

守護健康 癌症以待 防癌新趨勢

嘉義長庚醫院
李中遠 醫師

1

簡介

- **經歷**

嘉義長庚紀念醫院婦產科主治醫師

嘉義基督教醫院婦產部副部長

台灣婦女癌症協會監事長

嘉義長庚科技大學護理系兼任講師

- **學會與認證**

台灣周產期專科醫學會醫師

台灣婦產科醫學會會員

台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會會員

台灣婦科腫瘤醫學會會員

台灣周產期醫學會會員

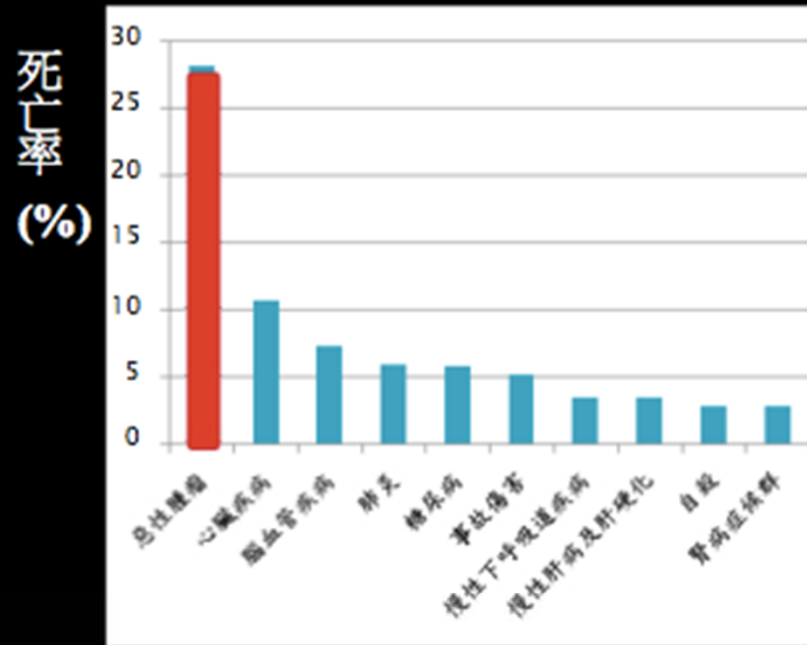
財富隨年齡而累積，健康卻隨年齡而下降



資料參考：日本東京醫科齒科大學

Yuva Immune Cell Bank

癌症，已經成為21世紀人類的共同夢魘



資料來源:中華民國衛生署

- ▶ 英國國家統計辦公室
—每3人中就會有1人得到癌症
- ▶ 癌症
—連續30年居台灣十大死因之首
- ▶ 台北市衛生局統計
—45到60歲中年死亡人口中，
每兩人就有一位死於癌症

最成功的商業典範

用創意改變世界的賈伯斯

The way Steve Jobs
has changed the world



史帝夫 ·
賈伯斯 **Steve
Jobs**

蘋果公司創辦人之一

蘋果公司現任董事長

《財富》雜誌年度最強有力的商人

2004年 診斷罹患罕見胰臟癌

2009年 肝臟移植手術

2011年 病逝 享年56歲

我們都在努力追求財富與事業
但即便是已站在世界的頂端，
沒了健康，還有什麼？

102年十大死因 癌症蟬聯榜首

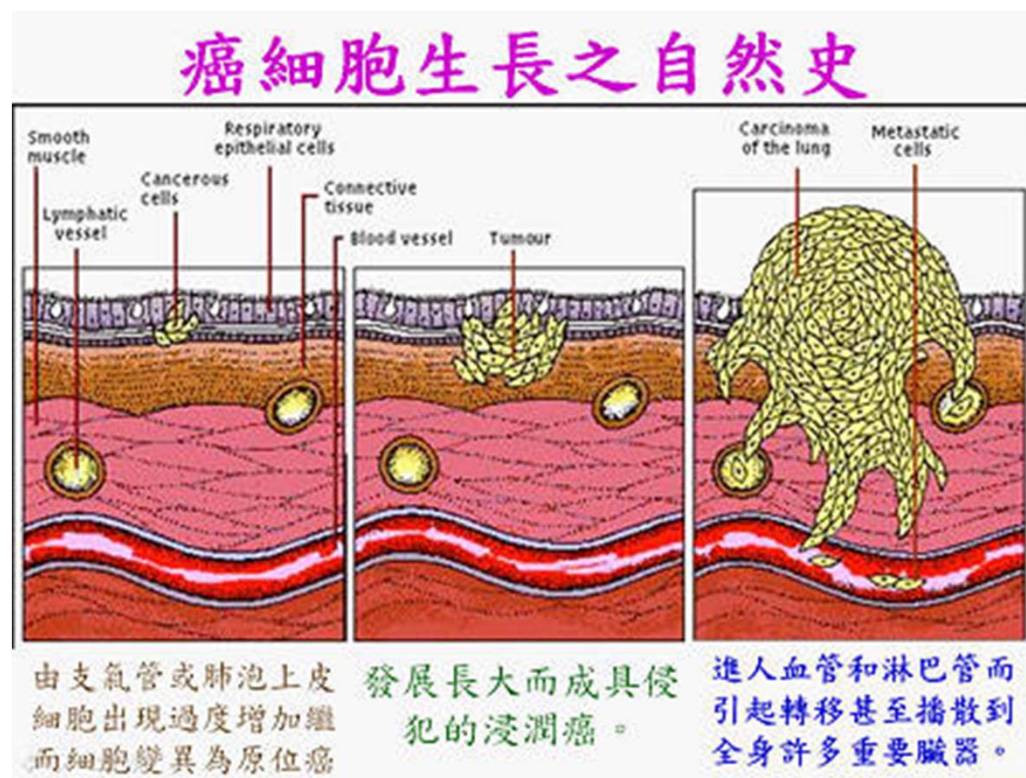
名次 上次排名 死因

1	1	惡性腫瘤	1	氣管、支氣管和肺癌
2	2	心臟疾病	2	肝和肝內膽管癌
3	3	腦血管疾病	3	結腸、直腸和肛門癌
4	5	糖尿病	4	女性乳房癌
5	4	肺炎	5	口腔癌
6	6	事故傷害	6	前列腺(攝護腺)癌
7	7	慢性下呼吸道疾病	7	胃癌
8	8	高血壓疾病	8	胰臟癌
9	9	慢性肝病及肝硬化	9	食道癌
10	10	腎炎、腎病症候群及腎病變	10	子宮頸及部位未明示子宮癌

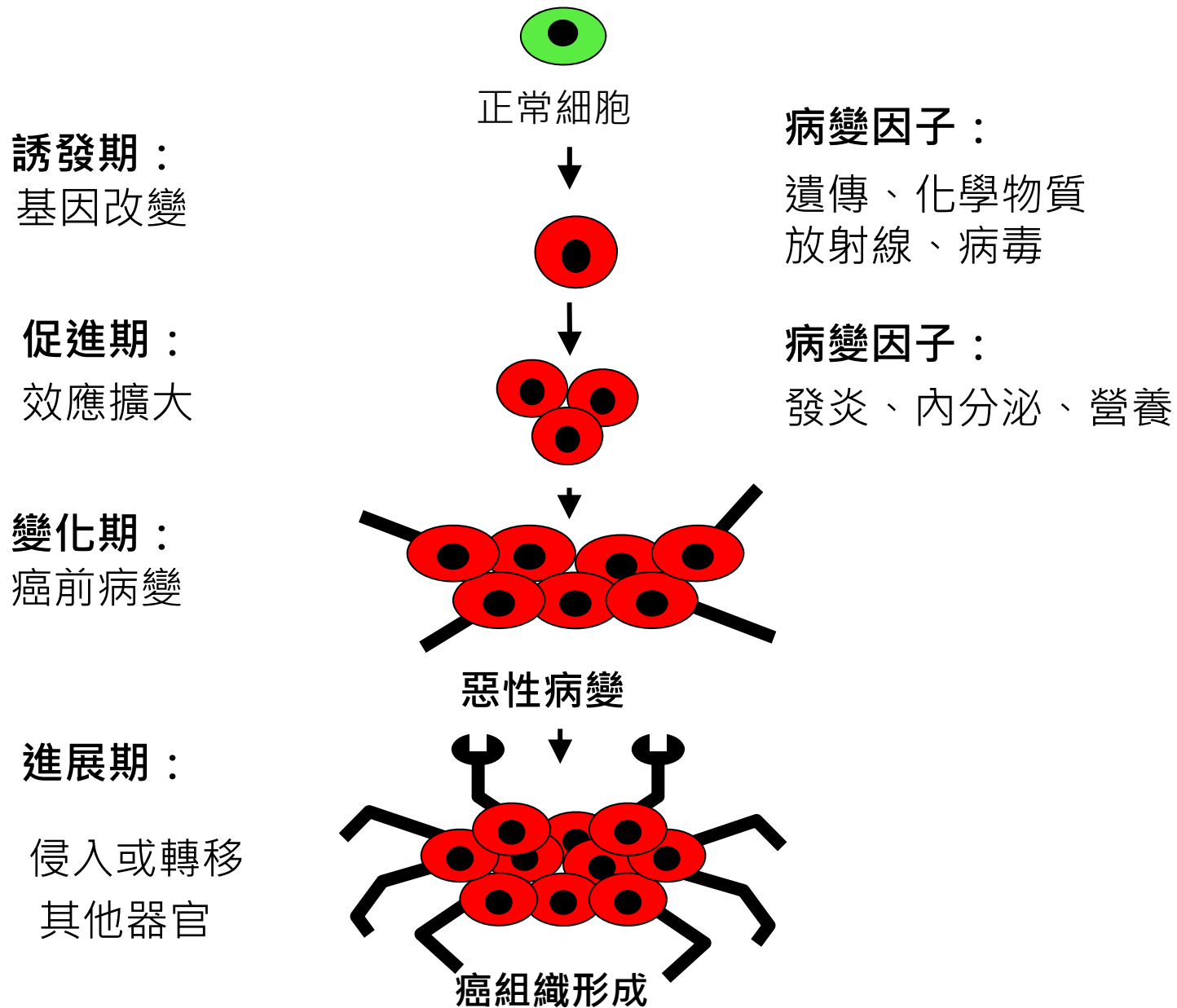
十大癌症

癌症是如何造成的？

- 癌症的發生乃因人體細胞產生了不正常的變化，造成細胞發生不受控制的生長而變成腫瘤。
- 幾乎所有類型的人體細胞都有可能產生癌症，認識癌症將有助於了解正常細胞是如何轉變為癌細胞。

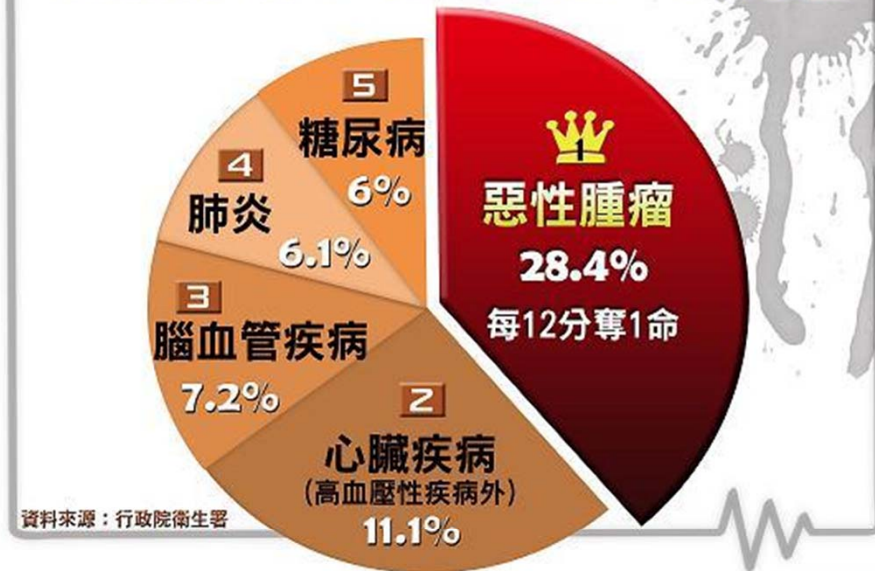


癌變四部曲



101年十大死因

平均每**3分25秒** 即有一人**死亡**



男性十大癌症

1. 肺癌
2. 肝癌
3. 結腸和直腸癌
4. 口腔癌
5. 胃癌
6. 食道癌
7. 攝護腺癌
8. 胰臟癌
9. 非何杰金氏淋巴瘤
10. 白血病

女性十大癌症

1. 肺癌
2. 肝癌
3. 結腸和直腸癌
4. 乳房癌
5. 胃癌
6. 胰臟癌
7. 子宮頸癌
8. 卵巢癌
9. 非何杰金氏淋巴瘤
10. 白血病

專家說：

防癌養生箴言

均衡的飲食
充足的睡眠
適度的運動
保持愉快的心



這樣就夠了嗎？

八大類超級防癌食物

- **洋蔥類**：大蒜、洋蔥、韭菜、蘆筍、青蔥等。
- **十字花科**：花椰菜、甘藍菜、芥菜、蘿蔔等。
- **堅果和種子**：核桃、松子、開心果、芝麻、杏仁、胡桃、南瓜子等。
- **穀類**：玉米、燕麥、米、小麥等。
- **莢豆類**：黃豆、青豆、豌豆等。
- **水果**：柳橙、橘子、蘋果、哈密瓜、奇異果、西瓜、檸檬、葡萄柚、草莓、鳳梨、檸檬等各種水果。
- **茄科**：蕃茄、馬鈴薯、蕃薯、甜菜。
- **繖狀花科**：胡蘿蔔、芹菜、荷蘭芹、胡荽、蒔蘿等。
- **其他重要食物**：小黃瓜、南瓜、萵苣、青椒、紅椒、菠菜、薑、薑黃等。

吃對了才健康



肺癌



肺癌就是指長在氣管、支氣管與肺臟的原發上皮性惡性腫瘤。

肺癌也是唯一全球性的，與日俱增的癌。

一般來說，其長期的存活率比其他癌症為低。

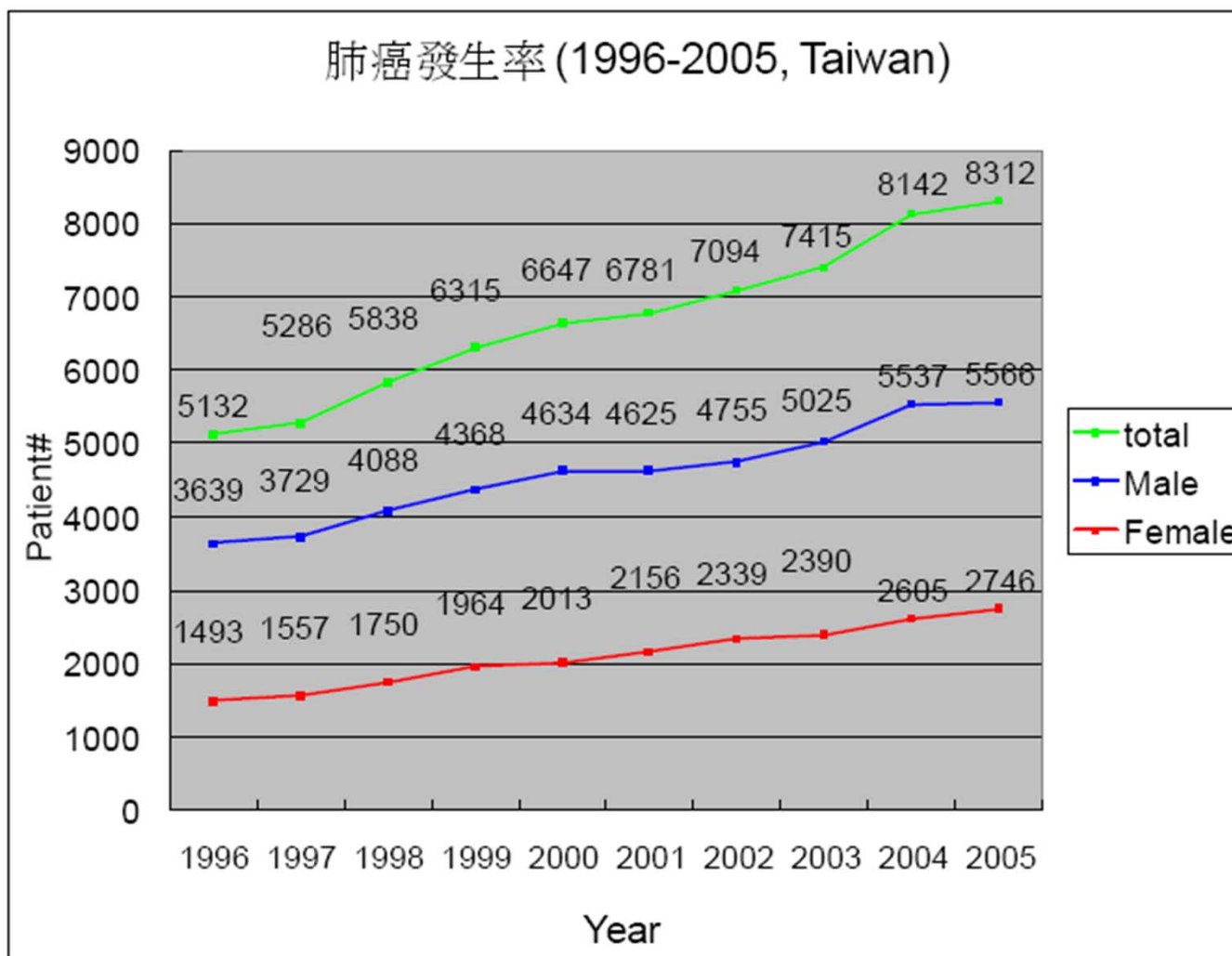
台灣為例：從民國58年到了民國89年，31年裡肺癌死亡率就增加了8.6倍。

肺癌奪命! 政壇.藝界名人難逃

- 前法務部長陳定南
- 資深藝人反菸大使孫越
- 舞蹈家羅曼菲
- 前立委盧修一
- 廣達董事長林百里
- 資深演員文英阿姨
- 副總統蕭萬長
- 帽子天后鳳飛飛



➤ 依據例年癌症登記年報，肺癌發生率持續增加。男/女：2/1。



肺癌的種類

- 肺癌病理組織學可分為非小細胞癌和小細胞癌
- (一) 非小細胞癌：佔所有肺癌的80~85%。
- 常見包括三型：
 1. 鱗狀細胞癌：又稱表皮樣癌，常見於男性吸菸

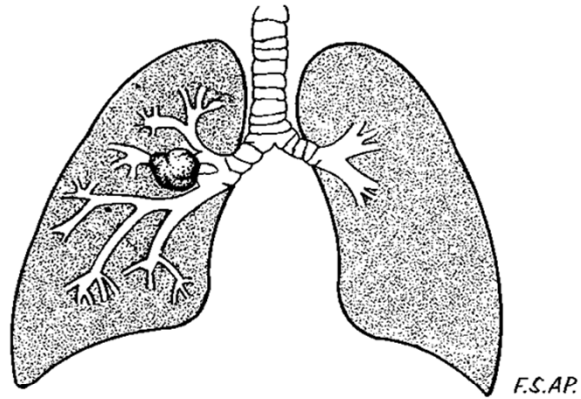


者，發病初期多為局部向外延伸的轉移，後期則由血液擴散。

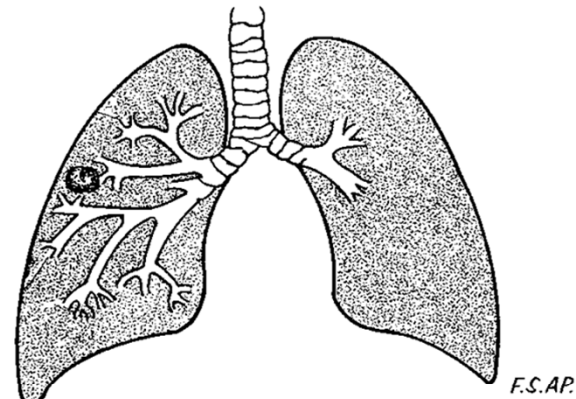
腺癌：為目前肺癌數量最多的一種類型（女性多），常在轉移後才出現臨床症狀，吸菸者所罹患之肺癌常為腺癌。

小細胞癌：成長速度較緩慢，會經由血液及淋巴擴散。

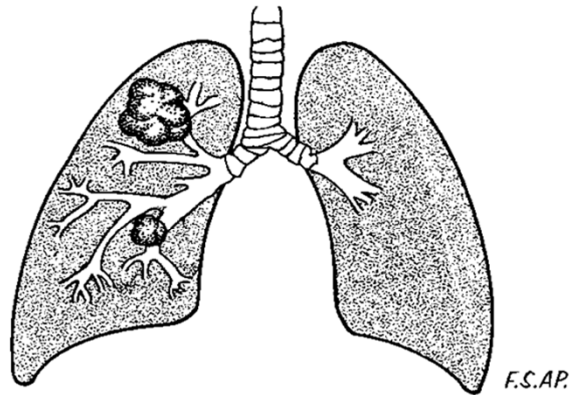
- (二) 小細胞癌，佔所有肺癌的15%~20%，生長快速且會很早就由淋巴或血液擴散。



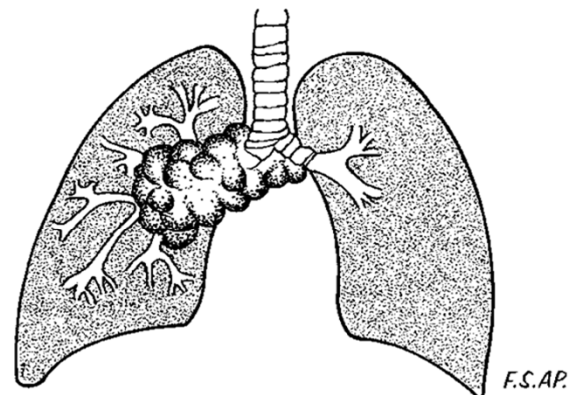
(A)鱗狀細胞癌：源自支氣管上皮，常發生在中心部位



(B)腺癌：好發於周邊肺臟



(C)大細胞癌：可發生在任何部位，但較易出現在周邊



(D)小細胞癌：好發於中央的呼吸道

圖 13-59 各類肺癌之好發部位

引致肺癌的成因？

- (一) 抽菸：
- (二) 職業：
- (三) 已存在肺臟疾病：
- (四) 遺傳：

但是...

- 礦冶業、合成塑膠業、石棉接觸者、油漆製造業及金屬業、過度曝露於有放射線的環境、空氣污染等之環境，將升高罹患肺癌的風險。

空氣污染，也會增加肺癌風險

根據國際在線報導，瑞典卡羅林斯卡醫學院在一份公報中稱，該醫學院和歐洲其他國家科研機構的研究人員對涉及歐洲9國31.3萬人的追蹤調查結果進行了分析。該研究排除了吸煙、體重以及職業等因素對研究結果的影響。

根據世界衛生組織的統計，最近二十年來全世界的癌症死亡率正快速上升，其中以肺癌的死亡率增加最快，台灣更是如此。



根據衛生署的統計，肺癌高居男性癌症死亡率的第2名，女性則為第1名。

肺癌的症狀



肺癌的症狀

- ◎大部分的肺癌初期沒有症狀
- ◎持續的咳嗽
- ◎咳血
- ◎胸痛
- ◎聲音沙啞
- ◎突然哮喘
- ◎呼吸困難
- ◎體重減輕或食慾不振
- ◎反覆性的肺部感染，像肺炎
- ◎疲倦乏力

肺癌 沉默的殺手

- 肺癌初期幾無症狀，**八成患者發現時已是晚期**，無法開刀，存活期大多只有幾個月到幾年。
- 肺癌第一期若處於**1A期**，患者五年存活期可達**85%**
 - 第一期五年存活率多在**75% ~ 80%**左右
 - 第二期五年存活率為**50% ~ 70%**
 - 第三期，患者五年存活率在**15% ~ 20%**之間
 - 第四期，患者五年存活期不到**10%**

預防重於治療，杜絕致癌因子

- 一、不吸菸與戒菸
- 二、杜絕二手菸
- 三、避免過度暴露於致癌環境
- 四、飲食預防與化學預防



- 肺癌由於發現時較晚，所以治療率偏低，但如何預防肺癌，除了戒菸之外，仍需其他的保健及預防方式，**高危險族群可以建議作低劑量電腦斷層檢查。**

有哪些檢查可診斷肺癌？

- (1).胸部X光檢查
- (2).電腦斷層掃描(CT)及
• 和磁共振影像檢查(MRI)
- (3).正子掃描(PET)
- (4).痰液細胞學檢查
- (5).支氣管鏡檢查
- (6).經皮膚穿刺抽吸及切片
- (7).縱膈腔鏡檢查
- (8).剖胸檢查



大腸直腸癌



大腸直腸癌常見嗎？

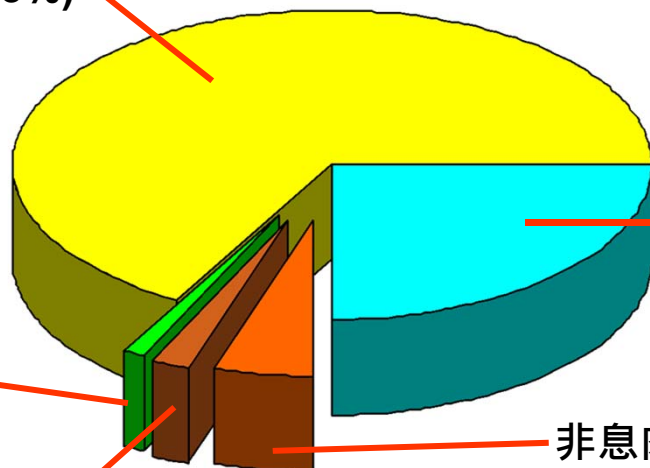
- 大腸直腸癌為台灣地區常見癌症的**前三名**
 - 男性 -- 肺癌、肝癌、**大腸直腸癌**、口腔癌、胃癌
 - 女性 -- 肺癌、肝癌、**大腸直腸癌**、乳癌、子宮頸癌、胃癌
- 近年來大腸直腸癌的人數節節上升
 - 國人飲食習慣日趨西化
 - 飲食內容趨於**高蛋白、高脂肪、低纖維**有關

偶發性

(average risk) (65%–85%)

罕見疾病
(<0.1%)

家族遺傳性大腸息肉症 (1%)



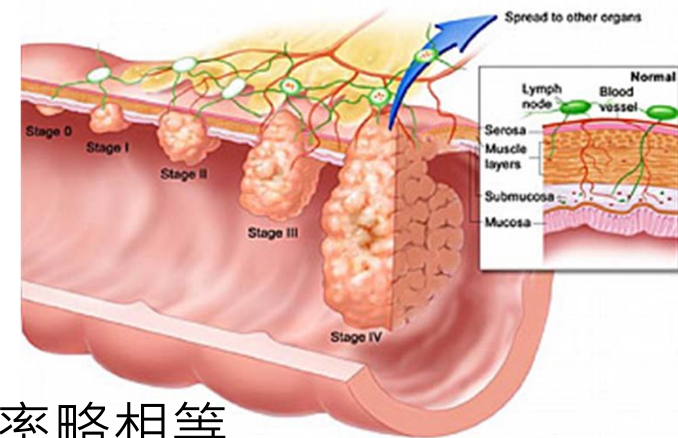
家族史(10%–30%)

非息肉性遺傳性大腸直腸癌
(5%)

大腸直腸癌

- 大腸直腸腺癌 (最常見)

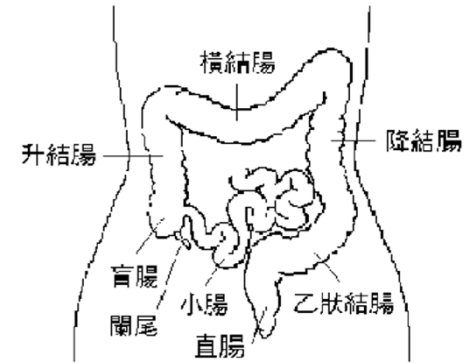
- 腸粘膜細胞突然不受控制的增生，細胞變得奇形怪狀、不規則排列並向週邊組織侵犯，甚至向身體各處轉移，造成腸道出血、阻塞，並耗盡正常組織。



- 流行病學

- 較易發生於年紀大者。
- 40-45歲始，隨年紀增加而增加。
- 年輕病例有增加的趨勢，男女發生率略相等。
- 分佈隨地區與飲食習慣有密切的關係。
- 大量食用肉類、動物性脂肪、蛋白質，精碾的穀類及較少纖維素的族群及地區，較易產生大腸直腸癌。

大腸直腸的構造與功能



消化道的末端

● 廣義的大腸：結腸和末端的直腸

- 結腸：盲腸、升結腸、橫結腸、降結腸、乙狀結腸，長約120~140公分

- 黏膜層、肌肉層、漿膜層、腸繫膜

- 直腸：15~18公分

大腸功能

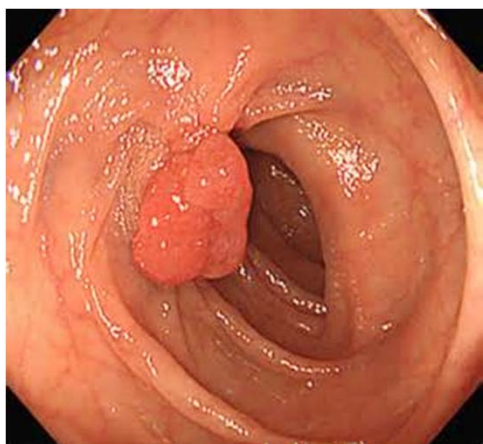
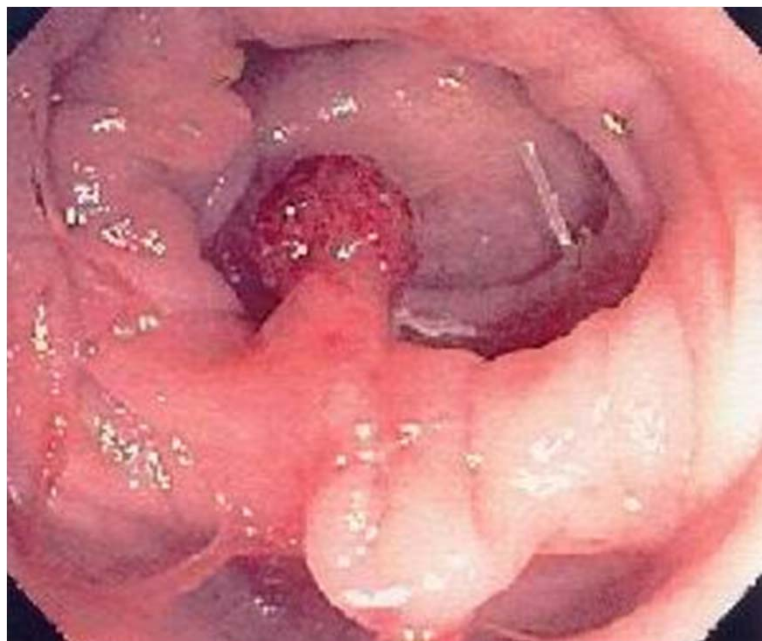
- 水份重吸收並讓糞便成形，藉蠕動幫助糞便排出
- 每天進入大腸的液體量約為1000CC，其中百分之九十會由大腸再吸收
- 大腸全部切除後並不會造成明顯的營養不足，只是排出的糞便含水量較多、較不成形

大腸直腸癌的危險因子

- 年齡：較年長者， > 50 歲
- 飲食：高脂肪、高熱量、低纖維
 - 纖維能減少大便停留在腸內時間，使糞便增加體積並稀釋膽鹽、致癌物質，並使大便酸化，減少厭氣性細菌的活動，而高脂肪、高蛋白則會引起膽汁分泌刺激腸壁
- 息肉：生長在結腸和直腸管壁內的良性組織
 - 常發生在 > 50 歲，大多數大腸直腸癌是由息肉發生，因此早期偵測並移除是預防的方法
 - 家族性的息肉症



大腸息肉



- 大腸內長出來的小贅肉，一般都是良性的但是久不處理會越長越大，甚至會有惡性的變化。
- 1公分以上的息肉約有10%會變成癌
- 2公分以上，其癌變的機率則高達30~50%
- 最好的處理就是用大腸鏡儘早切除

大腸直腸癌的危險因子

- 個人病史

- 罹患大腸直腸癌，可能會罹患第二次大腸直腸癌
- 罹患卵巢、子宮或乳癌的婦女

- 家族史

- 一等親中罹患大腸直腸癌
- 親屬在年幼時就罹患大腸直腸癌
- 很多家族成員罹患大腸直腸癌



- 潰瘍性結腸炎：結腸內壁的發炎反應

大腸直腸癌的症狀

- 排便習慣改變
- 腹瀉、便秘、或大便無法解乾淨的感覺
- 大便內有血（呈鮮紅色或暗紅色）
- 大便形狀較以前細窄
- 腹部感覺不適（經常的脹氣痛、鼓脹、腹脹或痙攣）
- 不明原因的體重減輕
- 持續的疲倦感
- 嘔吐
- 貧血

大腸癌案例先期徵兆

案例一 女子愛吃肉，腸內13顆瘰肉

30歲女子愛吃肉，愛買速食炸雞或鹹酥雞，三不五時吃燒烤、牛排，健檢竟發現腸道長13顆瘰肉，且都是腺瘤。

案例二 男子血便誤當痔瘡，大腸癌來敲門

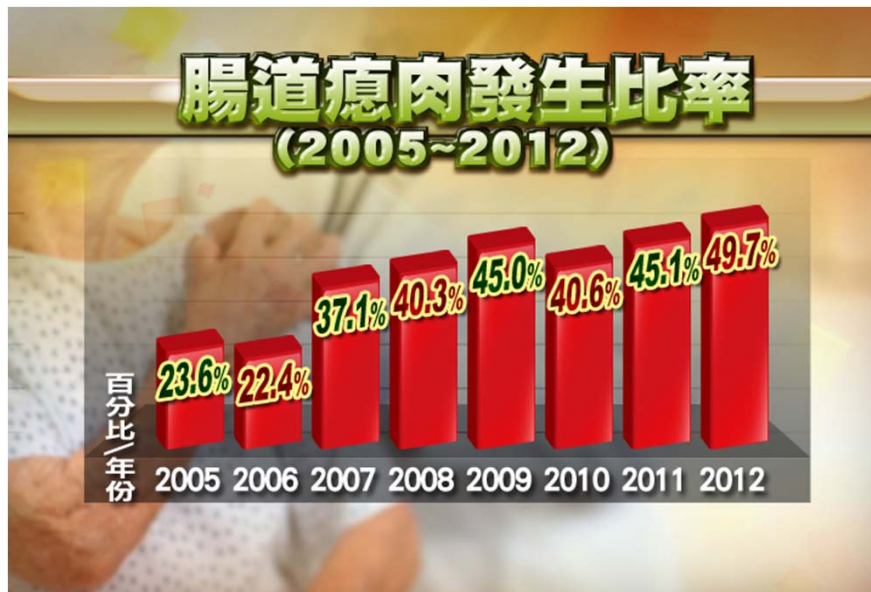
有家族癌症史的32歲男子凡事要求完美，經常考試、工作一緊張就易拉肚子，去年發現有血便，本來以為是痔瘡，半年後便秘越來越嚴重，檢查後發現大腸癌第二期。

案例三 女子連環屁，竟是腸癌引起

50多歲女子近一年來經常腹漲、腹痛，更不自主出現「連環屁」，且排氣時有臭味，就醫檢查才發現是大腸癌引起。

飲食影響

- 和所有的癌症一樣，大腸直腸癌也與遺傳與體質有關，但是不良的飲食習慣也是一項重要的危險因子。
- 不良的飲食習慣，會使腸道中產生更多的致癌物質，久而久之，當然會讓腸道中長壞東西的機會上升。
- 相對的，吃的健康，吃得對，可以讓腸道更乾淨，也能夠讓排便更順暢，讓人有「解放」的快感。



飲食影響

- 吃足夠的**膳食纖維**(20~30公克)和腸道的健康息息相關。
 - 纖維可以增加糞便體積，刺激蠕動
 - 有助於腸道細菌生態平衡，利於整腸與排便
- 全穀類食品、蔬菜水果、豆類等都含有豐富的膳食纖維
- 喝足夠的水，糞便含水量夠，體積才足夠，就會有想排大號的感覺。



高蛋白、高脂肪、低纖維的飲食型態為 什麼會增加大腸直腸癌的危險？

- 攝取太多的肉類及脂肪，會使腸道內**膽酸**分泌增加，腸中的有害細菌會將膽酸代謝成致癌物質
- 過量的脂肪、蛋白質一部份會成為害菌的養料
- 低纖維的飲食，則容易造成便秘，增加糞便滯留在腸內的時間，也就增加致癌物質與腸道細胞接觸的時間
- 有害物質的產量變多，排出卻變得困難，致癌的風險自然而然地就大幅上昇了

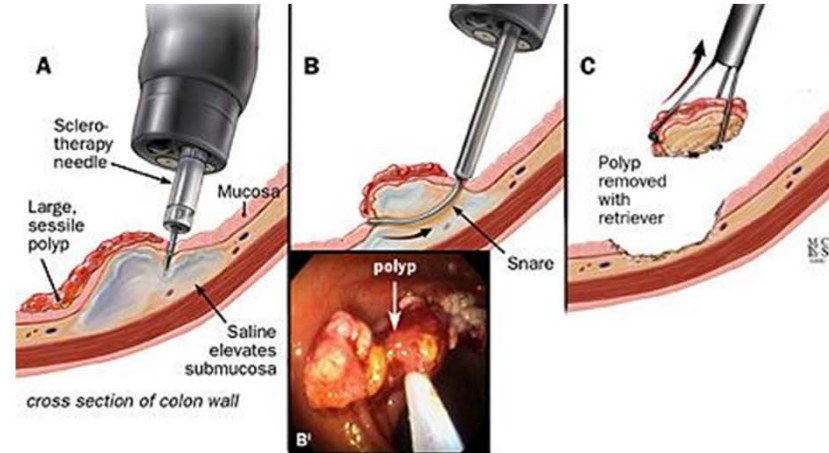
大腸直腸癌的預防

- 改變生活飲食習慣
- 多吃蔬果高纖食物
- 飲食因素
 - 葉酸
 - 鈣
 - 砷
 - 維他命E
- 戒菸少喝酒
- 每天規律運動
- 保持適當體重
- 阿斯匹靈
- 大腸息肉切除



大腸直腸癌的診斷

- 1. 肛診:
- 2. 血液檢查:
- 3. 糞便潛血篩檢:
- 4. 下消化道攝影檢查:
- 5. 軟式乙狀結腸鏡:
- 6. 大腸內視鏡:
- 7. 虛擬大腸內視鏡:



大腸直腸癌的危險因子

- **老化、年齡：**
結腸直腸癌的病人90%以上都在50歲以上。
- **慢性發炎性大腸炎：**
 - 許多研究指出患有潰瘍性大腸炎的病人，30年後約有50%的病人惡化成為大腸癌。
 - 克隆氏大腸炎病史者有20倍的機會比正常人容易得到大腸直腸癌。
 - 這類患者每隔1到2年就應接受大腸鏡檢查



攝護腺癌

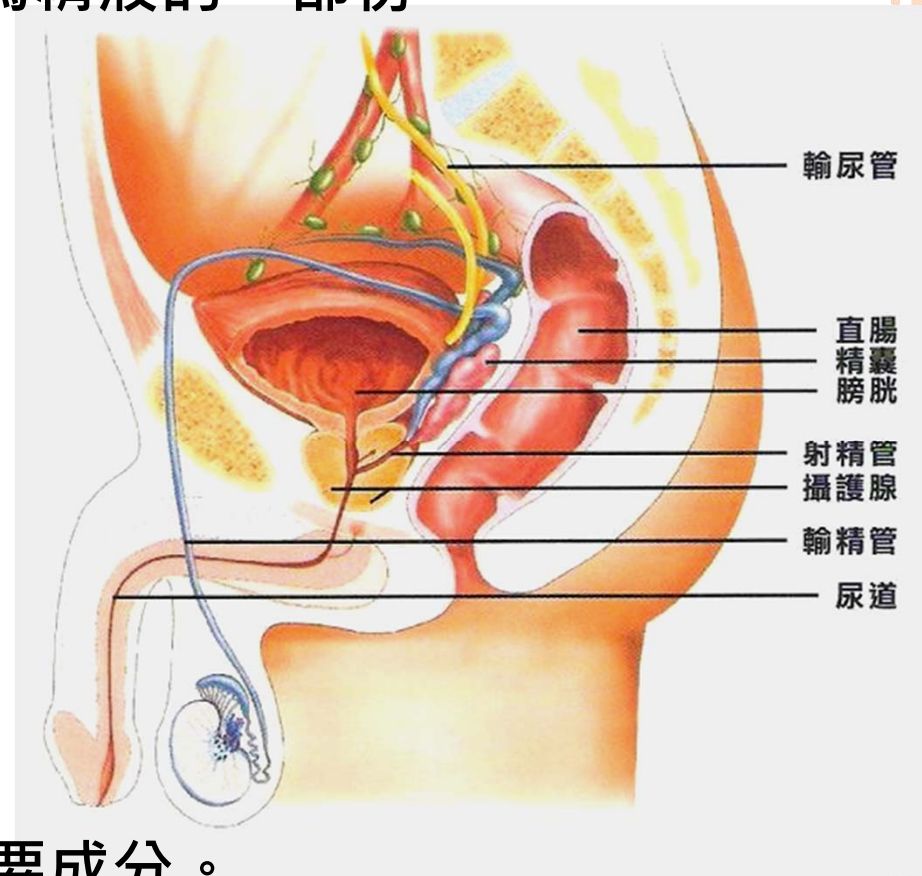


什麼是攝護腺？

- 攝護腺: 男性生殖系統的一個器官，於膀胱之下，尿道末端，會分泌攝護腺液，為精液的一部份

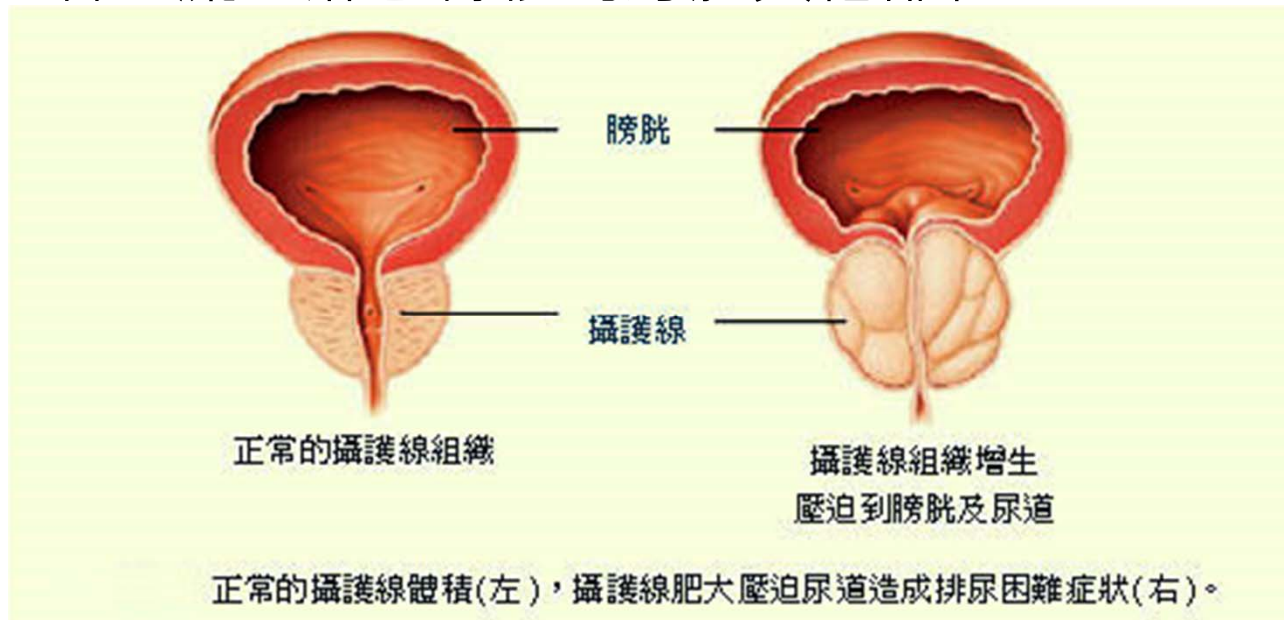
攝護腺的功用

- 尿流的控制。
- 導引精液射出方向及力量。
- 攝護腺的分泌液是精液的重要成分。
- 有男性荷爾蒙的作用。



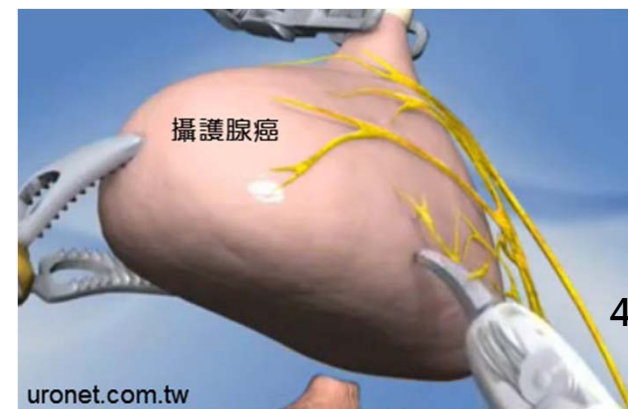
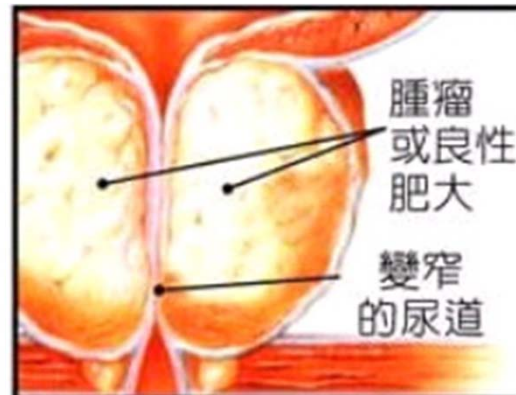
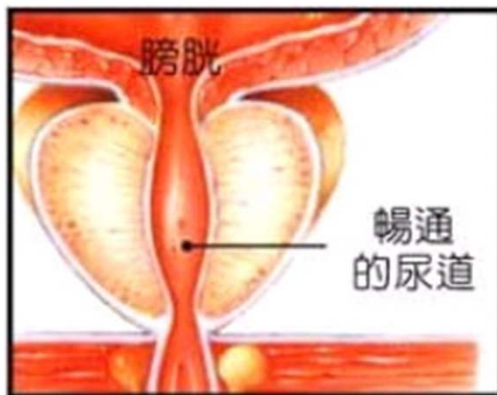
什麼是攝護腺癌？

1. 良性攝護腺肥大是良性的攝護腺細胞異常的增生。攝護腺肥大的患者，他的攝護腺會長得更大而推擠到尿道和膀胱，阻礙正常的尿液排出。
2. 攝護腺癌是因為腺體內的惡性細胞增生所造成的，不只是長在攝護腺內，還可能侵犯攝護腺周圍的組織，或隨著血流、淋巴轉移到身體其他部位。



攝護腺癌發生的原因是什麼？

1. **遺傳因素**：家族中有攝護腺癌的人，得攝護腺癌的機會就比一般人高。
2. **荷爾蒙因素**：從小被閹割或睪丸發育不良的人不會得。絕大部分的攝護腺癌細胞表面有男性荷爾蒙的接受器，失去男性荷爾蒙的刺激，攝護腺癌細胞會萎縮退化。
3. **飲食及環境因素**：食物內飽合性脂肪酸的含量太高，或是環境中的鎘污染，都可能和攝護腺癌的發生有關。
4. **感染因素**：長期、慢性的細菌，或病毒的感染。



攝護腺癌的發生和飲食的關係

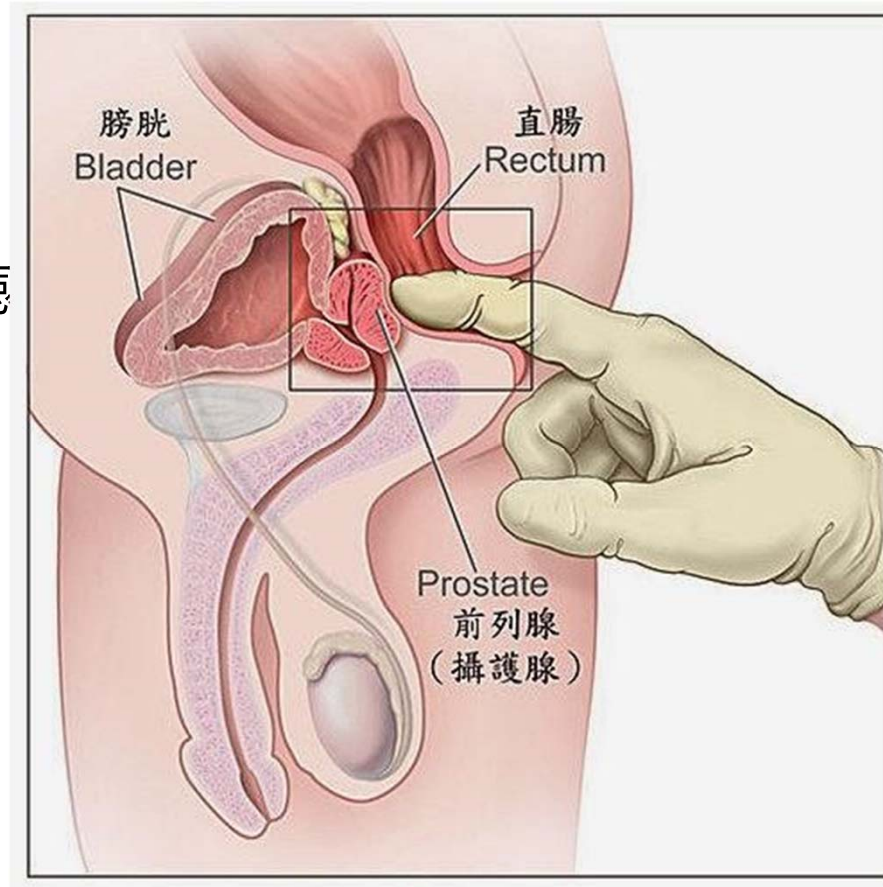
1. **再製飲食類**：再製肉類、紅肉及內臟，及精緻的穀類 (此類飲食會顯著地增加罹患攝護腺癌的危險性。)
1. **傳統的西式飲食**：食用大量的紅肉、再製的肉類、內臟、蛋、牛奶、美乃滋、咖啡用的奶精、酒精類飲料 (此類飲食會些微地增加罹患攝護腺癌的危險性。)
1. **生活健康的飲食方式**：指食用蔬菜、水果、全穀類、魚和家禽類
(與增加罹患攝護腺癌的危險性間並無關聯。)

由此篇研究結果可知我們多吃水果、蔬菜和家禽類可能可以降低罹患攝護腺癌的危險性，而吃肉類、精緻的穀類、或可能清涼飲料，是會增加罹患攝護腺癌的危險。

攝護腺癌的診斷

1、**肛門手指觸診**：醫師戴上潤滑過的手套，經由直腸去感覺攝護腺是否有硬塊或結節。

2、**血液檢查**：
抽血檢驗攝護腺特異抗原（PSA），無論是敏感性或特異性都相當高，是個穩定的標記。



攝護腺癌的診斷

3、攝護腺超音波：

可檢查攝護腺的體積，及組織是否均勻、鈣化程度等，可以協助判斷是否有惡性的可能。

4、攝護腺切片檢查：

切片檢查是經由直腸在超音波下找到有問題的部位，或從6個不同部位，用針取出一小部份攝護腺組織檢體，送病理做詳細的檢驗。

(只有切片檢查才能確定診斷。)

5、骨骼掃描、電腦斷層攝影或核磁共振攝影

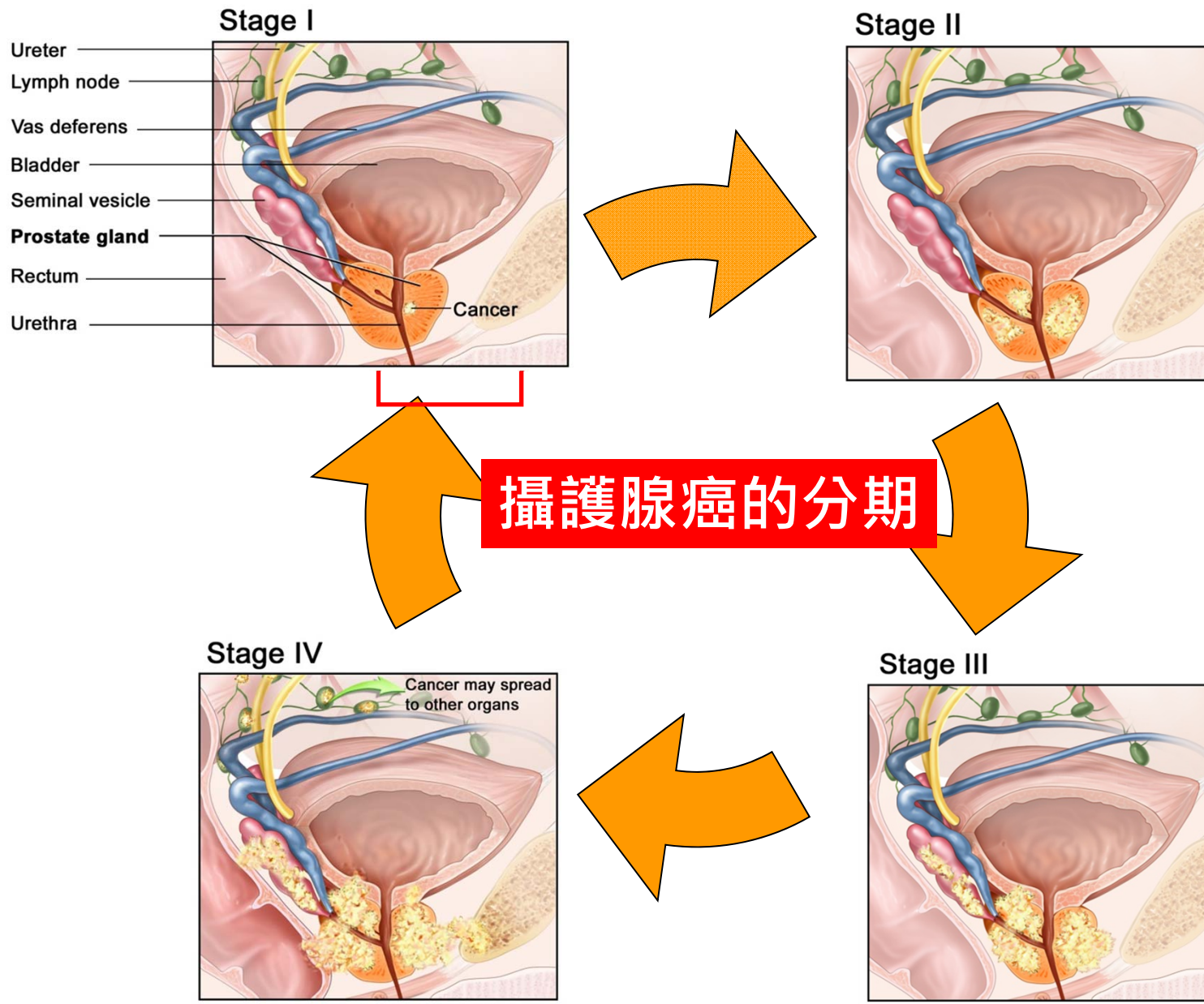
(偵測是否轉移至骨盆腔淋巴結或其他器官。)

攝護腺癌的切片／分級

- 如果檢驗結果懷疑可能是癌症，患者將再進行**切片檢查**。切片檢查是確定癌症的唯一方法。進行切片檢查時，醫師會用**細針移除少量的攝護腺組織**。病理科醫師會在顯微鏡下檢查組織標本，以確定是否有癌細胞的存在。
- 若有癌細胞存在，病理科醫師會描述腫瘤的**分級**。分級可知道腫瘤與正常攝護腺組織的相似度，且可以推測腫瘤可能的生長速度。

攝護腺癌分期

- 代表腫瘤的進展程度，目前常用TNM分期系統。TNM分期系統（T：腫瘤，N：淋巴結，M：轉移）或A、B、C、D共四期。
- **第一期**：無法由肛門指診檢查出來，也沒有症狀，通常是因為接受治療良性肥大所切除的攝護腺組織，在顯微鏡檢發現。此期的腫瘤侷限在攝護腺內，並無擴散到攝護腺以外的器官或淋巴結。
- **第二期**：肛門指診摸到硬結，或血液檢驗發現異常，但局限在攝護腺內。
- **第三期**：癌症已經侵犯到攝護腺周圍的組織，包含周圍的貯精囊或鄰近膀胱的組織。
- **第四期**：癌症已經轉移，侵犯淋巴結、骨頭或其他的器官。



攝護腺癌應如何治療？

- 常用的方法有下列數種：
- **觀察性治療**：由於攝護腺癌生長緩慢，對局部攝護腺癌同時細胞分化良好，採追蹤及觀察。
- **攝護腺根除手術**：手術治療的適應症為病患的預期壽命超過十年，沒有手術禁忌症，且癌症腫瘤局限在攝護腺內。
- **放射線療法**：包括體外放射線治療及組織插種治療。
- **荷爾蒙療法**：對於晚期攝護腺癌，採兩側睪丸切除，或採用藥物治療，如抗男性荷爾蒙藥物。
- 攝護腺癌的治療方式不止一種。即使患者攝護腺癌可能已屬末期，但經由適當治療仍能使癌細胞延緩生長，患者仍然可以活得長久和有良好的生活品質。

• 攝護腺保健守則：

1. 定期追蹤檢查，有家族史者應特別小心，尤其50歲以上，每年要到泌尿科門診做特殊前列腺抗體(PSA)抽血和肛診。
2. 不要隨意聽信偏方，民俗療法和吃健康食品，身體有異常一定要接受正統的醫學檢查及治療
3. 均衡的營養，盡量避免高油脂和高熱量的食物和多吃魚
4. 適量休息運動和規律的性生活
5. 癌症並不可怕，可怕的是活在癌症陰影下，有希望開朗積極的心，幸福、健康、平安一定在您身邊

- 台灣男性壽命逐漸延長，加上1995年全民健保開辦，間接鼓勵老年人就診，PSA值廣泛使用，有更多機會發現高危險病患，攝護腺癌是國內近年發生率快速上升的癌症，值得重視。
- 五十歲以上男性，應定期接受攝護腺觸診，經由早期的診斷及接受適當治療，提高病患存活率。

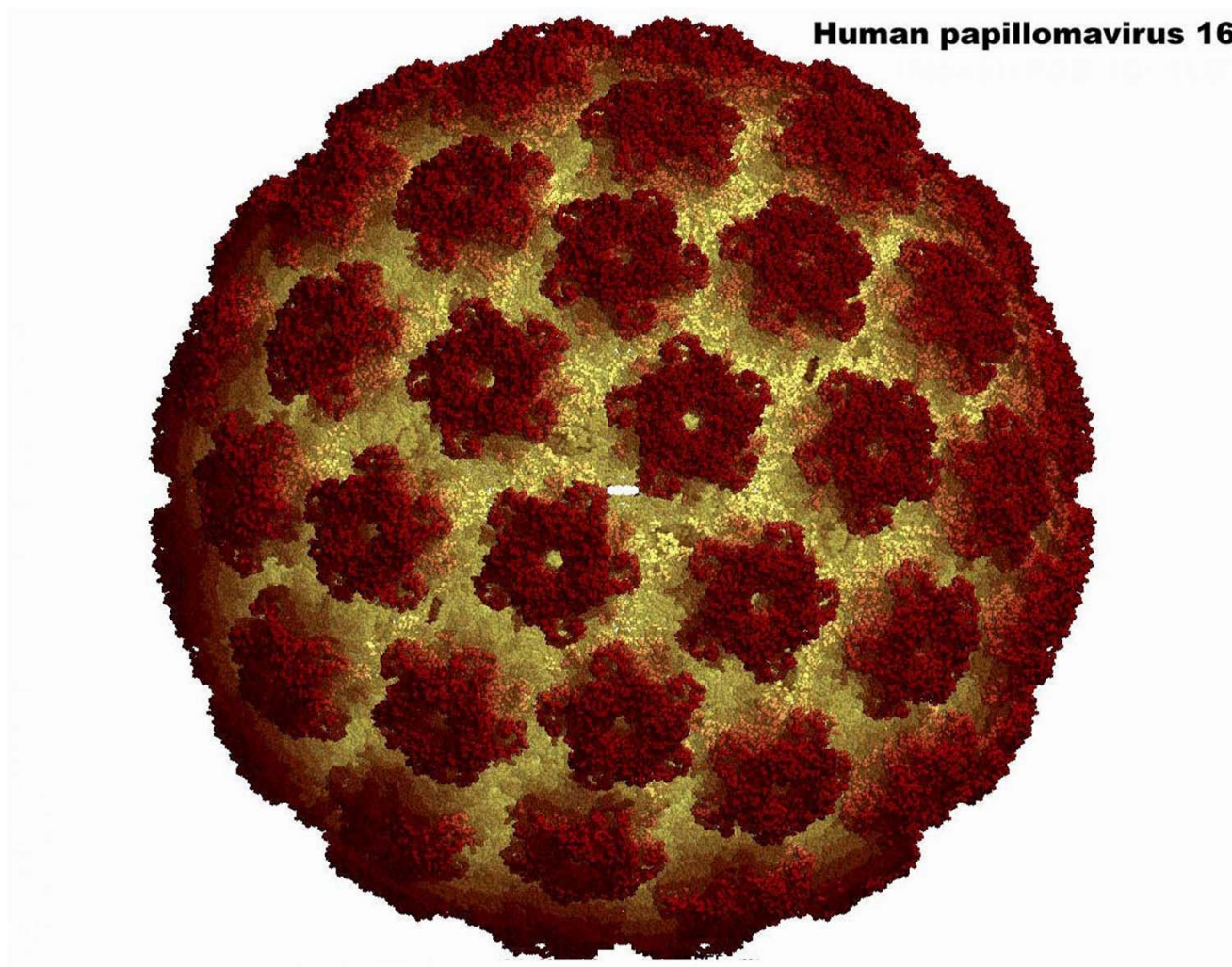
您聽過嗎？

什麼是 “HPV”

(中文名稱是?)

(與那些癌症有關?)

人類乳突病毒(HPV)



致癌性人類乳突病毒是造成子宮頸癌的必要因子

風險
係數



> 500

100

10

1



Harald zur Hausen

成就：發現HPV 病毒會導致子宮頸癌

獎項：得到 2008 諾貝爾獎 (Physiology or Medicine)

14 致癌型 HPV → 子宮頸癌

B 型肝炎 → 肝癌 (台灣)

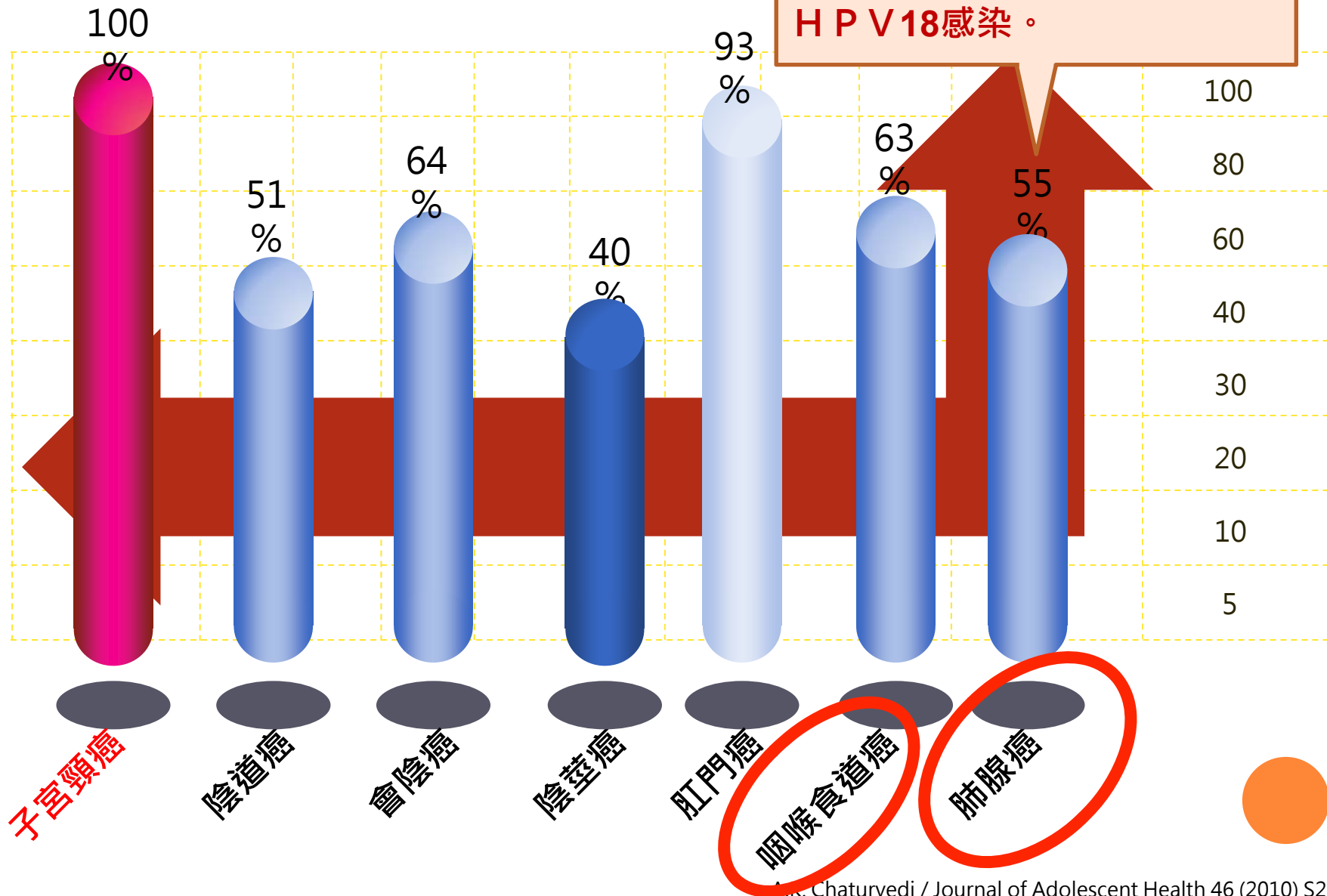
抽菸 → 肺癌

參考基準線 (正常人)

52

致癌型HPV和癌症的相關性

中山醫學大學李輝教授發現台灣不抽菸的女性肺癌患者中，有**60%**和**73%**的**HPV 16** 和 **HPV 18**感染。



HPV與肺腺癌

- 肺癌主以鱗狀細胞癌和腺癌為主鱗狀細胞癌。常見於男性，與抽菸有關；腺癌常見於女性。原因不明
- 女性肺腺癌過去認為可能與二手菸有關，然而醫學上近年來發現認為與致癌型HPV感染有很大的關聯性。
- 在歐美地區肺癌患者身上，偵測出HPV的發生率大約在10~20%之間，但在亞洲地區卻測出較高的HPV發生率，約為35%。





行政院衛生署統計，每年國內新增9千多例肺癌病例， 五成 為肺腺癌患者， 其中九成 女性患者無抽菸習慣。

注重養生且無吸菸習慣的國防部長高華柱，驚傳罹患肺腺癌住院治療，事實上國內許多名人如樞機主教單國璽、廣達董事長林百里等，皆為無抽菸史的肺腺癌患者，其中女性肺腺癌患者的比例遠比男性高出許多，如舞蹈家羅曼菲、美女皮膚科醫師翁愛柔等女性名人，都因肺腺癌辭世，這些名人皆曾表示，自覺生活作息正常且沒有抽菸習慣，卻始終還是百思不解為何會罹癌？

根據行政院衛生署統計資料顯示，每年國內新增9千多例的肺癌病例中，約有五成爲肺腺癌患者，其中更高達九成女性患者無抽菸習慣，台北馬偕醫院血液腫瘤科張明志主任分析，以往多數人將罹患肺癌的主因歸咎於吸菸行爲，但近年來不乏許多年輕且未具吸菸習慣的民眾罹患肺腺癌，顯示女性雖無抽菸史，但環境中的二手菸、廚房油煙與工業污染皆爲致癌的原因之一，民眾應不容忽視潛藏於生活中可能導致肺腺癌的種種風險。

HPV與口咽癌

- HPV可經由皮膚接觸所傳染，甚至口交、親吻亦有可能傳染HPV
- 最近已經發現，HPV的感染會引起的口咽癌，包括軟齶，舌根部，扁桃體喉嚨的中間部分。
- 在美國，有超過一半在口咽部的癌症診斷與HPV有關



Photograph reproduced with permission from Health Scot Glasgow Dental



研究發現：口交易感染HPV病毒 並引發口腔癌

2012-02-02

- 「我們認為人們看待口交的態度和傳統性交方式差異是很大的，」弗雷德·烏伊德說到，他是美國公共健康學會HPV研究中心的主任。
- 「年輕人一般比較熱衷於口交，這樣就不用有受孕的煩惱。他們甚至都不太清楚口交和性病之間的關係。」

最近十年來，研究者們越加懷疑口交可以通過傳播HPV病毒來導致口腔癌。基礎研究表明，口腔癌患者更多地沉溺於口交，而忽視了安全問題。**根據2007年發表於新英格蘭醫學雜誌的研究發現，擁有的口交夥伴越多，罹患咽喉癌的幾率越大。**



麥克道格拉斯：口交導致喉癌

2013-06-04 01:30 | 中國時報 | 【張士達、國際新聞中心／綜合報導】



↑麥克道格拉斯的「口交」言論，曾引起爭議。圖為他在接受採訪時的畫面。圖中暗示老婆凱薩琳感染了人類乳突病毒。(美聯社)

六十八歲好萊塢男星麥克道格拉斯本周接受英國《衛報》專訪時，語出驚人宣稱，他相信他的喉癌是因對女性進行口交，感染人類乳突病毒（Human Papillomavirus，簡稱HPV）所導致，「這的確是一種因性交傳染的疾病而導致的癌症。」但醫生對麥克道格拉斯聲稱「口交也可治療癌症」一說，直指毫無根據。

道格拉斯在二〇一〇年八月，因舌頭長了

「我以為我是因為兒子入獄所帶來的壓力而發病，但其實是因為為女性口交感染HPV（人類乳突病毒的簡稱）才引起的！」

大膽發言成焦點 扯上老婆

早在廿多年前，麥克道格拉斯就曾因成癆症而住院治療，雖然據稱是性愛成癆，但

了解HPV(人類乳突病毒)
與癌症的關聯性之後

**接下來，
我們想要告訴您**

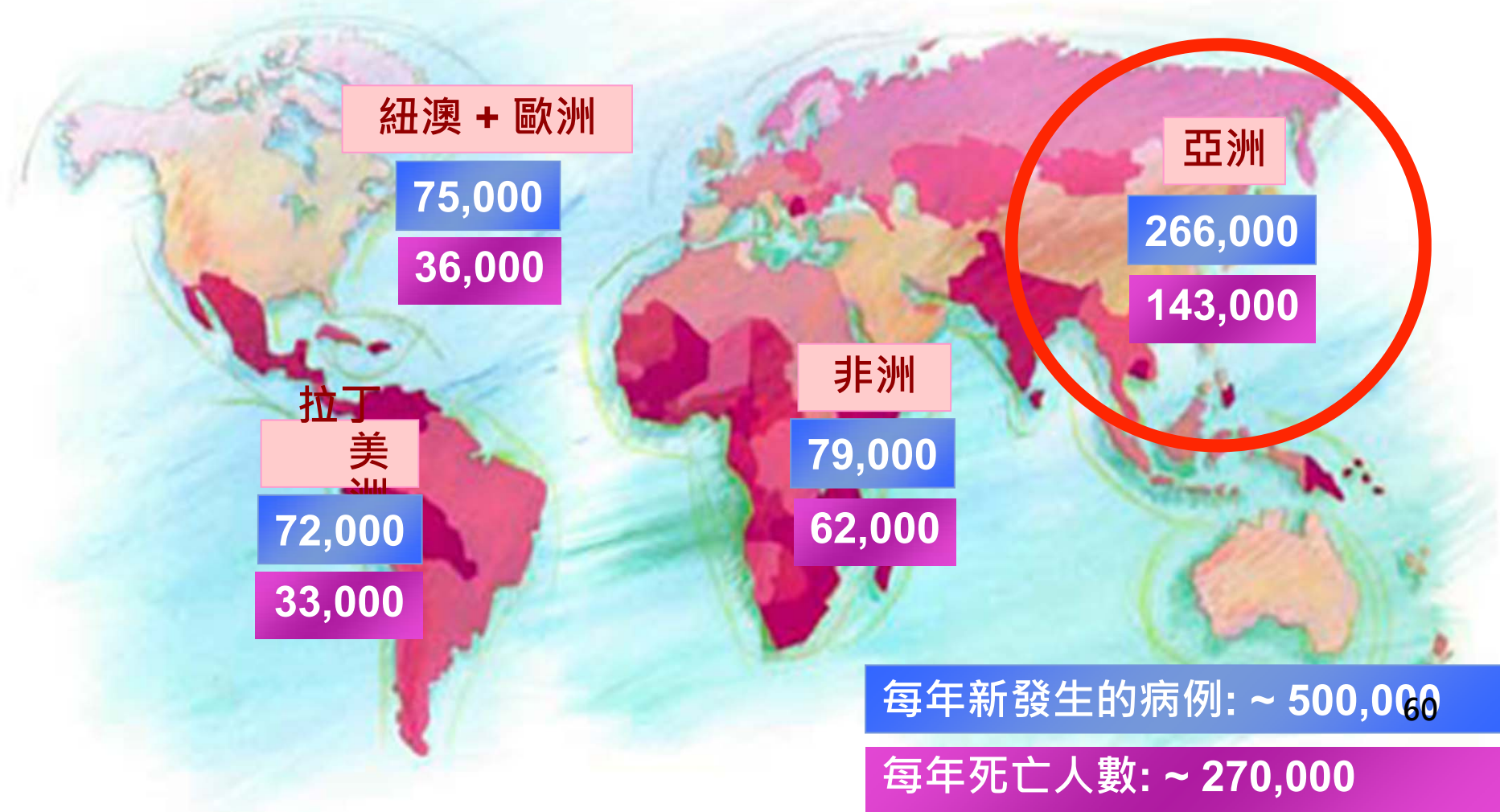
**子宮頸癌是
可以預防的疾病**

59



子宮頸癌的流行病學

全世界,每兩分鐘就有一位婦女死於子宮頸癌



猜猜看!

子宮頸癌在台灣

每年奪走幾條寶貴的生命?

影響了多少個家庭?

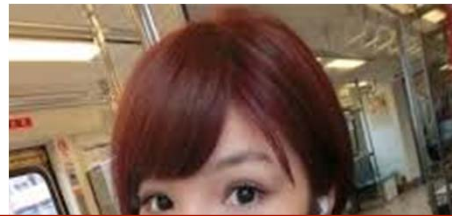
1. 100個

2. 500個

3. 800個

25歲正妹電玩美少女辛咩咩 爆罹患子宮頸癌 102.4.29

自



年輕化

擁有傲人F罩杯身材的電玩美少女辛咩咩，深受不少宅男的喜愛，但她日前在臉書自爆，自己罹患的子宮頸癌，25歲的她不菸不酒，卻傳出罹患子宮頸癌，所幸檢查後只是0期症狀，切除後可以百分百成功，她也呼籲女性朋友要定期進行子宮頸抹片檢查。

一碗麵的故事...吳慧萍女士



惡性化

2006年

吳女士努力的對抗子宮頸癌...

她說：這是我生命中最長 也是最短的一年

2007年

吳女士死於癌症，遺留下5個年幼的孩子

子宮頸癌其實離我們並不遠.....



April 20 2012



女生一生都有感染HPV的風險

- HPV感染是常見的，且具有**重複感染的特性**。
- 每一次性行為後都有被感染的風險
- 感染可能由於生殖道皮膚接觸—並不一定需要經由性交行為
- 大部分的感染(超過80%)是**暫時的**會自動清除

您知道?

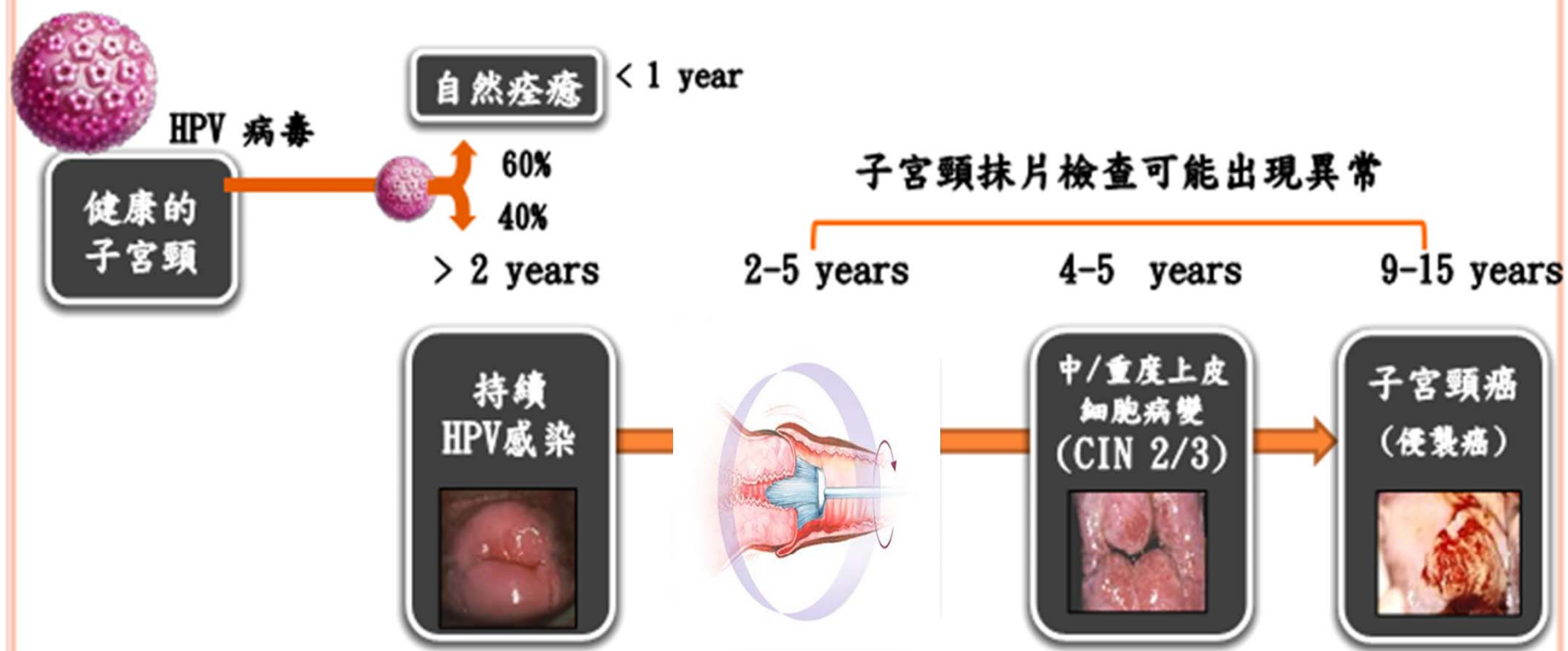
該如何預防子宮頸癌呢?

志玲姐姐說：



要記得定期
做抹片喔!

但是光是 抹片是不夠的~



Adapted from Pagliusi SR, Aguado MT, ⁶⁸ *Vaccine*.
2004;23:569 - 578

Image source: GSK Biologicals..

抹片正常卻罹癌？

10%腺癌刷不出

篩檢漏洞發現時多已晚
疫苗是子宮頸癌最後防線

■李盛雯／台北報導

每年都做子宮頸抹片檢查「6分鐘，護一生」，檢查報告也都正常，為什麼還會得子宮頸癌？中國醫藥大學附設醫院婦產部主任葉聯舜指出，臨床發現，抹片檢查雖已讓國內子宮頸癌前病變篩檢率、存活率大增，但仍有超過一成左右病患，屬於抹片「刷」不到的腺癌，發現多為時已晚，建議最好打疫苗雙管齊下。

高雄某綜合醫院一名20多歲年輕護士，日前意外發現罹患

子宮頸癌，偏偏發現太晚，癌細胞已擴散到肺部，從檢查證實罹癌到過世，只有短短不到20天。外界訝異子宮頸癌奪命速度如此驚人之餘，也再度體會子宮頸抹片檢查搭配疫苗的重要性。

多虧子宮頸抹片檢查，葉聯舜說，子宮頸癌發生率和死亡率，近年皆有減少趨勢，造福許多人順利「揪」出子宮頸癌及癌前病變，早期治癒率高達99.7%；部分地方政府提供國中女生免費子宮頸癌疫苗，更讓子宮頸癌成為台灣女性4大癌症中，死亡率唯一下降者。

不過，抹片再怎麼做還是有死角。葉聯舜強調，除了少部分不願意做抹片者，位在子宮頸深處的腺癌，更是抹片「刷」不到的痛，無法早期被篩檢出來，發現時，多半已是第2、第3期的侵襲癌，不但癌細

胞易轉移、治療效果也差，十分棘手，臨床病患近10%至15%。

預防這類腺癌，子宮頸癌疫苗成為最後一道防線，以國內目前上市的2價和4價兩種疫苗而言，對引發6至7成子宮頸癌的人類乳突病毒第16型、18型皆有保護力效果。不過，礙於國家財政及一般民眾對疾病預防的認知差距，目前公費及自費預防注射普及率仍低，不到4%，成為醫界隱憂。

葉聯舜說，衛生署核准的其中一種子宮頸癌疫苗免疫效果較突出，對所有常見致癌人類乳突病毒型別，整體預防效果達93%，此數據已更新於傳單中。這種疫苗，補足抹片檢查的不足，子宮頸癌或許有機會成為第一個可「消失的癌症」。

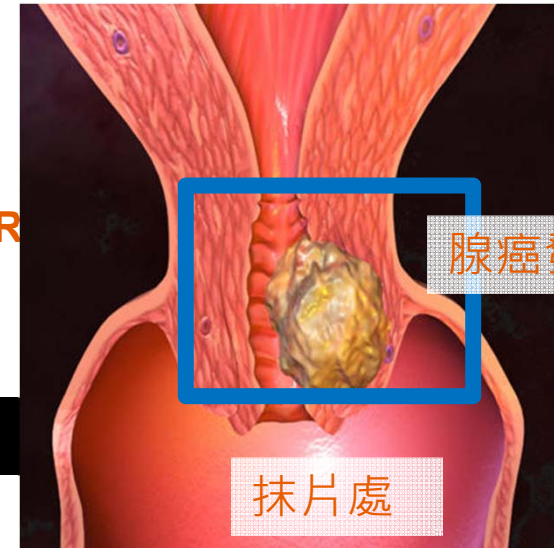
醫師建議，進入高中、約15歲時是接種子宮頸疫苗的黃金時間。年輕，身體產生的抗體濃度更好，保護力更持久，且有性行為後仍要配合定期抹片檢查，預防才夠全面。

部分地方政府提供國中女生免費子宮頸癌疫苗，提供保護。

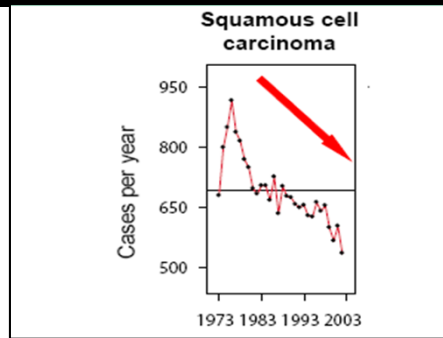
(本報資料照)



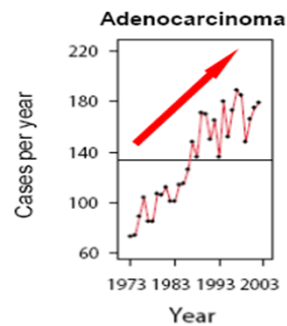
抹片盲點.惡性殺手: 子宮頸腺癌 (ADENOCARCINOMA OF CERVIX)



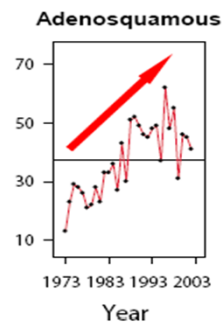
鱗狀上皮癌



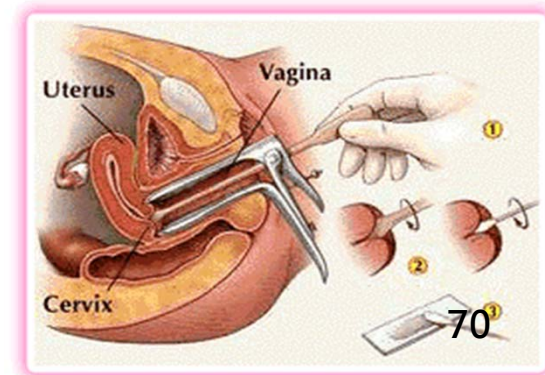
腺癌



腺鱗癌



- 發生率持續增加中(約20-25%),
- 不易藉由傳統抹片篩檢預防
- 較惡性(aggressive) 且好發於年輕女性
 - 超過 30% 患者年齡少於 35 years²
 - 42%快速發生的子宮頸癌患者屬於腺癌
 - 主要導致腺癌HPV型別:16.18.45



預防子宮頸癌3步驟



WHO(世界衛生組織)



(國際抗癌聯盟)

1. 打疫苗



2. 安全性行為



3. 定期抹片

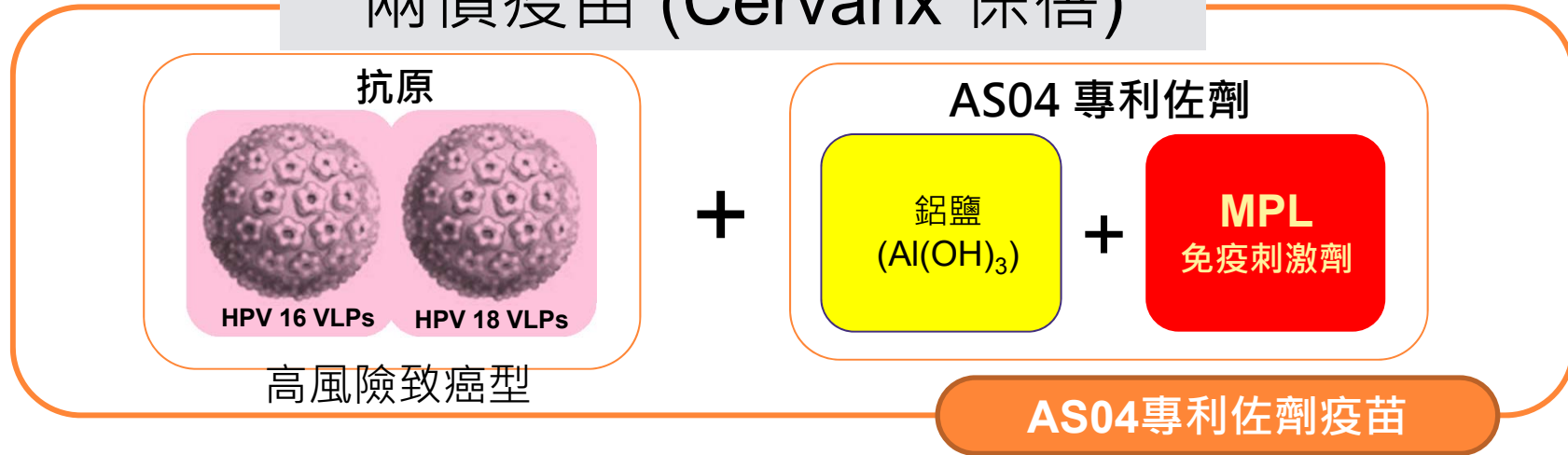


UICC strategy

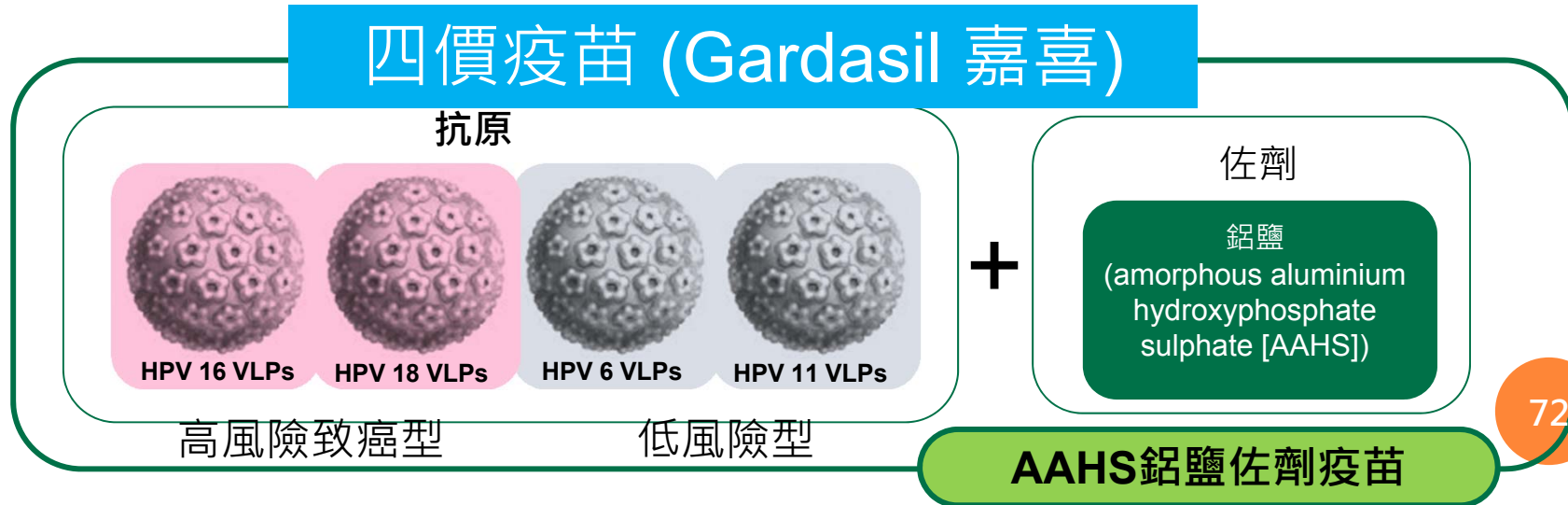
It is the vision of UICC to eliminate cervical cancer (presently the second most frequent cancer in women globally), other high risk HPV-linked cancers, and their respective precursor lesions. UICC is willing to play a leading role in building collaboration and cooperation towards effective HPV prevention and vaccination.

疫苗有兩種~

兩價疫苗 (Cervarix 保蓓)

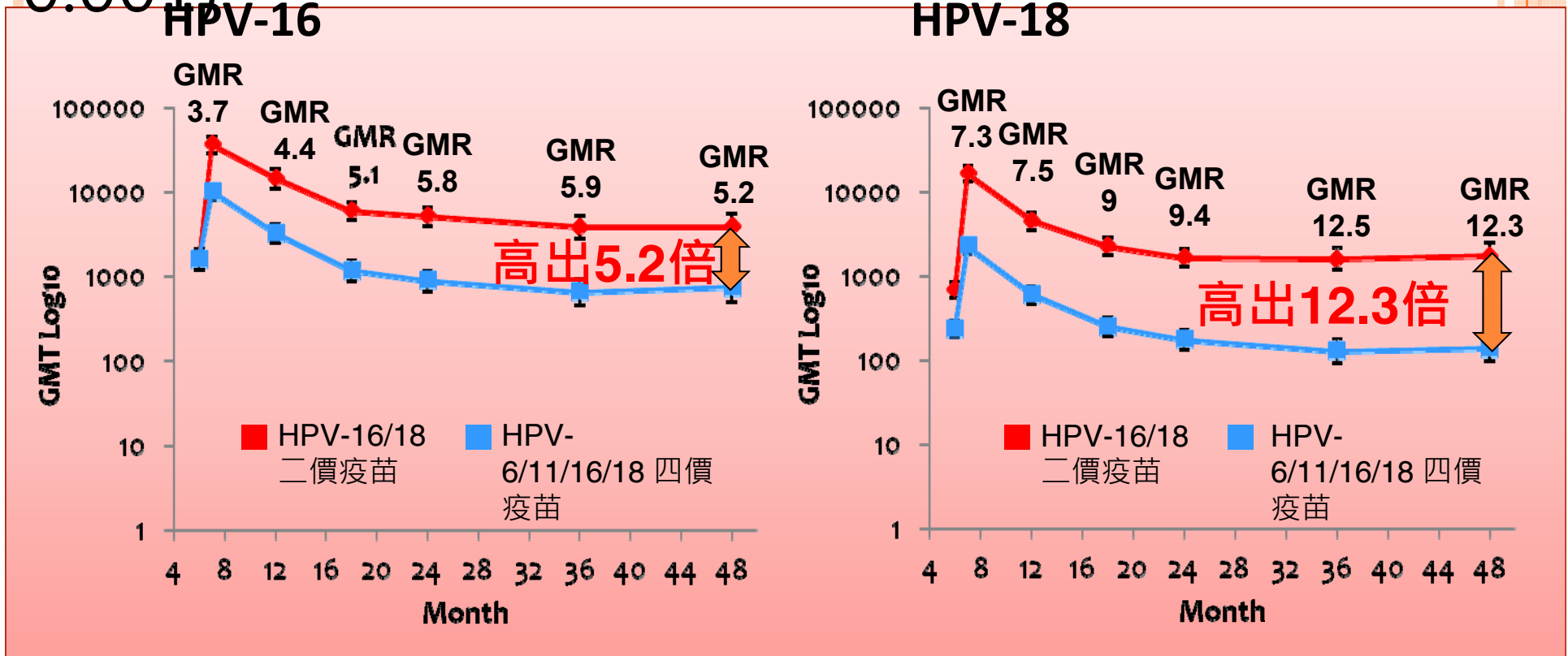


四價疫苗 (Gardasil 嘉喜)



MPL = monophosphoryl lipid A.

抗體表現：兩價疫苗Cervarix™血清中和性16/18抗體均顯著高於四價疫苗Gardasil® (p < 0.001)



**16/18的抗體濃度(GMT)在較年長的族群亦高出許多倍
(27-35 與 36-45 歲)**

For each antigen, positivity was defined as a sample dilution ≥ 40 ED₅₀ (< ED₅₀ at baseline). PBNA, pseudovirion-based neutralization assay

台灣衛生福利部核准仿單：

不分型別整體保護力 93

保蓓™ 人類乳突病毒第16/18型疫苗

(基因重組；使用AS04佐劑) 衛署菌疫輸字第000856號

		試驗結束分析				% Efficacy (96.1% CI)
		Cervarix		Control		
		N	n	N	n	
CIN3+	TVC naïve ⁽¹⁾	5466	3	5452	44	93.2% (78.9;98.7)
	TVC ⁽²⁾	8694	86	8708	158	45.6% (28.8;58.7)

N = number of subjects included in each group
n = number of cases

(1) TVC-naïve：包含所有基期細胞學檢查正常，且在14種致癌性HPV類型的DNA檢查均呈陰性以及HPV-16型與HPV-18型呈血清陰性的疫苗接種(至少接種1劑疫苗)受試者。

(2) TVC：包含所有接種疫苗的受試者(至少接種1劑疫苗)。

嘉喜®

[四價人類乳突病毒(第6、11、16、18型)基因重組疫苗]

GARDASIL®

[Quadrivalent Human Papillomavirus (Types 6, 11, 16, 18) Recombinant Vaccine]

衛署菌疫輸字第 000827 號
本藥須由醫師處方使用

V501-TWN-2011-003039

表 4、GARDASIL 對於 16 至 26 歲在加入試驗時或之前曾經感染疫苗所含或未含 HPV 型別之女孩及年輕女性受試者預防任何 HPV 型別相關生殖器疾病的效果

疫苗所含或未含型別導致的終點	分析	GARDASIL		AAHS 對照劑		% 降低 (95% CI)
		n	病例數	n	病例數	
CIN 2/3 或 AIS	預防效力*	4616	77	4680	136	42.7 (23.7, 57.3)
	已感染或曾感染疫苗所含或未含之 HPV 型別的女孩及年輕女性**	8559	421	8592	516	18.4 (7.0, 28.4)***

*包括加入試驗第一天的抹片檢查無 SIL 及未感染任何 14 種常見的 HPV 型別，並接種至少一劑的所有受試者。病例的起算點為第一劑接種後一個月。

14型致癌型別
整體癌前病變保護力 **2價 4價**

5. 台灣衛生福利部核准仿單 保蓓 (20120903)；嘉喜 (20110624)

臨床試驗結果顯示對熟齡女性良好的疫苗效果
已使多先進國家延伸CERVARIX使用的年齡範圍

- 歐盟各國: 9歲以上
- 澳洲: 10-45歲
- 日本: 10歲以上

將Cervarix™ 在15至25歲之婦女中所呈現的預防效果延伸到其他年齡群

在兩項針對10至14歲之女童及少女所進行的臨床試驗中，完成第3劑疫苗接種（第7個月）後，所有的受試者都可產生HPV第16與HPV第18型的血清轉換反應。且抗體GMTs要比在15至25歲之婦女中所見者高出至少2倍。

在一項針對26至55歲之婦女所進行的臨床試驗中，所有的受試者在接種第3劑疫苗後（第7個月）都可對HPV第16與第18型產生血清轉換反應，且一直到第18個月仍可在這兩種類型的檢測中維持血清陽性反應，而抗體GMTs也至少可維持在預防效果研究HPV-001/007之長期追蹤中所見之穩定值的相同範圍內。

依據在10至14歲及26至55歲之女性受試者中所獲得的免疫生成反應數據推斷，Cervarix™ 應可對10歲以上的接種者產生預防疾病的效果。

民眾常問題

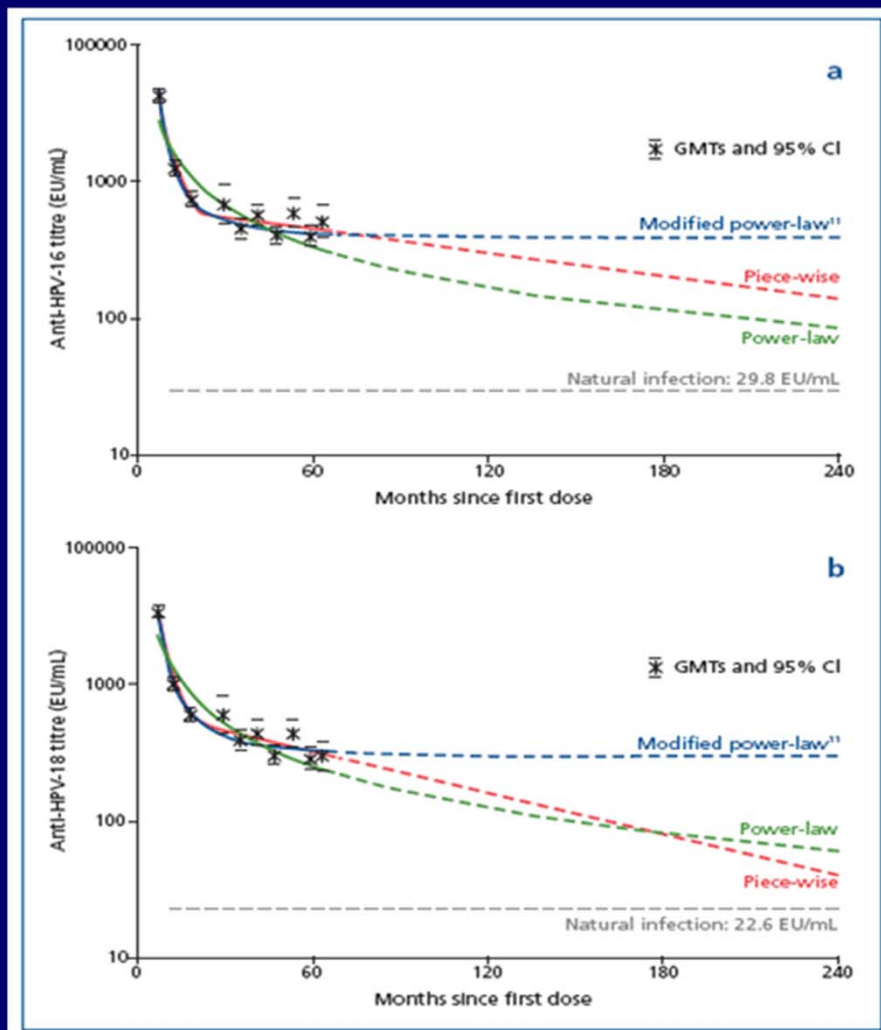
打疫苗效果可以維持多久？

1. 5年

2. 15年

3. 20年以上

Cervarix™ 能長期保持抗體濃度(HPV 16/18)

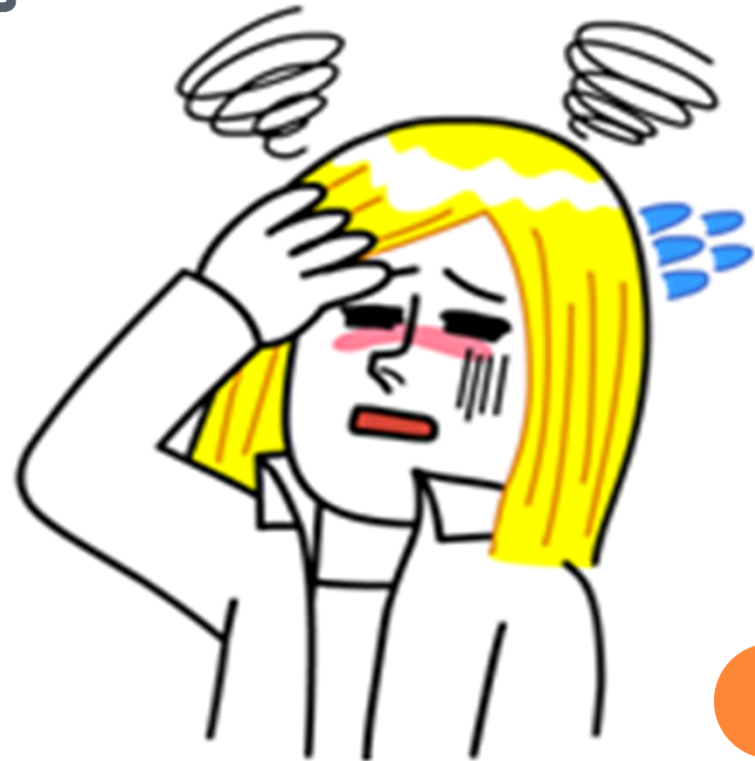


按Cervarix™之長期數據推算：

- 修正冪次法則模型的預測是抗體會連續衰減約24個月，然後進入長期的穩定狀態，此時HPV 16及18抗體的濃度會穩定維持於300 EU/mL左右，並可持續至少50年
- 分段模型(piece-wise model)的描述是先出現初期衰減的現象，然後再轉變成緩慢而持續的抗體衰減現象
- 冪次法則模型(power-law model)的預測是HPV 16及18抗體都會出現初期衰減的現象，且抗體濃度會隨時間而持續下降
- 分段模型及冪次法則模型估計維持抗體濃度20年以上

民眾常問題

常見副作用



HPV疫苗常見副作用

**注射部位痛.腫脹 .癢及發紅
頭痛.發燒.四肢疼痛 .噁心 .
暈眩 .嘔吐.昏厥**

• 注意事項

- 1,和任何疫苗一樣,接種HPV疫苗可能無法對所有的接種者產生保護作用.
- 2,疫苗並不適用於治療人類乳突病毒所引起的病變.
- 3,疫苗並無法預防非由人類乳突病毒所引起的病變.
- 4,和所有的注射疫苗一樣,應隨時備妥適當的醫療措施,以防施打疫苗發生罕見的過敏反應.
- 5, 其他完整HPV疫苗相關資訊,請洽專業醫療人員.

要有行動,讓癌症不要找上我!

乳癌

對象：45-69歲民眾、40-44歲
具乳癌家族史高危險群婦女
方式：2年1次乳房X光攝影

子宮頸癌

對象：30歲以上婦女
方式：每年1次抹片檢查

四大癌篩

口腔癌

對象：30歲以上吸菸或嚼檳榔民眾
方式：2年1次口腔黏膜檢查

大腸癌

對象：50-69歲民眾
方式：2年1次糞便潛血檢查

您應該要➕上 積極行動(防癌疫苗)



唯有健康是借不來的!





感謝您今天的參與!

為了可愛的家人
您別忘了
幫健康存摺加碼!!

