

『大腸癌』 發生率連續 14 年居冠 !!

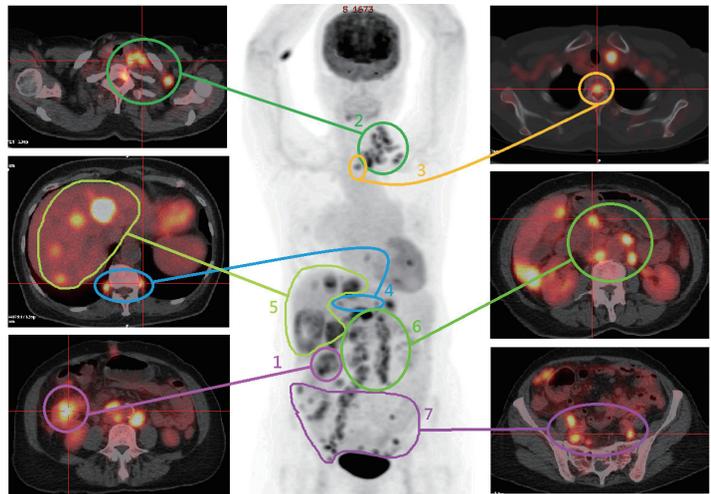
正子造影中心 放射師 侯曉琪

一名 63 歲 W 女士，近 2 個月常出現暗紅色大便，腹部脹痛，食慾不振的症狀，2 個月體重減輕 5 公斤，在某天頻繁嘔吐和腹瀉至他院急診室就醫，電腦斷層顯示大腸（升結腸）壁增厚，懷疑有大腸腫瘤，並且可能轉移至腹腔、骨盆腔淋巴結以及肝臟多處。被告知可能罹患癌症 W 女士頓時腦中一片空白，希望轉診至高榮做進一步的檢查和治療。進行了大腸鏡檢查進行切片後確診罹患大腸癌，臨床醫師建議再安排全身性 PET/CT 確認是否有轉移到其他器官以及評估腫瘤侵犯的程度及範圍。

全身性 PET/CT 檢查能夠一次從頭部掃描至腳底，評估有無淋巴轉移或遠端轉移，協助臨床醫師安排治療計畫。此患者進行全身性 PET/CT 檢查後發現有多處葡萄糖代謝異常的部位，包含升結腸（圖示編號 1）、左頸和左鎖骨上區淋巴結（圖示編號 2）、胸椎（圖示編號 3），雙側胸膜內側淋巴結（圖示編號 4），肝臟多處（圖示編號 5），腹腔多處淋巴結（圖示編號 6）、骨盆腔淋巴結（圖示編號 7）。PET/CT 分期為癌症第四期！PET/CT 檢查後除了發現原發部位為升結腸以外，也發現有全身多處淋巴結和骨骼轉移！

依據衛福部公布 108 年國人十大死因及最新十大死亡癌症排行榜顯示，大腸癌發生率已經蟬聯冠軍 14 年，死亡率則是第 3 名，根據統計每 30 分鐘就有 1 人確診大腸癌，平均每天有 47 人罹患大腸癌。台灣大腸癌發生、死亡人數，每年呈現快速增加和年輕化的趨勢，大腸癌與飲食習慣息息相關，要避免大腸癌找上門，重要的關鍵是培養健康的生活和飲食習慣與定期檢查，但多數人「預防勝於治療」的觀念和行動力仍然不足，大腸癌是治癒率很高的癌症，除了要多攝食蔬果等高纖維飲食與規律運動外，可以藉由定期接受篩檢而早期發現早期治療。

呼籲民眾一定要提高警覺、重視癌症的徵兆，不要忽視身體給我們的警訊，並且定期安排身體健康檢查，保持良好的生活還有飲食習慣，增加自己的免疫力也非常重要。若身體不適擔心罹癌，或是有癌症家族史，或許可以考慮安排接受非侵入性的全身 PET/CT，不只能夠檢查單一器官，可以同時檢查全身其他器官有無罹患癌症的疑慮。



【附圖】63 歲的 W 女士受檢結果：

1. 升結腸葡萄糖代謝異常。
2. 左頸和左鎖骨上區淋巴結葡萄糖代謝異常。
3. 胸椎葡萄糖代謝異常。
4. 雙側胸膜內側淋巴結葡萄糖代謝異常。
5. 肝臟多處葡萄糖代謝異常。
6. 腹腔多處淋巴結葡萄糖代謝異常。
7. 骨盆腔淋巴結葡萄糖代謝異常。