

市场简报：知名演员患癌离世，警惕沉默的“妇癌之王”卵巢癌？

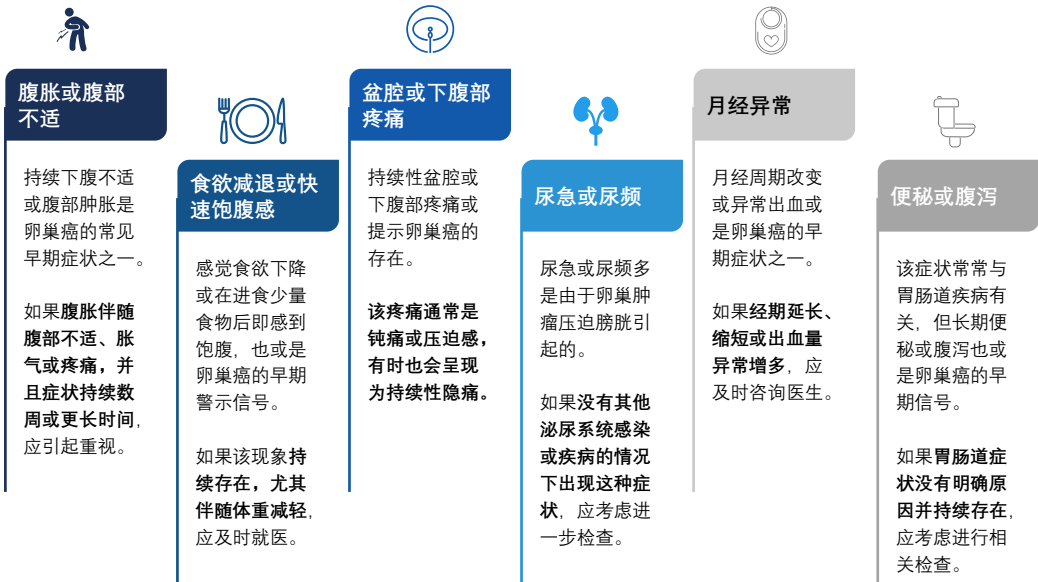
Briefing Report: Famous actress died of cancer, alert to the silent “king of gynecological cancer” ovarian cancer?

市場速報：有名女優ががんで死去、沈黙の「婦人科がんの王様」卵巢がんに警鐘？

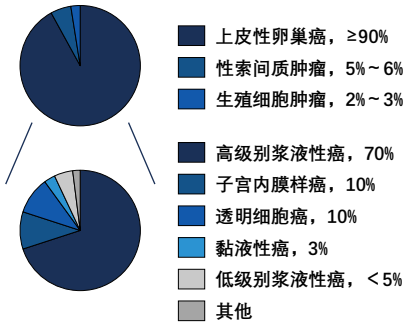
报告标签：妇科、癌症、肿瘤
钟琪

Q1：卵巢癌早期有哪些症状？为何被称为“沉默的杀手”？

图表1：卵巢癌早期症状的识别



图表2：卵巢癌的组织病理学分类及分布



来源：CNKI、头豹研究院

■ 卵巢癌是中国女性生殖系统中发病率较高的恶性肿瘤之一

卵巢癌是严重威胁妇女健康的恶性肿瘤之一，发病率在女性生殖系统恶性肿瘤中位居第3位，病死率居妇科恶性肿瘤之首。它的早期症状识别包括：腹胀或腹部不适、食欲减退或快速饱腹感、盆腔或下腹部疼痛、尿急或尿频、月经异常、便秘或腹泻。

由于卵巢位于盆腔深处，妇科检查难以发现早期病变，叠加早期卵巢癌患者通常没有特异性症状，导致大多数患者在就诊时已经处于临床晚期，5年生存率较低，因此被称为“沉默的杀手”。

根据组织病理学分类，卵巢癌以上皮性卵巢癌最为常见，其次为性索间质肿瘤与生殖细胞肿瘤。上皮性卵巢癌多见于绝经后女性，包括高级别浆液性癌、子宫内膜样癌等。恶性生殖细胞肿瘤则高发于儿童和青春女性。

Q2：一旦确诊卵巢癌，当前标准治疗路径是什么？

图表3：卵巢癌—输卵管癌—原发性腹膜癌FIGO分期标准（2014年）

分期	I	II	III	IV
标准	肿瘤局限于卵巢或输卵管	肿瘤累及一侧或双侧卵巢或输卵管伴盆腔扩散（在骨盆入口平面以下）或原发性腹膜癌	肿瘤累及单侧或双侧卵巢、输卵管或原发性腹膜癌，伴有细胞学或组织学证实的盆腔外腹膜转移，或腹膜后淋巴结转移	超出腹腔外的远处转移

图表4：卵巢癌的初始治疗

治疗方式	具体类型	适合人群
手术治疗	全面分期手术	适用于 临床早期的卵巢恶性肿瘤患者 。腹腔镜手术仅适用于肿瘤体积小，可完整装入取物袋中取出的病例
	再次全面分期手术	适用于 早期低危术后无需化疗的患者
	保留生育功能的全面分期手术	对于 年轻有生育要求的生殖细胞肿瘤患者，无论期别早晚均可实施保留生育功能手术 ；对于 上皮性卵巢癌患者，要求严格满足下列条件才能保留生育功能：患者年轻，渴望生育，无不孕不育因素，分化好的IA期或IC期；子宫和对侧卵巢外观正常；有随诊条件
	肿瘤细胞减灭术	初始肿瘤细胞减灭术：适用于临床拟诊断为 中晚期的卵巢恶性肿瘤患者 ；中间性肿瘤细胞减灭术：适用于 新辅助化疗后肿瘤缩小，达到完全缓解或部分缓解或稳定，且经评估有可能满意减灭的晚期病例
化疗	新辅助化疗	适用于 III/IV期患者，不适用于早期病例 ；经体检和影像学检查评估，或手术探查（包括腹腔镜探查）评估，难以达到满意减瘤效果；围手术期高危患者，如高龄、有内科合并症或无法耐受PDS者
	术后辅助化疗	观察或酌情给予治疗
	一线化疗方案	上皮性卵巢癌、恶性生殖细胞肿瘤和性索间质肿瘤、少见卵巢恶性肿瘤的方案各异
初治卵巢癌的靶向药物与维持治疗	贝伐珠单抗	在卵巢癌 一线化疗的同时加入贝伐珠单抗，并且在完成化疗后继续使用贝伐珠单抗维持治疗，可使晚期患者的中位无进展生存期延长2~4个月
	PARP抑制剂	与HRD阴性相比，存在BRCA1/2突变或HRD阳性的卵巢癌患者经PARP抑制剂单药和双药联合维持治疗可获益更多；基于已经获取的研究证据，奥拉帕利单药维持治疗仅限于BRCA突变的患者，而尼拉帕利单药维持治疗则不受分子标志物的限制（可用于BRCA突变或野生型的患者）；一线化疗过程中联合使用贝伐珠单抗，且存在BRCA突变或HRD的患者中，奥拉帕利联合贝伐珠单抗是该人群维持治疗的首选

■ 卵巢癌采用FIGO的手术病理学分期，不同分期适宜的治疗方式不同

根据FIGO，卵巢癌的手术病理学可分为 I、II、III、IV期，初始治疗方式包括**手术治疗、化疗、初治卵巢癌的靶向药物与维持治疗**。手术治疗包括全面分期手术、再次全面分期手术、保留生育功能的全面分期手术、肿瘤细胞减灭术，化疗包括新辅助化疗、术后辅助化疗、一线化疗方案，初治卵巢癌的靶向药物与维持治疗包括贝伐珠单抗与PARP抑制剂。全面分期手术适用于临床早期的卵巢恶性肿瘤患者，新辅助化疗则适用于中晚期患者。

来源：CNKI、头豹研究院

Q3：目前卵巢癌治疗中有哪些关键药物？医保能否覆盖？

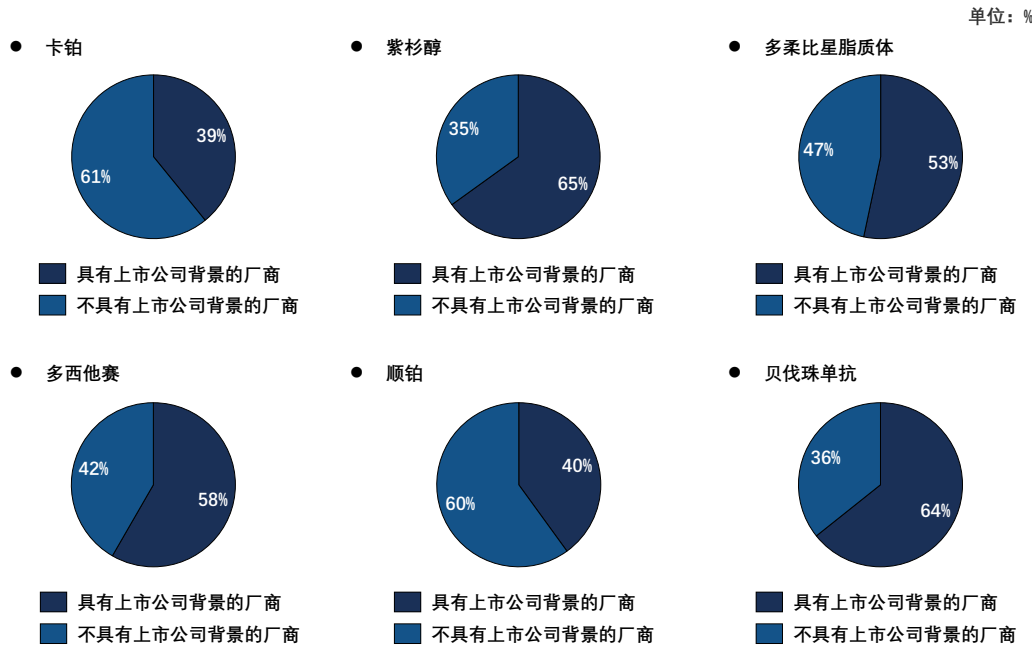
图表5：卵巢癌治疗的关键药物

药物名称	所属分类	卵巢癌相关治疗方案	医保类型	价格区间
卡铂	其他抗肿瘤药-铂化合物	上皮性卵巢癌、恶性性索间质肿瘤一线化疗方案	甲类	32.00元-222.00元
紫杉醇	植物生物碱及其他天然药物-紫杉烷类	上皮性卵巢癌、恶性性索间质肿瘤一线化疗方案	甲类（紫杉醇） 乙类（紫杉醇（白蛋白结合型）、注射用紫杉醇脂质体）	45.00元-1,008.00元
多柔比星脂质体	细胞毒类抗生素及相关药物-蒽环类及相关药物	上皮性卵巢癌一线化疗方案	甲类	32.00元-5,150.00元
多西他赛	植物生物碱及其他天然药物-紫杉烷类	上皮性卵巢癌一线化疗方案	乙类	76.00元-1,188.90元
顺铂	其他抗肿瘤药-铂化合物	上皮性卵巢癌、恶性生殖细胞肿瘤和性索间质肿瘤一线化疗方案	甲类	4.00元-78.40元
博来霉素	细胞毒类抗生素及相关药物-其他细胞毒类抗生素	恶性生殖细胞肿瘤一线化疗方案	乙类	178.00元-297.00元
依托泊苷	植物生物碱及其他天然药物-鬼臼毒素衍生物	恶性生殖细胞肿瘤一线化疗方案	甲类（注射剂） 乙类（口服常释剂型）	90.60元-876.00元
奥沙利铂	其他抗肿瘤药-铂化合物	黏液性肿瘤一线化疗方案	乙类	223.04元-900.00元
卡培他滨	抗代谢药-嘧啶类似物	黏液性肿瘤一线化疗方案	乙类	64.50元-478.50元
阿那曲唑	内分泌治疗用药-激素拮抗剂及相关药物	低级别浆液性癌/高分化子宫内膜样癌（G1）一线化疗方案	乙类	110.46元-129.10元
来曲唑	内分泌治疗用药-激素拮抗剂及相关药物	低级别浆液性癌/高分化子宫内膜样癌（G1）一线化疗方案	乙类	93.00元-116.61元
依西美坦	内分泌治疗用药-激素拮抗剂及相关药物	低级别浆液性癌/高分化子宫内膜样癌（G1）一线化疗方案	乙类	121.80元-1,395.00元
亮丙瑞林	内分泌治疗用药-激素类及相关药物	低级别浆液性癌/高分化子宫内膜样癌（G1）一线化疗方案	乙类	1,059.03元-4,385.37元
他莫昔芬	内分泌治疗用药-激素拮抗剂及相关药物	低级别浆液性癌/高分化子宫内膜样癌（G1）一线化疗方案	甲类	11.70元-32.00元
贝伐珠单抗	单克隆抗体和抗体药物偶联物	上皮性卵巢癌、黏液性肿瘤一线化疗方案；初治靶向药物与维持治疗	乙类	2,710.00元-5,398.00元
奥拉帕利	其他抗肿瘤药	初治靶向药物与维持治疗的PARP抑制剂	乙类	9,464.00元-24,790.00元

来源：CNKI、中国医药信息查询平台、《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2024 年）》、头豹研究院

Q4：中国肿瘤药行业在卵巢癌领域进展如何？

图表6：六大在中国市场获批的卵巢癌用药厂商上市比例分布，2025M6



■ 卵巢癌一线化疗的标准和首选方案用药市场成熟，替代方案用药仍具增长潜力

根据国家药监局，截至2025年6月5日，从六大获批在中国市场上市的境内外卵巢癌用药来看：紫杉醇的上市厂商占65%领先于其他药物品种，其次是贝伐珠单抗占64%，多西他赛占58%，多柔比星脂质体占53%，顺铂占40%，卡铂占39%。

紫杉醇、贝伐珠单抗药物的上市厂商比例较高，市场已被充分开发，同时也体现两类药物的需求刚性且临床用量大。多西他赛、多柔比星脂质体市场尚未完全饱和，正被逐步渗透，尤其是多柔比星脂质体因安全性优势具有升级潜力。顺铂、卡铂属于铂类化疗基础药物，但专利过期久、仿制药同质化严重，龙头占据主要产能，新厂商因利润薄入局意愿低。

来源：国家药监局、头豹研究院

Q5：有卵巢癌家族史的人群如何预防？

图表7：对卵巢癌高风险人群的遗传咨询

BRCA 基因相关遗传性乳腺癌和卵巢癌综合征 对于卵巢癌筛查，BRCA1 胚系突变人群可每6个月筛查阴道超声和CA125直至完成rrBSO，完成生育后35~40岁行rrBSO。	Lynch 综合征 Lynch综合征对于子宫内膜癌的筛查，应从30~35岁开始，或比家族中最早诊断Lynch综合征相关癌症的年龄提前5~10年开始，每1~2年进行1次子宫内膜活检。	Li-Fraumeni 综合征 Li-Fraumeni综合征轻度增加卵巢癌风险(<5%)，通常不推荐rrBSO，但对于有卵巢癌家族史的携带者，需讨论rrBSO的潜在利弊。
PTEN 错构瘤综合征 PHTS应从35岁开始，或比家族子宫内膜癌最早诊断年龄提前5年开始，每年进行1次随机子宫内膜活检和经阴道超声检查。	Peutz-Jeghers 综合征 对于卵巢癌的筛查，从18~20岁开始，每年妇科检查和盆腔超声检查。35岁或完成生育后可以考虑TH-rrBSO。	中等外显率基因 BRIP1 建议在45~50岁行rrBSO。如果有早发性卵巢癌家族史，可以提前行rrBSO。
中等外显率基因 PALB2 推荐45~50岁行rrBSO。 	中等外显率基因 RAD51C 和 RAD51D 推荐45~50岁行rrBSO，有早发卵巢癌家族史者可以提前。	中等外显率基因 ATM ATM基因突变轻度增加卵巢癌风险(<5%)，通常不推荐rrBSO，但对于有卵巢癌家族史的携带者，需讨论rrBSO的潜在利弊。

- 对于有卵巢癌或乳腺癌高危家族史的女性，推荐检测覆盖高危和中危基因的二代多基因panel

普通人群患卵巢癌的终生发病风险约为1%~1.5%，中国约20%~30%的卵巢癌患者存在遗传易感性。普通风险人群是指没有乳腺癌和卵巢癌家族史和遗传易感性的人群，对无症状的普通风险人群不推荐进行卵巢癌早筛。高风险人群是指有乳腺癌和卵巢癌家族史或有遗传易感性的人群，卵巢癌早筛应首先采集家族史，以识别潜在的高风险或普通风险者。

如果卵巢癌或乳腺癌高危家族史提示或具有潜在的卵巢癌遗传综合征，推荐检测覆盖高危和中危基因的二代多基因panel。如果高危和中危基因检测阳性，可按照图中所述进行肿瘤风险筛查管理。高外显率基因有遗传性乳腺癌和卵巢癌综合征相关基因、Lynch综合征相关基因等，中等外显率基因有BRIP1和PALB2等。

来源：CNKI、头豹研究院

方法论

- ◆ 头豹研究院布局中国市场，深入研究19大行业，持续跟踪532个垂直行业的市场变化，已沉淀超过100万行业研究价值数据元素，完成超过1万个独立的研究咨询项目。
- ◆ 研究院依托中国活跃的经济环境，研究内容覆盖整个行业的发展周期，伴随着行业中企业的创立，发展，扩张，到企业走向上市及上市后的成熟期，研究院的各行业研究员探索和评估行业中多变的产业模式，企业的商业模式和运营模式，以专业的视野解读行业的沿革。
- ◆ 研究院融合传统与新型的研究方法，采用自主研发的算法，结合行业交叉的大数据，以多元化的调研方法，挖掘定量数据背后的逻辑，分析定性内容背后的观点，客观和真实地阐述行业的现状，前瞻性地预测行业未来的发展趋势，在研究院的每一份研究报告中，完整地呈现行业的过去，现在和未来。
- ◆ 研究院密切关注行业发展最新动向，报告内容及数据会随着行业发展、技术革新、竞争格局变化、政策法规颁布、市场调研深入，保持不断更新与优化。
- ◆ 研究院秉承匠心研究，砥砺前行的宗旨，从战略的角度分析行业，从执行的层面阅读行业，为每一个行业的报告阅读者提供值得品鉴的研究报告。

法律声明

- ◆ 本报告著作权归头豹所有，未经书面许可，任何机构或个人不得以任何形式翻版、复刻、发表或引用。若征得头豹同意进行引用、刊发的，需在允许的范围内使用，并注明出处为“头豹研究院”，且不得对本报告进行任何有悖原意的引用、删节或修改。
- ◆ 本报告分析师具有专业研究能力，保证报告数据均来自合法合规渠道，观点产出及数据分析基于分析师对行业的客观理解，本报告不受任何第三方授意或影响。
- ◆ 本报告所涉及的观点或信息仅供参考，不构成任何投资建议。本报告仅在相关法律许可的情况下发放，并仅为提供信息而发放，概不构成任何广告。在法律许可的情况下，头豹可能会为报告中提及的企业提供或争取提供投融资或咨询等相关服务。本报告所指的公司或投资标的的价值、价格及投资收入可升可跌。
- ◆ 本报告的部分信息来源于公开资料，头豹对该等信息的准确性、完整性或可靠性不做任何保证。本文所载的资料、意见及推测仅反映头豹于发布本报告当日的判断，过往报告中的描述不应作为日后的表现依据。在不同时期，头豹可发出与本文所载资料、意见及推测不一致的报告和文章。头豹不保证本报告所含信息保持在最新状态。同时，头豹对本报告所含信息可在不发出通知的情形下做出修改，读者应当自行关注相应的更新或修改。任何机构或个人应对其利用本报告的数据、分析、研究、部分或者全部内容所进行的一切活动负责并承担该等活动所导致的任何损失或伤害。

头豹业务合作

数据库/会员账号

可阅读全部原创报告和
百万数据，提供数据库
API接口服务

定制报告

行企研究多模态索引
引擎及数据库，募投可研、
尽调、IRPR等研究咨询

定制白皮书

对产业及细分行业进行
现状梳理和趋势洞察，
输出全局观深度研究报
告

招股书引用

研究覆盖国民经济19+
核心产业，内容可授权
引用至上市文件、年报

市场地位确认

对客户竞争优势进行评
估和调研确认，助力企
业品牌影响力传播

行研训练营

依托完善行业研究体系，
帮助学生掌握行业研究
能力，丰富简历履历

业务咨询

- 客服电话：400-072-5588
- 官方网站：www.leadleo.com
- 合作邮箱：service@leadleo.com

深圳办公室

广东省深圳市南山区粤海街
道华润置地大厦E座4105室

邮编：518057

上海办公室

上海市静安区南京西1717号
会德丰国际广场 2701室

邮编：200040

南京办公室

江苏省南京市栖霞区经济
开发区兴智科技园B栋401

邮编：210046



头豹
LeadLeo



www.leadleo.com
400-072-5588



FROST & SULLIVAN

沙利文

诚邀

2025沙利文新投资大会

第十九届沙利文全球增长、科创与领导力峰会
暨第四届新投资大会

THE 19TH FROST & SULLIVAN GROWTH, INNOVATION AND
LEADERSHIP SUMMIT AND THE 4TH NEW INVESTMENT EVENT

2025年8月27日-28日 中国·上海
August 27th-28th, 2025, Shanghai · China

2025年9月2日 中国·成都
September 2nd, 2025, Chengdu · China

开幕倒计时

期待与您再度携手
共赴增长之旅、共创美好明天



大会咨询热线：021-3209-6800 转 8672

大会咨询邮箱：gil@frostchina.com