

为防癌自费切除子宫卵巢还计划切除乳房 慈母:不能让女儿没妈妈

当得知自己体内潜藏基因突变,面临更高遗传性乳腺癌和卵巢癌风险时,今年44岁的阳女士,毅然自费切除了子宫和卵巢,并计划切除双乳。

让她做出这项决定的,是她年仅五岁的女儿。“我的女儿还小,我一定要健康,把往后患癌的风险降到最低,不能让女儿没有妈妈。”

阳女士两年前与姐姐相继患上乳腺癌后,便进行了基因检测,确诊携带BRCA基因突变。为了降低往后患卵巢癌的风险,她去年自掏腰包约1万元,完成预防性卵巢和子宫切除术。

如今,保健卫生部的新宣布让她看到了希望:若基因检测结果呈阳,并选择进行预防性乳房或输卵管和卵巢切除术,从今年后半年起,可获终身健保赔付,并动用保健储蓄支付共同承担额。

手术费用高难以承担 赶上新措施倍感幸运

已计划做乳房切除术以防止乳癌复发的她说:“因费用高昂,手术对我而言原本是望尘莫及的……如今还能赶上新措施,

我觉得我是幸运的。”

陈笃生医院精准医学暨基因组中心遗传咨询师曾稜惠说,对于那些倾向于通过手术大幅降低癌症风险的群体,当局提供的经济援助无疑为病患消除一个重要障碍。

不过,在加强监测和降低手术风险之间选择是个人决定,很少仅取决于费用高低。

“一些人选择加强监测,因为她们希望保留身体的完整性,避免大型手术带来的身体和情感冲击,或者通过定期筛查尽早发现病情,从而感到更安心。”

她认为,尽管新举措会鼓励更多人考虑预防性手术,但人数预计平稳增长。

新加坡国立大学癌症中心肿瘤血液科高级基因遗传咨询师王佩怡说,进行预防性乳房切除术或输卵管卵巢切除术以降低癌症风险,对女性而言是面对身心挑战且影响深远的决定,也没有所谓正确的答案。

她指出,考虑降低风险乳房切除术的女性,普遍担忧对自我认同感的影响,以及担心以后可能会后悔。对于双侧输卵管卵巢切除术,还未到更年期的女性担



陈笃生医院精准医学暨基因组中心遗传咨询师曾稜惠(左)帮助阳女士(右)等基因突变携带者,理解强化监测的益处和局限、预防性手术如何降级患癌风险,以及每种选择可能带来的心理影响。(陈渊庄摄)

心更年期症状,尚未完成生育的女性则担忧失去自然受孕的能力,一般建议先完成生育计划再动手术。

至于遗传性乳腺癌和卵巢癌基因检测,受访专家认为,提供津贴并允许使用保健储蓄,预计会有更多人愿意受检。

新加坡国立癌症中心癌症基因咨询服务首席遗传咨询师袁雪燕说,费用一直是基因检测的主要障碍之一。随着经济负担减轻,人们更可能主动与医生讨论遗传风险,并在临床适当的情况下进行检测。

她说:“这也标志着基因检

测不再被视为小众或专业服务,而是预防性医疗保健的重要组成部分。长远来看,这将有助于我国将基因筛查进一步融入日常医疗服务中,通过早期检测和更精准的预防策略,不仅造福个人和家庭,更将惠及整个医疗保健系统。”