

2012年版

もっと

知ってほしい

# 卵巣がんのこと

●ヴィジュアルセット●

Presented by  CancerNet Japan

Supported by  Lilly Oncology

監修

婦人科悪性腫瘍研究機構 (JGOG) 理事長  
東京慈恵会医科大学産婦人科学講座教授

落合和徳

GEM-V-Z011

# ご利用の皆様へ

この資料は、NPO 法人がんサポーターネットワークの発行する冊子をもとに制作した、  
パワーポイント形式のスライド資料です。

ここで提供する情報は、医療関係者の方が、患者の医療に関する決定のために  
患者と相談されることに代替するものではありません。

この資料の内容は著作権法で保護されており、その権利はがんサポーターネットワークが所有しています。  
資料の商用的な利用、またいかなる場合においても内容に変更を加えることを禁じます。

この資料は、日本で承認されている内容に基づいて作成されています。  
日本以外の国においては、これら情報が適切でない場合もありますので、  
それぞれの国における承認の有無や承認内容をご確認の上ご利用ください。

がんサポーターネットワークはこの資料上の内容のすべての権利を保有し、  
またいつでもこのサイトの内容を削除、修正する権利を所有しています。  
また、スライド資料の情報は、最新のものに更新するよう努めていますが、  
常に最新情報が反映されるものではないことをご了承ください。  
資料の内容の変更等により生じる結果については何ら責任を負いません。

スライド資料の複製・転載・引用・頒布などの二次利用を希望される場合は、  
「もっと知ってほしいがんのこと ヴィジュアルセットダウンロードサイト」お問い合わせフォームより  
利用目的、利用媒体等についてお知らせください。

# ◆ 「卵巣がんの疑いがある」といわれたあなたへ ◆

卵巣がんの疑いがあるといわれても、決してあわてないでください。

もしも卵巣がんだったとしても、気を落とさないでください。

卵巣がんは抗がん剤がよく効くがんです。

たった独りで卵巣がんと闘うわけではありません。

納得のいく治療を受けるために、今、あなたができること。

それは正しい情報を集めることです。



# ◆もっと知ってほしい「卵巣がん」のこと◆

- 卵巣がんとは、どのような病気ですか
- どのような検査が行われ、卵巣がんだと確定されるのですか
- 卵巣がんの進行期（ステージ）について教えてください
- 卵巣がんでは、どのような治療が行われますか
- 手術後、体にはどのような変化が現れますか
- 初発がんには、どのような化学療法（薬物療法）が行われますか
- 再発がんには、どのような化学療法（薬物療法）が行われますか
- 抗がん剤の副作用には、どのようなものがありますか
- 再発・転移とは、どのような状態になることですか
- 身体や心の苦痛を和らげてくれる専門家がいます

Q

1

卵巣がんとは  
どのような病気ですか



Q

1

卵巣がんとはどのような病気ですか

一般に「卵巣がん」といわれるのは

卵巣の表面を覆っている

表層上皮に発生するがんで、

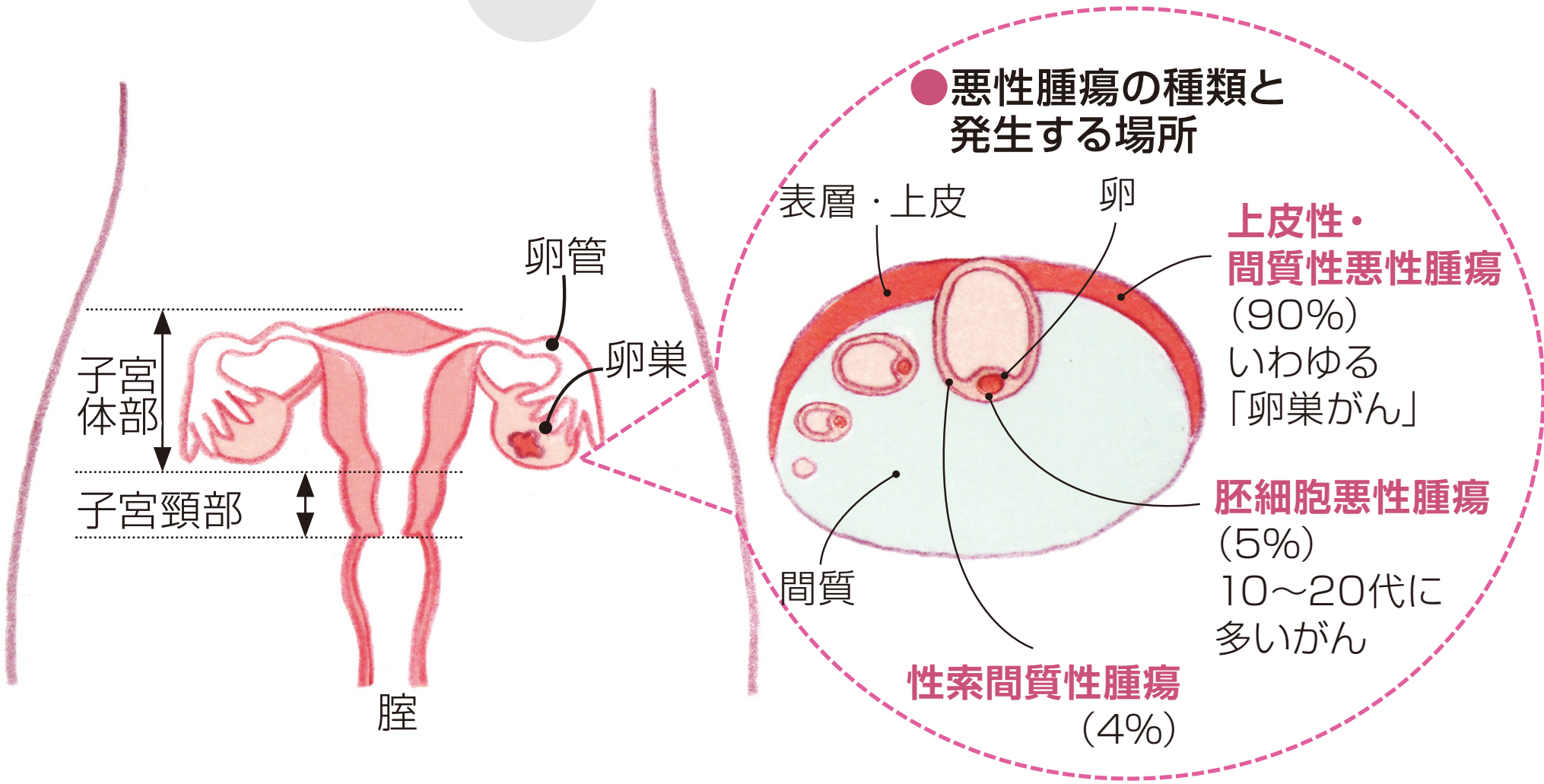
最初は症状がほとんどないのが特徴です。

Q

1

# 卵巣がんとはどのような病気ですか

図表1 卵巣がある場所

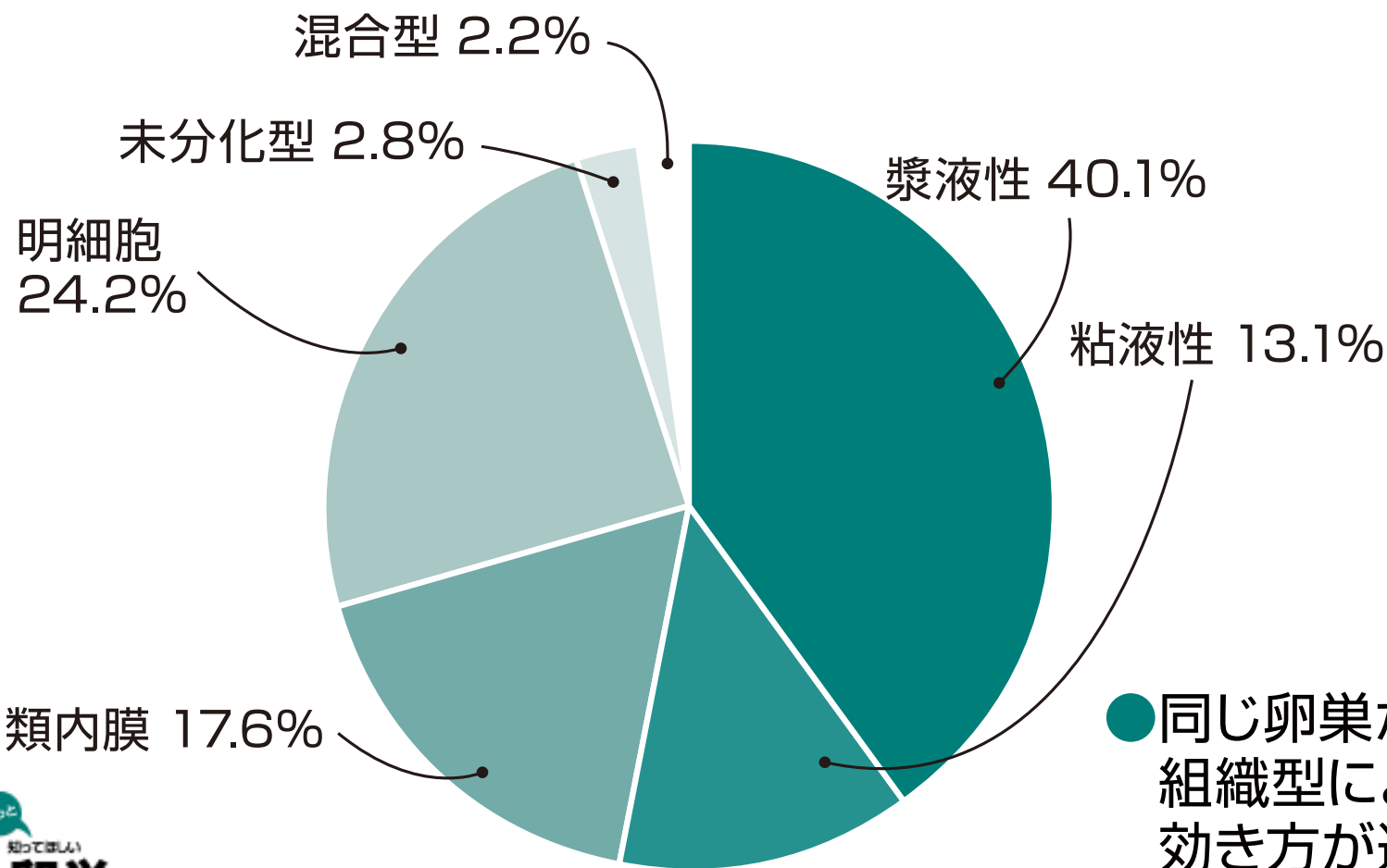


Q

1

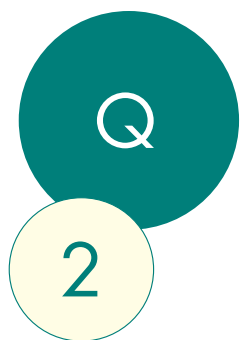
# 卵巣がんとはどのような病気ですか

図表2 卵巣がんの組織型による発生頻度



● 同じ卵巣がんでも、組織型により抗がん剤などの効き方が違ってきます。





どのような検査が行われ、  
卵巣がんだと確定されるのですか

Q

2

どのような検査が行われ、  
卵巣がんだと確定されるのですか

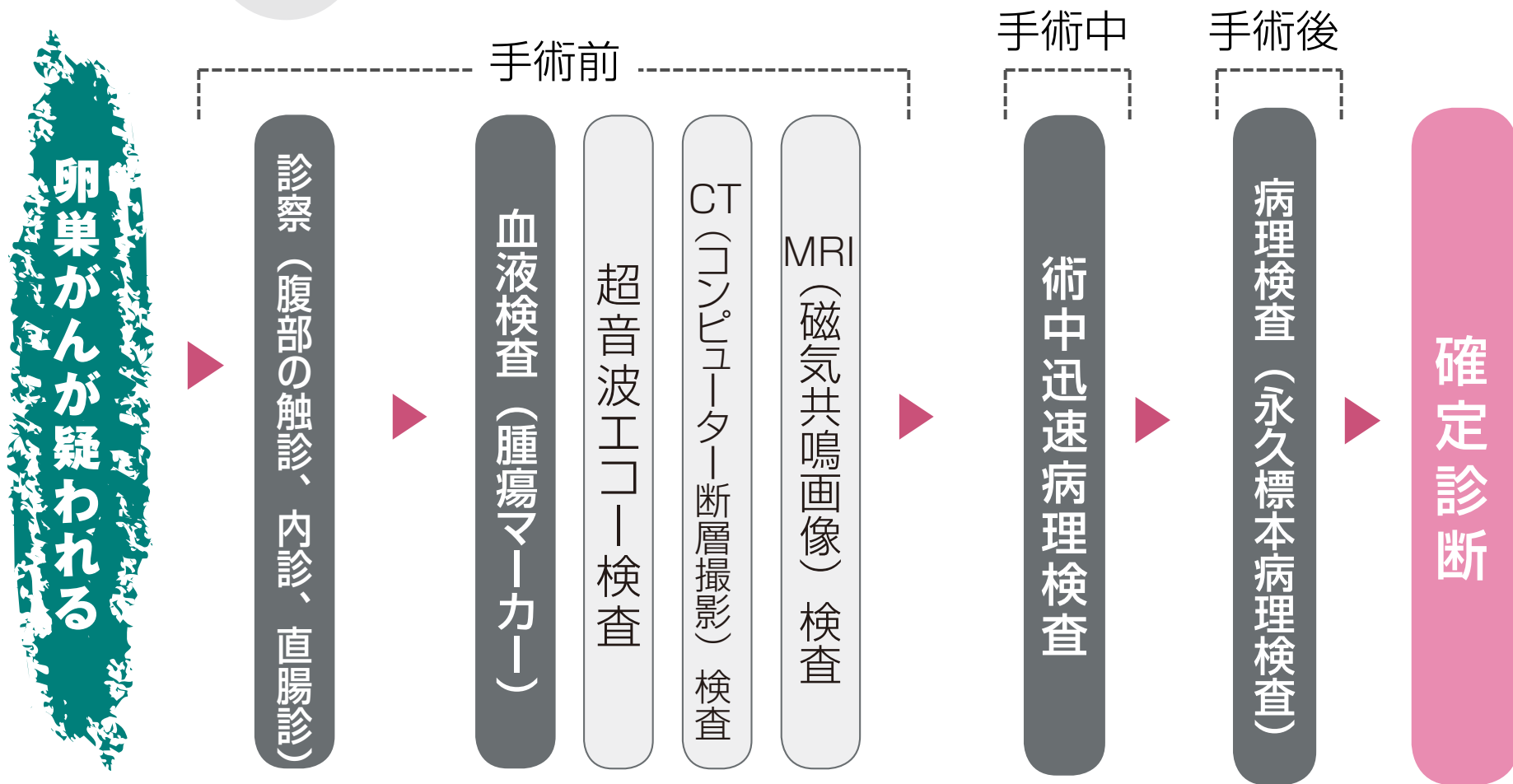
卵巣がんは良性腫瘍との鑑別が難しいため、  
開腹手術を行っておなかの中を詳しく観察し、  
摘出した腫瘍を顕微鏡で調べる  
病理検査したうえで診断が確定されます。

Q

2

どのような検査が行われ、  
卵巣がんだと確定されるのですか

図表3 卵巣がんの検査と確定診断までの流れ



## ◆セカンドオピニオンとは?◆

- 診断や治療方針に納得がいかない場合は別の医師に意見を求めることができます。
- 担当医に紹介状や検査記録を用意してもらってください。
- 結果は担当医に必ず報告しましょう。
- セカンドオピニオン外来は自己負担です。



Q

3

卵巣がんの進行期(ステージ)について教えてください





3

卵巣がんの進行期(ステージ)について教えてください

進行期(ステージ)とは、

がんの広がり の程度を表す指標です。

卵巣がんの広がり方によって

I期～IV期までの4段階に分類されます。

進行期によって治療方針に違いがあります。

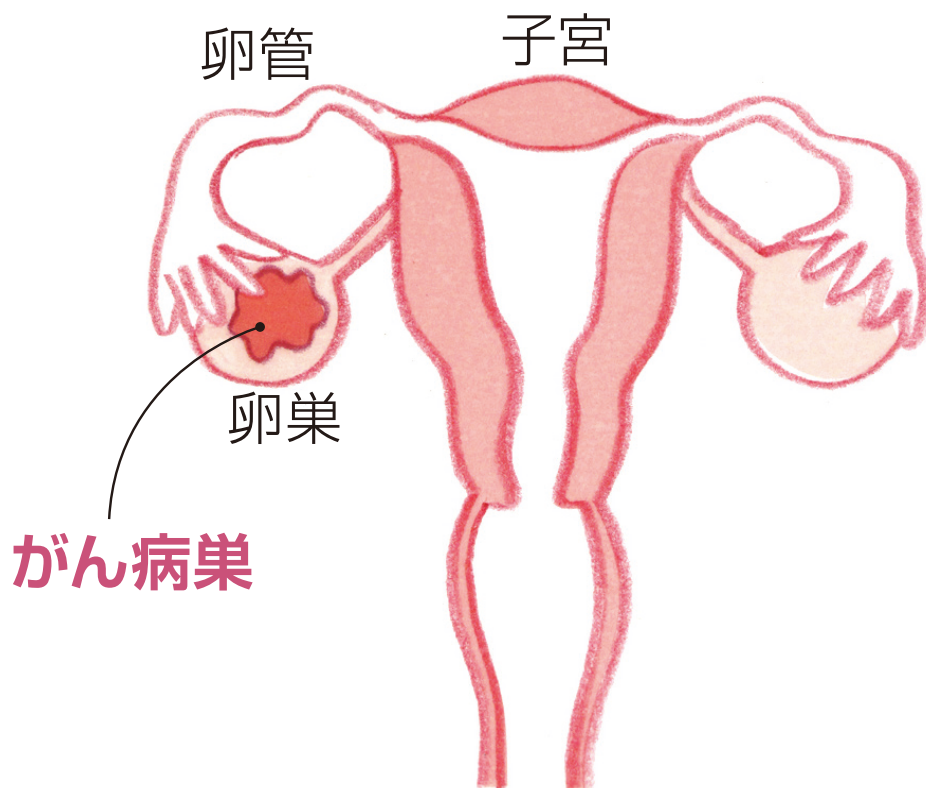
Q

3

卵巣がんの進行期(ステージ)について教えてください

図表4 卵巣がんの進行期別の広がり方

I 期 **がんが卵巣だけにとどまっている状態**



Q

3

卵巣がんの進行期(ステージ)について教えてください

## I 期 **がんが卵巣だけにとどまっている状態**

I a 期：がんが片側の卵巣にとどまっているもの

I b 期：がんが両側の卵巣にとどまっているもの

I c 期：がんは片側または両側の卵巣にとどまっているが、被膜（外層）表面に入り込んでいたり（浸潤）、がんによって被膜が破裂していることが認められたり、おなかの中から採取してきた液体、または腹膜を洗った洗浄液にがん細胞が認められた（陽性）もの



Q

3

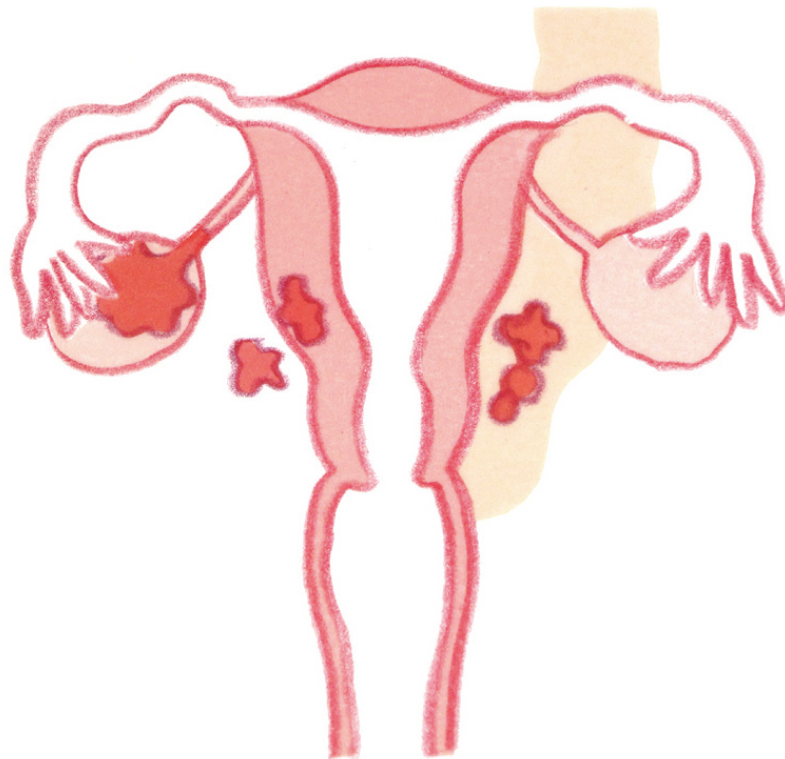
卵巣がんの進行期(ステージ)について教えてください

図表4 卵巣がんの進行期別の広がり方

Ⅱ期

がんが骨盤内であって、子宮や卵管、直腸などに広がっている状態

直腸



Q

3

卵巣がんの進行期(ステージ)について教えてください

Ⅱ期

がんが骨盤内にあって、子宮や卵管、直腸などに広がっている状態

Ⅱ a 期：がんが子宮、卵管へ広がっているもの

Ⅱ b 期：がんが子宮、卵管以外の骨盤内の臓器にも広がっているもの

Ⅱ c 期：がんが骨盤内の臓器に広がっており、被膜(外層)表面に入り込んでいたり(浸潤)、がんによって被膜が破裂していることが認められたり、おなかの中から採取してきた液体、または腹膜を洗った洗浄液にがん細胞が認められた(陽性)もの

もっと

知ってほしい

卵巣がんのこと

Q

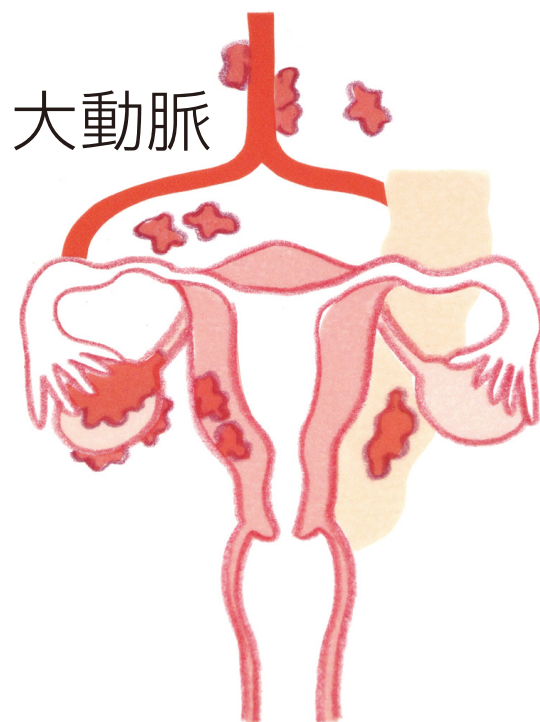
3

卵巣がんの進行期(ステージ)について教えてください

### 図表4 卵巣がんの進行期別の広がり方

Ⅲ期

がんが骨盤腔を越えて、上腹部の腹膜、大網、小腸などに転移しているか、リンパ節などに転移している状態



Q

3

卵巣がんの進行期(ステージ)について教えてください

Ⅲ期

がんが骨盤腔を越えて、上腹部の腹膜、大網、小腸などに転移しているか、リンパ節などに転移している状態

Ⅲ a 期：がんは肉眼的に骨盤内にとどまっているが、目には見えない顕微鏡レベルではがん細胞が骨盤外の腹膜に広がっているもの

Ⅲ b 期：がんは骨盤外に広がっているが、その大きさが直径 2cm 以下のもの

Ⅲ c 期：がんは骨盤外に広がっていて、その大きさが直径 2cm 以上のもの、ならびに・あるいは後腹膜リンパ節あるいは鼠径リンパ節に転移のあるもの

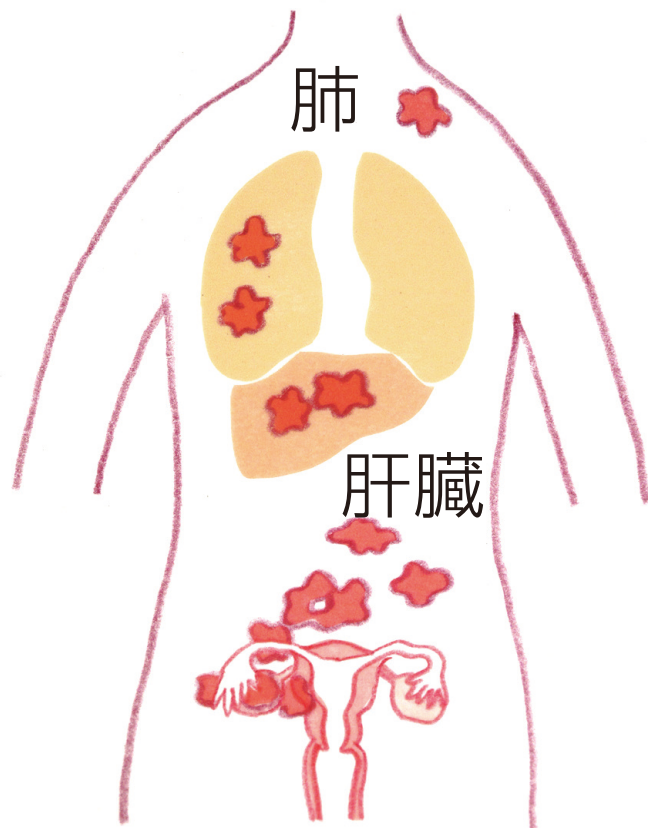
Q

3

卵巣がんの進行期(ステージ)について教えてください

図表4 卵巣がんの進行期別の広がり方

IV期 **がんが肝臓や肺に転移している状態**



Q

3

卵巣がんの進行期(ステージ)について教えてください

**IV期** がんが肝臓や肺に転移している状態

がんが遠隔部位に転移しているもの、  
あるいは肝臓に転移しているもの、  
胸にたまった水からがん細胞が認められたもの

Q

3

卵巣がんの進行期(ステージ)について教えてください

## ◆5年後生存率について◆

5年生存率＝ 診断から5年経過したときに  
生存している患者さんの比率

### ●おおよそ

I期＝ 90%

II期＝ 70%

III期＝ 35%

IV期＝ 20%

●それぞれの患者さんにあてはまるわけではないので  
参考程度にしておきましょう。



卵巣がんでは、  
どのような治療が行われますか





4

卵巣がんでは、  
どのような治療が行われますか

どの進行期においても、まず手術を行い、

できるだけがんを切除します。

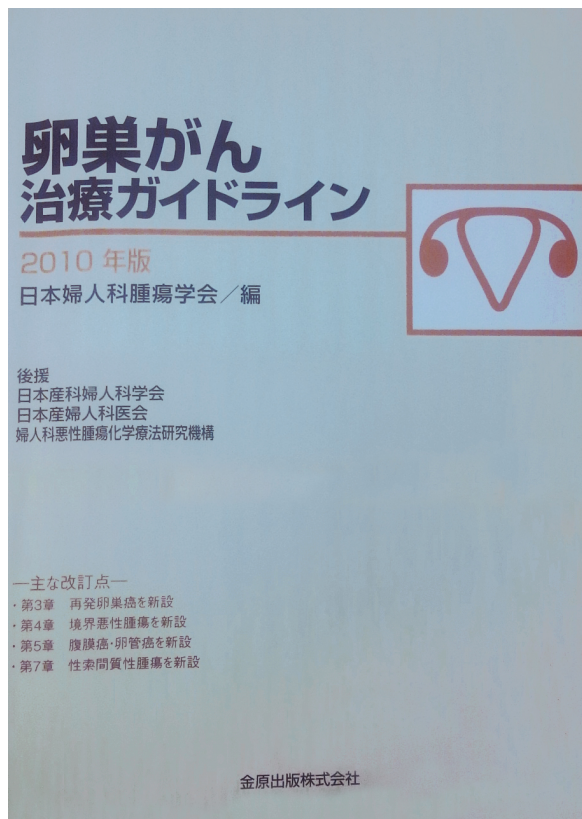
その後、進行期に応じて

化学療法を追加するのが基本です。

Q

4

卵巣がんでは、どのような治療が行われますか



- 標準化された治療法が確立されていますので、それを基準に治療が行われます

Q

4

卵巣がんでは、どのような治療が行われますか

図表6 卵巣がん治療の基本的な流れ

卵巣腫瘍：手術中の病理検査で悪性度を確認

良性

境界悪性

悪性

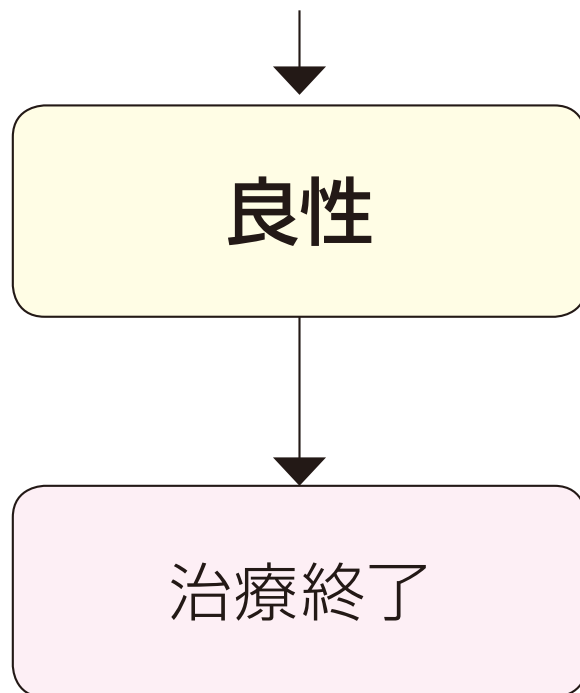
- まず、手術で悪性度を確認。  
良性、境界悪性、悪性に分類します。

Q

4

卵巣がんでは、どのような治療が行われますか

図表6 卵巣がん治療の基本的な流れ



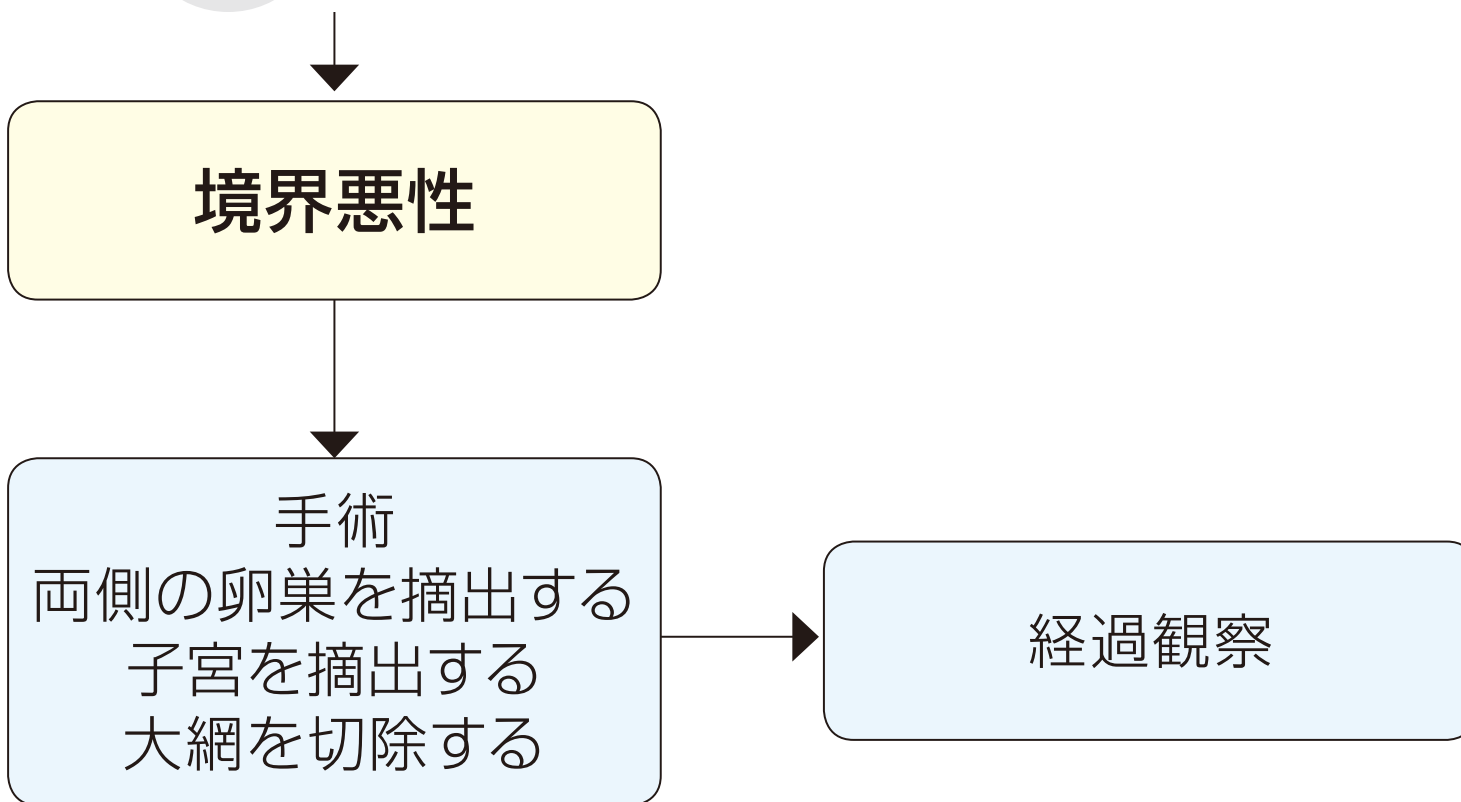
● 良性の場合は治療終了

Q

4

卵巣がんでは、どのような治療が行われますか

図表6 卵巣がん治療の基本的な流れ



●境界悪性の場合は手術の後、経過観察

Q

4

卵巣がんでは、どのような治療が行われますか

図表6 卵巣がん治療の基本的な流れ

悪性

手術

両側の卵巣を摘出する  
子宮を摘出する  
大網を切除する

がんがおなかの中に散らばっている  
(腹膜播種)

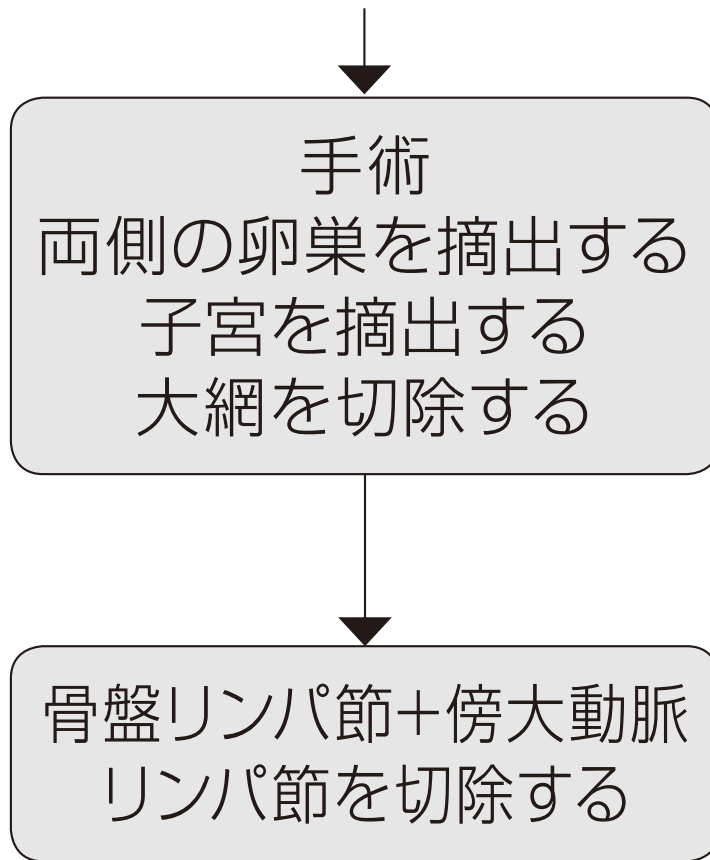
- 悪性の場合には手術で摘出・切除可能か、そうでないかを判断します。

Q

4

卵巣がんでは、どのような治療が行われますか

図表6 卵巣がん治療の基本的な流れ



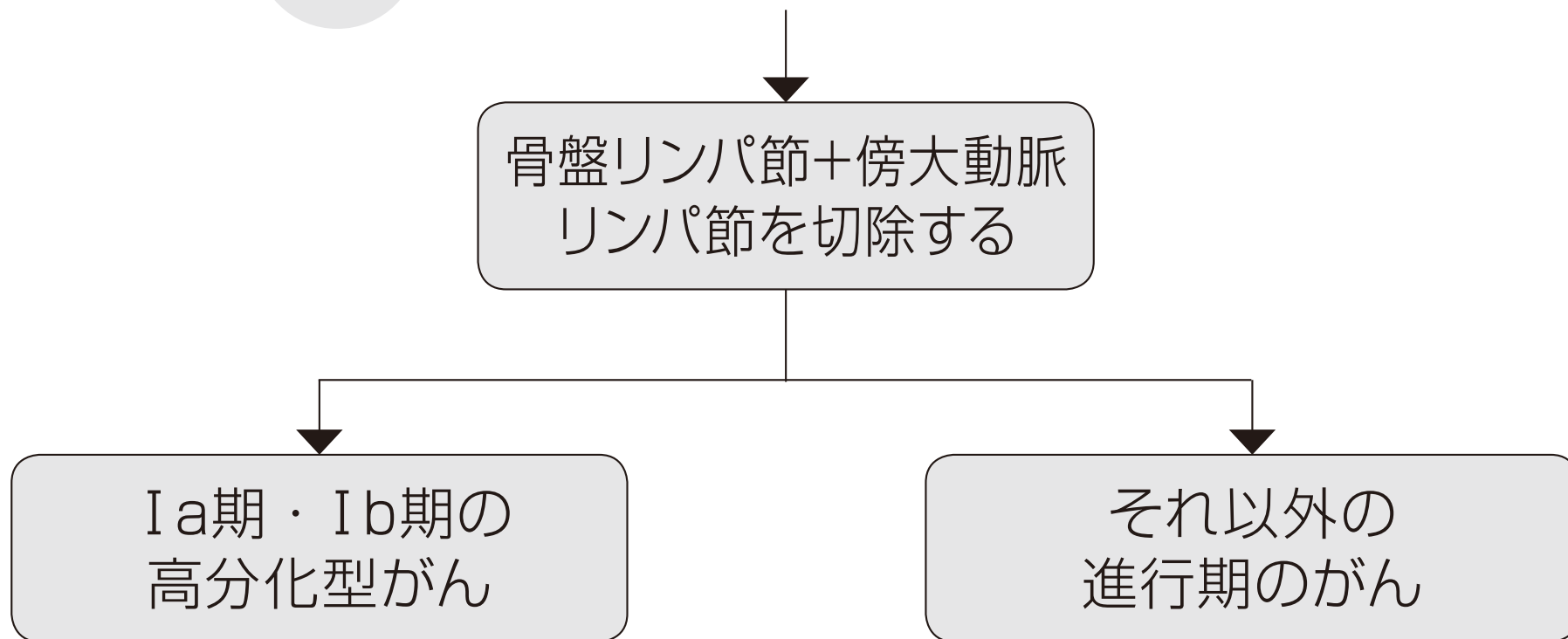
- 手術の場合は患部を摘出・切除後、骨盤リンパ節や傍大動脈リンパ節を切除

Q

4

卵巣がんでは、どのような治療が行われますか

図表6 卵巣がん治療の基本的な流れ



- 手術後の治療は、I a 期・I b 期の高分化型がんか、それ以外の進行期のがんかによって異なります。

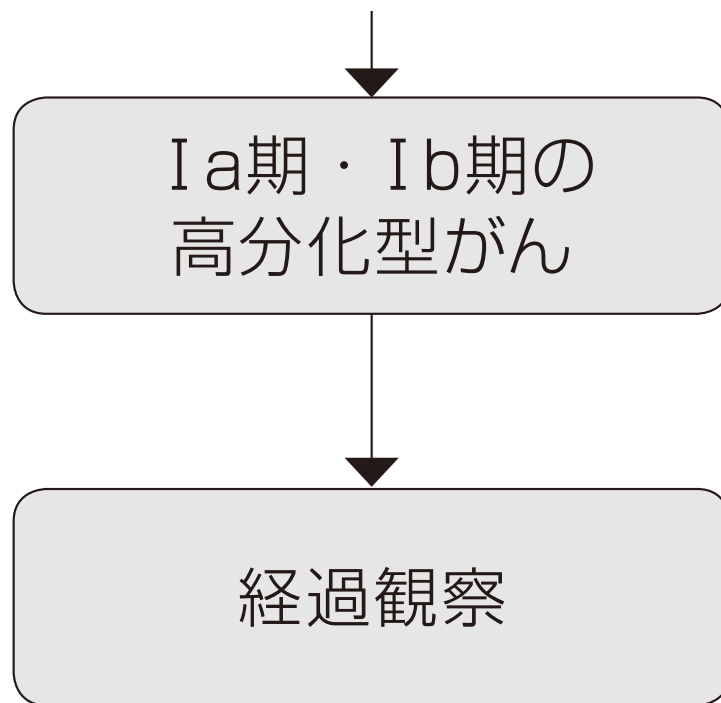


Q

4

卵巣がんでは、どのような治療が行われますか

図表6 卵巣がん治療の基本的な流れ



- Ia期・Ib期の高分化型がんの場合はその後経過観察

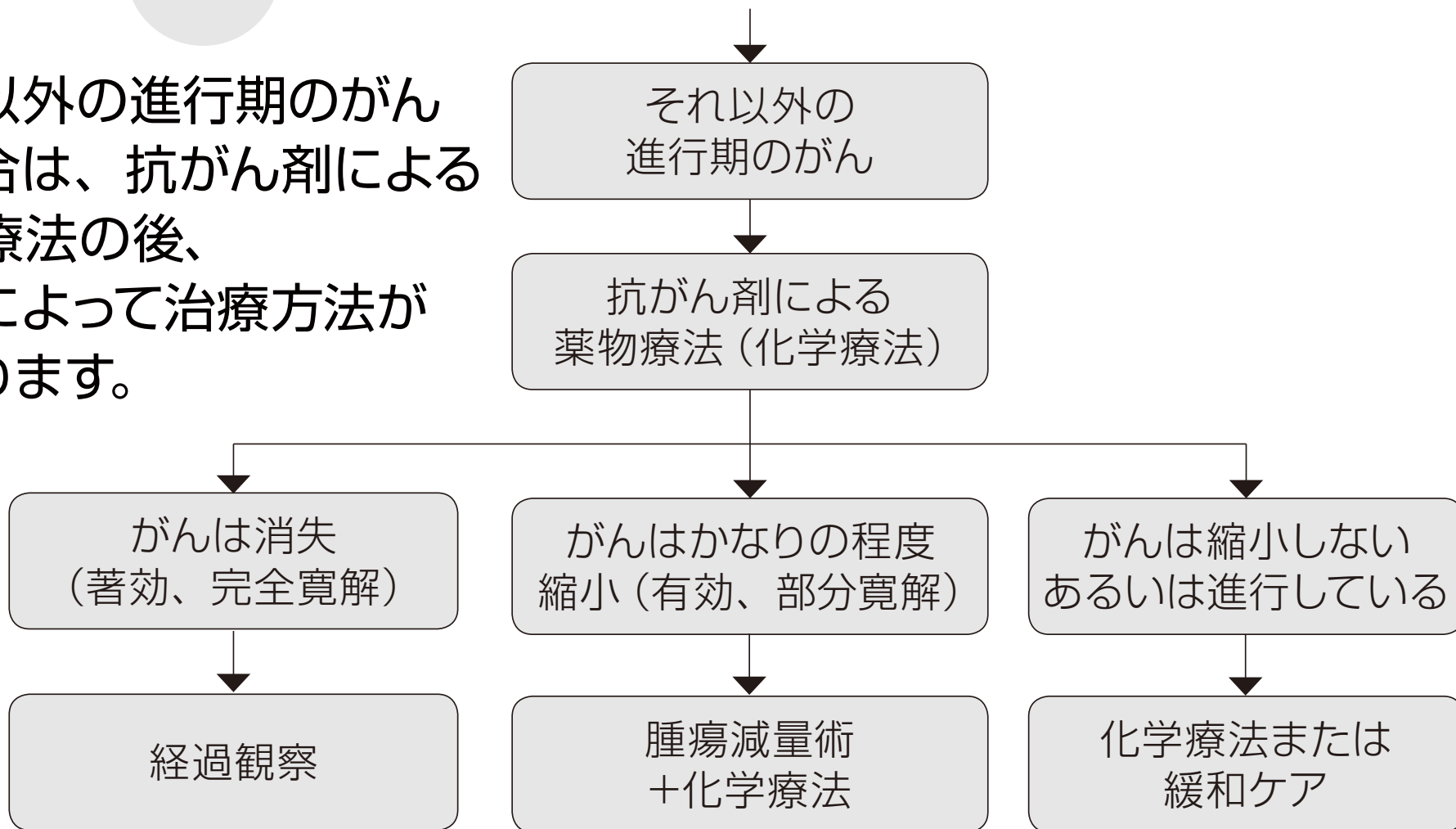
Q

4

卵巣がんでは、どのような治療が行われますか

図表6 卵巣がん治療の基本的な流れ

- それ以外の進行期のがん  
の場合は、抗がん剤による  
薬物療法の後、  
経過によって治療方法が  
異なります。

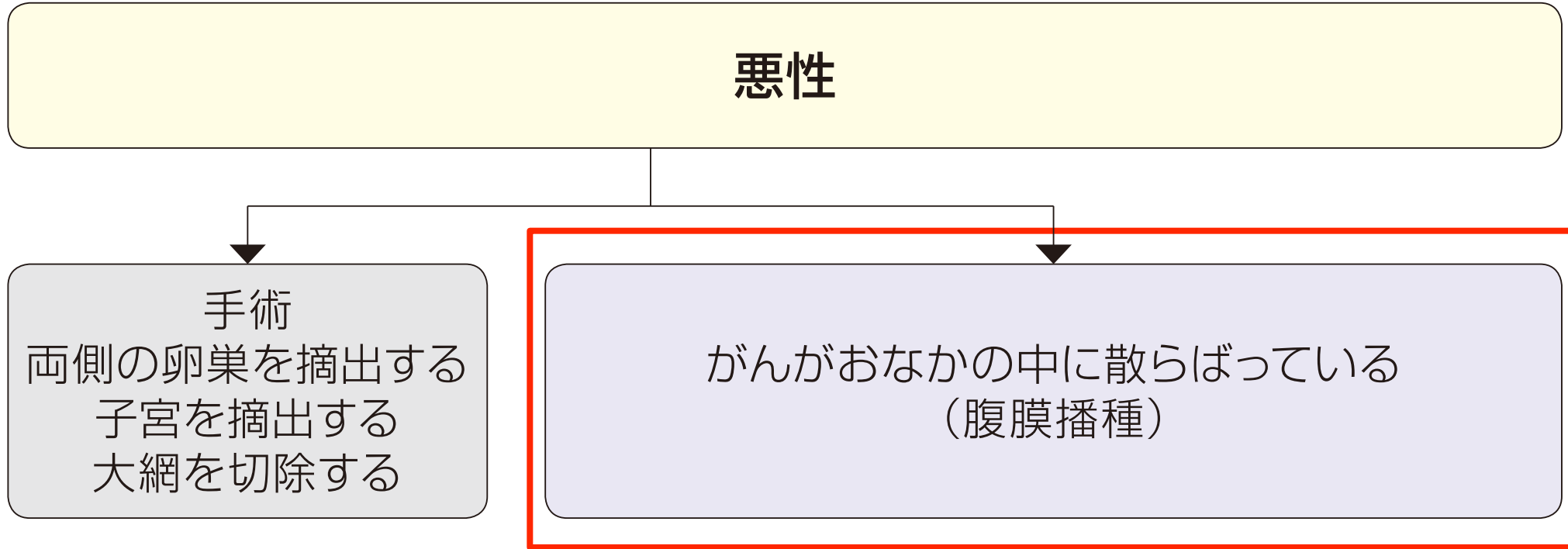


Q

4

卵巣がんでは、どのような治療が行われますか

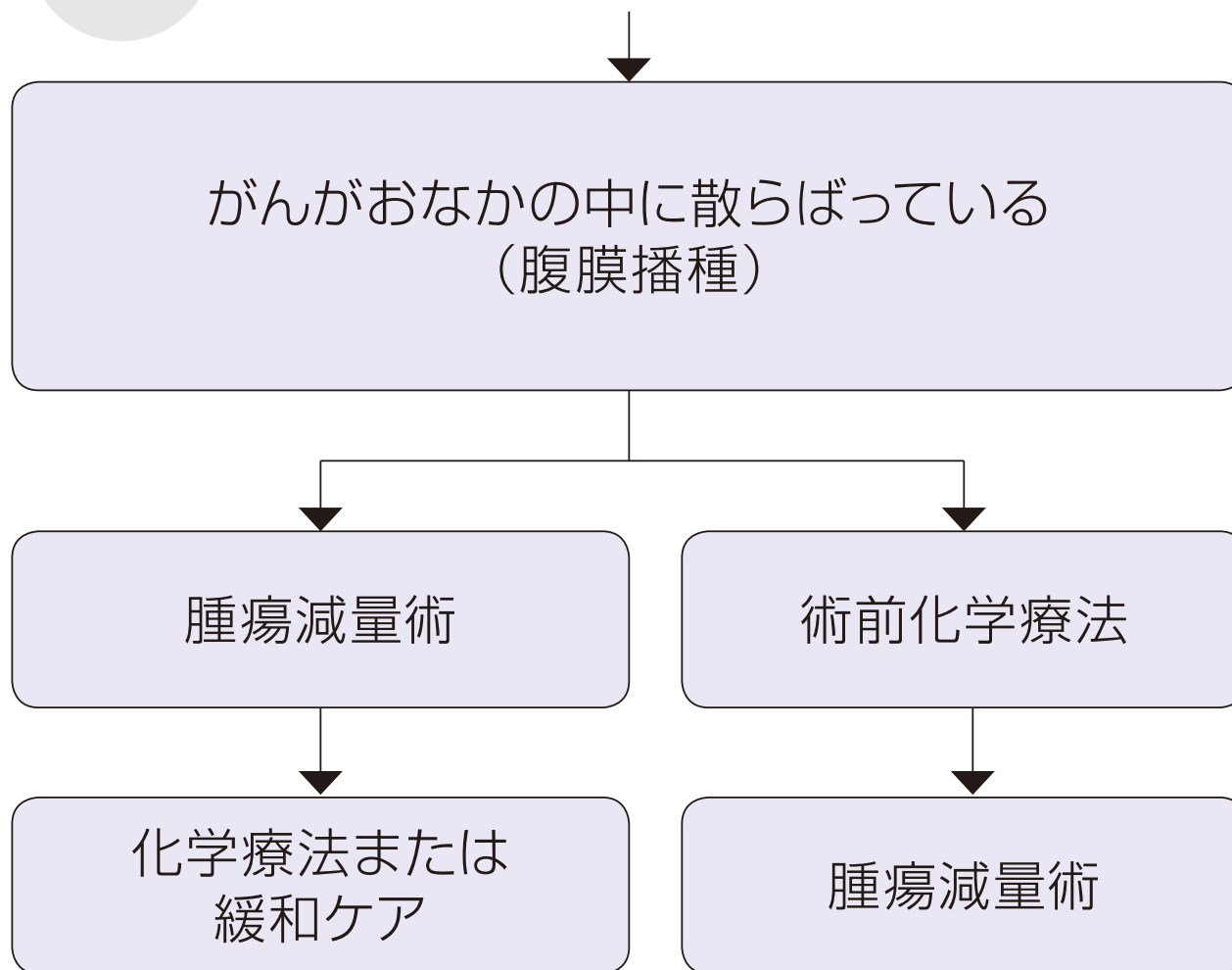
図表6 卵巣がん治療の基本的な流れ



- 悪性の場合は手術で摘出・切除可能か、そうでないかを判断します。

卵巣がんでは、どのような治療が行われますか

図表6 卵巣がん治療の基本的な流れ



# ◆妊娠の可能性を残したい!◆ 卵巣を温存できる状態とは

## 妊娠の可能性を残せる卵巣がん

- ①がんが片側の卵巣にとどまっていること（I a 期）
- ②がんの組織型が境界悪性型、高分化型の漿液性腺がん  
類内膜腺がん、粘液性腺がんであること



Q

5



手術後、  
体にはどのような変化が  
現れますか

Q

5

手術後、体には  
どのような変化が現れますか

手術による後遺症として  
腸閉塞が、卵巣や子宮、リンパ節を  
切除することによって  
更年期症状や排便・排尿障害、  
リンパ浮腫などが起こります。

Q

5

手術後、体にはどのような変化が現れますか

図表7 手術に伴って起こる主な体の変化

腸閉塞  
(イレウス)

更年期症状

膣からの  
分泌物の減少

排便・排尿  
障害

リンパ浮腫



Q

5

手術後、体にはどのような変化が現れますか

## 腸閉塞 (イレウス)

手術の後遺症として多くの患者さんに起こります。

### ●対処法

退院時に食事指導が行われます。  
定期的な経過観察が大切です。

Q

5

手術後、体にはどのような**変化**が現れますか

更年期症状

腔からの  
分泌物の減少

### 卵巢欠落症状

閉経前の女性が**卵巢**を摘出することによって起こります。

#### ●対処法

ホルモン補充療法、漢方薬治療

Q

5

手術後、体にはどのような変化が現れますか

## 排便・排尿 障害

子宮を大きく切除した場合に起こります。

### ●対処法

排尿障害：尿道から膀胱に管を挿入し、  
尿を体外に排出する処置が必要になることも

排便障害：下剤などでコントロール

Q

5

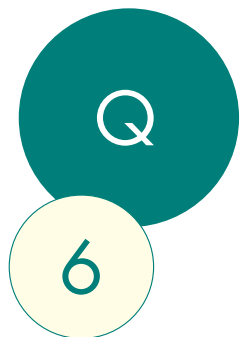
手術後、体にはどのような変化が現れますか

## リンパ浮腫

リンパ節を切除すると下半身がむくむことがあります。

### ●対処法

マッサージ、圧迫法、運動療法、スキンケア



初発がんには、どのような  
化学療法（薬物療法）が行われますか



Q

6

初発がんには、どのような  
化学療法（薬物療法）が行われますか

卵巣がんは抗がん剤がよく効くため、  
手術後に化学療法（抗がん剤を投与する）  
を行うのが基本です。

2種類の薬剤を点滴注射する  
「TC療法」が標準治療です。

Q

6

初発がんには、どのような  
化学療法（薬物療法）が行われますか

図表8 初回の卵巣がん治療に有効とされる主な化学療法

化学療法名	使用される抗がん剤
TC療法（標準）	パクリタキセル+カルボプラチン
DC療法	ドセタキセル+カルボプラチン
dose-denseTC療法	パクリタキセル+カルボプラチン
CPT-P療法	イリノテカン+シスプラチン

もっと

知ってほしい

卵巣がんのこと

Q

6

初発がんには、どのような  
化学療法（薬物療法）が行われますか

## TC 療法

- 卵巣がんの化学療法の初回治療の標準治療
- パクリタキセルとカルボプラチンの 2 剤を  
3 ～ 4 週間ごとに点滴注射
- 卵巣がん全体の約 7 割の患者さんにごがん縮小効果が期待され、  
生存期間の延長も証明されています。



Q

6

初発がんには、どのような  
化学療法（薬物療法）が行われますか

## DC 療法

- TC 療法が行えない場合の治療候補
- ドセタキセルとカルボプラチンを併用
- 長期的な治療の見込みは不明ですが、短期的には TC 療法とほぼ同等の効果があるといわれています。

Q

6

初発がんには、どのような  
化学療法（薬物療法）が行われますか

## dose-denseTC 療法

- 現在臨床試験中
- パクリタキセルとカルボプラチンの併用療法で、パクリタキセルを毎週投与し、全投与量を増やす方法
- TC 療法よりも再発しにくく、生存期間も延長したことが世界から注目されています。

Q

6

初発がんには、どのような

化学療法（薬物療法）が行われますか

## CPT-P 療法

- 明細胞がんは TC 療法が効きにくいとされているため  
現在臨床研究が行われている
- イリノテカンとシスプラチンを併用する



再発がんには、どのような  
化学療法（薬物療法）が行われますか

Q

7

再発がんには、どのような  
化学療法（薬物療法）が行われますか

再発した卵巣がんの化学療法は、  
初回治療から再発までの期間が  
6 か月未満か 6 か月以上かによって  
治療法が違ってきます。

Q

7

再発がんには、どのような  
化学療法（薬物療法）が行われますか

図表9 再発卵巣がんに対する化学療法の流れ

初回治療から再発までの期間

6か月以上

6か月未満

- 治療法は、初回化学療法から再発するまでの期間によって違います。

Q

7

再発がんには、どのような  
化学療法（薬物療法）が行われますか

初回治療から再発までの期間

6か月以上

- 抗がん剤が効きやすいとみなされ、プラチナ製剤を含む2種類の薬剤を使った**多剤併用療法**が勧められています。

Q

7

再発がんには、どのような化学療法

(薬物療法)が行われますか

再発までの期間が6か月以上の多剤併用療法

初回治療と同一の療法  
(TC療法など)を実施

副作用が強く出現

TC療法の薬剤の量を減らす



Q

7

再発がんには、どのような化学療法  
(薬物療法)が行われますか

再発までの期間が6か月以上の多剤併用療法  
手のしびれなどの症状が強く残っている場合

TC療法に類似した療法を実施

- ・ ゲムシタビン+カルボプラチン
- ・ リポソーム化ドキシソルビシン  
+カルボプラチン
- ・ DC療法

Q

7

再発がんには、どのような**化学療法**  
(薬物療法)が行われますか

初回治療から再発までの期間

6か月未満

- 抗がん剤が効きにくいことが予想されます。
- 多剤併用療法を行うと副作用が強くなる傾向があるため、1種類の薬剤による**単剤療法**が勧められています。

Q

7

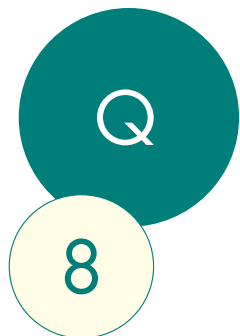
再発がんには、どのような化学療法  
(薬物療法)が行われますか

再発までの期間が6か月未満の単剤療法

### 単剤療法の候補となる薬剤

- ・ イリノテカン
- ・ ドセタキセル
- ・ パクリタキセル
- ・ リポソーム化ドキソルビシン
- ・ ゲムシタビン
- ・ トポテカン
- ・ エトポシド内服

● これまでの治療経過や患者さんの状態に応じて選択



抗がん剤の副作用には、  
どのようなものがありますか



Q

8

抗がん剤の副作用には、  
どのようなものがありますか

吐き気や嘔吐、発熱、白血球の減少など、  
さまざまな症状が起こりますが、  
抗がん剤の副作用は個人差がとても大きく、  
一人ひとり違います。

副作用を軽減する対策も進み、  
以前よりもコントロールできるようになりました。

Q

8

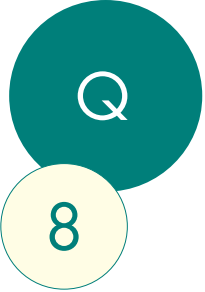
抗がん剤の副作用には、  
どのようなものがありますか

近年は通院しながら化学療法を受ける  
「外来化学療法」が主流です。

自宅で副作用を経験するため、

自分や家族で副作用に対応しなければなりません。

心配なことは、担当医や看護師、  
薬剤師に遠慮なく聞きましょう!



# 抗がん剤の副作用には、 どのようなものがありますか

図表10 抗がん剤の重要な副作用とその対策

投与中～  
投与後  
24時間

過敏性反応

抗がん剤投与早期の  
吐き気・嘔吐

投与後  
24時間～  
7日

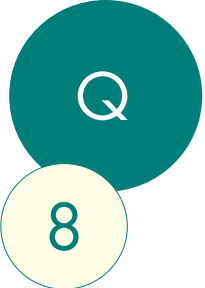
吐き気・嘔吐

投与後  
7日～  
数週間

感染症に  
かかりやすくなる

発熱  
腎機能・肝機能の低下

●副作用は、抗がん剤投与からの時間によって変化します。



抗がん剤の副作用には、  
どのようなものがありますか

## 抗がん剤投与中～投与後 24 時間

### 過敏性反応

- ◆皮膚が赤くなる、じんましんが出る、かゆくなる
- ◆お腹が痛くなる、便意を催してトイレに行きたくなる
- ◆息苦しくなる、咳が出る、意識がなくなる
- ◆血圧が下がるまたは高くなる、動悸や不整脈が起こる
- ◆胸や背中、腰に強い痛みが出る

### 対策

- 過敏性反応の症状が現れたら、すぐに医師や看護師、薬剤師に知らせる
- パクリタキセルを投与する場合は、予防薬として事前にステロイドと抗ヒスタミン薬を投与

### 抗がん剤投与早期の 吐き気・嘔吐

### 対策

- 予防薬として事前にステロイドやセロトニン受容体拮抗薬を投与
- 出現したときは補助薬として精神安定剤などを使用



Q

8

抗がん剤の副作用には、  
どのようなものがありますか

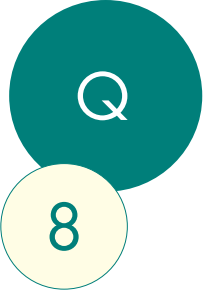
## 抗がん剤投与後 24 時間～7日

### 吐き気・嘔吐

(早期に吐き気・嘔吐を経験した患者に出現しやすい)

### 対策

- 予防薬として点滴2日目以降にもステロイドやセロトニン受容体拮抗薬を投与することがある



抗がん剤の副作用には、  
どのようなものがありますか

## 抗がん剤投与後7日～数週間

### 感染症にかかりやすくなる

白血球、赤血球、血小板が一時的に減少  
→抵抗力が低下

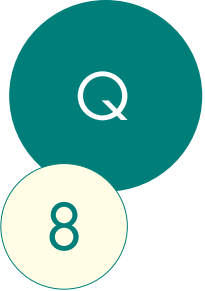
発熱 腎機能・肝機能の低下

### 対策

- 白血球減少の程度が強い場合や長引きそうな場合は、好中球を増加させる薬を注射することもある

### 対策

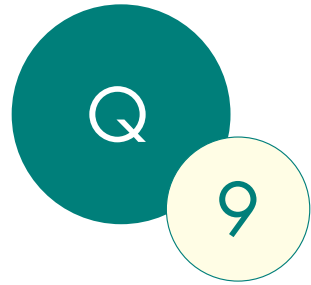
- 発熱した場合は、事前に伝えられている医師の指示に従い、抗生物質を服用、あるいは救急外来を受診



抗がん剤の副作用には、  
どのようなものがありますか

## ◆このような場合は病院を受診しましょう◆

- ① 38℃以上の発熱が続く
- ② 抗がん剤投与後 1 週間以上経っても嘔吐が止まらず、水分が摂れない
- ③ 1 日 4 回以上の下痢がある



再発・転移とは、  
どのような状態になることですか

Q

9

再発・転移とは、どのような状態になることですか

再発

治療により肉眼で確認できる大きさのがんがなくなった後、再びがんが出現すること

転移

がん細胞がリンパ液や血液の流れに乗って他の臓器に移動し、そこで広がること

Q

9

再発・転移とは、どのような状態になることですか

- 治療終了後、2年以内は1～3か月程度の短い間隔で経過観察が行われます。

## 問診

- ・おなかの張り
- ・腹痛・便秘
- ・吐き気・嘔吐 の有無を確認

## 婦人科的診察

- ・内診で骨盤内の腫瘍の有無を確認
- ・経腔超音波検査で骨盤内の腫瘍と腹水の有無を確認

## 腫瘍マーカー検査

- ・腫瘍マーカー(CA125など)を測定再発しているのに検査が陰性的のことがあり注意が必要

## CT 検査

- ・再発しやすい骨盤と腹部を検査腫瘍マーカーが目印にならない(CA125偽陰性)患者中心に再発の危険性が高い時期に複数回撮影

Q

9

再発・転移とは、どのような状態になることですか

## ◆再発・転移が起こったら?◆

- 治療の目的：完治目的から、症状緩和しながら  
がんとつき合うという目的に変化
- 治療：化学療法を用いるが、効果は初回化学療法の時よりも  
持続期間が短く、副作用も強く出る傾向がある

なかには再発後も長期生存している患者さんもいます。  
治療の開発も進んでいますので、  
条件を満たせば開発中の治療を受けることもできます。

# ◆身体痛みや心のつらさを我慢しないで!◆ 苦痛を和らげてくれる専門家がいます

## 身体痛み

●まずは担当医や看護師に相談しましょう。

専門家①緩和ケアチーム

=担当医や看護師と協力しながらチームでケア

専門家②緩和ケア病棟（ホスピス）

=終末期患者さん対象の病棟。

体の苦痛や心のつらさを和らげることを支援



# ◆身体の痛みや心のつらさを我慢しないで!◆ 苦痛を和らげてくれる専門家がいます

## 心のつらさ

●不安や落ち込みで眠れない日が続くなら専門家に相談しましょう。

専門家①精神腫瘍医

=がん患者さんと家族の精神的症状の治療を専門とする医師

専門家②リエゾンナース

=患者さんの心のケアや病棟看護師に心のケアを助言する  
精神看護のナース

専門家③臨床心理士

=臨床心理学に基づき心の問題にアプローチする専門家

# ◆身体痛みや心のつらさを我慢しないで!◆ 苦痛を和らげてくれる専門家がいます

## 経済的困難

- 治療費の大半は公的医療保険が適用となり、自己負担は1～3割
- さまざまな制度がありますので、病院のソーシャルワーカーやがん診療連携拠点病院にある相談支援センターに相談しましょう。

2012年版

もっと

知ってほしい

# 卵巣がんのこと

ご視聴ありがとうございました

Presented by  CancerNet Japan

Supported by **Lilly Oncology**

監修

婦人科悪性腫瘍研究機構 (JGOG) 理事長  
東京慈恵会医科大学産婦人科学講座教授

落合和徳

GEM-V-Z011