

北醫附醫胸腔內科李凱靈醫師呼籲，莫忽視女性的健康殺手之一「肺癌」

根據 2020 年年底衛生福利部公佈最新的癌症登記報告，肺癌已經連續 7 年位居國人癌症頭號殺手。其中女性罹患肺癌機率又比男性高，女性肺癌的發生人數更是首度超過大腸癌，成為女性癌症發生率的第二高。

肺癌致癌物質及危險因子包括抽菸（含二、三手菸）、空污、油煙、慢性肺部疾病（如：肺結核感染、慢性肺阻塞）、毒化物或金屬化合物暴露、高脂低抗氧飲食等。然而，很多女性病人百思不解為何生活作息正常，從不抽菸卻仍罹患肺癌。統計顯示臺灣有 50% 以上的肺癌病患不抽菸，其中超過 9 成女性肺癌病人都不抽菸。肺腺癌是很多東亞地區最常見的組織型態，其特色即是好發於女性，尤其不吸菸者。女性基因比男性脆弱且不易修復，暴露於同樣程度的致癌原，女性往往比男性罹患肺癌的機率高出 1 ~ 2 倍。【右圖：北醫附醫胸腔內科李凱靈醫師】



幸運的是，女性肺癌患者因為基因較脆弱，所以具有較高比例的癌細胞生長因子受體（EGFR）基因突變，故無論是化學治療或標靶藥物治療，治療成效皆比男性更優。肺癌治療日新月異，除了手術、放射治療和傳統化學治療，還有許多新一代標靶藥物（如：EGFR 抑制劑、新生血管抑制劑）、新的化療藥物、免疫療法等。早期癌症若能及早發現和治療，除了提高治癒率，預後和存活更佳。晚期肺癌治療搭配新穎的混合策略能展現不錯的效果，也能改善病人生活品質及延長壽命。



有鑑於肺癌的高死亡率，早期防治特別重要。除了避免暴露致癌物質、調整飲食習慣、下廚使用抽油煙機，無法改變的基因影響得透過肺癌篩檢來提高早期癌的發現。早期肺癌通常因體積較小不引起症狀，尤其 1 公分以下的肺結節不容易透過一般胸腔 X 光片發現。低劑量電腦斷層（LDCT）有更高的清晰度和敏感性，且輻射量低，是目前唯一有效降低肺癌死亡率所建議使用的肺癌篩檢工具。【左圖：1 公分以下的肺結節不容易透過一般胸腔 X 光片發現】

臨床發現，肺癌患者年齡有年輕化的趨向。如果沒有特殊肺癌風險因子的人建議 40 歲時可做一次的 LDCT。高風險族（如有肺癌家族史、55~74 歲抽菸史超過 30 包/年仍在抽菸或戒菸未超過 15 年、慢性肺部疾病）則需提早在 30 歲做肺癌篩檢。LDCT 的肺結節初檢率約 25%，但只有 1~2% 是真正的腫瘤。依據不同大小、位置和型態的結節，處置方式和追蹤頻率都不一樣，民眾



可諮詢有經驗臨床醫師的意見，也需作好長期追蹤的心理準備。早期肺癌人數成長是所有早期癌中最多，占 107 年肺癌的三成，是 10 年前的 2.1 倍。由此可見，低劑量電腦斷層作為早期肺癌篩檢確實有成效。【右圖：肺癌患者年齡有年輕化的趨向】

整體而言，肺癌為不可忽視的女性健康殺手，因為女性較男性更容易罹患肺癌，所以更應該重視預防保健；即使不幸患病，女性病人治療效果較好，預後較好，相對存活也較高，應該積極的面對接受治療。

（文/李凱靈，北醫附醫胸腔內科醫師）