



臨床癌症篩檢

義大大昌醫院家醫暨體檢科

李幸容醫師



癌症篩檢該不該？

優點



- 早期發現、
早期治療



- 提高治療
效果



- 降低死亡
率

缺點



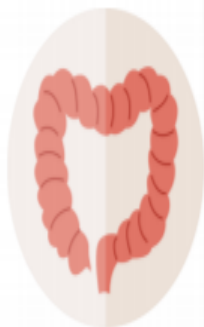


四癌篩檢

兩年一次糞便潛血檢查

50-74歲一般民眾

[大腸癌]



兩年一次乳房攝影

40-44歲乳癌家族史或

45-69歲一般女性

[女性乳癌]



[口腔癌]



兩年一次口腔黏膜檢查

18歲以上嚼檳榔的原住民

30歲以上吸菸或嚼檳榔的民眾

[子宮頸癌]



每三年一次抹片檢查

30歲以上一般女性



口腔癌篩檢(USPSTF 2013)

非風險
族群

- 不建議篩檢

風險
族群

- 兩年一次口腔黏膜
檢查

乳癌篩檢(USPSTF 2016)

- 50-74歲
女性

- 普通族群兩年一次乳房攝影

- 40-49歲
女性

- 特殊族群兩年一次乳房攝影

- 75歲以上
女性

- 證據不足

大腸癌篩檢(USPSTF 2016)

50-75歲

- 兩年一次糞便潛血檢查

76歲
以上

- 篩檢個別化
- 從未接受過篩檢與身體相對健康者

子宮頸癌篩檢(USPSTF 2018)

21-65歲女性

- 每三年一次子宮頸抹片篩檢
- 每五年一次HPV病毒篩檢

65以上女性

- 若以往抹片都無異常，不建議篩檢

21歲以下女性

- 不建議篩檢

因良性原因切除
子宮女性

- 不建議篩檢

肺癌篩檢

55-80

歲吸
菸史

- 每年一次低劑量電腦斷層篩檢
- 吸菸史>30包-年,現今吸菸者,戒菸未滿15年者

攝護腺癌篩檢

- (1) 預期餘命 10 年以上且 50 歲以上的男人，必須有機會接受充分告知並了解有關 PSA 篩檢攝護腺癌的詳細說明 (包括可能造成不良的後果及可能的效益)，然後依個人意願定期做 PSA 檢查。
- (2) 高風險族群 (有家族史) 建議 40 歲以上開始參與定期 PSA 檢查。
- (3) 維持原訂切片的 PSA cutoff 3.5-4.0 ng/ml。

哪些篩檢無效？

胰臟癌

一般胰腺癌的癌細胞發展過於快速，所以發現時都幾乎是晚期，根據報告，想透過篩檢，試圖早期發現胰臟癌都是失敗的。

甲狀腺癌

這類的癌細胞，特徵為進展非常緩慢且癒後良好，早期發現的價值性不高，反而有過度診斷和過度治療的風險。

卵巢癌

- JAMA曾在2011年發表卵巢癌篩檢與不篩檢組，因卵巢癌導致的死亡率並沒有差別。
- 在假陽性族群中，有三分之一的人們為了確診進行外科手術，其中又有超過百分之十五的人，出現嚴重併發症。

結論

- 哪些篩檢有效?
 - 子宮頸癌
 - 大腸癌
 - 乳癌
 - 口腔癌
 - 肺癌
 - 攝護腺癌





*Thank you for
your attention!*