



常見的消化道 癌症與預防

李政澤

根據113年度衛福部統計，惡性腫瘤為國人十大死因第一位，並已經占據榜首長達40年，其中在影響國人健康最重要的十大癌症中，與肝膽腸胃科相關的癌症便佔其中一半。

食道癌以及胃癌：兩者分別為113年十大癌症的第8、9位，除了抽菸喝酒會增加罹患兩種癌症的風險外，肥胖以及誘發胃食道逆流的問題，也會增加得到胃癌食道癌的可能性，另外胃幽門螺旋桿菌感染跟胃切除手術病史也是得到胃癌的高風險因子。因此，除了配合國健署宣布115年起補助45至74歲民眾終身1次「糞便抗原檢測胃幽門螺旋桿菌」外，也鼓勵上述提到的高風險族群接受定期胃鏡檢查，若發現早期癌症病灶較有機會以對身體傷害較小的內視鏡腫瘤剝離手術處理。

大腸癌

目前台灣大腸癌已經有了一套相當完善的篩檢機制，也在2021年12月出了第一版大腸癌篩檢指引。由於大多數的大腸癌是經由癌前病變，也就是腺瘤所轉變而成，因此早期發現及治療大腸腺瘤或大腸癌是降低大腸癌死亡率的最有效方法之一。目前提供兩年一次的糞便潛血檢查給45-74歲的國人(若有家族大腸癌病史提前至40歲)，若糞便潛血陽性即建議6個月內接受大腸鏡檢查，以期發現大腸癌早期病灶並加以處置。不過根據病灶的嚴重程度，糞便潛血的敏感度也有差異(不是大腸有長息肉糞便潛血就一定會驗出陽性)，所以希望民眾還是可以考慮定期健康檢查施作大腸鏡，會讓健康更有保障。

肝癌

台灣這幾十年來一直致力於肝癌防治計畫，而預防肝癌最重要的就是控制風險因子，除了酗酒之外，國人慢性肝病、肝硬化及肝癌的肇因主要為B型肝炎及C型肝炎。隨著醫療的進步，目前C型肝炎藥物治療已經達到接近百分之百的治癒率，口服藥只要一天服用一次，療程2-3個月且副作用十分輕微。B型肝炎的部分，目前雖然無有效治癒藥物，現有的口服抗病毒藥在副作用極低的前提下能十分有效的控制病毒，降低肝癌的罹患率也大幅減低肝硬化肝衰竭的風險。肝癌的定期篩檢包含腫瘤指數甲型胎兒蛋白(AFP)以及腹部超音波，若看到疑似肝癌病灶再以電腦斷層做進一步確認，若能早期發現病灶，腫瘤電燒、肝臟切除甚至肝移植，都很有機會達到治癒的效果。



胰臟癌

胰臟本身作為後腹膜器官，本身不但較難以現有儀器做完善的癌症篩檢，通常導致症狀讓患者有所警覺往往腫瘤都已經很大甚至擴散，因此是目前在醫療治療與預防上相當有挑戰性的癌症。目前除了可以以胰臟癌相關的腫瘤指數與腹部超音波作為定期篩檢的工具，高風險族群(菸酒、糖尿病、慢性胰臟炎、胰臟癌家族史)也可以考慮不具侵入性、不具放射性的磁振造影(MRI)作為較精確的檢查工具。