

彙整／編輯部

篩檢年年做 婦癌遠離我

癌症的威脅難以避免，但透過早期篩檢，
是可以早期發現、早期治療。

台北市衛生局及台北市立聯合醫院，與中華民國婦癌基金會、台灣癌症基金會以及台灣乳房醫學會，於2008年10月17~18日2天在台北聯誼社共同舉辦「2008預防乳癌及子宮頸癌國際研討會」。

邀請國內外知名專家學者，以子宮頸癌及乳癌的防治、篩檢、早期診斷和最新治療趨勢等為主題，以提供臨床工作人員以及社會大眾最新的防治資訊。

攝影及超音波 隔年交替受檢

台北市立聯合醫院婦幼院區副院長林陳立說，台灣乳癌發生率於10年間倍增，從1995年的每10萬人有25.53人至2005年成為49.19人（2005年共有6,594位），死亡率也從1995年的每10萬人有8.79人至2005年成為10.78人，因此全國性的篩檢計畫有必要推動。

依據台北市聯醫婦幼院區外科主任陳火木主研究顯示，自2003年開始，台北市立醫院配合衛生署國民健康局進行50~69歲乳房攝影的乳癌篩檢工作，至2008年的5年間，共有20,800位婦女受檢，其中2,798位有疑似病灶。

全部再接受乳房超音波檢查及有需要者進行超音波病理切片檢查，結果診斷出共有31位原位癌及79位侵襲癌，經分析超音波未能偵測的比率為14.4%，全部都僅限於原位癌且鈣化點小於1公分。

林陳立說，由此顯示篩檢乳癌時，超音波檢查無法全面取代乳房攝影，尤其是對於只有微小鈣化的病灶，但對於其他種類如不對稱或放射狀的病灶則有較佳診斷。

目前乳房攝影據文獻報導仍有約10%未能偵測比率，尤其是低密度的腫瘤，因此目前國內對於50~69歲婦女，採取2種檢查方法隔年交替受檢方式，其診斷效率結果有待觀察。對於乳房組織較密集或較袖珍婦女，尤其是年齡小於50歲者，乳房攝影較不易操作也難以判讀，因此有必要借重乳房超音波



左起陸明君，婦幼院區林陳立醫務長，聯合醫院陳家傑公關主任

檢查。

子宮頸抹片篩檢 侵襲癌病例下降

近5年來，子宮頸侵襲癌的發生率下降31%，這主要是子宮頸抹片篩檢實施的結果。

自從民國84年衛生署大力推行子宮頸抹片檢查以來，子宮頸癌前期病變與原位癌病例逐年增加，侵襲癌的病例逐年下降。

然而，台灣婦女接受子宮頸抹片檢查比例仍然偏低，依據國民健康局調查，至96年為止，30歲以上婦女3年內曾接受子宮頸抹片篩檢者不到70%，低於歐美國家的80%~85%。

根據中研院基因體研究中心陳建仁教授（前衛生署長）表示，全國性的子宮頸癌篩檢計畫自1995年開始，配合全民健保已有效的減少其發生率和死亡率，但死亡率在亞洲目前仍高於韓國、中國及日本，尤其是自2000年後30歲以上各年齡層的篩檢受檢率都已停滯在60~70%之間沒有進步，甚至60歲以上的高齡婦女有明顯下降趨勢值得重視。

依據國內各研究顯示，人類乳突病毒在台灣的感染率達到10~20%，在都會區更已達22.3%，而屬於子宮頸癌高危險群的人類乳突病毒亞型（16，58，52，33，31，18）約占一半以上，因此在防治策略上，加強高齡婦女的子宮頸癌篩檢涵蓋率及對年輕婦女降低人類乳突病毒感染率是當務之急。 [圖]