

不可忽視的癌症殺手——大腸直腸癌

大腸直腸癌防治團隊/謝宏濱主任

依據 2007 年衛生署的衛生統計資料顯示，惡性腫瘤仍為國人十大死因之首；其中，大腸直腸癌為男性及女性癌症死亡原因之第三位，與十年前相較，其死亡率約增加 13%。

流行病學

在 1979 年有 1043 例死於大腸直腸癌症，佔消化系器官癌症死亡數的 17%，同時期胃癌死亡數佔 31%。相同的統計在 1991 年的統計中顯示有 1674 例死於大腸直腸癌，其中男性 924 例，女性 740 例，直腸癌佔總數約 37% 左右，這樣的大腸直腸癌症死亡數目佔消化系器官癌症死亡數的 18%，而胃癌死亡數的比率則降到 22%，這種數目消長的傾向是愈來愈明顯。因此大腸直腸癌防治，為現今台灣地區消化器癌症的重要課題。

大腸直腸癌症的好發年齡為中老年人，以 55 至 70 歲的年齡層居多，這種年齡層的組成，在最近幾年有年輕化 5-10 歲的傾向。男女的比例約在 1.4:1 左右，大腸直腸癌症是消化器癌症中男女性別發生率差異最小的。

病因學

影響大腸癌的成因有多種，包括：環境因素、飲食因素、基因與遺傳等…。一般而言，相較於白人，台灣為低發生率地區。然而隨著飲食習慣的西化，動物性脂肪與膽固醇的攝取量增多，大腸癌發生率也隨之增多。蔬菜及纖維素可減少大腸癌發生率，原因可能為纖維素可增加糞團體積，稀釋致癌物，及促進腸道蠕動、糞便排空，從而減少致癌物與腸壁接觸的時間。

此外，大腸癌病人的直系血親，得大腸癌及腺瘤的機會比正常人高數倍；遺傳性家族性大腸息肉症，其大腸癌之發生率隨著年齡增加，與遺傳性非息肉症性大腸癌為一顯性體染色體遺傳之疾病，顯示大腸直腸癌的成因與遺傳基因仍有部份相關。

臨床表現

一、便血及貧血：

是大腸直腸癌最常見的症狀，幾乎一半以上的病患都有此症狀。左右側大腸癌之出血有些許差異，右側大腸癌之出血，往往和糞便均勻混合，不易由肉眼查覺，往往至貧血產生全身症狀時始被查覺。出血若呈鮮紅顏色，且和糞

便完全分開，則以痔瘡，直腸炎居多。

二、排便習慣改變：

這也是大腸直腸癌病人最常見症狀之一。包括排便頻率改變，糞便管徑變細，裏急後重及排便時肛門疼痛等。

三、腹痛：這是歐美大腸癌病患最常見之症狀，國人則約有 1/3 至 2/3 之病患有此主訴。

四、其他：腹部腫塊、阻塞、穿孔、體重減輕等…。

大腸直腸癌的治療

在消化道癌症中，大腸直腸癌的預後算是相當不錯的一種，不但切除率高，有報告達 90%，而一般之切除率為 70%至 80%左右，且切除後之 5 年存活率比胃癌及肝癌等都要來得高。若為第一期癌症，其 5 年存活率可高達 90%至 100%，第二期癌症仍可達 70%至 85%，手術治療是大腸癌的最重要的治療方法。

本院針對大腸直腸癌的課題積極投入，除了強化原有團隊的功能，特別成立大腸直腸外科，期以專科醫師帶領所屬團隊，共同在大腸直腸癌的篩檢與治療提供高品質的服務。