



認識常見的癌症

胃癌

在香港，胃癌是癌症中的第四大殺手，每年約有1000宗新症。最新的手術前化療和微創手術可更有效治療胃癌。



撰文：
香港大學李嘉誠醫學院
外科學系副教授 暨
瑪麗醫院腸胃外科主任
朱建民醫生

研究顯示，胃癌是一種多成因的癌症，導致胃癌的主要因素仍然未明，但可能與飲食習慣、幽門螺旋桿菌(Helicobacter pylori)感染、萎縮性胃炎、惡性貧血、腺瘤性胃息肉、胃切除手術後殘胃(即手術後餘下的胃部)、吸煙和遺傳有關。由於全球各地的胃癌發病率不一，早期研究一般認為飲食文化的差異是導致胃癌的重要原因。日本是全球胃癌發病率最高的國家，而南韓、中國及香港也是高發病率的地區。

高鹽份食物及幽門螺旋桿菌可致胃癌

食用含有高亞硝酸鹽、高鹽份、醃製或煙燻的食物，都可能增加患上胃癌的機會。可是，目前的研究只能提供數據，證明食用該等食物和胃癌存在相關性，卻未能證實它們確是導致胃癌的原因。

研究亦發現幽門螺旋桿菌和部份胃癌病例有關。香港約50%的人口帶有幽門螺旋桿菌，但大部份感染幽門螺旋桿菌的人都不會患上胃癌，部份帶菌者則會患上胃炎、胃潰瘍或十二指腸潰瘍，但有部份可能完全沒有任何健康問題。加上幽門螺旋桿菌也有不同類型，現時的研究只可以確定幽門螺旋桿菌是其中一個導致胃癌的原因。

家族遺傳是胃癌一個較次要的成因，著名的例子有拿破倫家族的胃癌。雖然胃癌都是遺傳基因突變所形成，但是這些基因突變大部份都不是由上一代遺傳下來的。

自90年代開始，香港大學李嘉誠醫學院外科學系和病理學系便採用「分子醫學技術」研究和胃癌有關的遺傳基因。從2000年開始更與美國史丹福大學合作，以DNA微陣列(DNA microarray)方法尋找與胃癌有關的基因，乃國際上最早使用這種技術於胃癌的醫學研究，並發現了一些與胃癌有關的基因突變。

生果蔬菜可防胃癌

新鮮生果和蔬菜有助預防胃癌。這些食物含有維他命C、礦物質和微量元素。維他命C有抗氧化功能，可以減低胃癌發生的機會。另一方面，少吃油炸食物亦可預防胃癌，因為食物在油炸過程中會產生自由基，減低體內組織的氧含量，破壞身體的組織。

此外，要避免感染幽門螺旋桿菌，應注意個人衛生，多洗手及避免接觸排泄物或嘔吐物。相對於衛生環境較好的歐美國家，亞洲地區人口感染幽門螺旋桿菌的比例較高。香港由於人口密集，受感染的人口比例亦甚高，而且多數感染幽門螺旋桿菌的人都是在幼兒時期受到感染的。

胃癌病徵不明顯

胃癌患者的平均年齡約為65歲，但亦有20至30歲的年輕患者。胃癌的早期病徵並不明顯，部份病人甚至沒有任何病徵，至後期擴散到其他部位如肝臟或腹膜才感到不適。一些常見的症狀有：上腹疼痛、食慾減退、消瘦、乏力、因腫瘤出血而令大便呈黑色、因腫瘤形成幽



利用微創手術治療胃癌，方法是在腹部切開數個小孔，放進儀器來割除胃部。

門梗阻而出現嘔吐、及因胃門腫脹而導致吞嚥困難。正因為胃癌的病徵並不明顯，年紀較大的人如發覺突然上腹疼痛、消瘦、或食慾減退，就應該立即找醫生檢查。

此外，胃癌可以由四個途徑擴散，包括淋巴結、血液、腹膜或直接入侵鄰近器官(如大腸、胰臟或肝等)。

及早發現治療成功率高

手術切除是傳統治療胃癌的方法，早期胃癌的治療成功率很高。第一期胃癌手術的治愈率(即五年存活率)可超過95%，到第四期便只有大約10%。可是，由於香港沒有胃癌普檢，70%的香港胃癌病人出現病徵求醫的時候，已到第三或第四期。

如胃癌擴散至鄰近的淋

巴結，可以在手術期間和胃一同切除。部份直接入侵鄰近器官的病人也可以進行手術切除。若經血液擴散到其他器官或漫延至腹膜，則需要進行化療。

治療胃癌的最新發展包括手術前進行化療和微創手術。在手術前進行化療是希望令已經發展至後期的腫瘤，變成較早期腫瘤，增加切除手術的成功機會。可是，並非所有病人對化療都有理想的反應。

而胃癌的微創手術已在臨床使用，方法是在腹部切開數個小孔，放進儀器來割除胃部。相對於傳統的胃癌切除手術，微創手術所造成的傷口較小，可以減少病人的痛楚及加速痊癒，但暫時只應用於早期胃癌的病人。



微創手術所造成的傷口較小，可以減少病人的痛楚，加速痊癒。