

預防子宮頸癌 — 我們能否根治子宮頸癌？

輯錄自「預防子宮頸癌 — 我們能否根治子宮頸癌？」的講座內容
講者：香港大學李嘉誠醫學院婦產科學系臨床副教授**陳嘉倫醫生**

子宮頸癌是由病毒感染引起的癌症，由出現病變至形成癌症可需時數年至十年。接種疫苗能有效預防病變，而定期檢查則能及早發現病變，避免演變成癌症。

由病毒引起的癌症

子宮頸是陰道與子宮之間的通道，該部位出現的癌變便是子宮頸癌。該症早期可能沒有任何病徵，故不易察覺。子宮頸癌最常見的病徵是在性交時、性交後、兩次經期之間或更年期後出現不正常的陰道出血。當癌細胞擴散，患者或會有盆骨痛楚、背痛、小便出血或痛楚、全身疲倦、體重下降等情況。

99.7%的子宮頸癌均由人類乳頭瘤病毒 (Human Papillomavirus, HPV) 引起。在目前已知的100多種HPV中，約30種會入侵

生殖系統，當中又分為高危及低危兩大類型。低危型的HPV6及11只會引致俗稱「椰菜花」的生殖器疣；高危型的HPV16及18會引起子宮頸癌，約七成的個案是感染這兩種HPV所致，其餘三成個案則由HPV31、33、35、39、45及51等引起。

HPV經性接觸傳播

在一般情況下，我們的免疫系統能自行排除HPV感染，但當免疫力下降，子宮頸表皮細胞便會持續受感染，以致出現癌前病變，並逐步發展成癌症。

任何生殖器的接觸均有可能傳播HPV，皮膚親密接觸或用手觸摸生殖器也可能受感染，而性交是最常見的感染途徑。美國疾病控制及預防中心 (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) 的數據顯示，有性生活的人一生中最少有五成機會感染HPV。有多個性伴侶、年輕時有性接觸、免疫系統較弱或吸煙人士是感染HPV的高危族群。

接種疫苗防感染

接種HPV疫苗是最有效預防感染的方法，疫苗不含病毒基因，只會刺激人體產生抗體但不會致病。目前市場上有三種HPV疫苗，二合一疫苗針對HPV16及18，可預防子宮頸癌；四合一疫苗針對HPV6、11、16及18，能同時預防子宮頸癌和濕疣；九合一疫苗針對HPV6、11、16、18、31、33、45、52及58，可同時預防子宮頸癌和濕疣。不過，接種疫苗不能提供百分百的保障，所以接種疫苗的人士仍需進行子宮頸細胞檢驗。

在未有性生活前接種疫苗能提供最佳保護，目前本港女童九歲起已可注射疫苗。即使已感染其中一種HPV，注射疫苗仍可為婦女預防該疫苗針對的其他HPV感染。世界衛生組織 (World Health Organization, WHO) 已確認HPV疫苗的安全性，最常見的副作用是注射位置紅腫，暫時未有發現嚴重副作用。HPV疫苗須注射三針，四合一疫苗及九合一疫苗需在第零、二及六個月注射，二合一疫苗則要在第零、一及六個月注射。15歲以下女童則只需注射兩針。HPV疫苗面世逾10年，接種的女性至今仍受疫苗保護，不需要注射加強劑。

定期檢查減癌變風險

接種HPV疫苗、延遲首次性交、減少性伴侶數目、維持健康生活、不吸煙、多吃新鮮蔬果是預防HPV感染和子宮頸癌的第一道防線，而第二道防線則有賴定期檢查。

子宮頸癌發展速度較慢，定期進行子宮頸細胞檢驗可及早發現癌前病變和治療，防止癌症發生。柏氏抹片是子宮頸癌的常規篩查。曾有性經驗的25至64歲婦女和65歲或以上而從未接受柏氏抹片檢查的婦女應該在首兩年每年接受一次檢查。如結果正常，其後可每三年檢查一次。從未有性行為或並非因子宮頸病變而進行全子宮切除手術的女性則毋須接受檢查。



若發現子宮頸細胞異常，需進行陰道鏡檢查，取細胞樣本作進一步化驗。如屬低級病變只需觀察，高級病變則需接受治療，如電環切除術，即只切除子宮頸不正常的細胞範圍，但保留子宮及子宮頸，由此可預防發展成入侵性腫瘤。

以現時的醫療水平，子宮頸癌是完全能夠避免的。只要做好預防措施（例如注射疫苗、不吸煙等），並進行定期檢查，已可將癌前病變發展成子宮頸癌的風險減到最低。

常見問題

問1 男性是否需要接種HPV疫苗？

答1 男性也會感染HPV。男性接種疫苗不但能避免伴侶受感染，還可減少患生殖器官濕疣的風險。

問2 哪些人不適合注射HPV疫苗？

答2 除了對疫苗成分嚴重過敏的人士外，一般人都可接種疫苗。由於不確定疫苗會否影響胎兒，故暫時不建議懷孕期間婦女接種。

問3 如何避免柏氏抹片檢查出現假陰性結果？

答3 每個檢查都有機會出現假陰性結果，其原因包括取樣本的位置剛巧沒有病變細胞，或樣本中的異常細胞數量太少等。首兩年每年做一次檢查，其後每三年檢查一次，即使其中一次的結果呈假陰性，亦不容易遺漏出現高度病變的個案。

