

子宮頸癌： 一種可以有效預防的婦科癌症

要點

- ※ 在香港，子宮頸癌於婦女疾病負擔中佔相當部分。於二零一七年，有 516 宗子宮頸癌新症和 150 宗因子宮頸癌導致的死亡個案。
- ※ 要減低患上子宮頸癌的機會，婦女可採取第一級預防措施，包括在未有性行為之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）、採取安全性行為（例如使用安全套和避免有多個性伴侶），以減低感染人類乳頭瘤病毒（HPV）及其他性病的風險，及避免吸煙等。
- ※ 子宮頸癌篩查是第二級預防措施，目的是在症狀尚未出現前及早發現癌前病變或初期癌症，以便適時治療。自二零零四年起，香港政府與本地醫護界別合作推行全港性的「子宮頸普查計劃」，鼓勵和促進婦女定期進行子宮頸癌篩查。
- ※ 香港政府癌症事務統籌委員會轄下的癌症預防及普查專家工作小組建議 25 至 64 歲曾有性經驗的婦女應接受子宮頸癌篩查。若連續兩年子宮頸細胞檢驗結果正常，以後可每三年接受一次檢驗。65 歲或以上婦女，如在過去十年內連續三次子宮頸細胞檢驗結果正常，可停止接受篩查。65 歲或以上婦女而從未接受子宮頸細胞檢驗，應接受篩查。要知道更多有關子宮頸癌篩查的資訊，請瀏覽 www.cervicalscreening.gov.hk/。



我係開心盾。
要時時開心同健康，
就要定期接受子宮頸癌篩查喇！

子宮頸癌：一種可以有效預防的婦科癌症

婦科癌症是指一組涉及女性生殖系統的癌症，包括子宮（子宮頸及子宮體）、卵巢、陰道、外陰、輸卵管和其他女性生殖器官。當中，子宮頸癌對全球造成沉重的疾病負擔。於二零一八年，全球估計約有 57 萬宗子宮頸癌新症和 31 萬宗死亡個案¹。

子宮頸癌成因和風險因素

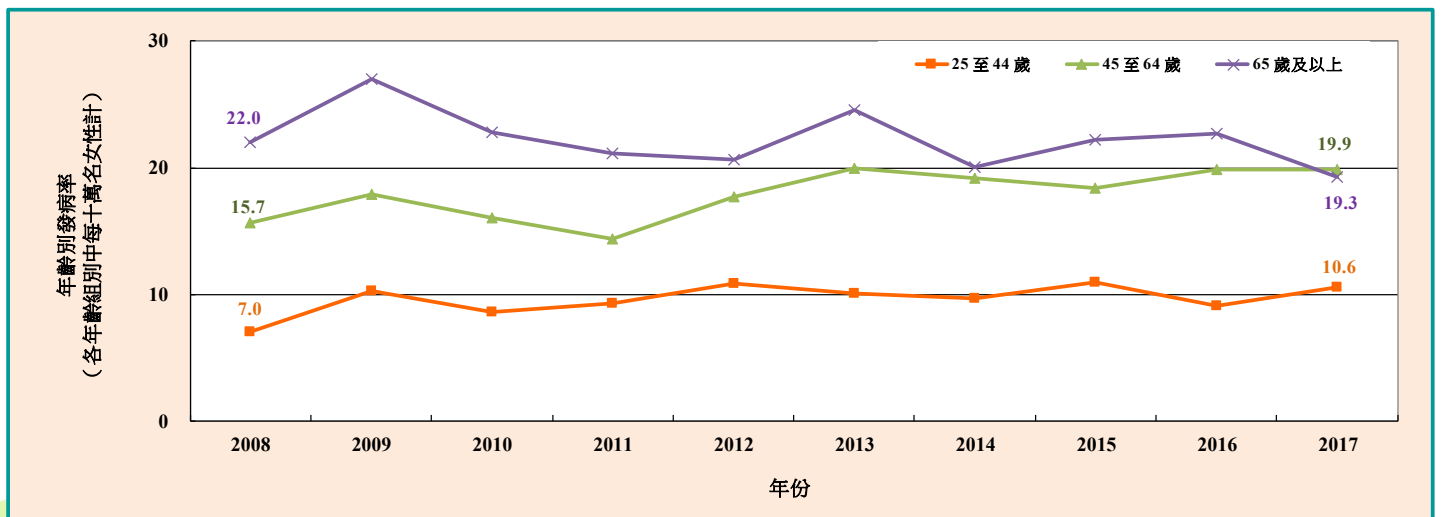
許多因素都與患上子宮頸癌（和其他婦科癌症）有密切關係。在眾多可改變的風險因素中，幾乎所有子宮頸癌都可歸因於持續感染高風險類別的 HPV²。吸食煙草已被世界衛生組織轄下的國際癌症研究機構列為第一類致癌物（即有充分證據指會在人類身體上致癌），而吸煙會增加患上子宮頸癌的風險。過早開始有性行為或有多個性伴侶的婦女亦會有較高風險患上子宮頸癌。其他與子宮頸癌有關的風險因素包括免疫能力減弱（例如感染人類免疫力缺乏病毒（HIV））、同時感染性病

（例如衣原體感染）、長期服食避孕丸超過五年（但停止服藥十年以上風險會回復正常）和第一次懷孕時年紀較輕或多次生育³。因此，避免那些可改變風險因素對減低患上子宮頸癌（和某些婦科癌症）風險尤其重要。

本地情況

在香港，子宮頸癌於婦女疾病負擔中佔相當部分。於二零一七年，便有 516 宗的子宮頸癌新症和 150 宗死亡個案^{4,5}。事實上，子宮頸癌的年齡標準化發病率由二零零八年每十萬名標準人口中的 6.3 宗上升至二零一七年每十萬名標準人口中的 7.6 宗⁴。按年齡組別分析，每十萬名 65 歲及以上女性的子宮頸癌發病率由二零零八年的 22.0 下降至二零一七年的 19.3。然而，25 至 44 歲和 45 至 64 歲女性的相應發病率則分別由 7.0 上升至 10.6 和由 15.7 上升至 19.9（圖一）⁴。

圖一：按年齡組別劃分二零零八年至二零一七年子宮頸癌的發病率



子宮頸癌的認知、篩查及預防

癌症認知包括懂得癌症的成因或風險因素，從而可採取適當的預防措施防止癌症發生，熟悉子宮頸癌的症狀，當發現任何不尋常，可以及早告訴醫生並尋求適當的治理。就子宮頸癌而言，早期的子宮頸癌大多沒有明顯症狀，而常見的症狀包括在兩次經期之間、性行為期間或之後或更年期後出現不正常的陰道出血。雖然不尋常的陰道出血不一定是因為癌症，但出現這情況應盡早求醫。

癌症篩查的目的是在症狀尚未出現前及早發現癌前病變或初期癌症，以便適時治療。現時已有足夠證據證實定期接受子宮頸癌篩查能有效預防子宮頸癌。自二零零四年起，香港政府與本地醫護界別合作推行全港性的「子宮頸

普查計劃」，鼓勵和促進婦女定期進行子宮頸癌篩查。方格一展示香港政府癌症事務統籌委員會轄下的癌症預防及普查專家工作小組就子宮頸癌提出的篩查建議³。在香港，公私兩營醫療界別及非政府機構都有提供子宮頸癌篩查服務。衛生署轄下的母嬰健康院有為25或以上並曾經有性行為的婦女提供子宮頸細胞檢驗，可致電子宮頸普查服務預約熱線3166 6631 預約服務。市民亦可瀏覽衛生署網頁 www.cervicalscreening.gov.hk/，搜尋已登記「子宮頸普查計劃」的醫療機構的資料。如欲查詢預約程序、服務收費等服務詳情，請直接聯絡相關機構。

方格一：癌症預防及普查專家工作小組就子宮頸癌提出的篩查建議

「一般風險」的無症狀婦女

- 25 至 64 歲曾有性經驗的婦女，若連續兩年子宮頸細胞檢驗結果正常，以後可每三年接受一次檢驗。
- 65 歲或以上的婦女，如在過去十年內連續三次子宮頸細胞檢驗結果正常，可停止接受篩查。
- 65 歲或以上的婦女而從未接受子宮頸細胞檢驗，應接受篩查。

「較高風險」婦女

- 21 至 24 歲曾有性經驗的婦女，並有持續感染人類乳頭瘤病毒或患有子宮頸癌的風險因素（例如過早開始有性行為、有多個性伴侶、吸煙）的婦女，會被視為「較高風險」人士。她們可根據醫生的評估接受子宮頸細胞檢驗，若連續兩年子宮頸細胞檢驗結果正常，以後可每三年接受一次檢驗。
- 其他患子宮頸癌風險較高的婦女須由醫生評估，並可能需要接受較頻密的檢驗。

為減輕癌症對香港帶來的負擔、改善癌症病人的生活質素和提高他們的存活率，香港政府於二零一九年七月公布《香港癌症策略》，訂定了工作優次和方向⁶。推出《香港癌症策略》是一個重要的里程碑，標誌着我們矢志攜手對抗癌症，包括子宮頸癌。於 2019 香港癌症策略中所訂立的預期成果中，有兩項是針對子宮頸癌而設的，即首批合資格女學童完成接種兩劑人類乳頭瘤病毒疫苗覆蓋率的中期目標為 70%，及子宮頸癌篩查的覆蓋率相對增加 10%。政府會繼續推動跨界別協作和與社區和公眾共同建設促進健康的生活環境，婦女可透過奉行健康生活模式和採取適當的預防措施，以減低患上子宮頸癌的機會（方格二）。要知道更多防癌資訊，請瀏覽「健康聯盟」臉書（Facebook）專頁（www.facebook.com/HealthyLeague），亦歡迎市民與開心盾、防癌隊長及其他健康聯盟成員一起防控癌症。

參考資料

1. Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, et al. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA Cancer J Clin* 2018; 68 (6):394-424.
2. Human Papillomavirus (HPV) and Cervical Cancer (24 January 2019). World Health Organization.
3. Recommendations on Prevention and Screening for Cervical Cancer for Health Professionals. Hong Kong SAR: Cancer Expert Working Group on Cancer Prevention and Screening, May 2018.
4. 香港特別行政區：醫院管理局。香港癌症資料統計中心。網址 www3.ha.org.hk/cancereg/tc/ [二零一九年十一月獲取]。
5. 香港特別行政區：衛生署和政府統計處。二零一七年死亡數據。
6. 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。

方格二：減低患上子宮頸癌機會的一般建議

- ✓ 在未有性行為之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）
- ✓ 採取安全性行為（例如使用安全套和避免有多個性伴侶），以減低感染人類乳頭瘤病毒（HPV）及其他性病的風險
- ✓ 避免吸煙
- ✓ 定期接受子宮頸癌篩查*，以便及早發現和治療任何早期的癌前細胞病變

註：*接種 HPV 疫苗後，婦女仍需要進行子宮頸癌篩查，因為 HPV 疫苗不能預防 HPV 疫苗沒有包含的其他 HPV 類型病毒，亦不能清除已經帶有的 HPV 感染。



數據摘要

二零一七年香港女性十大常見癌症

排名	部位	發病數目	百分比	粗發病率*
1	乳腺	4 373	27.0%	109.3
2	大腸	2 332	14.4%	58.3
3	肺	1 931	11.9%	48.3
4	子宮體	1 076	6.6%	26.9
5	甲狀腺	703	4.3%	17.6
6	卵巢	651	4.0%	16.3
7	胃	552	3.4%	13.8
8	非黑色素瘤皮膚	532	3.3%	13.3
9	子宮頸	516	3.2%	12.9
10	非霍奇金淋巴瘤	438	2.7%	11.0

註：* 每十萬名女性人口計

資料來源：醫院管理局香港癌症資料中心，www3.ha.org.hk/cancereg/tc/topten.html

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

鍾偉雄醫生

范婉雯醫生

何理明醫生

林錦泉先生

李嘉瑩醫生

李兆妍醫生

盧艷莊醫生

吳國保醫生

尹慧珍博士

黃愷怡醫生