

# 大腸癌篩查：何人？何時？何法？

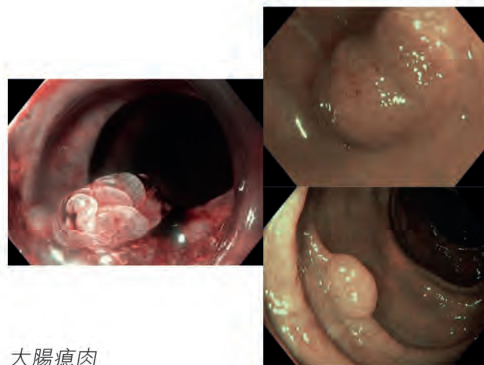
輯錄自「大腸癌篩查：何人？何時？何法？」的講座內容  
講者：香港大學李嘉誠醫學院內科學系臨床教授、  
李樹芬醫學基金會基金教授（腸胃學）**梁偉強教授**

隨著飲食及生活習慣日漸西化，本港的大腸癌個案近年持續上升，目前已位列頭號癌症。該症患者以中、老年人為主，50歲以上人士宜定期進行篩查。及早發現大腸癌，存活率將能有所提升。

## 亞洲病發率持續上升

大腸癌是全球第三大癌症，每年有180萬宗個案，死亡個案位列全球第二，近年亞洲地區的大腸癌發病率持續上升。大腸包括結腸和直腸，兩部分的癌症在成因、病發年齡、治療、存活率均有分別，高發地區以結腸癌較常見，患者較年長；低發地區則以直腸癌居多，且發病年齡較輕。香港屬於中發地區，男性在75歲前的終生患病風險為十九分之一，女性則為三十二分之一。

大腸癌一般在40歲後才出現，大部分個案都屬於偶發性，遺傳性病例只佔約一成，後者由不同的致病基因引起，患者通常較早發病，以家族性結直腸瘻肉綜合症 (Familial Adenomatous Polyposis, FAP) 為例，不少患者在20多歲時已發病；而遺傳性非瘻肉結直腸癌 (Hereditary Nonpolyposis Colorectal Cancer, HNPCC) 亦是由基因突變引起，不但早發病，更有家族遺傳性。



大腸瘻肉

## 50歲起定期篩查

一般非遺傳性大腸癌的發展過程相對漫長，由腸道出現小瘻肉，到瘻肉變大及變成惡性腫瘤，整個過程需時10年以上。如能及早發現及切除瘻肉，可避免日後癌症的發生，故進行大腸癌篩查非常重要。

本港的大腸癌患者多在中年後發病，一般人建議在50歲起定期進行大腸癌篩查。然而，一些高風險人士，例如檢測證實帶有FAP、HNPCC基因者，需要更早及更頻密地進行篩查。有直系家屬罹患大腸癌的人士，患病風險比常人高兩至三倍，可能需要更早開始進行篩查。此外，曾有大腸瘻肉、癌症、炎症性腸病等病史者，亦宜更頻密地進行篩查。

美國癌症協會則建議，一般風險人士於45歲開始進行定期篩查；75歲或以上的健康人士，如預期壽命有10年以上，仍可進行定期篩查；76至85歲人士可視乎個人意願、預期壽命、健康狀況及過往的篩查歷史決定是否繼續進行篩查；85歲以上人士一般毋須繼續接受篩查。

大便隱血測試及大腸鏡是目前大腸癌的主流篩查方法，前者須每年進行。愈創木脂測試(gFOBt)是第一代的大便隱血測試，其做法簡單，可明顯降低大腸癌死亡率，但敏感度只有20至50%，假陽性機會較高，現已較少採用。新一代的免疫化學測試(FIT)準確度高，敏感度達80%，香港現時已全面採用。

如大便隱血測試結果為陽性，便需進一步接受大腸鏡檢查。研究發現，免疫化學測試結果為陽性的個案，若等候超過半年才進行大腸鏡檢查，癌症確診時的期數可能較高，故美國建議大腸鏡檢查須在六個月內進行。如大腸鏡結果正常，可於10年後才再進行相關檢查。

## 檢查同時切除瘻肉

大腸鏡可觀察大腸的狀況，如發現瘻肉可即時切除。研究顯示，接受大腸鏡檢查及切除瘻肉可降低大腸癌死亡率達五成。美國研究發現，大腸鏡檢查結果正常的人士，五年後再接受檢查而發現嚴重瘻肉的風險只有1%，本港的研究亦有類似發現。不過，如首次大腸鏡檢查發現嚴重瘻肉，五年後再做檢查，約兩成人會再發現嚴重瘻肉。



大腸鏡檢查和切除瘻肉

近年大腸鏡技術不斷改善，例如光學技術的提升、窄帶成像的發展等，令影像更清晰，瘻肉及癌變組織在鏡頭下更為明顯，加上善用輔助工具撐大腸道空間及擴闊鏡頭視角，大大提升大腸鏡檢查的敏感度。

## 香港的大腸癌篩查計劃

香港的大腸癌篩查先導計劃於2016年9月開始推行，2018年8月計劃正式全面展開，目前已進入第三階段，覆蓋50至75歲人士。

沒有大腸癌徵狀的香港市民可先做大便隱血測試(FIT免疫化學測試)，陽性反應者將獲安排進行大腸鏡檢查，結果為陰性者則會在兩年後獲安排再次進行大便隱血測試。

在第一階段的115,000名參加者中，13%大便隱血測試出現陽性反應，而在已接受大腸鏡檢查的人士中，6,689人發現瘻肉，634人發現大腸癌，六成屬早期。

除50歲起定期篩查外，日常生活亦不容忽視。大腸癌的發生與生活習慣有關，維持適中體重、恆常運動、均衡飲食、多攝取纖維、減少進食紅肉和高脂肪食物、少喝酒都有助預防大腸癌，整體可減低患病風險達五成。

## 常見問題

### 問1 切除良性瘻肉後，隔多久才需要再做大腸鏡檢查？

答1 切除良性瘻肉後，視乎瘻肉的大小、數目和病變情況而決定甚麼時候再做檢查，一般都是三至五年後再接受大腸鏡檢查。

### 問2 我的家人是大腸癌患者，我應否提早開始進行篩查？

答2 建議在家人發病年齡少10歲時接受篩查，假如家人在50歲發病，便應在40歲開始進行篩查。

### 問3 經常便秘會否增加大腸癌風險？

答3 大便次數多寡與大腸癌風險無關，但大便習慣突然改變是大腸癌的病徵之一，必須提高警覺，盡快求醫。