍の茎がねじれて激痛を起こすこともあります。これを茎捻転といい、緊急手術になることが多いです。また子宮内膜症で卵巣にのう胞を形成することもあり、この場合は月経痛や性交痛といった痛みを伴うことがあります。

—悪性卵巣腫瘍について教えしてください。

リンパ節、胃と大腸の間にある
大網を切除します。

卵巢がんの多くは抗がん剤が
比較的効くため、進行がんでも
手術と抗がん剤を組み合わせる
ことで元気な状態にもっていく
ことが可能です。進行がんでも
積極的な治療を選ぶことが多い
「最後まで諦めないがん」とも言
えます。胚細胞性悪性腫瘍は特

良性の腫瘍と悪性の卵巣がんの中間の性質を持つてゐる腫瘍のことです。摘出してしまえば生命に関わることは少ないので、まれに再発や転移することがあり、慎重な管理が必要です。

一検査はどのように進めるの

ですか。

経腔超音波検査で腫瘍の大きさや充実部位の存在はある程度

見によっては血液検査やMRI検査が必要になることもあります
が、先にお話しした「貯留のう胞」で自然に消えていく場合
もあります。また良性卵巣のう腫であれば、ある程度以上の大きさでなければ経過観察になりますので、心配し過ぎないで受診しましょう。

症状の現れにくく、腫瘍
大半が良性、経過を観察

卵巣は子宮の左右に一つずつあり、通常は約3㌢の大きさです。卵巣の中に液状の成分がたまつて腫れた状態が卵巣のう腫です。たまる液状の成分により種類が分けられます。基本的には良性卵巣腫瘍です。排卵後などに卵巣内に液体がたまり、数週間で自然に消えていく「貯留のう胞」と呼ばれるものもあります。これは本来、腫瘍ではありませんが、超音波検査上は区別が難しく、卵巣のう腫と指摘されることがあります。

症状の大半が

卵巣がんにはその約9割を占める上皮性悪性腫瘍と5%ほどの胚細胞性悪性腫瘍があり、上皮性は50代以上の方に多く、胚細胞性は10～20代の若い女性に見られます。上皮性卵巣悪性腫瘍

過を観察 い腫瘍

カーラーの数値が参考になる場合もありますがあくまで目安で、良性でも腫瘍マーカーが高値になります。正確に良性か悪性かを判断するには手術で腫瘍を摘出し、顕微鏡検査で腫瘍細胞を調べる必要があります。しかし良性と考えられ、腫瘍が大きくなっている場合には、手術は行わず外来で経過観察を行うことが多いです。

—相談者は受診に不安があるようですが。

まずは産婦人科を受診して、もう一度超音波検査でよく診てもらうことになります。この所

分かります。より詳しく調べるためにMRI装置（磁気共鳴画像装置）検査を行なうこともあります。腫瘍の種類を推定できますし、良性悪性の鑑別にも力を発揮します。また血液の腫瘍マー

はし・あきひこさん 1986年山梨医科大(現山梨大医学部)卒。上野原町立病院、山梨赤十字病院、米・テキサス大MDアンダーソンがんセンターを経て、2001年から山梨大付属病院。現在は同大医学部准教授、医療福祉支援センター長(産婦人科教室)。日本産婦人科学会認定医、日本婦人科腫瘍学会専門医、日本臨床細胞学会専門医。滋賀県出身。



回答者

山梨大付属病院産婦
端 晶彦医師