



婦科常見癌症的篩檢與預防

文・圖／陳美州

根據衛生福利部公布的資料顯示，2012年臺灣婦女的前十大死因仍以癌症居首。其中乳癌、子宮頸癌及子宮癌被列入國人前十大癌症，不過這類癌症進展緩慢，是可以透過篩檢予以預防及治療。

子宮頸癌

子宮頸癌是育齡期婦女除乳癌外，第二種常見癌症。從民國84年起政府大力推廣子宮頸抹片定期檢查，因子宮頸癌致死的機會已減少62.7%，進展為子宮頸侵襲癌的風險則下降58.2%。加上目前推廣的子宮頸癌疫苗注射，其盛行率應該會再下降。不過，由於社會風氣開放，初次性行為年齡下降，性伴侶人數增加，病毒的散播力強且傳染普遍，而預防性疫苗僅針對人類乳突病毒（HPV）16及18型，所以還是無法完全杜絕。2011年子宮頸惡性腫瘤發生個案數占全部惡性腫瘤1.81%，因病死亡占1.60%。發生率及死亡率的排名於女性為第7位。

子宮頸癌的主要危險因子是人類乳突病毒感染，大部分婦女感染HPV有自行清除的能力，僅少數會成為帶原，而從感染到致癌過程為10-20年。

美國癌症醫學會在2012年3月14日發布最新篩檢準則，建議年齡降至21歲，並將間隔時間拉長，不須每年作抹片檢查。其間隔時間為：21-29歲婦女每3年一次抹片檢查，在抹片異常情況下再進行乳突病毒檢查。30-65歲婦女則每5年同時接受子宮頸抹片與人類乳突病毒檢查，若無法接受後者，則至少每3年接受抹片檢查。至於無異狀的65歲以上或接受過子宮及子宮頸全切除的婦女，則不用受檢。但若曾經有子宮頸癌前病變病史，仍要定期檢查。施打過疫苗的婦女仍要定期篩檢。若是HIV感染，器官移植，免疫功能異常者，屬於高危險群，更應該增加篩檢的頻率。

子宮體癌／子宮內膜癌

根據國民健康署公布的資料，2011年子宮體惡性腫瘤發生個案數占全部惡性腫瘤1.86%，死亡人數則占0.47%。發生率於女性為第6位；死亡率於女性為第14位。自該年起子宮體癌的發生率超過子宮頸癌，成為第二常見的婦女癌症，而且發生率最快，目前已是20年前的6倍以上。

子宮內膜癌主要的症狀為異常出血，尤其是停經後的陰道出血，患者多會因異常出血現象而就醫，因此多數的子宮內膜癌診斷時仍侷限在子宮內的第一期，所以在國人女性生殖道癌症中的5年相對存活率最高，預後也最好。

子宮體癌包括子宮肉癌與子宮內膜癌。大部分子宮體癌來自子宮內膜，所以稱為子宮內膜癌，預後較佳，僅少部分（約2%子宮體癌）源自子宮肌肉層或是子宮的結締組織，稱為子宮肉癌，預後差且死亡率高。而80%子宮內膜癌屬於分化較好且存活率高的典型子宮內膜樣腺癌，少數為分化較差的亮細胞或乳頭狀漿液性細胞癌等。

罹患子宮內膜癌的危險因子包括：（1）僅使用雌激素的賀爾蒙補充療法，尤其停經後未加入黃體素會使風險增加；（2）肥胖；（3）Tamoxifen（治療乳癌的藥物，引起子宮內膜癌的機率為小於每年1%）；（4）多囊性卵巢症候群或不孕；（5）高齡；（6）糖尿病或攝食高脂肪

且缺乏運動習慣；（7）有家族史，尤其是遺傳性非息肉大腸直腸癌；（8）有乳癌或卵巢癌病史；（9）接受過骨盆腔的放射線治療。（10）曾罹患子宮內膜增生。簡單性子宮內膜增生於日後變成子宮內膜癌的機率為8%，但若為複雜性非典型的子宮內膜增生，則日後有高達29%的機會變成子宮內膜癌，所以在這階段即須接受治療以免未來形成惡性腫瘤。

子宮內膜癌常見症狀為非月經期的異常出血或停經後出血，少數有不明骨盆疼痛，自己可摸出的骨盆腫瘤，或體重急劇減輕等。雖然經陰道超音波與子宮鏡檢查皆可提供部分資訊，但仍要經由子宮內膜病理切片確診。對於高危險群或有遺傳病史者，須投予黃體素、子宮內膜搔刮或預防性切除子宮等。由於國人飲食西化，子宮內膜癌的發生率會繼續增加，值得重視並加強預防。

卵巢癌

卵巢癌的發生率沒有子宮頸癌與子宮內膜癌高，但死亡率相對較高，主要原因為初期沒有症狀，不容易早期發現，統計上僅有20%的卵巢癌可以在早期被發現。目前篩檢的工具主要是經陰道超音波檢查及檢測腫瘤標記CA-125，但陰道超音波無法準確地判斷是否為惡性腫瘤，還是需要手術後的病理判定。至於CA-125則因其他良性疾病也會有上升現象，專一性不夠。

除了少數致病基因的遺傳變異如BRCA-1及BRCA-2外，卵巢癌沒有明確的危險因子，因此除了使用避孕藥物可減少發生率外，沒有其他預防方法。

陰道癌與外陰癌

年齡越大發生機率高。70%為鱗狀上皮細胞癌，與人類乳突病毒的感染有關。婦女有抽煙、喝酒、HIV感染或是子宮頸癌病史，皆屬於高危險群。常見症狀為性交後異常出血或疼痛，有時有可摸到病灶，需做切片診斷。

結語

癌症的防治，首重早期診斷，早期治療。若能明確瞭解癌症相關的危險因子及其特性，就可採取有效的篩檢方法，在發生之初給予診斷及治療，以獲得良好的預後甚至完全治癒。📖（本專欄策畫／臺大醫院健康管理中心吳明賢主任&骨科部江清泉醫師）



陳美州小檔案

現職：

臺大醫學院醫學系婦產科臨床副教授（2013-）

臺大附設醫院婦產部主治醫師（2004-）

學歷：

臺大醫學院臨床醫學研究所博士（2009）

臺北醫學大學醫學系醫學士（1998）

經歷：

臺大附設醫院雲林分院婦產部主任（2011-2012）

臺大醫學院醫學系婦產科臨床助理教授（2008-2012）

臺大醫學院醫學系婦產科臨床講師（2005-2008）

學術獎勵：

行政院國家科學委員會吳大猷先生紀念獎（2012）

臺灣生殖醫學會李鎡堯教授基金會優秀論文獎（2010, 2012）

臺灣婦產科醫學會優秀論文獎（2012）

中華民國不孕症基金會優秀論文獎（2007, 2008, 2011）

臺灣生殖醫學會傑出論文獎（2008）

臺灣生殖醫學會傑出論文海報獎（2011）