

子宮頸癌知多少

三軍總醫院 婦產部
黃貴帥 主治醫師

給家人最好的愛

健康

概論

- 癌症成為台灣地區人民十大死因之首
- 女性癌症好發率之前兩名為子宮頸癌、乳癌

九十一年台灣地區主要癌症死亡原因

順位	合計	男性	女性
1	肝癌	肝癌	肺癌
2	肺癌	肺癌	肝癌
3	結腸直腸癌	結腸直腸癌	結腸直腸癌
4	女性乳癌	胃癌	女性乳癌
5	胃癌	口腔癌	子宮頸癌
6	子宮頸癌	食道癌	胃癌
7	口腔癌	攝護腺癌	膽囊癌
8	攝護腺癌	肺癌	非何杰金淋巴瘤
9	非何杰金淋巴瘤	肝癌	腎臟癌
10	肝癌	白血病	血病
11	非何杰金淋巴瘤	膽囊癌	卵巢癌
12	膽囊癌	白血病	鼻咽癌
13	鼻咽癌	膀胱癌	腦癌
14	白血病	腎臟癌	膀胱癌
15	卵巢癌	腦癌	腎臟癌

八十九年癌症登記報告指出，子宮頸癌之發生率為女性主要癌症之首

子宮頸癌

- 子宮頸癌是台灣地區最常見的婦女癌症
- 每年約有2,500人罹患，造成近700人死亡

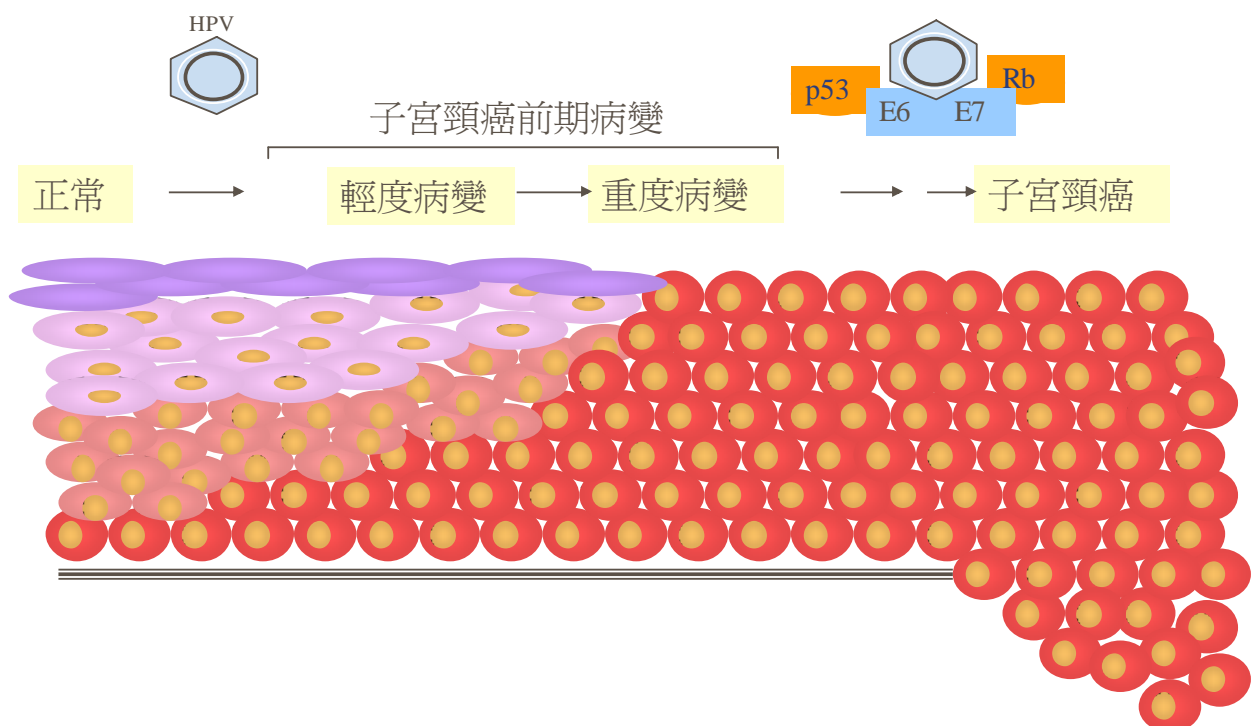
子宮頸癌的成因

1. 性生活：最常見的人類乳突狀病毒感染原因是“不當的性生活”。→沒有性生活的女性，通常幾乎不會產生子宮頸癌，而愈早有不當的性生活，往後便愈容易產生子宮頸癌。→在性伴侶方面，女性若有2個以上的男性伴侶，其罹患子宮頸癌的機率更是有顯著的增加。
2. 年齡：35~45歲是子宮頸癌的好發年齡。
3. 性病感染：性病的感染，通常代表性生活較複雜，相對的罹患子宮頸癌的機率也會較高。

子宮頸癌的成因

4. 子宮頸發炎：若有長期子宮頸的損傷、破皮、糜爛、發炎，都可能轉變為早期的子宮頸癌細胞。
5. 吸煙：抽煙會增加罹患子宮頸癌的機會：一為抽菸會減少身體免疫力而使子宮頸癌細胞加速發展，另一為抽菸本身產生一些物質有可能導致子宮頸癌細胞的發展。
6. 社會與種族：較早有性經驗，與經濟收入與社會地位本身並沒有直接的相關聯性。

人類乳突病毒感染子宮頸上皮致癌過程



子宮頸癌的症狀

- 早期的侵襲性癌與子宮頸上皮內增生一樣，有可能一點症狀都沒有。
- 最初的症狀常常為出血，特別是性交後或經期間或停經後出血。
- 腫瘤壞死可能產生黃色的分泌物，有時帶血或惡臭。這些症狀在外生式的子宮頸腫瘤比較早產生。

子宮頸癌的症狀

- 後期子宮頸癌侵犯到子宮旁臨近的正常組織和骨盆腔壁的神經時，則會有坐骨神經痛、下腹疼痛、及因尿路阻塞(可能是腫瘤壓迫輸尿管)而造成腎盂積水的現象，腳水腫則由於淋巴及靜脈血管的阻塞。
- 當子宮頸癌侵犯膀胱及直腸時會以頻尿、解尿疼痛、血尿、腹瀉或直腸出血來表現。尿失禁是由於瘻管的形成。
- 還包括體重減輕, 貧血與腎臟功能不良造成的疲倦

子宮頸癌的診斷

1. 子宮頸抹片檢查
2. 骨盆腔檢查：醫師會撐開陰道，以觀察子宮頸和陰道的上半部，從腹部或指內診方法可檢查骨盆腔內的器官如子宮、卵巢、輸卵管、陰道、膀胱及直腸是否有異常。
3. 陰道鏡檢查：陰道鏡檢查是利用四十倍的顯微鏡，在特殊的光源下詳細檢查子宮頸。從上皮細胞的變化，分別出良惡性的病變。利用陰道鏡從可疑病灶做直視切片，供做組織學的確定。

子宮頸癌的診斷

4. 圓錐形切除術：當子宮頸抹片或骨盆腔檢查發現異常時，就要做更進一步的測試以找出問題之所在。
5. 擴張刮除術：刮取子宮內膜和子宮頸的組織以供檢查。
6. 電腦斷層掃描（CT）及磁共振(MRI)、正子放射斷層攝影 (PET)：當確定是子宮頸癌後，需做電腦斷層掃描（CT）磁共振(MRI)、或PET以瞭解子宮頸癌是否有擴散。
7. 其他相關檢查：包括血液、尿液測試及胸部X光等。

子宮頸癌的分期

- **Stage 0:** preinvasive ca (CIN3/CIS)
- **Stage I:** 癌細胞只侷限在子宮頸部位
 - **Stage Ia**
 - Ia1: 深度 < 3 mm, 寬度 < 7 mm
 - Ia2: 深度 < 5 mm, 寬度 < 7 mm
 - **Stage Ib:** clinical lesion confirmed to the cervix
 - Ib1: lesion < 4 cm
 - Ib2: lesion > 4 cm
- **Stage II:** cancer 吃超過 cervix, 但未達 pelvic wall, 侵犯 vagina, 但未達下 1/3。
 - IIa: 沒有吃到 parametrium
 - IIb: 吃到 parametrium
- **Stage III:** 吃到 pelvic wall 或陰道下 1/3, all case with hydronephrosis or non-functional kidney
 - IIIa: 沒有吃到 pelvic wall
 - IIIb: 吃到 pelvic wall 或有 hydronephrosis 或 non functional kidney
- **Stage IV:** mucosa of bladder or rectum
 - IVa: 吃到附近 organ
 - IVb: 遠處轉移

子宮頸癌的治療

- 第零期(原位癌)：第零期子宮頸癌的處置方案爭議性很大，一般大部份認為若錐形切片的邊緣有殘留病灶者必須再實施子宮頸錐形切除手術。但病人如不再考慮生小孩，大部份醫生會建議採全子宮切除手術。
- 第一期：單純性子宮切除或子宮頸錐形切片方式。
- 第二期：IIA 一般採取子宮切除手術加上骨盆腔淋巴腺的摘除術，IIB 則一般大部份採取放射線治療。
- 第三,四期以後(包括復發)：晚期子宮頸癌的標準治療法，同 2B 治療方法，直接給予體外放射線照射與近接方式的高劑量放射線治療。但化學治療可以控制病情的發展，延長病人的存活期和減少病人的痛苦。

子宮頸癌的預後

- 子宮頸癌除了局部的侵犯與擴散之外，子宮頸癌也容易經由淋巴系統的循流而產生鄰近淋巴腺及遠端的轉移。一般來說有骨盆腔內或主動脈旁側淋巴腺轉移的病人的預後，一般來說都比較差。
- 根據臨床分期為依據，子宮頸癌的五年存活率如下：

零期：一般來說接近100%

第一期：85-90%

第IIA期：80%

第IIB期：60-70%

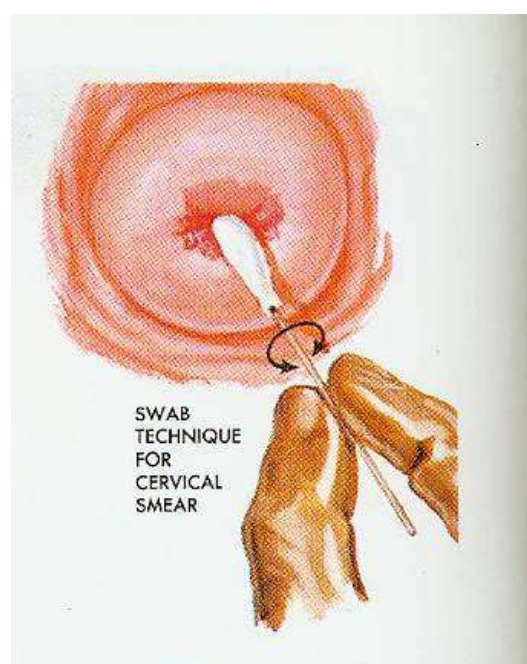
第IIIA期：45%

第IIIB期：30-36%

第IV期：10-14%

那些人該接受子宮頸抹片

- 有性經驗者
- 超過三十歲已婚婦女（台灣）
- 超過十八歲有性經驗者（美國）
- 子宮頸癌切除子宮者（每年）



什麼是子宮頸抹片檢查

- 子宮頸抹片檢查為檢驗子宮頸細胞變化的檢查。
- 經由子宮頸之剝落細胞，檢查子宮頸有無細胞異常或是癌症變化之可能。
- 子宮頸為子宮最下部分，通往陰道之出口。

為何要做抹片檢查

- 檢驗子宮頸細胞異常變化
 - 子宮頸抹片可檢驗出子宮頸癌前病變，如未治療，可變成癌症。
- 檢驗子宮頸發炎現象，如生殖道疣、疱疹、黴菌感染及陰道滴蟲感染。

何時該做抹片檢查？

- 不管妳幾歲只要妳有過性行爲，即應開始子宮頸抹片檢查。

作抹片前之準備

- 抹片前兩天開始，不可作陰道灌洗及擦藥。
- 前一天不可有性行爲。

全民健康保險婦女子宮頸抹片檢查單

- * 1. 支付方式 ①健保預防保健 ②健保醫療給付
③公務預算補助 ④其他

一、個人基本資料 (保險對象填寫)

- * 2. 姓名: _____
 * 3. 出生日期: 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 * 4. 身分證字號: _____
 * 5. 電話: _____
 * 6. 教育程度: ①無 ②小學 ③初中初職 ④高中高職
 ⑤專科、大學 ⑥研究所以上
 * 7. 現住址:
 縣 _____ 鄉鎮 _____ 路 _____
 市 _____ 市區 _____ (街) _____ 段 _____ 巷 _____
 弄 _____ 號 _____ 樓 -- □□□□ (鄉鎮代碼)
 縣 _____ 鄉鎮 _____
 * 8. 戶籍住址: _____ 市 _____ 市區 □□□□ (鄉鎮代碼)

二、個案臨床資料 (保險對象填寫)

- * 9. 上次抹片檢查日期:
 ①從未檢查過 ②一年內 ③一到二年間
 ④二到三年間 ⑤三年以上
 10. 上次抹片檢查結果 ①正常 ②不正常
 (確切診斷 _____)

三之二、抹片資料 (病理醫療機構填寫)

- * 24. 抹片細胞病理編號: _____
 * 25. 抹片判讀機構: 名稱 _____
 (代碼 10 碼)
 * 26. 抹片收到日期: 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

四、抹片判讀結果 (病理醫療機構填寫)

- * 27. 抹片品質: ①良好 ②尚可 ③抹片難以判讀
 * 28. 抹片尚可或難以判讀之原因 (最多可選二個)
 ①抹片固定或保存不良 ②細胞太少
 ③太厚或太多血液 ④沒有子宮內頸成份
 ⑤炎症細胞過多 ⑥存在外來物 (如潤滑劑)
 ⑦過多細胞溶解或自溶 ⑧其他 _____
 * 29. 可能的感染 (可多選)
 ①Candida ②Trichomonas ③Herpes ④Human papilloma virus
 ⑤Chlamydiae ⑥Others _____
 * 30. 細胞病理診斷 (只可單選, 請直接圈選號碼, 並將碼填寫於: _____)

NORMAL (WITHIN NORMAL LIMIT)

Normal-----①

Reactive changes: Inflammation, repair, radiation, and others-----②

Atrophy with inflammation-----③

ATYPICAL CELLS OF UNDETERMINED SIGNIFICANCE

Atypical squamous cells-----④

Atypical glandular cells-----⑤

NORMAL (WITHIN NORMAL LIMIT)

Normal-----①

Reactive changes: Inflammation, repair, radiation, and others-----②

Atrophy with inflammation-----③

ATYPICAL CELLS OF UNDETERMINED SIGNIFICANCE

Atypical squamous cells-----④

Atypical glandular cells-----⑤

LOW-GRADE SQUAMOUS INTRAEPITHELIAL LESION

Mild dysplasia (CIN1)-----⑦

HIGH-GRADE SQUAMOUS INTRAEPITHELIAL LESION

Moderate dysplasia (CIN2)-----⑧

Severe dysplasia (CIN3)-----⑨

Carcinoma in situ (CIN3)-----⑩

SQUAMOUS CELL CARCINOMA

-----⑪

ADENOCARCINOMA

-----⑫

OTHER MALIGNANT NEOPLASM

-----⑬

OTHER

-----⑭

Atypical glandular cells favor neoplasm-----⑮

Atypical squamous cells favor HSIL-----⑯

Dysplasia, favor HSIL-----⑰

31. 建議:

- ①立即重做抹片檢查 (因抹片難以判讀)
 ②治療發炎, 並於三個月後重做抹片檢查
 ③抹片結果異常, 請再做進一步檢查
 ④其他建議 _____

二、個案臨床資料 (保險對象填寫)

- * 9. 上次抹片檢查日期:
 ①從未檢查過 ②一年內 ③一到二年間
 ④二到三年間 ⑤三年以上
 10. 上次抹片檢查結果 ①正常 ②不正常
 (確切診斷 _____)
 11. 現在有無避孕:
 ①無 ②口服避孕藥 ③結紮 ④子宮內避孕器 ⑤其他
 12. 子宮是否接受過放射線治療? ①是 ②否
 13. 現在是否懷孕? ①是 ②否
 14. 現在是產後四個月內嗎? ①是 ②否
 15. 子宮是否切除? ①是 ②否
 16. 是否已停經? (一年內無月經) ①是 ②否
 17. 最後一次月經日期: 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

三之一、抹片資料 (採檢醫事機構填寫)

18. 病歷號: _____
 * 19. 抹片檢體取樣日期: 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 * 20. 抹片檢體取樣機構: 名稱 _____
 (代碼 10 碼) _____
 21. 抹片檢體取樣醫師 (中文) _____
 (或助產士或護士) _____
 22. 子宮切除或接受放射線治療之原因:
 ①子宮頸原位癌 ②侵襲性子宮頸癌 ③其他原因

* 檢驗者 (請簽名及填寫代碼)

J. Cytotechnician

_____ □ □

S. Cytotechnician

_____ □ □

Cytopathologist

_____ □ □

日期: _____

(____月____日)*

*為必填之項目

*請輸入確診日期

醫師如何幫我作抹片

- 子宮頸抹片檢查為例行婦女骨盆腔檢查之一部份，僅需數秒鐘。
- 受檢者躺在內診台上，兩膝彎曲及分開。
- 由檢查者用鴨嘴擴張器放入陰道內，把陰道壁撐開，看到子宮頸，用木棒或刷子，再子宮頸口刷轉一下，然後塗於玻片上。

會不會痛？ 有沒有所謂之副作用？

- 不會痛！除非被人講得繪聲繪影，自己又抗拒得夾緊，把原先的15秒延長到很久才結束。
- 作完後會有微量之出血。

報告何時知道？

- 大概壹至貳週即可知道，我們會按照妳要求之通訊方式告訴妳。

抹片結果異常時，您該怎麼辦？

- 檢查結果可能是發炎，請掛號回婦產科門診，由醫師處理。
- 檢查結果可能是更年期因缺乏荷爾蒙引起的變化，請掛號回門診由醫師處理。
- 結果呈現可疑細胞，請掛婦產科門診複診。

子宮拿掉後，是不是還需要做抹片檢查？

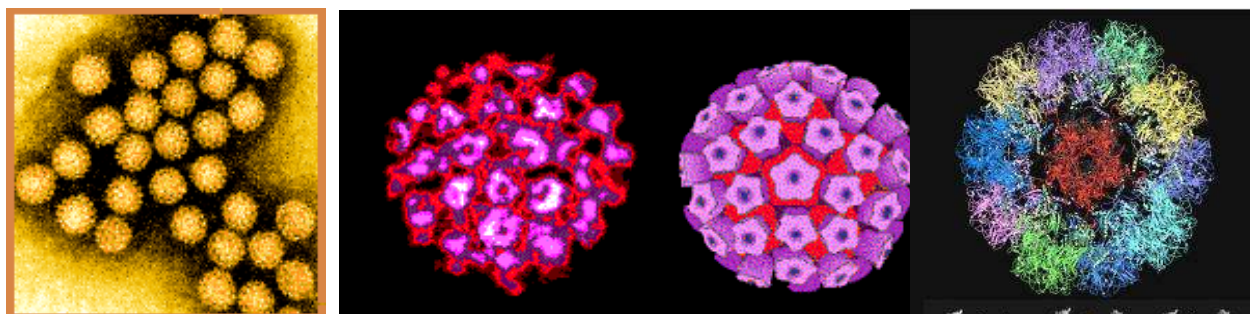
- 如果是因為子宮頸癌或前驅病變而切除子宮，最好在第一年每隔三個月做一次抹片追蹤，第二年每六個月再做一次，以後仍需每年定期追蹤。
- 若是因為良性病變，例如子宮肌瘤或子宮內膜異位等而切除子宮，那麼每三年做一次抹片檢查是比較合理的。



- 子宮頸抹片檢查為早期診斷子宮頸癌的利器
- 子宮頸抹片檢查是安全可靠且沒有痛苦的檢查
- 定期抹片檢查,護妳一生,是婦女保持健康最好選擇

人類乳突病毒

Human Papillomavirus (HPV)



- 人類最常見之性傳染病之一，性行為頻繁的婦女一生中有>50%之感染機會
- 造成尖形濕疣、子宮頸癌及癌前期病變及其他男女陰部癌症之元兇
- 有三十種以上之型別，如形成尖形濕疣之第6型及第11型及形成癌症之第16型及第18型
- 主要由性接觸傳染，亦可能由器物接觸傳染
- 感染後無特別症狀，3-6月後形成濕疣、扁平疣或細胞病變
- 子宮頸細胞病變經10-20年之演變，會形成子宮頸癌。

人類乳突病毒檢測

HPV【人類乳突病毒】是造成子宮頸癌的主要原因，年輕時的感染若長期未能痊癒，再加上其他的危險因子，可能形成子宮頸癌前期病變。癌前期病變若未能及時篩檢診斷及治療，往後可能演變為子宮頸癌...

子宮頸癌與人類乳突病毒(HPV)

- 子宮頸癌患者99.8%可偵測到此病毒
- 子宮頸抹片診斷率僅七成
- 子宮頸抹片加上HPV偵測可篩檢出95%以上的高危險病患

子宮頸癌的預防

- 謹慎處理性行為（慎選性伴侶）
- 避免抽煙及長期使用避孕藥（避免連續使用超過十年）
- 定期作子宮頸抹片
- 人類乳突病毒之檢驗
- 人類乳突病毒疫苗

HPV-6,11,16,18四價疫苗

- 預防子宮頸癌
- 臨床試驗已確認其安全性與有效性。

妳有權利選擇戰勝癌症
妳更有權利選擇不得癌症