

關注和預防子宮頸癌

要點

- ※ 子宮頸癌是威脅女性健康的常見癌症之一。子宮頸癌位列香港女性常見癌症第八位，於二零一九年共有 520 宗新症。
- ※ 子宮頸癌幾乎全是由於持續感染致癌（或高風險類型）的人類乳頭瘤病毒（又稱 HPV）引致。因此，預防子宮頸癌是可透過接種高效的 HPV 疫苗（又稱子宮頸癌疫苗）和定期接受子宮頸篩查。
- ※ 由二零一九至二零二零學年起，衛生署為就讀小學五年級的女童接種第一劑 9 價 HPV 疫苗，第二劑疫苗於翌學年女童升讀小學六年級時接種。
- ※ 癌症預防及普查專家工作小組建議，25 至 64 歲而曾有性經驗（包括已接種 HPV 疫苗）的婦女應定期接受子宮頸篩查。
- ※ 市民應避免吸煙並採取適當預防措施（例如採取安全性行為）等，以降低感染 HPV 和其他性病的風險。
- ※ 香港特區政府致力減低子宮頸癌對本港婦女的影響。讓我們齊心協力，實現消除子宮頸癌這個公共衛生問題的願景。

關注和預防子宮頸癌

子宮頸癌是威脅婦女健康的常見癌症，高踞全球女性最常確診與致命癌症第四位。二零二零年，子宮頸癌新症估計約有 604 000 宗，因而死亡的個案有 342 000 宗¹。就香港而言，子宮頸癌位列香港女性常見癌症第八位，於二零一九年共有 520 宗新症，患者確診年齡中位數為 55 歲，近四分之一患者（23.3%）在 20 至 44 歲之間確診²，逾五分之二（43.9%）新症確診時已屬晚期（28.5% 為第三期及 15.4% 為第四期）²。作為香港女性的第八大致命癌症，二零二零年有 159 名女性死於子宮頸癌，死亡年齡中位數為 63 歲³。

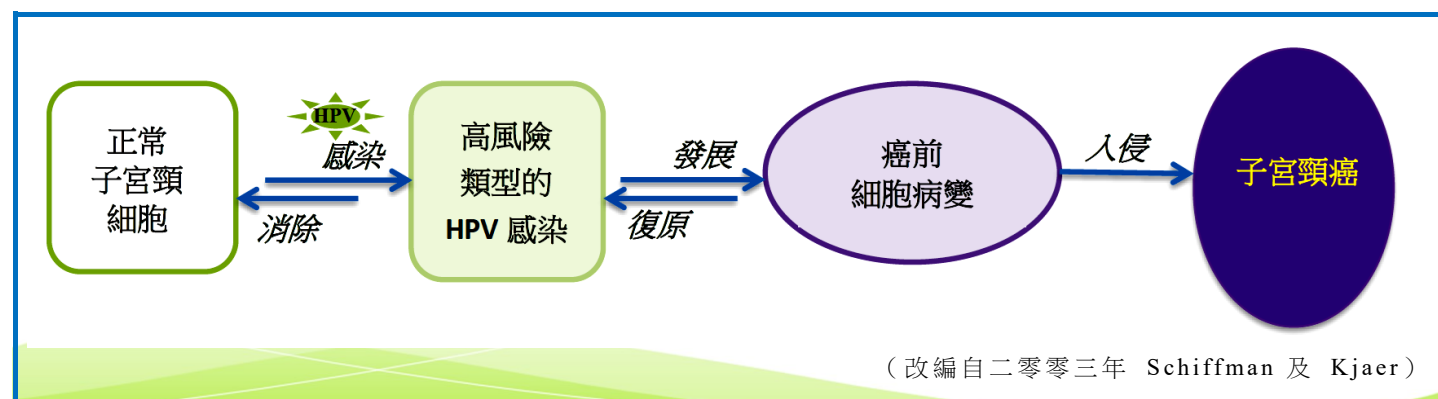
子宮頸癌的病變過程

子宮頸癌幾乎全是由於持續感染高風險類型的人類乳頭瘤病毒（又稱 HPV）引致。在眾多致癌的 HPV 類型中，16 型和 18 型是子宮頸癌病例中最常見的基因型，所致病例共佔全球

約 70%^{4, 5}。香港約 90% 的子宮頸癌病例是由 HPV 16、18、31、33、45、52 和 58 型引致⁶。

一般來說，受 HPV 感染的人均有性經驗，受感染者大多沒有症狀，並可在 1 至 2 年內自行清除病毒^{5, 7}，但部分婦女卻因子宮頸持續感染高風險類型的 HPV 而導致子宮頸出現不正常的細胞病變（癌前病變）。這些病變大多會回復正常，但有些如不加以治療或會在日後發展成癌症（圖一）^{7, 8}。除了 HPV 的類型及其致癌能力外，引致 HPV 持續感染從而發展為子宮頸癌的風險因素還包括免疫力減弱、同時感染性病、多次生育和首次懷孕時較年輕⁴。此外，吸煙或會削弱先天免疫系統，抑制子宮頸的免疫反應，以致患者持續感染 HPV⁹。研究指出，持續感染高風險類型 HPV 的女性如長期或經常吸煙，患上子宮頸癌的風險會有所增加¹⁰。

圖一：子宮頸癌病變的流行病學模型



預防子宮頸癌

由於 HPV 疫苗（又稱子宮頸癌疫苗）和子宮頸篩查均有效防禦子宮頸癌，因此子宮頸癌是近乎可以完全預防的癌症¹。

接種 HPV 疫苗

少女開始有性行為之前接種 HPV 疫苗，是降低患上子宮頸癌風險最有效的長期介入措施¹¹。自二零零六年起，安全有效的 HPV 疫苗面世並獲准使用⁵。與其他預防病毒感染的疫苗一樣，HPV 疫苗會誘發身體產生抗體，日後當抗體遇到 HPV 時會將 HPV 黏合，防止病毒感染細胞¹²。目前預防 HPV 的疫苗共有 4 種，均可預防 HPV 16 型和 18 型⁴。然而，HPV 疫苗並不能預防所有類型的 HPV 感染，也不能清除已感染的病毒，故不能百分百預防子宮頸癌。因此，婦女即使接種了疫苗，仍須定期進行子宮頸篩查。其他減低 HPV 感染和患上子宮頸癌風險的預防措施包括採取安全性行為（例如使用避孕套和避免有多個性伴侶）和避免吸煙¹³。

截至二零二零年，逾 85% 的高收入國家已將接種 HPV 疫苗納入國家免疫接種計劃¹¹，最常見的安排是在 9 至 11 歲期間接種 2 劑疫苗⁶。香港方面，衛生防護中心轄下疫苗可預防疾病科學委員會和愛滋病及

性病科學委員會均建議將接種 HPV 疫苗納入香港兒童免疫接種計劃，為適齡女童在開始有性接觸之前接種 9 價 HPV 疫苗，作為其中一項預防子宮頸癌的公共衛生項目⁶。

9 價 HPV 疫苗涵蓋本港大部分引致子宮頸癌的 HPV 基因型，預期可就香港約九成的子宮頸癌提供保護。由二零一九至二零二零學年起，衛生署轄下的學童免疫注射小組到學校為就讀小學五年級的女童接種第一劑 9 價 HPV 疫苗，第二劑疫苗於翌學年女童升讀小學六年級時接種¹⁴。有關接種 HPV 疫苗的詳情，請瀏覽衛生防護中心網頁（www.chp.gov.hk/tc/features/102146.html）。

子宮頸篩查

子宮頸篩查的目的是在症狀尚未出現前，盡早發現和治療子宮頸癌前病變或早期癌症。事實證明，定期接受子宮頸篩查可以有效預防子宮頸癌。多年來篩查的方法主要有子宮頸細胞檢驗（又稱子宮頸抹片或柏氏抹片），藉以檢測子宮頸細胞有否不正常的病變¹⁵。隨着分子生物技術進步，HPV 檢測技術（檢測子宮頸細胞有否高風險類型的 HPV 遺傳物質）得以廣泛可用⁵。近年越來越多的海外國家（例如澳洲、荷蘭、英國和美國）已實行或建議將 HPV 檢測作為子宮頸癌的主要或其中一項基本篩查方法^{13, 15}。

二零二一年，香港特區政府癌症事務統籌委員會經考慮本地流行病學、現有的科學證據、本地和海外篩查的經驗後，通過癌症預防及普查專家工作小組為本地女性制定的子宮頸癌篩查修訂建議（表一）。總括而言，25至64歲而曾有性經驗的婦女應定期接受子宮頸篩查¹³。家庭醫生、婦科醫生、非政府機構、衛生署轄下

母嬰健康院及婦女健康中心均有提供子宮頸篩查服務。如要預約母嬰健康院子宮頸篩查服務，可致電子宮頸普查服務 24 小時預約及資訊熱線 3166 6631（詳情請瀏覽衛生署家庭健康服務網頁（www.fhs.gov.hk/tc_chi/main_ser/woman_health/phone_booking.html））。

表一：癌症預防及普查專家工作小組就子宮頸癌篩查提出的最新建議¹³

一般風險的無症狀婦女

- 25 至 29 歲而曾有性經驗的婦女，若連續兩年的子宮頸細胞檢驗結果正常，以後可每三年接受一次篩查。
- 30 至 64 歲而曾有性經驗的婦女，應接受以下任何一種的篩查方法：
 - i) 若連續兩年的子宮頸細胞檢驗結果正常，以後可每三年接受一次篩查；或
 - ii) 每五年接受一次 **HPV 檢測**；或
 - iii) 每五年接受一次 **HPV 檢測與子宮頸細胞檢驗的合併檢測**。
- 65 歲或以上而曾有性經驗的婦女：
 - i) 如在過去 10 年的常規篩查均得出正常結果，可停止接受篩查。
 - ii) 如從未接受過子宮頸篩查，應該接受篩查。

較高風險的婦女

- 21 至 24 歲而曾有性經驗的婦女，如有感染／持續感染 **HPV** 或患子宮頸癌的風險因素，會被視為較高風險人士。她們應該按照醫生的評估和建議接受篩查。
- 其他較高風險的婦女須由醫生評估，並可能須接受較頻密的篩查。

自二零零四年起，香港特區政府推出「子宮頸普查計劃」，與醫護界別合作推廣及鼓勵婦女定期接受子宮頸篩查，預防子宮頸癌。為了讓醫療服務提供者能夠互通資料，政府亦建立了「子宮頸普查資訊系統」。婦女可免費登記加入該系統，好處包括方便查閱已提交的篩查紀錄，亦可透過電郵、短訊或郵寄方式收取進行子宮頸篩查的提示通知，以及授權所選擇的服務提供者查閱其篩查紀錄，以便提供持續及連貫的護理服務。截至二零二一年十二月三十一日，扣除登記死亡人數後，共有超過 548 000 名年齡介乎 25 至 64 歲的婦女登記加入「子宮頸普查資訊系統」¹⁶。如欲獲得更多有關「子宮頸普查計劃」的資料，包括「子宮頸普查資訊系統」的詳情，請瀏覽專題網站（www.cervicalscreening.gov.hk）。

消除子宮頸癌

二零二零年，世界衛生組織發布《加速消除作為公共衛生問題的子宮頸癌全球戰略》，呼籲所有國家積極提升 HPV 疫苗接種率，以及加強子宮頸篩查工作和癌前病變治療。若到二零三零年能實現『90-70-90 目標』（方格一），預計到二零四五年可將全球子宮頸癌的新症數目降低 42%，及到二零五零年可避免約 500 萬宗相關死亡個案¹¹。

香港特區政府致力減低子宮頸癌對本港婦女的影響。二零一九年，政府推出《香港癌症策略》，訂定本港防控癌症的全面工作計劃¹⁷。衛生署會繼續提高市民對 HPV 疫苗接種和子宮頸篩查的認識，並且鼓勵市民參與。

方格一：消除子宮頸癌的關鍵支柱和相應目標

接種疫苗

90%

女孩在 15 歲以前完成接種 HPV 疫苗

子宮頸篩查

70%

婦女在 35 歲之前接受子宮頸篩檢並在 45 歲之前再度篩檢

治療

90%

確診患有子宮頸癌的婦女得到治療

（資料來源：二零二零年世界衛生組織）

市民應避免吸煙並採取適當預防措施（例如採取安全性行為）以降低感染 HPV 和其他性病的風險。家長應允許就讀小學的合資格女兒參加 HPV 疫苗接種計劃，而 25 至 64 歲並曾有性經驗的婦女（包括已接種 HPV 疫苗的婦女）則應定期接受子宮頸篩查，降低患上子宮頸癌的風險。讓我們齊協力，實現消除子宮頸癌這個公共衛生問題的願景。

參考資料

1. Sung H, Ferlay J, Siegel RL, et al. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. *Cancer* 2021; 71(3):209-249.
2. 香港特別行政區：醫院管理局香港癌症資料統計中心。子宮頸癌數據。網址：www3.ha.org.hk/cancereg/。
3. 香港特別行政區：衛生署和政府統計處。二零二零年死亡數據。
4. Cervical Cancer. Geneva: World Health Organization, February 2022. Available at [www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](http://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer).
5. Wild CP, Weiderpass E, Stewart BW, (Eds). World Cancer Report. Cancer Research for Cancer Prevention. Lyon: International Agency for Research on Cancer, 2020.
6. Scientific Committee on AIDS and STI and Scientific Committee on Vaccine Preventable Diseases. Joint Consensus Recommendation on the Use of 9-valent Human Papillomavirus Vaccine in Prevention of Cervical Cancer in Hong Kong. Hong Kong SAR: Department of Health, September 2018.
7. Schiffman M, Kjaer SK. Chapter 2: Natural history of anogenital human papillomavirus infection and neoplasia. *Journal of the National Cancer Institute Monographs* 2003 (31):14-19.
8. Kombe Kombe AJ, Li B, Zahid A, et al. Epidemiology and Burden of Human Papillomavirus and Related Diseases, Molecular Pathogenesis, and Vaccine Evaluation. *Frontiers in Public Health* 2020;8:552028.
9. Vaccarella S, Herrero R, Snijders PJ, et al. Smoking and human papillomavirus infection: pooled analysis of the International Agency for Research on Cancer HPV Prevalence Surveys. *International Journal of Epidemiology* 2008;37(3):536-546.
10. Fang JH, Yu XM, Zhang SH, et al. Effect of smoking on high-grade cervical cancer in women on the basis of human papillomavirus infection studies. *Journal of Cancer Research and Therapeutics* 2018;14(Supplement): S184-s189.
11. Global Strategy to Accelerate the Elimination of Cervical Cancer as a Public Health Problem. Geneva: World Health Organization, 2020.
12. Human Papillomavirus (HPV) Vaccines. Bethesda, MD: National Cancer Institute at the National Institutes of Health, U.S. Department of Health and Human Services, 25 May 2021. Available at www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/infectious-agents/hpv-vaccine-fact-sheet.
13. Cancer Expert Working Group on Cancer Prevention and Screening (CEWG). Recommendations on Prevention and Screening for Cervical Cancer for Health Professionals. Hong Kong SAR: Centre for Health Protection, Department of Health, June 2021.
14. 香港特別行政區：香港特別行政區政府。新聞公報 – 兒童免疫接種計劃將提供子宮頸癌疫苗接種。網址：www.info.gov.hk/gia/general/201810/11/P2018101100551.htm?fontSize=1。
15. IARC Handbooks of Cancer Prevention Volume 18: Cervical Cancer Screening. Lyon France: International Agency for Research on Cancer, 2022.
16. 香港特別行政區：衛生署。子宮頸普查資訊系統。
17. 香港特別行政區：食物及衛生局、衛生署和醫院管理局。香港癌症策略 2019。

《錫自己，做咗篩查未？》

為了提升市民大眾對子宮頸癌的關注並鼓勵婦女定期接受篩查，衛生署製作了兩套以「錫自己，做咗篩查未？」為主題的宣傳短片，以消除對子宮頸篩查的誤解。

要觀看短片，可瀏覽以下網站。

定期做子宮頸篩查 Regular Cervical Screening



網站：youtu.be/C8DJEJ5Doyw

定期做子宮頸篩查 Regular Cervical Screening



網站：youtu.be/cLOVTfUWmHU

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。

主編
何家慧醫生

委員

莊承謹醫生

鍾偉雄醫生

范婉雯醫生

何理明醫生

林錦泉先生

林嘉潤醫生

李兆妍醫生

盧艷莊醫生

蘇佩嫦醫生

尹慧珍博士