



O-RADS MRI 風險評分原則：

1. O-RADS MRI 假設病患為無急性症狀的平均風險族群。主治醫師的決策可視臨床情況替代單獨影像學的建議。
2. 患者分類為停經前或停經後（定義為停經後 ≥ 1 年）。
3. 多發或雙側病灶，應分別針對每個病灶進行分類，以評分最高的病灶進行決策建議。
4. 良性成熟畸胎瘤（皮樣囊瘤）：典型良性成熟畸胎瘤（含有肉眼可見脂肪的囊性病灶）可評為 O-RADS MRI 2，因其惡性腫瘤的風險極低。典型良性成熟畸胎瘤可具有分隔或 Rokitansky 結節的微弱增強，這些發現不會使病灶升級為 O-RADS MRI 評分 4。反之，包含大量增強軟組織的脂肪子宮附件病灶應被歸類為 O-RADS MRI 評分 4，因其存在未成熟畸胎瘤或其他惡性組織的風險。
5. 無論 O-RADS MRI 評分類別如何，有些具有典型特徵之病灶可依據 MRI 信心地下診斷。在此情況下，應報告最終之放射學診斷（例如，無性胚細胞瘤、顆粒層細胞瘤、淋巴瘤、乳突狀漿液性腫瘤、腹膜假性囊腫，等）。
6. 具有灌注時間強度曲線的動態對比增強 (DCE) 在風險評估方面優於非動態 DCE 對比後成像。DCE 時間分辨率應為 15 秒以內。
7. 下列示意簡表提供子宮附件病灶的初步評估建議。如果病灶不符合此模式，請參閱完整的 O-RADS MRI 風險分層表。

表 1. O-RADS MRI 評分 1（無子宮附件病灶）、2（幾乎確定良性病灶）和 5（高風險病灶）的初步評估簡表

O-RADS MRI 1	無輸卵管卵巢病變。
	停經前婦女之生理性濾泡、黃體或出血性囊腫 ≤ 3 cm。
O-RADS MRI 2	單房囊腫，無壁增強，無實體組織。
	典型單純輸卵管積水、腹膜包涵囊腫、子宮內膜異位症、或無實體組織之成熟畸胎瘤。
O-RADS MRI 5	實體組織在 T2WI 和 DWI 具有非常低的均勻信號。
	DCE MRI 上具有高風險時間強度曲線的實體組織附件病灶。
	非 DCE MRI 上 30-40 秒時附件病灶伴實體組織增強 $>$ 子宮肌層。
	明確的腹膜或網膜增厚或結節。

T2WI = T2 weighted image (T2 加權圖像)

DWI = Diffusion weighted image (擴散加權圖像)

DCE MRI = Dynamic contrast enhancement magnetic resonance imaging (動態對比增強磁振造影)



O-RADS MRI 風險評分與決策建議系統

O-RADS MRI 評分	風險分類	惡性腫瘤之陽性預測值 [^]	辭彙描述
0	評估不完整	N/A	N/A
1	正常卵巢	N/A	無卵巢病灶 濾泡定義為停經前婦女之單純性囊腫 ≤ 3 cm 停經前婦女之出血性囊腫 ≤ 3 cm 停經前婦女之黃體 +/- 出血 ≤ 3 cm
2	幾乎確定良性	<0.5% [^]	囊腫：單房 - 含任何類型的液體內容物 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 無壁增強 ▪ 無實體組織增強* 囊腫：單房 - 含單純或子宮內膜異位液 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 壁平滑增強 ▪ 無實體組織增強 脂質病灶** <ul style="list-style-type: none"> ▪ 無實體組織增強 “T2 暗/DWI 暗”實體組織病灶 <ul style="list-style-type: none"> ▪ T2 和 DWI 呈均勻低信號 輸卵管擴張 - 含單純的液體內容物 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 薄而光滑的壁/輸卵管內皺襞增強 ▪ 無實體組織增強 卵巢旁囊腫 - 含任何類型的液體內容物 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 壁薄而光滑 +/- 增強 ▪ 無實體組織增強
3	低風險	~5% [^]	囊腫：單房 - 含蛋白質、出血或粘液內容物*** <ul style="list-style-type: none"> ▪ 壁平滑增強 ▪ 無實體組織增強 囊腫：多房 - 含任何類型的液體，無脂質成分 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 分隔與壁平滑增強 ▪ 無實體組織增強 實體組織病灶 (排除 T2 暗/DWI 暗) <ul style="list-style-type: none"> ▪ DCE MRI 時間強度曲線低風險 輸卵管擴張- <ul style="list-style-type: none"> ▪ 含非單純液體：薄壁/皺襞 ▪ 含單純液體：厚而光滑的壁/皺襞 ▪ 無實體組織增強
4	中度風險	~50% [^]	實體組織病灶 (排除 T2 暗/DWI 暗) <ul style="list-style-type: none"> ▪ DCE MRI 時間強度曲線中度風險 ▪ 若 DCE MRI 不可行，評分 4 定義為任何實體組織 (排除 T2 暗/DWI 暗) 在非 DCE MRI 30-40 秒的增強 ≤ 子宮肌層 脂質病灶 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 大體積實體組織增強



5	高風險	~90%^	<p>實體組織病灶 (排除 T2 暗/DWI 暗)</p> <ul style="list-style-type: none">▪ DCE MRI 時間強度曲線高風險▪ 若 DCE MRI 不可行，評分 5 定義為任何實體組織 (排除 T2 暗/DWI 暗) 在非 DCE MRI 30-40 秒的增強 > 子宮肌層 <p>腹膜、腸系膜或網膜結節或不規則增厚，伴隨或不伴隨腹水</p>
---	-----	-------	--

^ 概略陽性預測值(PPV) 資料引自 Thomassin-Naggara, et al. O-RADS MRI Score for Risk Stratification of Sonographically Indeterminate Adnexal Masses. JAMA Network Open. 2020;3(1):e1919896. 請注意，PPV 適用於總體評分類別而非個別特徵。切確 PPV 目前無法適用於個別特徵。PPV 預測之惡性腫瘤包含邊界瘤與侵襲性癌。

* 實體組織定義為增強病灶且符合其中下列形態學：乳狀突，壁結節，不規則分隔/壁，或其他較大實體部分。

** 脂質病灶中的 Rokitansky 結節的微弱增強並不會改變評分為 O-RADS MRI 4。

*** 停經前婦女之出血性囊腫 ≤ 3 cm 評分為 O-RADS MRI 1。

DCE = dynamic contrast enhancement 動態對比增強磁共振造影，時間分辨率應為 15 秒以內

DWI = diffusion weighted images 擴散加權圖像

MRI = magnetic resonance imaging 磁共振造影