

肝癌的預防、及早察覺及普查指引

背景資料:

- ◆ 肝癌普查的目的是識別出肝臟有細小腫瘤的病人，以便能手術切除。由於根治性的治療只適用於患上肝臟小腫瘤的病人，所以透過肝癌普查以偵測早期的腫瘤，將有助於提高治療的效果。
- ◆ 肝癌普查計劃的作用亦不是無可爭議的，因為用於普查的成本可能很高，但偵測到早期的腫瘤，卻未必能改善病人預後的健康。
- ◆ 呈陽性的初步普查結果可能導致病人需要進一步抽取活組織作組織學診斷，其中有 0.06% 至 0.32% 的病人會出現併發症。這些併發症包括血腫、腹膜炎、刺穿內臟及引致氣腔。
- ◆ 肝癌普查方法包括甲胎蛋白血液測試及肝超聲波檢查。

<p>第一級預防</p>	<p>世界衛生組織建議，預防肝癌最有效方法是透過注射預防乙型肝炎免疫針，來減低乙型肝炎帶病毒的人口，從而控制肝癌的發生。</p> <p>暫時未有預防丙型肝炎病毒的免疫針，所以教育公眾有關捐血和輸血的安全措施、吸毒者慎用染污的針筒和性交時採取避孕套等，都是基本的預防方法。</p>
<p>探測： 癌症指標的甲胎蛋白(AFP)血液測試</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 在早期肝癌中的甲胎蛋白的指標往往顯示是正常的。所以單獨的甲胎蛋白血清測試不是一種可靠的指標去偵測肝癌。 ◆ 甲胎蛋白血清測試亦存在“假陽性的結果”，因為在急性惡化的慢性肝炎病人中，甲胎蛋白的含量往往被提高。甲胎蛋白

<p>探測： 癌症指標的甲胎蛋白(AFP)血液測試</p>	<p>測試特導性中唯一在血清指標水平達到或大於 500mcg/litre 才足夠顯示為患上肝癌。不過，這樣高血清指標水平通常是指後期癌症。</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 甲胎蛋白測試以偵測肝癌的敏感性的報告差異極大。報告中顯示，當普查高危的人士，如乙型肝炎帶菌者及肝硬化的病人，其敏感性可介乎 39-97%，特導性是 76- 95%及陽性預測值是 9-32 %。 ◆ 那些在測試中結果顯示指標水平有輕微上升的病人，可能會加重臨床醫生的時間及成本負荷。同樣地，亦會使病人及其家人的焦慮擔憂加劇。
<p>超聲波檢查 (USG)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 由於單獨甲胎蛋白血清測試的局限，超聲波檢查同時會應用於早期偵測肝癌的方法。 ◆ 超聲波檢查研究顯示在健康正常的乙型肝炎帶菌者及肝硬化的病人敏感性是 71-78%及特導性在 93%，而陽性預測值分別是 14%及 73%。由於超聲波檢查的準確性是十分取決於負責運作的檢查人員的技術，這正好解釋為何會出現敏感性及特導性不一致的報告。 ◆ 超聲波檢查可以檢查到小至 1-2cm 的腫瘤，但往往未必能識別到來自於血管瘤及硬化了的肝結節。
<p>全面有效的普查及監測計劃</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 除了 2004 年公佈的上海研究報告外，從大規模隨機對照實驗中沒有證據斷定用甲胎蛋白血清測試及/或超聲波檢查作普查，能減低肝癌的死亡率。 ◆ 在上海的大規模隨機對照實驗中，安排了一組接受普查的病人，每 6 個月使用甲胎蛋白血清測試及超聲波檢查，而另一組病人接受一般的治療。結果顯示，接受普查的一組，肝癌的死亡率較低(100,000 人中 83.2 對 131.5；死亡率比例是 0.63, [95%信賴區間(CI), 0.41-0.98]。儘管這些結果為治療帶來希望，但由於信賴區間接近 1.0，所以概括理論對於普羅大眾是不明確的。 ◆ 其餘 4 個近期的研究報告(包括本地研究報告)顯示肝癌普查

能提高治療干預及延長高風險組別病人的生命。

- ◆ 本地研究報告發現，用甲胎蛋白血清測試及/或超聲波檢查作肝癌普查能鑑別出較早期的腫瘤，提高接受治療的機會 - 外科切除術及肝臟移植。但是，對普查組別的病人來說，期數的轉移可能在延長病人生存上擔當著一個重要角色。
- ◆ 於 2003 年發表的考科藍循證醫學機構肝癌普查回顧，同樣總結出現在沒有足夠具質量的臨床試驗去支持或駁斥替乙型肝炎帶菌者作肝癌普查。

本地的考慮及最後建議：

1. 肝癌普查能夠把早期的小腫瘤偵測出來，更加適合進行外科手術切除。
2. 在一個低肝癌發生率的城市進行大型的肝癌普查並不符合成本效益，但在一個存在地方性乙型肝炎的地區，如香港，針對患肝癌高風險人士(那些患有肝硬化及慢性肝炎的病人)，採取週期性甲胎蛋白血清測試及或超聲波檢查，可能是完全合理的做法。
3. 以上建議，亦與世界衛生組織報告的建議一致，對乙型肝炎帶菌者作甲胎蛋白血清測試及超聲波檢查普查，以及早偵查出腫瘤，便能夠在腫瘤未擴大前進行手術切除，這同時有助減低死亡率。
4. 因此，高危人士如乙型肝炎帶菌者和肝硬化病人，應每六至九個月接受肝功能和甲胎蛋白血清測試，並配合肝臟超聲波檢查，以盡早發現早期的小腫瘤。

香港防癌會「癌症探測及預防委員會」主席 應志浩醫生

2009 年 1 月