

## 子宮頸癌的多重防禦

### 要點

- ※ 子宮頸癌是女性最常見的惡性腫瘤之一，而某種類型的人類乳頭瘤病毒（簡稱 HPV）感染是引致子宮頸癌的必要原因。
- ※ 於病毒感染前接種人類乳頭瘤病毒疫苗（簡稱 HPV 疫苗，又稱子宮頸癌疫苗），已證實可有效預防疫苗所針對的 HPV 類型所引致的感染。但是，HPV 疫苗不能清除感染者體內的 HPV 病毒。此外，疫苗並不能預防疫苗沒有包含的其他 HPV 類型病毒。因此，HPV 疫苗不能百分百預防子宮頸癌。
- ※ 除了在有性行為前接種 HPV 疫苗，進行較安全性行為和避免吸煙可減少感染 HPV 以及因持續感染 HPV 而發展成子宮頸癌的風險。要在症狀出現前及早發現子宮頸的癌前病變及子宮頸癌，子宮頸癌篩仍然重要。
- ※ 癌症預防及普查專家工作小組建議，年齡介乎 25 歲至 64 歲而曾有性經驗的婦女，應定期接受子宮頸癌篩查。如有疑問，請諮詢家庭醫生。
- ※ 要知道更多有關子宮頸癌預防和篩查的資訊，請瀏覽 <http://www.cervicalscreening.gov.hk>。



## 子宮頸癌的多重防禦

子宮頸癌是女性生殖系統中最常見的惡性腫瘤之一。於二零一二年，估計全球有 52 萬 8 千宗新症和 26 萬 6 千宗子宮頸癌死亡個案<sup>1</sup>。在香港，子宮頸癌於二零一四年女性最常見癌症中排第八位，共有 472 宗登記新症；及於二零一五年女性致命癌症中排第八位，共有 169 宗登記死亡個案<sup>2,3</sup>。

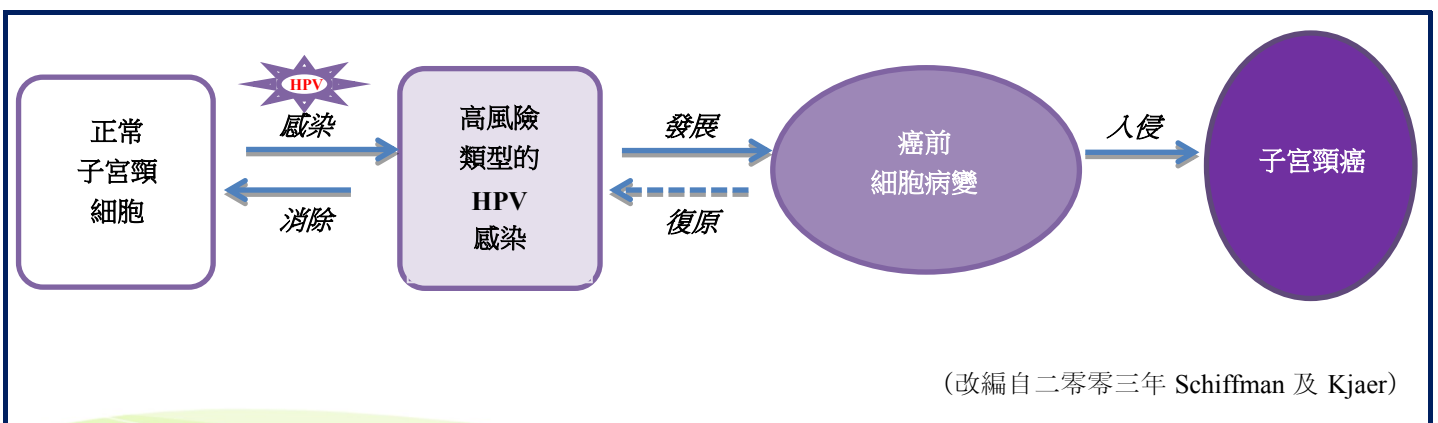
### 接種 HPV 疫苗

HPV 感染是子宮頸癌的必要原因。大部分受感染的婦女，通常沒有任何症狀，而且病毒亦會自行清除。但有部分女性卻因持續感染高風險（致癌）類型的 HPV 而導致子宮頸出現不正常的細胞病變。這些病變大多會回復正常，但部分可能會在數年間發展成為癌症（圖一）<sup>4,5</sup>。HPV 有多種類型，16 型和 18 型是導致子宮頸癌最常見的高風險 HPV 類型，合共導致全球約七成的子宮頸癌<sup>5</sup>。值得注意的是，高風險 HPV 52 型和 58 型在香港較西方國家常見和導致較多的子宮頸癌病例<sup>6</sup>。一項包括 236 名年齡介乎

26 至 87 歲並接受了子宮頸癌治療的華裔婦女的本地研究顯示，最常被檢測到的 HPV 類型為 16 型（60.2%）、18 型（21.6%）、52 型（11.9%）和 58 型（9.3%）<sup>7</sup>。

如表一顯示，現時在香港註冊能預防子宮頸癌及其他與 HPV 相關疾病的 HPV 疫苗共有三款。於感染病毒前接種，已證實這三款疫苗可有效預防疫苗所針對的 HPV 類型<sup>6,9</sup>。世界衛生組織轄下的全球疫苗安全諮詢委員會總結三款疫苗均安全<sup>10</sup>。雖然注射部位普遍會有輕微反應（例如紅、疼痛及腫）和身體可能會出現一些不良影響（例如肌肉疼痛、發燒、頭痛和作嘔），但一般於數日內消退。總的來說，接種 HPV 疫苗的好處大於可能會出現副作用的風險。視乎接種人士的年齡，HPV 疫苗共需要注射兩劑或三劑，詳情請向醫生查詢意見。然而，疫苗不能治療 HPV 感染或相關疾病，也不能清除感染者體內的病毒。由於資料有限，建議懷孕婦女不應接種 HPV 疫苗<sup>6,11</sup>。

圖一：子宮頸癌的病變過程<sup>4</sup>



表一：現時本港三款註冊 HPV 疫苗的特性及建議接種劑量<sup>6</sup>

疫苗	2價疫苗	4價疫苗	9價疫苗
可預防的 HPV 類型	<ul style="list-style-type: none"> <li>16, 18</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>6, 11, 16, 18</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58</li> </ul>
接種對象	<ul style="list-style-type: none"> <li>9 歲起 (只限女性)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>9 歲起 (女性及男性)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>9 歲起 (女性及男性)</li> </ul>
可預防由 HPV 感染引起的疾病	<ul style="list-style-type: none"> <li>子宮頸癌</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>子宮頸癌</li> <li>性病疣</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>子宮頸癌</li> <li>性病疣</li> </ul>
本港建議注射的劑量	<ul style="list-style-type: none"> <li>9 至 14 歲：2 針</li> <li>15 歲或以上：3 針</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>9 至 13 歲：2 針</li> <li>14 歲或以上：3 針</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>9 至 14 歲：2 針</li> <li>15 歲或以上：3 針</li> </ul>

## 進行較安全性行為

一些情況或因素可增加感染或持續感染 HPV 或發展成子宮頸癌的風險，包括有多個性伴侶或性伴侶擁有多個性伴侶、過早開始有性行為、同時感染性病（例如衣原體、皰疹和淋菌性感染）、吸煙、免疫能力減弱（例如感染人類免疫力缺乏病毒）、長期服食避孕丸超過五年、多次生育及第一次懷孕時較年輕<sup>8</sup>。除了在有性行為前接種 HPV 疫苗，進行較安全性行為（例如：避免有多個性伴侶、使用安全套等）可減低感染 HPV 及其他性病的機會。避免吸煙亦有助減少感染 HPV 以及因持續感染 HPV 而發展成子宮頸癌的風險<sup>6,9</sup>。

## 子宮頸癌篩查

由於 HPV 疫苗不能百分百預防子宮頸癌，子宮頸癌篩查對已經接種疫苗的女性仍然重要，能在症狀出現前，及早發現子宮頸的癌前病變及子宮頸癌。綜合十二項病例對照研究所得的證據顯示，子宮頸細胞檢驗（通常稱為柏氏抹片）可將入侵性子宮頸癌的發病率降低 65%<sup>12</sup>。



**謬誤：**「我已經接種 HPV 疫苗，因此再不需要子宮頸癌篩查。」

**事實：**即使你已接種 HPV 疫苗，仍需定期進行子宮頸癌篩查，因為 HPV 疫苗並不能預防疫苗沒有包含的 HPV 類型病毒，亦不能消除已經帶有的 HPV 病毒。

自二零零四年起，香港政府與本地醫護專業人員合作推出全港性的「子宮頸普查計劃」（計劃），促進和鼓勵婦女定期進行子宮頸癌篩查。方格一顯示了癌症預防及普查專家工作小組的子宮頸癌篩查建議<sup>13</sup>。如有疑問，請諮詢家庭醫生。子宮頸普查計劃亦設立了「子宮頸普查資訊系統」（系統），儲存計劃的相關資料，包括參加者核實身份的個人資料、

細胞檢驗結果及醫護人員建議覆檢的日期。參加計劃後，參加者可登入系統查閱其子宮頸細胞檢驗紀錄，並在覆檢到期前收到提示。參加者亦可授權醫護人員查閱她們以往的檢驗紀錄，以便提供持續的跟進。要知道更多有關子宮頸普查計劃的資訊，請瀏覽 <http://www.cervicalscreening.gov.hk>。

### 方格一：哪些婦女需要子宮頸癌篩查？



#### 一般風險的婦女

1. 年齡介乎 25 至 64 歲曾有性經驗的婦女，應該定期接受子宮頸癌篩查。若連續兩年子宮頸細胞檢驗結果正常，以後每三年接受一次檢驗。
2. 年齡 65 歲或以上的婦女，若最近十年內連續 3 次的檢驗結果都呈正常，可停止接受篩查。
3. 年齡 65 歲或以上而曾有性經驗和從未接受過子宮頸細胞檢驗的婦女，應接受篩查。

#### 高風險的婦女

4. 年齡介乎 21 至 24 歲而曾有性經驗和有感染／持續感染 HPV 或子宮頸癌風險因素的婦女，屬於高危人士。視乎醫生的評估，她們可能需要接受子宮頸細胞檢驗，連續兩年結果正常以後可每三年再接受一次檢驗。
5. 基於醫生的評估，其他患子宮頸癌風險較高的婦女可能需要接受較頻密的篩查。

#### 參考資料

1. Globocan 2012: Cervical Cancer: Estimated incidence, Mortality and Prevalence Worldwide in 2012. Lyon: International Agency for Research on Cancer.
2. 香港特別行政區：醫院管理局香港癌症資料統計中心。二零一四年子宮頸癌數字。
3. 香港特別行政區：衛生署。二零一五年死亡數字。
4. Schiffman M, Kjaer SK. Chapter 2: Natural history of anogenital human papillomavirus infection and neoplasia. J Natl Cancer Inst Monogr 2003; 14-9.
5. Stewart BW, Wild CP. World Cancer Report 2014. Lyon: International Agency for Research on Cancer, 2014.
6. 香港特別行政區：衛生署愛滋病及性病科學委員會。有關使用人類乳頭瘤病毒疫苗預防子宮頸癌的共識。二零一六年九月（只備英文版）。
7. Lau YM, Cheung TH, Yeo W, Mo F, Yu MY, Lee KM, Ho WC, Yeung AC, Law PT, Chan PK. Prognostic implication of human papillomavirus types and species in cervical cancer patients undergoing primary treatment. PLoS One 2015; 10: e0122557.
8. Human papillomavirus (HPV) and cervical cancer. Geneva: World Health Organization, 2016.
9. 香港特別行政區：香港婦產科學院。香港婦產科學院第四號指引—有關子宮頸癌預防及篩查指引。二零一六年十一月修訂（只備英文版）。
10. Global Advisory Committee on Vaccine Safety Statement on the continued safety of HPV vaccination. Geneva: World Health Organization, 2014.
11. Human Papillomavirus (HPV) Vaccines. Bethesda, MD National Cancer Institute, National Institutes of Health of the U.S. Department of Health and Human Services 2015.
12. Peirson L, Fitzpatrick-Lewis D, Ciliska D, Warren R. Screening for cervical cancer: a systematic review and meta-analysis. Syst Rev 2013; 2: 35.
13. 香港特別行政區：衛生署，二零一六年。子宮頸普查計劃。

# 關愛基金

## 免費子宮頸癌疫苗注射先導計劃



關愛基金推出一項為期三年的先導計劃，為合資格低收入家庭的青少年女性提供免費子宮頸癌疫苗注射，並委任香港家庭計劃指導會（家計會）為先導計劃的推行機構。

合資格受惠人士包括 9 至 18 歲領取綜合社會保障援助的女受助人和 9 歲或以上獲發學校書簿津貼計劃全額津貼的女學生。受惠人士應注意，她們在接受疫苗注射前須先經醫護評估。在接種第一劑疫苗後，受惠人士須按醫生的指示，於指定時間內完成餘下的疫苗注射。此外，接受計劃資助的受惠人士須於二零一九年十月前完成所需的疫苗注射。

要知道更多有關先導計劃的資料和申請詳情，請瀏覽關愛基金網頁（<http://www.communitycarefund.hk/b5/index.asp>）或家計會網頁（<http://www.famplan.org.hk/ccfvaccine/>）。

如有查詢，可致電先導計劃熱線 2919 7878 或  
電郵至 [ccfvaccine@fampla.org.hk](mailto:ccfvaccine@fampla.org.hk)。

# 世界癌症日

## 2017年2月4日

世界癌症日於每年2月4日舉行，由國際抗癌聯盟發起，旨在聯合全球人口對抗癌症。

2017年世界癌症日以「我們可以。我可以。」為標語，號召所有人——集體或個人——採取行動以預防和及早發現癌症。



要知道更多關於世界癌症日，請瀏覽 <http://www.worldcancerday.org/>。

**非傳染病直擊**旨在加強公眾對非傳染病及相關課題的認識，意識到預防和控制非傳染病的重要性。這亦顯示我們積極進行風險資訊溝通和致力處理非傳染病在我們社區引起的種種健康問題。

編輯委員會歡迎各界人士的意見。

如有任何意見或疑問，請聯絡我們，電郵 [so\\_dp3@dh.gov.hk](mailto:so_dp3@dh.gov.hk)。

主編  
程卓端醫生  
委員

鍾偉雄醫生  
范婉雯醫生  
馮宇琪醫生  
何琬琪女士  
何家慧醫生  
李嘉瑩醫生

李兆妍醫生  
李元浩先生  
吳珏翹醫生  
吳國保醫生  
尹慧珍博士  
王曼霞醫生