



# 子宮頸癌

每年，本港有超過400名女性患上子宮頸癌，在婦女十大癌症中排行第四位，患者的年齡介乎20歲至70歲。雖然大部分患者都超過50歲，但根據近年的統計顯示，此病的發病年齡有年輕化的趨勢。為確保自己的健康，25歲以上及有性經驗的女性應定期進行子宮頸抹片測試，有助預防子宮頸癌。



撰文：  
香港大學李嘉誠醫學院  
婦產科學系教授  
顏婉嫻教授

感染人類乳突狀病毒為主因。子宮是一個中空的器官，位於女性的盆腔部分，而子宮下半部有一道較為狹窄的管道，可通往女性陰道，即子宮頸。子宮頸是月經流出的主要通道，它既可阻礙陰道的微生物及空氣進入子宮，又能預防女性在進行性行為時受到刺激而引起發炎。可是子宮頸的細胞可因長期受到外來刺激或細菌感染，而發生一連串的變化。正常的子宮頸細胞會因而出現異常，經過數年後可演變成子宮頸癌細胞。

研究指出子宮頸癌的成因可能與性交時所感染的人類乳突狀病毒(Human Papilloma Virus, 簡稱HPV)有關；雖然大部分人類乳突狀病毒的感染都可靠身體免疫功能而清除，但如果女性持續感染此病毒，她們患上子宮頸癌的機會也相對較高，而由其他因素轉變為子宮頸癌細胞的情況則較少。

患上子宮頸癌的高危因素  
**1. 性生活：**感染人類乳突狀病毒與性生活有密切的關係。

研究指出沒有性生活的女性患上子宮頸癌較少，而女性越早開始與伴侶進行性行為，她們往後的日子出現子宮頸癌的機會亦會較高。另外，女性若有4個以上的性伴侶，患上子宮頸癌的機會更有顯著的增加。可是，不少子宮頸癌患者並沒有這些高危因素。

**2. 年齡：**以中年婦女患上子宮頸癌的機會較高，其發病年齡的中位數是50歲。

**3. 性病的感染：**如果女性的性生活複雜，她們感染性病的機會較高，患上子宮頸癌的機會率也相對較高。

**4. 吸煙：**吸煙會增加患上子宮頸癌的機會，因為吸煙既可影響身體免疫力，亦會減低子宮頸癌細胞的抗禦能力；而吸煙本身所產生一些有害物質，可加速子宮頸癌細胞的發展。

**5. 女性荷爾蒙：**有些學者認為雌激素(其中一種女性荷爾蒙)會改變子宮頸上皮細胞的穩定性，容易產生不正常的變化，導致子宮頸癌。

## 人類乳突狀病毒

人類乳突狀病毒可因應其基因組合分類為70多種。不同種類的HPV會引發不同的病症。一般來說，低危險度的HPV會出現良性的疣，它是一種皮膚增生所形成的細小肉粒；而體積較大的肉粒則稱為椰菜花狀，並可生長在身體的任何地方，包括生殖器官。高危險度的HPV可經由性接觸傳播病毒，引致子宮頸細胞變異，最終會演變為癌症。

## 子宮頸癌的症狀

大部分早期子宮頸癌患者都沒有症狀的，直至演變成浸潤性的子宮頸癌時，患者才發現自己患病。最常見的症狀是性交後出血，陰道不正常的出血，以及陰道分泌物出現惡臭。如果子宮頸癌擴散至子宮旁的正常組織和盆腔的神經時，則會出現坐骨神經痛、腳部腫脹、下腹疼痛、及因尿道阻塞(可能

是腫瘤壓迫輸尿管)而造成腎積水的現象。但女性只需透過子宮頸抹片檢查和陰道檢查，子宮頸細胞異常增生和早期子宮頸癌便可偵測出來。

## 子宮頸癌的治療

要找出最理想的治療方式，必須考慮多項因素，包括腫瘤大小，患者的年齡及整體健康狀況等等。子宮頸癌的療法包括外科手術切除、放射線治療及化學治療三種，並按照患者的癌症階段而作出不同療法。

現今不少研究員正進行有關化學治療與放射線治療之臨床研究，包括：化學治療與放射線治療同步進行、接受放射線治療之前進行化學治療、或接受放射線治療後進行化學治療。然而，研究人員尚沒有任何證據顯示哪一種治療方案達至最佳的療效，所有研究的初步結果仍待進一步的臨床證實。

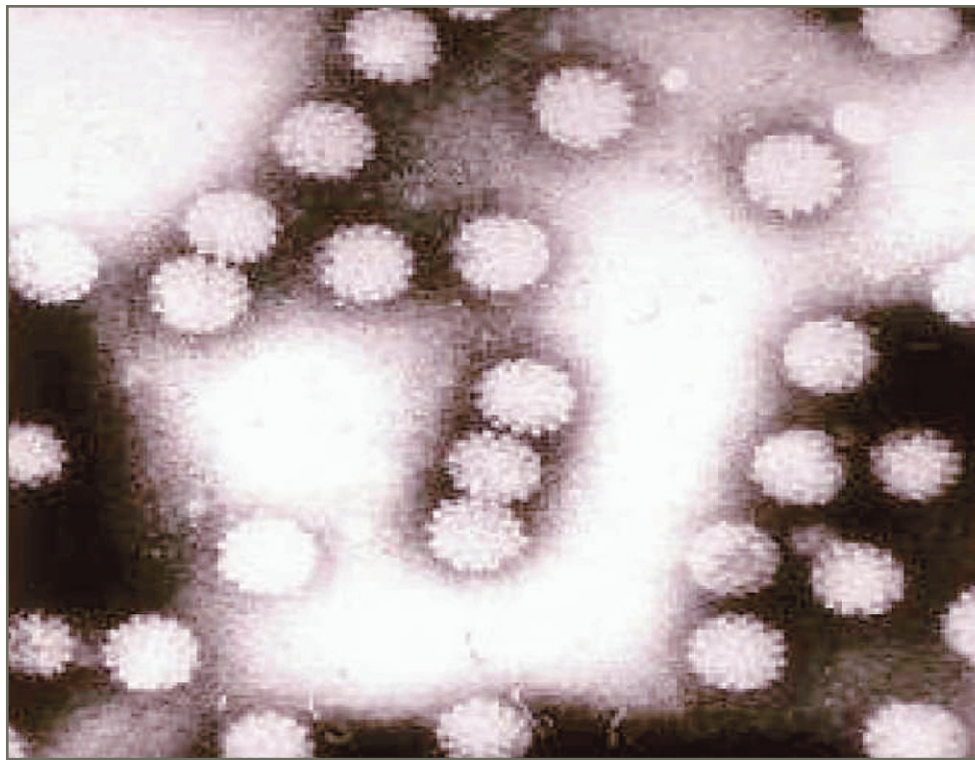
## 預防疫苗及注意事項

全球約70%的子宮頸癌患者因感染16及18型HPV而患病。近年，預防子宮頸癌疫苗的研究已取得成果，主要是針對此兩種高危HPV，有助預防及保護女性免受此兩種病毒感染。女性可在未受HPV感染前接種，如有性生活之前。女性只需在6個月內接受3次肌肉注射，便可有預防之效。臨床測試顯示女性注射疫苗後，不會產生嚴重副作用，且其保護作用至少可維持4至5年。

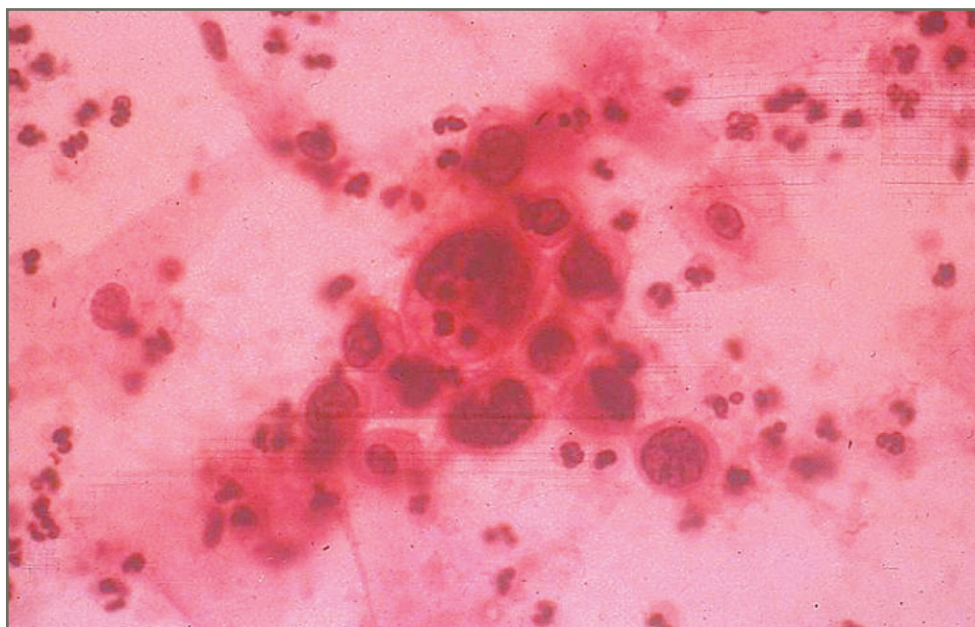
由於此疫苗只有預防作用，所以不能治療HPV感染。另外，女性接種後仍需要定期接受子宮頸抹片檢查，因為疫苗只能預防16及18型HPV感染，卻不能抵抗其他高危致癌病毒。

## 每年檢查一次 患病機會減達94%

由子宮頸細胞變異演變成子宮頸癌需時數年，女性應接受子宮頸抹片檢查，及早發現變異細胞及作出治

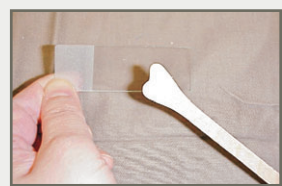


人類乳突狀病毒(HPV)。



女性接受帕氏抹片檢查後所呈現的不正常子宮頸細胞。

## 檢查工作



圖為帕氏抹片檢查所用的木棒及膠掃，以取出一些子宮頸的細胞。

## 治療不同階段的子宮頸癌

<b>第零期： (原位癌)</b>	第零期的子宮頸癌可用電圈切除或錐形切除；但患者如果出現其他婦科病症，則需要全子宮切除手術，亦可以一併切除子宮頸。
<b>第一期：</b>	1) IA1/早期IA2：患者可接受子宮切除手術或子宮頸錐形切除手術。 2) IA2/IB1：患者可接受根治性全子宮切除手術及盆腔淋巴腺的摘除手術；患者亦可獨立給予放射線治療。 3) IB2化放療：患者可給予放射線治療及化學治療。
<b>第二期：</b>	1) IIA：一般採取根治性全子宮切除手術及盆腔淋巴腺的摘除手術；患者亦可獨立給予放射線治療及化學治療。 2) IIB：患者可給予放射線治療及化學治療。
<b>第三、四期：</b>	患者可給予放射線治療及化學治療。
<b>復發期：</b>	患者需根據病情而定，化學治療可以暫時控制病情，減少病人的痛苦。

療，以預防子宮頸癌的發生。該檢查又名帕氏抹片檢查；醫生會利用一支幼小的木棒或膠掃，取出一些子宮頸的細胞，此過程只需數分鐘，亦不會引起痛楚。細胞樣本會先被放在玻璃片上以作著色，以便醫生利用顯微鏡檢視細胞。若發現細胞變異或癌細胞的出現，女性則需要接受進一步的檢查。

凡年滿25歲及已有性行為的女性，應接受帕氏抹片檢查。女性只須每年一次檢查，便可減低患上子宮頸癌的機會高達94%。若連續兩年的檢查結果屬正常，可以三年才接受檢查一次；接受這複檢的婦女，她們的發病率亦可減低約90%。