

# 『胃癌』的主要元兇— 『胃幽門螺旋桿菌』

## 避免共杯共食傳染

患者為 62 歲女性，既往有右側乳癌手術及化療史。近來一直覺得胃不舒服且常常有飢餓痛持續約 5 個月，但是沒有噁心、嘔吐、體重下降及黑便的症狀。因此，她前往地區醫院就診，胃鏡檢查顯示胃大彎側有腫瘤，切片結果為低分化腺癌。隨後，她被轉診至本院就診做進一步的檢查與治療。與患者討論後，醫師安排相關檢查以及全身性 PET/CT 檢查，評估腫瘤侵犯的程度和範圍，亦同時評估其乳腺癌有無復發。

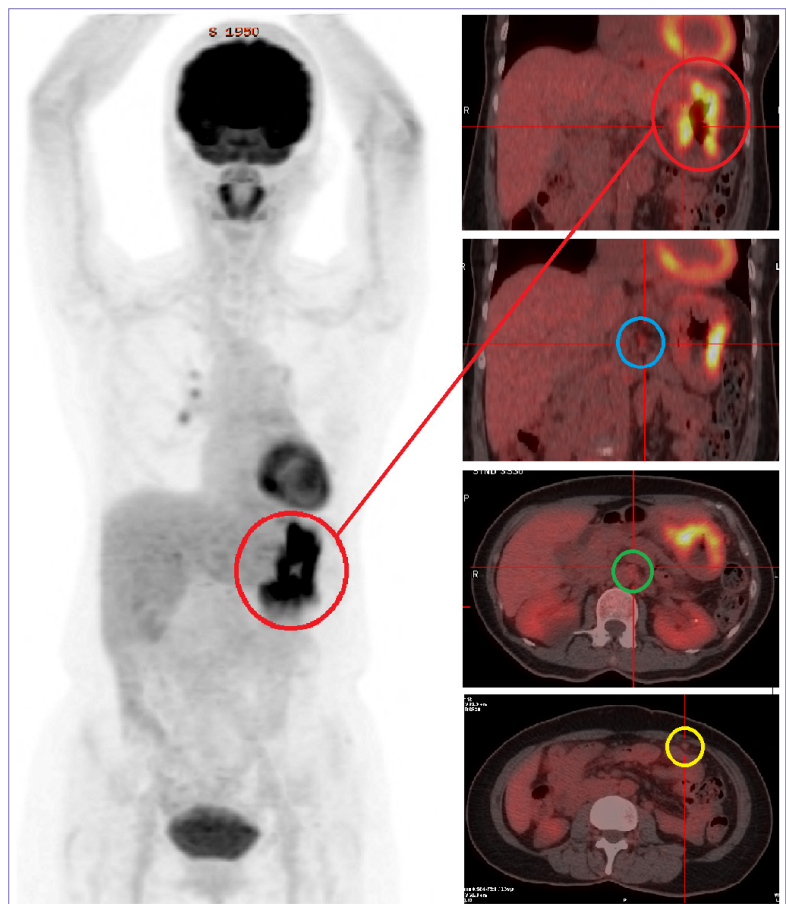
此患者進行全身性 PET/CT 檢查後發現除了胃部 (紅色圈選處) 葡萄糖代謝異常外，還有多處葡萄糖代謝異常的病灶，包含胃旁淋巴結 (藍色圈選處)、主動脈旁淋巴結 (綠色圈選處) 及大網膜 (黃色圈選處)。PET/CT 檢查能夠一次從頭部掃描至腳底，除了評估有無淋巴轉移或遠端轉移，協助臨床醫師分期以及安排治療計畫外，亦能協助臨床評估治療效果。臨床分期為第四期，後來執行全胃切除並進行腹腔內化療，並持續追蹤。

根據衛福部統計，胃癌多年名列國人 10 大癌症死亡及發生人數第 8 名，每年新增約 4000 人罹患胃癌，死亡人數超過 2000 人，近 9 成胃癌與幽門螺旋桿菌感染相關；不恰當的飲食和生活習慣例如常食用高鹽、醃漬或煙燻食品、吸菸、飲酒、家族史與慢性胃炎等，也是重要的危險因子。胃癌早期通常沒有明顯症狀，常被誤認為消化不良或胃炎，因而導致延誤診斷。如果出現消化不良、上腹悶痛、食慾不振、或吞嚥困難等症狀，應及早就醫檢查，把握黃金治療時間。

重視癌症的徵兆，為了降低癌症發生率和死亡率，早期發現，把握黃金治療期為不二法則，不要忽略身體給我們的警訊，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，規律運動，增加自己的免疫力。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。

(圖文／正子造影中心 部定講師 侯曉琪)



【附圖】62 歲女性受檢結果：

【紅色圈選處】：胃癌

【綠色圈選處】：主動脈旁淋巴結轉移

【藍色圈選處】：胃旁淋巴結轉移

【黃色圈選處】：大網膜轉移