

陸凱祖醫生 info@oncare.com.hk
腫瘤專科 星期一

腸癌的診斷

各種癌症之中，腸癌的增加趨勢可說是最為顯著，十年間新症個案每年便增加超過一千宗，成為第二常見癌症，其中一個原因可能是西化的生活及飲食習慣，令市民進食大量動物脂肪，導致腸道細胞出現異變。假如不改變這些不良的習慣，腸癌的發病率可能會保持升趨。

醫院管理局癌症資料中心數字顯示，2000年本港的腸癌新症個案就只有三千二百一十宗，到2009年本港有四千三百三十五宗新症，僅比首位的肺癌略少三十宗，估計腸癌很快便可「迎頭趕上」成為各類癌症之首。

事實上，三四十年前的香港，也就是我仍是醫學生的年代，腸癌的個案並不多見，但在歐美國家就較為流行。不過，隨着香港人的生活及飲食習慣漸趨西化，例如多吃肉但又少運動，以致本港的腸癌發病率亦逐步追貼歐美國家水平。

醫學界仍未完全破解癌症的成因，但有研究認為，腸癌與攝取過多動物脂肪有關，例如在非洲，當地人以纖維性食物為主，食肉量較少，腸癌發病率顯著較低，有認為飲食中進食較多纖維，可以增加大便體積及加速腸道蠕動，減少食物殘渣內的毒素與腸道細胞接觸的時間，故而能夠減少腸細胞受毒素刺激而出現癌變。

除了生活習慣外，大約有百分之三的腸癌是與遺傳有關。這類遺傳性腸癌個案的發病時間通常較早，很多在四十歲以前已經出現病徵，癌瘤大多屬於非息肉性腸癌（HNPCC），常見發生在右邊升腸的位置。另外，煙酒過多都會增加腸癌的風險。

腸癌與其他癌症的分別，在於它是一種可以透過普查（screening）減低死亡率的癌症，原因是普查可以幫助病人早於未出現病徵時便發

現癌病存在，及早治療有助提升治癒的機會。

腸癌的最佳普查方法是做腸鏡檢查。醫生可以透過鏡頭了解整條腸道的情況，若發現息肉等異常組織可以即時切除，然後把組織送往化驗。而有些腸癌是由息肉而起，而腸鏡檢查就可以從息肉的階段制止癌症發生。近年電腦掃描的技術大有進步，可以清楚反映腸內的情況，準確度與腸鏡相近，但若發現息肉無法即時切除，則要再做腸鏡進行切除治療。

至於大便隱血檢查雖比較方便，但準確度欠佳，因為大便有血的原因有很多，而有時腸道有癌瘤亦未必一定會出血。科學家現在研究檢測糞便的基因，即分析剝落在糞便內的腸道表皮細胞，從而判斷腸道是否有癌症發生。糞便基因測試的準確度很高，有望成為另一種腸癌的普查方法。

作者為腫瘤專科醫生