

癌症的早期表徵與診斷——第三級預防

# 癌症的 第三級預防

認識各種癌症的早期症狀，  
以達到早期診斷、早期治療的目的。

主講人：衛福部嘉義醫院病理科主任  
石濟民醫師

彌撒：李驊神父

時間：109年8月23日（主日）

9:30 – 10:30 感恩祭禮

10:30 – 12:00 主題演講與分享

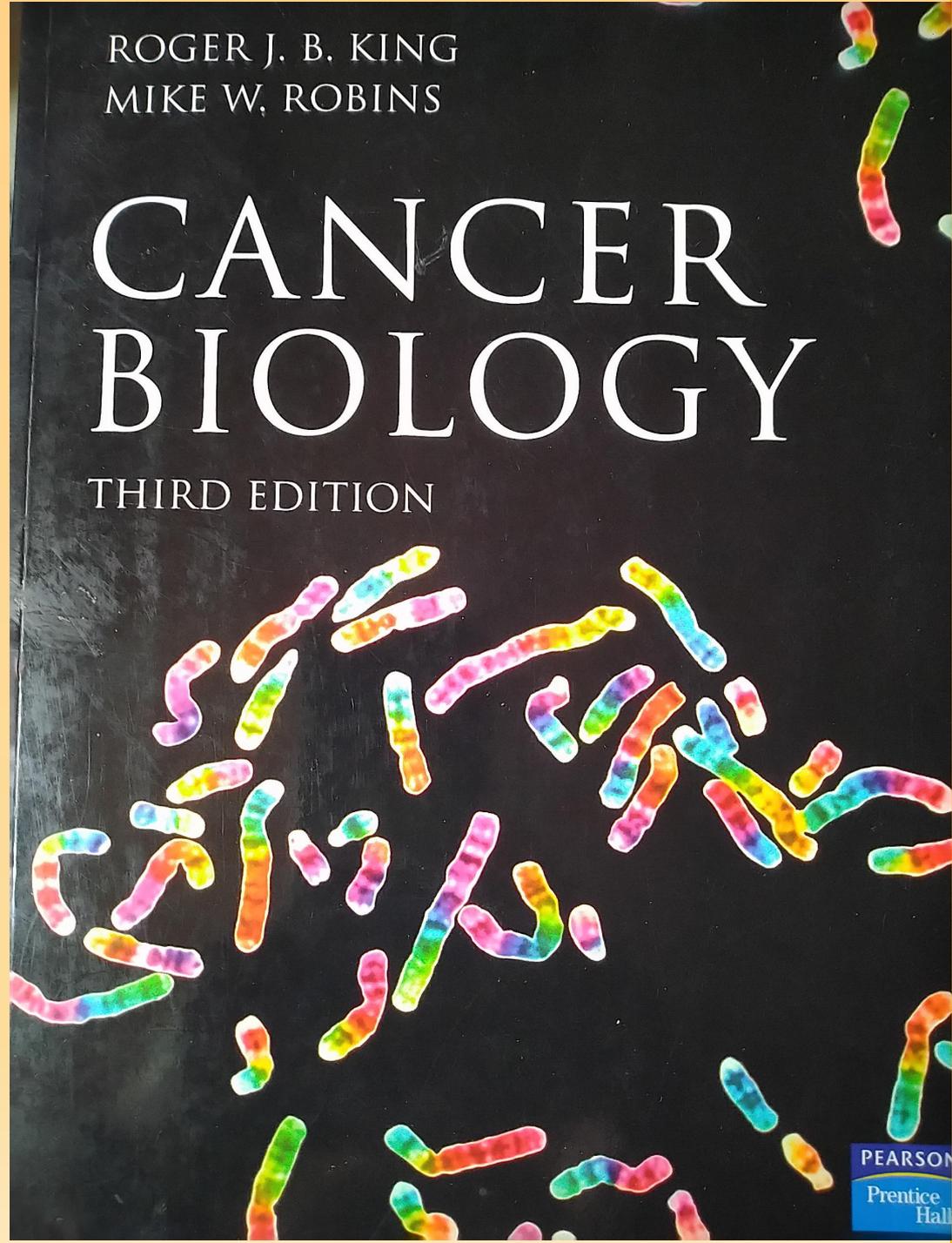
地點：耕莘文教院三樓Magis小聖堂  
（台北市辛亥路一段22號）

主辦：台灣天主教醫師協會





# 癌症生物學

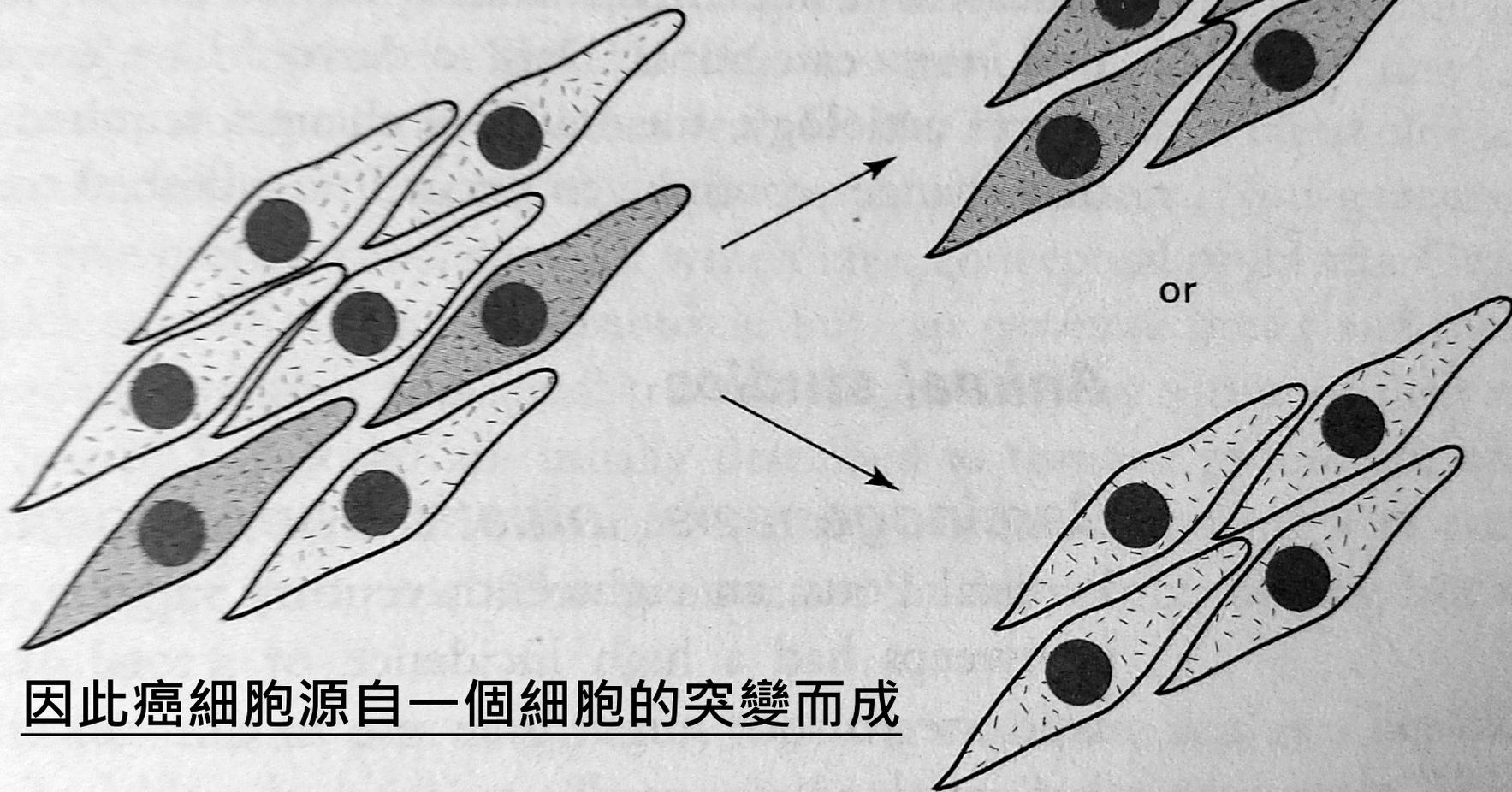


# 癌細胞的發生與增殖過程

(請雙點擊下方連結)

[https://www.youtube.com/watch?v=8BJ8\\_5Gyhg8](https://www.youtube.com/watch?v=8BJ8_5Gyhg8)

於女性的癌細胞中的G6PD酵素，總是只有其一個X染色體型，不像正常組織源自胚胎時會包含一對X染色體的兩型。

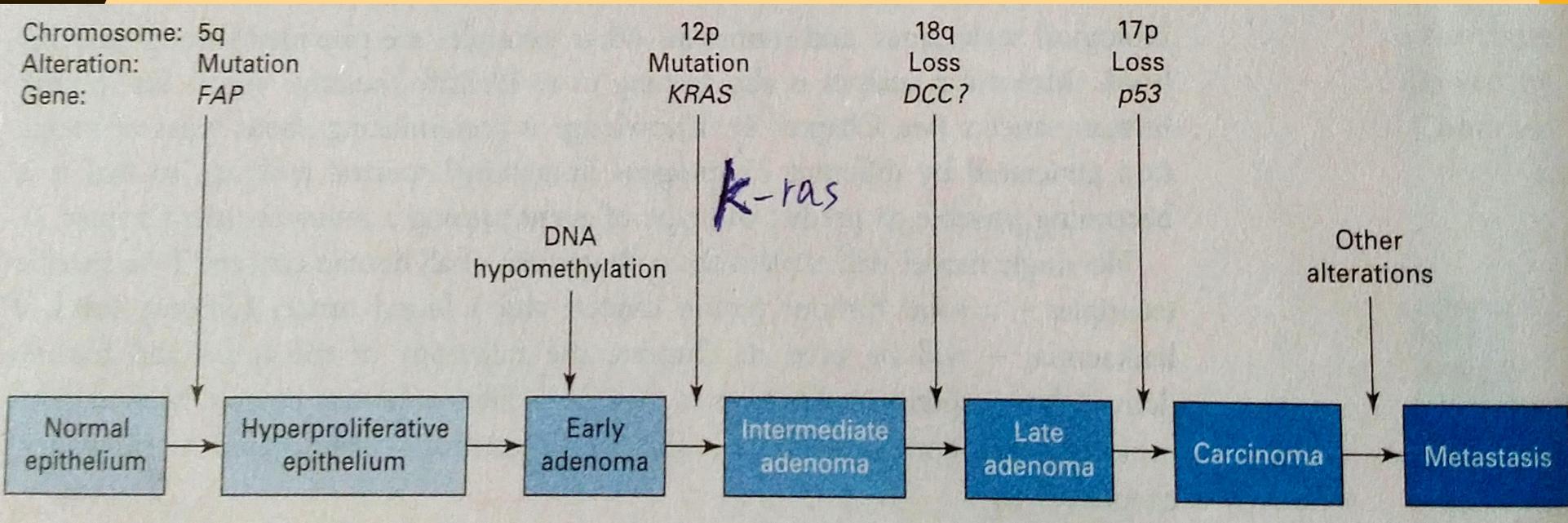


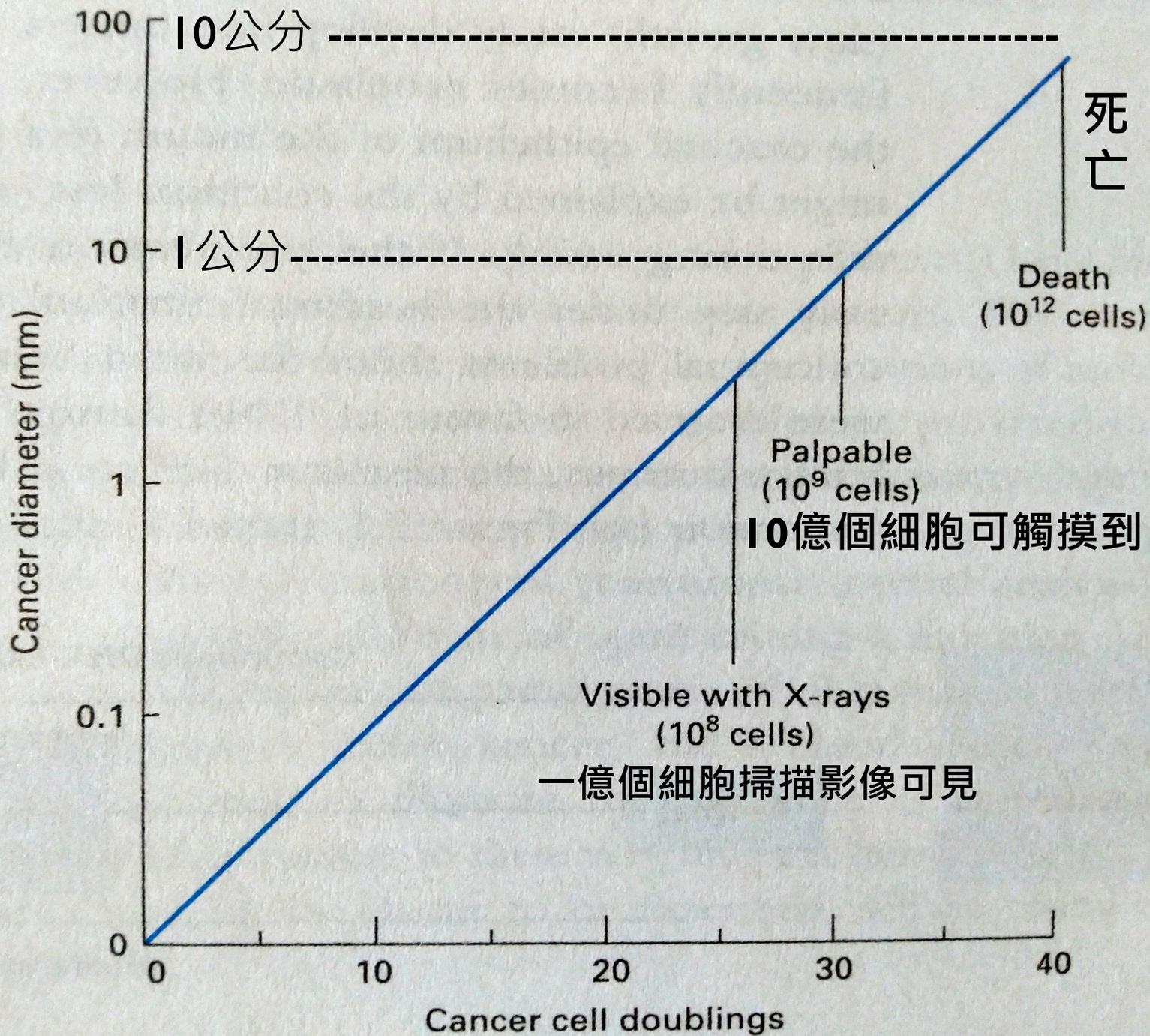
因此癌細胞源自一個細胞的突變而成

Normal tissues contain a mosaic of cells with either A or B type enzyme

Tumours contain cells that are either XA or XB, but not both

癌症的癌前病變細胞，經幾次不同基因的突變後，惡化成侵犯性癌，再進一步具有轉移的能力。





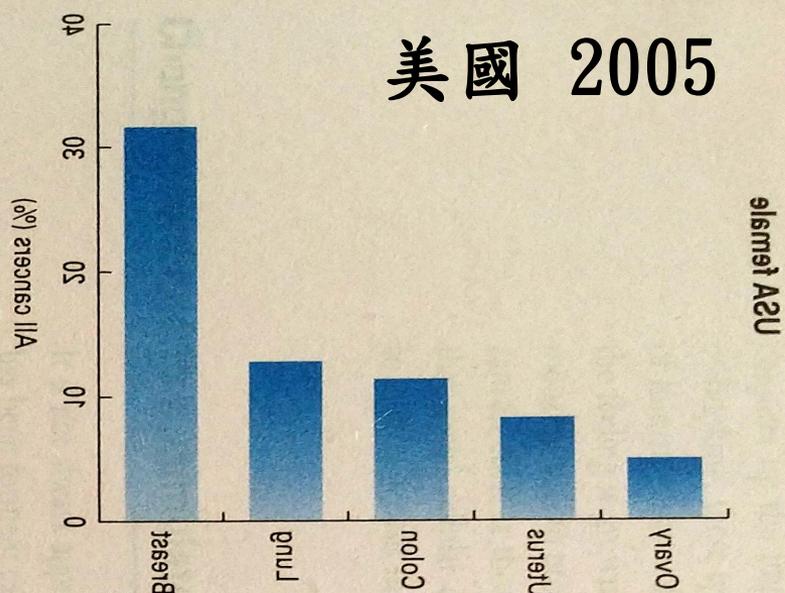
癌盛行率

中國 2005

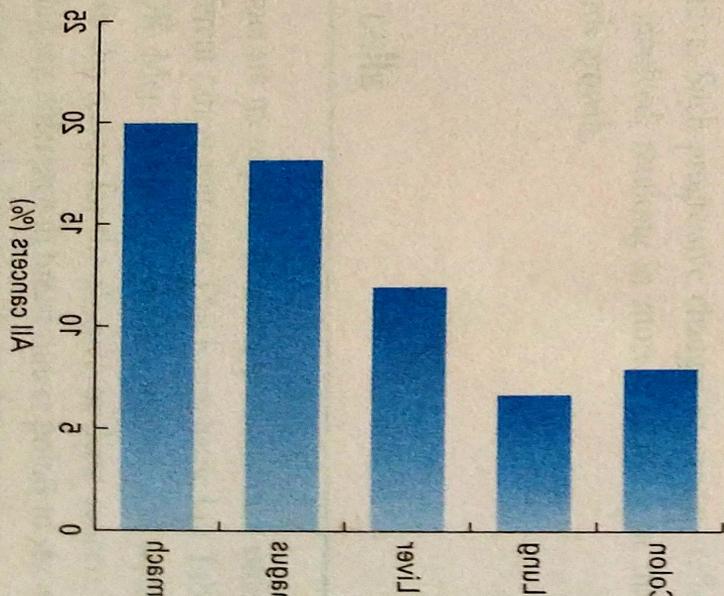


女性 胃 食道 肝 肺 大腸

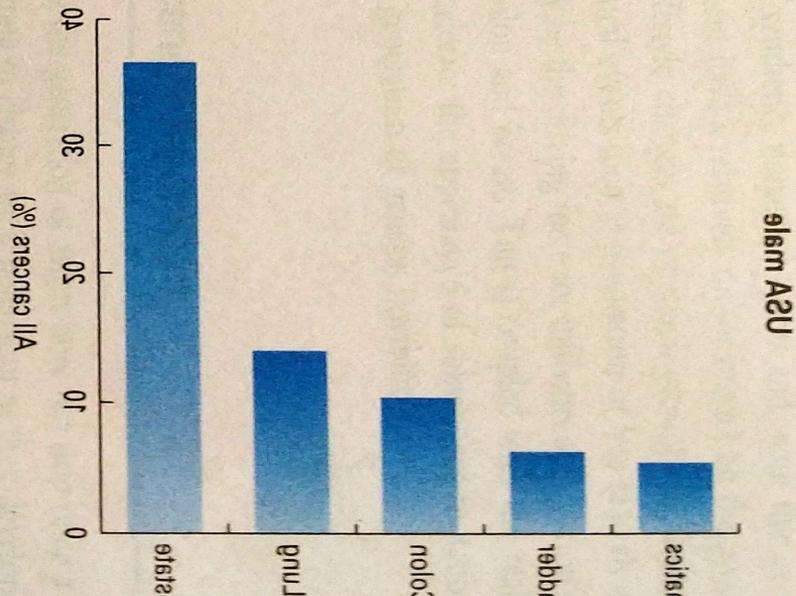
美國 2005



女性 乳房 肺 大腸 子宮 卵巢



男性 胃 食道 肝 肺 大腸

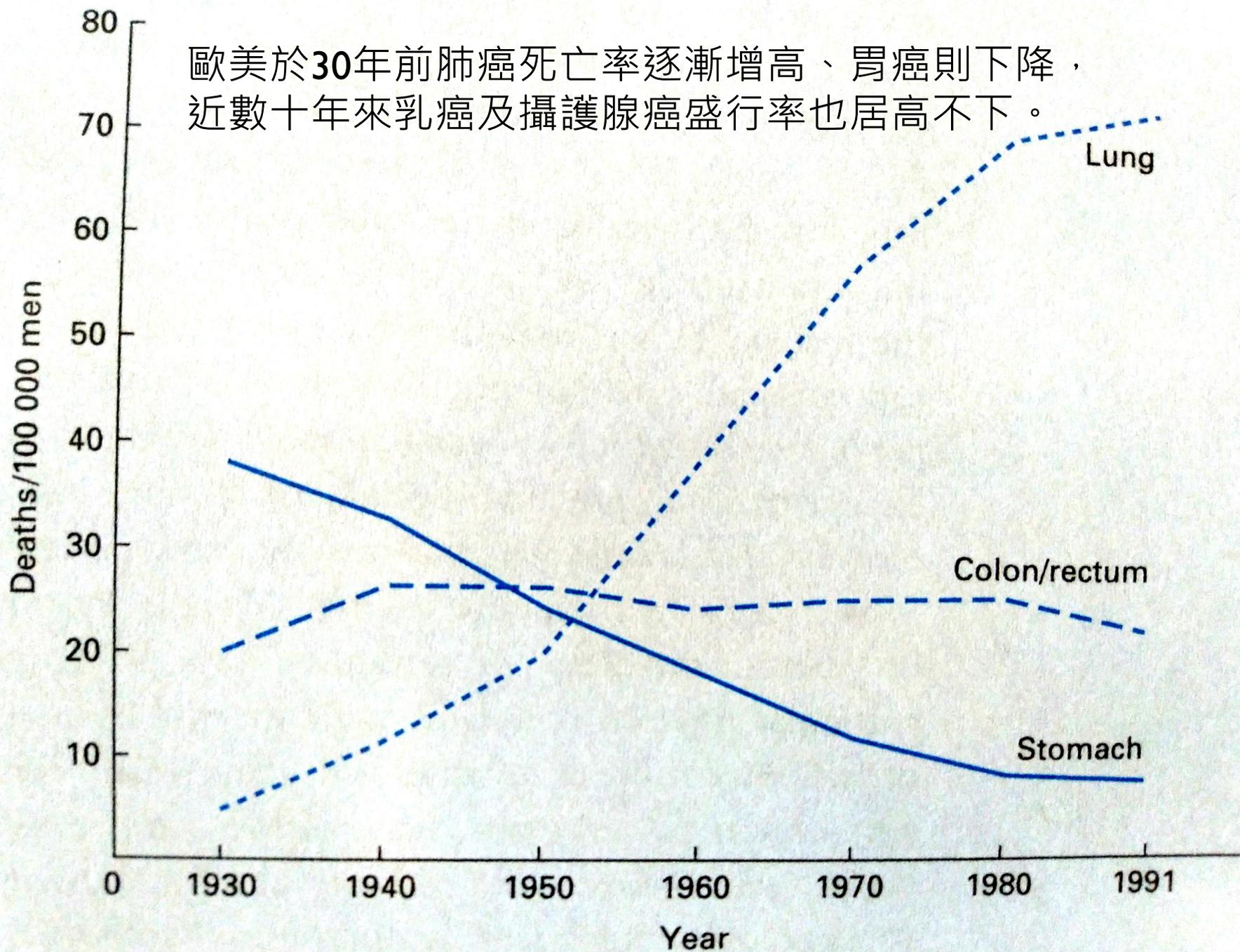


男性 前列腺 肺 大腸 膀胱 淋巴瘤

# 107年台灣九大癌症死亡排名

癌症死亡原因	男 性				癌症死亡原因	女 性			
	死亡人數	每十萬人口		死亡人數 結構比 %		死亡人數	每十萬人口		死亡人數 結構比 %
		死亡率	標準化 死亡率				死亡率	標準化 死亡率	
惡性腫瘤	29,624	252.8	158.5	100.0	惡性腫瘤	19,160	161.5	89.3	100.0
氣管、支氣管和肺癌	5,913	50.5	31.1	20.0	氣管、支氣管和肺癌	3,475	29.3	15.7	18.1
肝和肝內膽管癌	5,576	47.6	30.0	18.8	肝和肝內膽管癌	2,646	22.3	11.6	13.8
結腸、直腸和肛門癌	3,340	28.5	17.4	11.3	結腸、直腸和肛門癌	2,483	20.9	11.0	13.0
口腔癌	2,779	23.7	15.6	9.4	女性乳癌	2,418	20.4	12.5	12.6
食道癌	1,792	15.3	9.9	6.0	胰臟癌	1,072	9.0	4.8	5.6
胃癌	1,385	11.8	7.1	4.7	胃癌	914	7.7	4.1	4.8
前列腺(攝護腺)癌	1,377	11.8	6.6	4.6	子宮頸及部位未明示子宮 癌	653	5.5	3.2	3.4
胰臟癌	1,220	10.4	6.5	4.1	卵巢癌	624	5.3	3.2	3.3
非何杰金氏淋巴瘤	697	5.9	3.8	2.4	非何杰金氏淋巴瘤	478	4.0	2.1	2.5

歐美於30年前肺癌死亡率逐漸增高、胃癌則下降，近數十年來乳癌及攝護腺癌盛行率也居高不下。



近年在台灣罹癌人中，5年的存活率約 60 %。其中有些人的腫瘤可能已被治癒了（癌症消失），也有些人則仍然有癌症（帶病存活）。

## CORRELATES WITH TNM STAGING:

### DIRECT

LOCAL INVASION INTO ADJACENT STRUCTURES

**T**  
UMOUR

腫瘤大小及  
侵犯之深度

### LYMPHATIC

ENTRY INTO LYMPH NODES AND VESSELS

**N**  
ODES

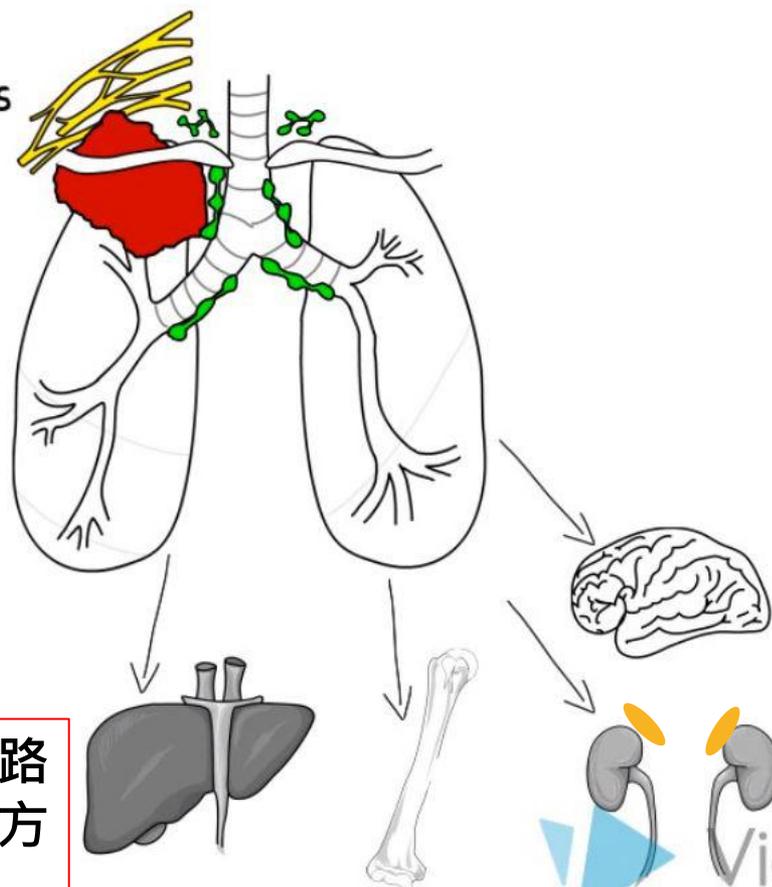
轉移至淋巴結  
之多寡、大小  
與遠近

### HEMATOGENOUS

SPREAD THROUGH BLOOD TO DISTANT SITES

**M**  
ETASTASES

有無經血路  
轉移至遠方  
組織



Stage	T	N	M
0	Tis	N0	M0
I	T1	N0	M0
	T2	N0	M0
IIA	T3	N0	M0
IIB	T4a	N0	M0
IIC	T4b	N0	M0
IIIA	T1–T2	N1/N1c	M0
	T1	N2a	M0
IIIB	T3–T4a	N1/N1c	M0
	T2–T3	N2a	M0
	T1–T2	N2b	M0
IIIC	T4a	N2a	M0
	T3–T4a	N2b	M0
	T4b	N1–N2	M0
IVA	Any T	Any N	M1a
IVB	Any T	Any N	M1b

# 大腸直腸癌 Colorectum cancer

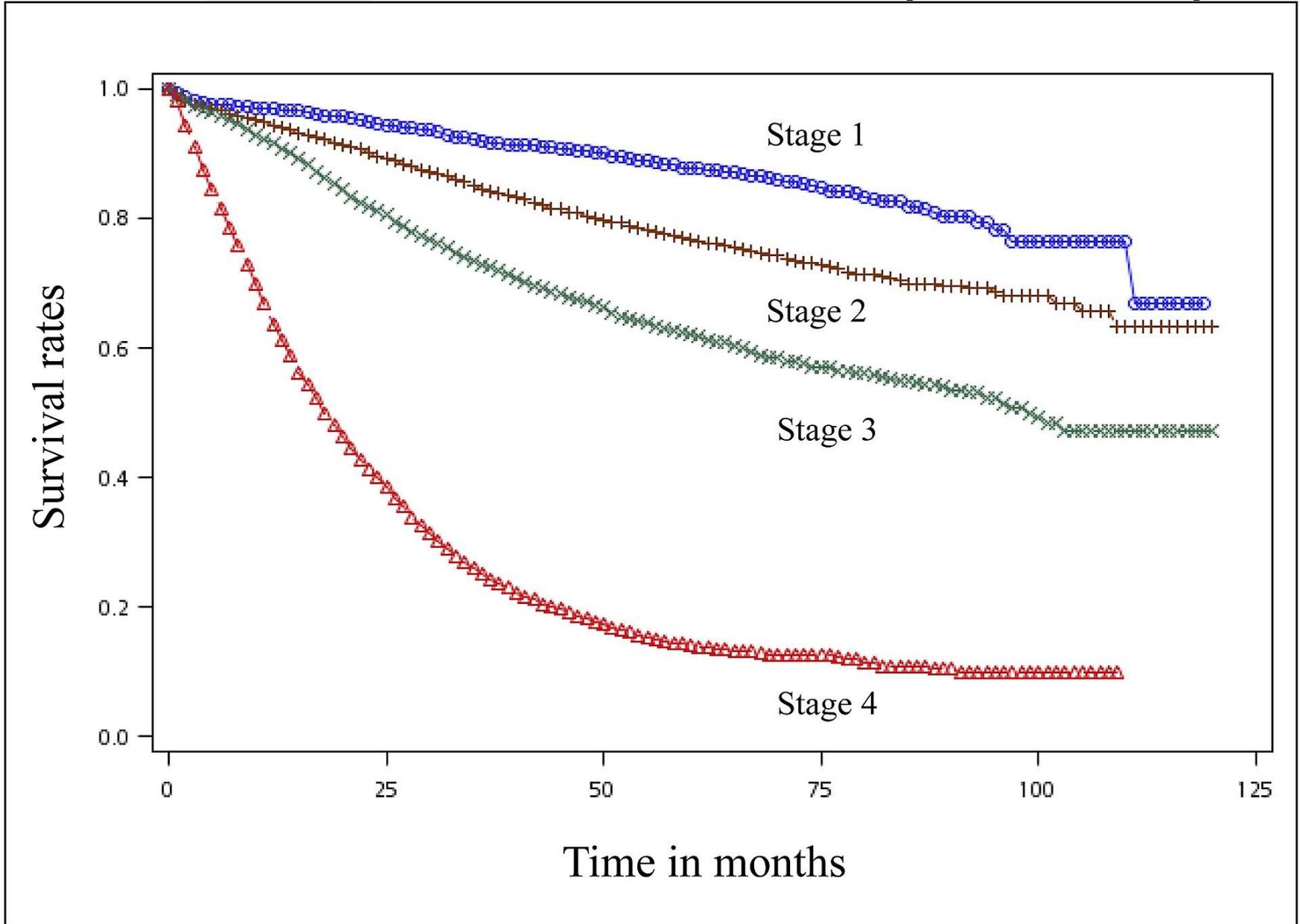
I: 第一期

II: 第二期

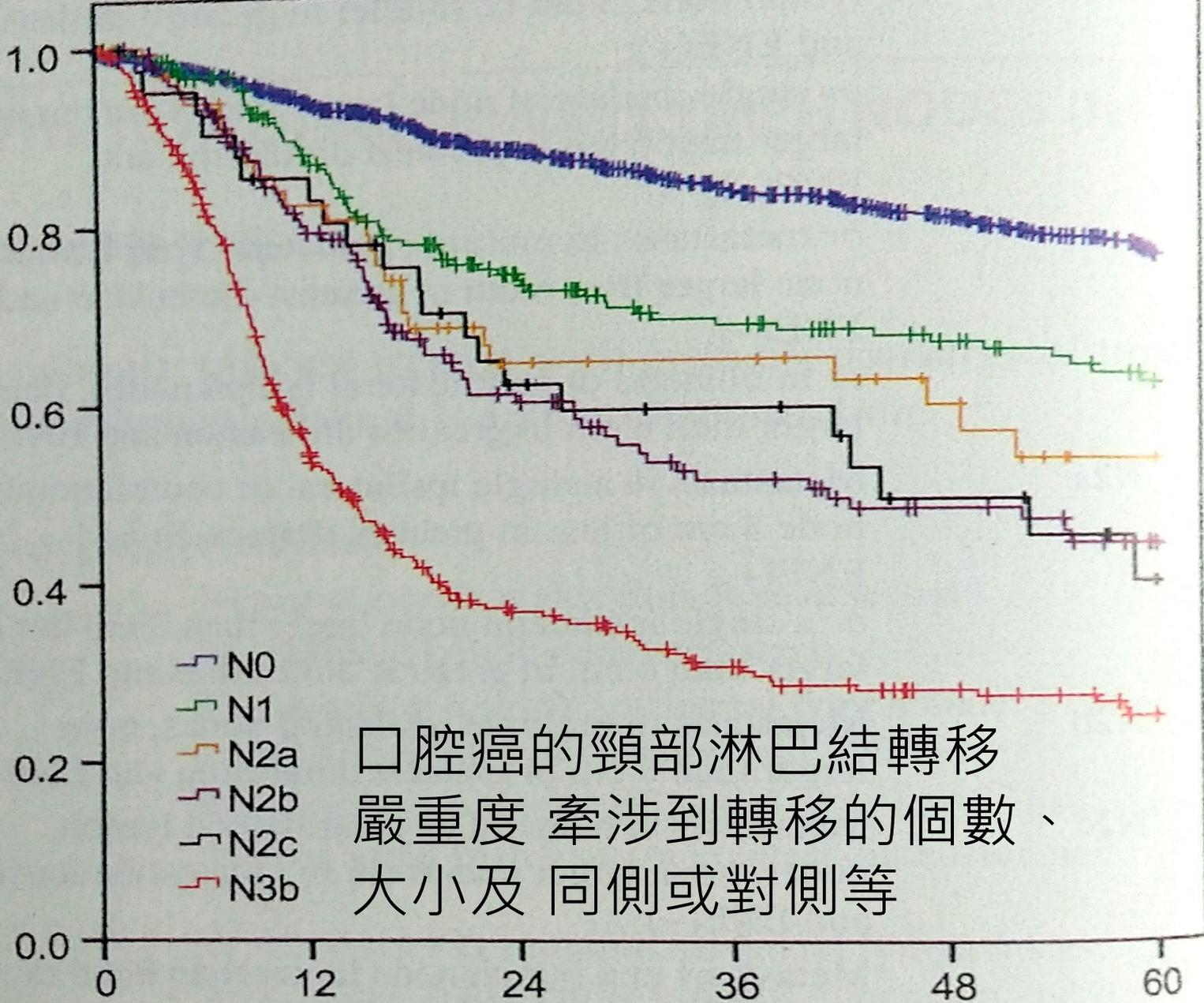
III: 第三期

IV: 第四期

# 大腸癌於不同期別的存活率 (十年的觀察)



Cum Survival



- N0
- N1
- N2a
- N2b
- N2c
- N3b

口腔癌的頸部淋巴結轉移  
嚴重度牽涉到轉移的個數、  
大小及同側或對側等

Time (Months)

據日媒報導，小木博明昨晚在電台透露，他日前因偏頭痛了3個禮拜跑去看醫生，沒想到卻檢查出長了5公分腫瘤，嚇了一大跳，「護理師跟我說隔天還要再做精密檢查，但是檢查結果遲遲沒出來，最後被通知要去診療室聽結果，那時醫生才跟我說是腎細胞癌」。

小木博明不改平日上節目時形象，談到自己罹癌時全程語調開朗，表示還只是第一期，並慶幸說自己真的很幸運，因為他本來今年沒打算做健康檢查，「醫生說如果今年沒檢查到可能就死掉了」，他以自身經驗鼓勵聽眾，平日還是要定期去健康檢查。



# 腎細胞癌的腫瘤大小分期

T1	Tumor $\leq$ 7 cm in greatest dimension, limited to the kidney
T1a	Tumor $\leq$ 4 cm in greatest dimension, limited to the kidney
T1b	Tumor $>$ 4 cm but $\leq$ 7 cm in greatest dimension limited to the kidney
T2	Tumor $>$ 7 cm in greatest dimension, limited to the kidney
T2a	Tumor $>$ 7 cm but $\leq$ 10 cm in greatest dimension, limited to the kidney
T2b	Tumor $>$ 10 cm, limited to the kidney
T3	Tumor extends into major veins or perinephric tissues, but not into the ipsilateral adrenal gland and not beyond Gerota's fascia
T3a	Tumor extends into the renal vein or its segmental branches, or invades the pelvicalyceal system, or invades perirenal and/or renal sinus fat but not beyond Gerota's fascia
T3b	Tumor extends into the vena cava below the diaphragm
T3c	Tumor extends into the vena cava above the diaphragm or invades the wall of the vena cava
T4	Tumor invades beyond Gerota's fascia (including contiguous extension into the ipsilateral adrenal gland)

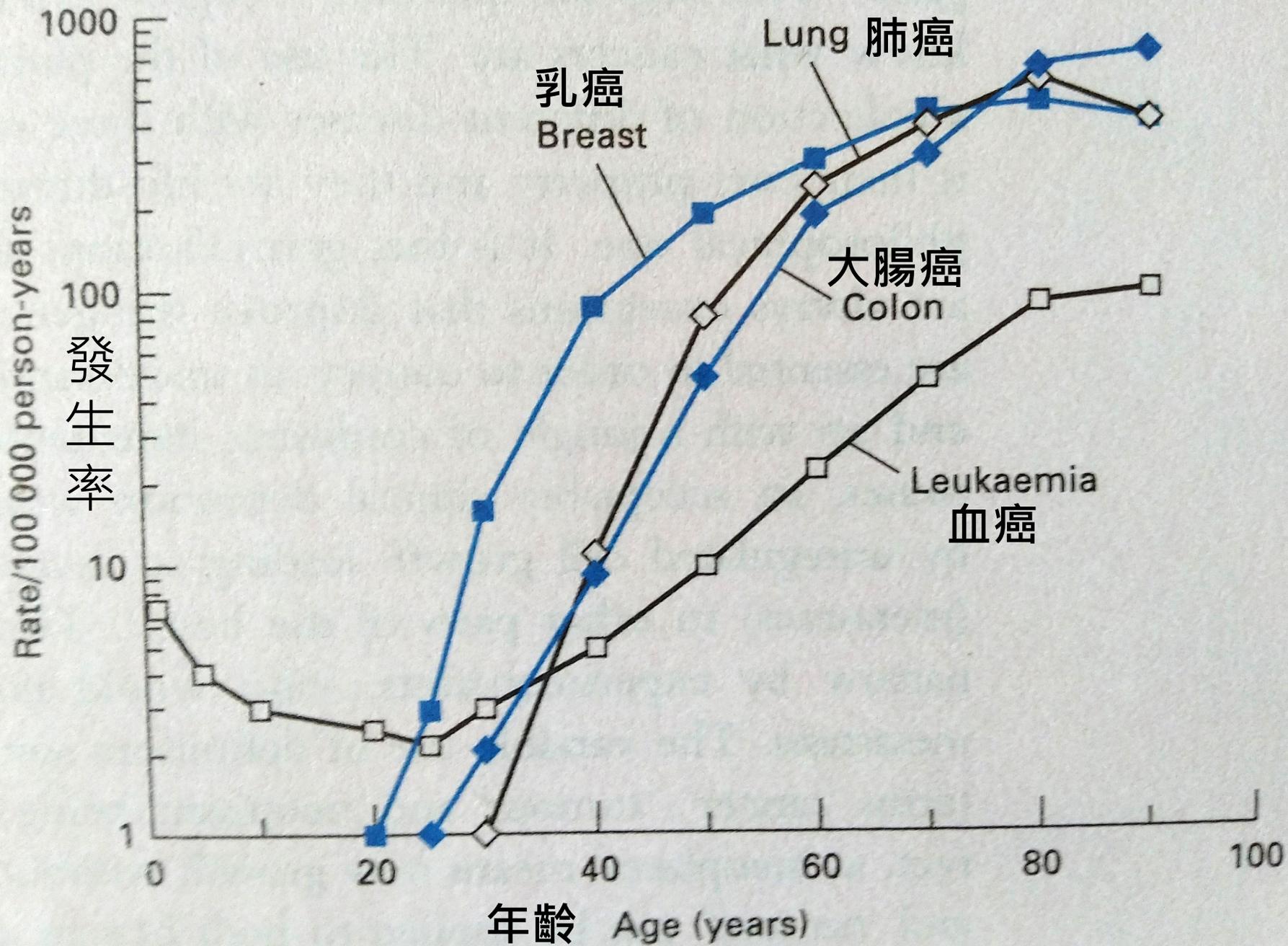
# 公共衛生服務領域範疇

<p>疾病自然史</p>	<p>《易感受期》 </p> <p>未感染=健康的人 或暴露危險的人</p>		<p>《症狀前期》 已感染無症狀</p> <p>《症狀期》 已感染可察覺症狀 與診斷</p>	<p>《殘障/失能期》 疾病慢性變化 產生障礙</p> <p>《死亡》或康復</p>	
<p>公共衛生</p>	<p>第一段</p>		<p>第二段</p>	<p>第三段</p>	
<p>公共衛生</p>	<p>第一級</p>	<p>第二級</p>	<p>第三級</p>	<p>第四級</p>	<p>第五級</p>
<p>公共衛生</p>	<p>健康促進</p>	<p>特殊保護</p>	<p>早期診斷 早期治療</p>	<p>限制殘障</p>	<p>復健</p>
<p>三段五級</p>	<p>衛生教育 定期健康檢查</p>		<p>篩檢</p>	<p>長期照顧</p>	
<p>預防策略</p>	<p>飲食均衡營養 個性適性發展 工作娛樂和休息環境提供 婚姻產前座談 和性教育 優生遺傳諮詢</p>	<p>預防注射</p> <p>培養個人衛生 改善環境衛生 避免職業傷害 預防意外 攝取特殊營養 避免過敏物質 去除致癌物質</p>	<p>檢驗檢查 &lt;醫療專業&gt;</p>	<p>適當治療 避免惡化 或併發症</p>	<p>生理心理 職能復健 居家職場 環境調整</p>
			<p>初期癌症 易於治癒</p>		

國民健康署於2010年起擴大四癌篩檢，依據本土研究顯示，每2年**糞便潛血檢查**可以降低50-69歲**大腸癌**死亡率23%；定期接受**口腔黏膜檢查**，可降低有嚼檳榔及吸菸習慣者**口腔癌**26%死亡風險；50-69歲婦女，每2年接受1次**乳房X光攝影檢查**可降低**乳癌**死亡率41%；透過大規模**子宮頸抹片篩檢**，可以降低70%的**子宮頸侵犯性癌**發生率與死亡率。將持續朝有組織(Organized)篩檢發展，協助篩檢率及陽追率低於全國平均値之縣市進行改善。

# 衛生福利部公布105年癌症發生資料 大腸癌標準發生率連2年下降，乳癌 口腔癌持平，篩檢立功

癌症防治最重要的是「預防勝於治療」，癌症的危險因子可分為先天及後天型，**先天的危險因素，可歸納為：老化、性別、基因**，後天的危險因素則較可藉由自身決定而有所改變，即改善不健康的生活型態，一般人知道菸、酒、檳榔與癌症有關，但很多人還不知道油膩、燒烤紅肉、加工肉品，甚至甜食，以及缺乏運動、肥胖，也與癌症有相關！從年輕時即遠離菸、酒、檳榔，注意飲食均衡，養成規律的運動習慣，除了防癌以外，也能適時釋放身心壓力。



嬰兒期的  
視網膜母細胞癌  
可見瞳孔內的異樣反光..



# 列舉以下一些不明原因發生的症狀

- **聲音沙啞**：聲帶長小結，甲狀腺癌、左側肺尖或縱膈腔癌
- **發燒**：感染、自體免疫疾病、淋巴瘤，血癌導致易感染
- **貧血**：大腸癌、胃癌、血癌，女性子宮肌瘤、月經過多或女性生殖道癌、
- **幾個月內體重減數公斤**：糖尿病、肺結核，各種癌症之中、末期
- **單側流鼻血**：血管脆弱易破，鼻咽癌
- **黃疸 咖啡色尿**：A、B、C型肝炎，溶血，胰臟頭部癌、膽管癌

# 列舉以下一些不明原因發生的症狀

- **無痛性血尿**：與腎盂、輸尿管或膀胱癌較相關
- **吞嚥有困難**：食道癌
- **陰道異常出血**：女性子宮肌瘤或生殖道癌
- **摸到腫塊**：感染性淋巴結腫大、轉移性癌於淋巴結內或良、惡性腫瘤
- **大便情況改變**：左側大腸癌，或合併腹漲的現象
- **皮膚的痣產生質變**：老人斑，惡性黑色素瘤
- **骨骼痛**：青少年骨骼生長痛，良、惡性骨瘤、原發性或轉移性骨髓內腫瘤

疑似相關癌症或確診時，驗血追蹤腫瘤標誌之高低，但不鼓勵於無症狀者作篩檢癌症之用：

- **PSA** 前列腺專一抗原 -- 攝護腺癌
- **CEA** 癌胚抗原 -- 大腸腺癌、甲狀腺髓質癌、肺腺癌合併上皮生長因子突變
- **alpha-Fetoprotein** 甲型胎兒蛋白-- 肝細胞癌、生殖細胞癌
- **beta-HCG** 乙型人類絨毛膜促性腺激素 -- 年輕人的生殖細胞癌
- 105年之早期肺癌(0-1期)比例增為25.7%，五年存活率增為27.3%，相較過去皆有明顯成長。可部分歸功於低劑量胸部電腦斷層掃描之篩檢成效屬例外。

# 何態度有助於早期發現癌症？

1. 應自我關心身體狀況，獨處時與天主合作，並不恥下問身體異狀於朋友。
2. 要陪伴、聆聽，才能得對方信任、得到對方的問題，進而協助之。
3. 敏於觀察對方身體的微小變化、發出關心的問候、適時鼓勵求診。
4. 進入適宜的醫療單位後，不怕麻煩、多與醫療者互動。





# 感謝觀賞！

路加福音 十：9-10

要醫治城中的病人，並給他們說：天主的國已經臨近你們了。