

## 耳 鼻 喉 頭 頸 部

- 學經歷 •
  - 國立陽明大學醫學院醫學系畢業
  - 高雄榮總耳鼻喉頭頸部住院醫師、總醫師
  - 、主治醫師、鼻頭頸科主任
  - 中華民國耳鼻喉科專科醫師
  - 台灣頭頸部腫瘤專科醫師
  - 公職醫師高考及格
  - 美國哈佛大學醫學院麻州眼耳鼻喉醫院研究員
  - 國立陽明大學醫學系臨床助理教授
  - 國防醫學院醫學系臨床副教授
- 專 長 •
  - 鼻炎及鼻竇炎內視鏡手術及治療
  - 頭頸部腫瘤及口腔癌診斷及治療



主治醫師 張國平

## 漫談 鼻咽癌與鼻咽癌篩檢



陳先生參加公司年度健康檢查，報告上有一項「鼻咽癌篩檢 抗EB病毒VCA IgA抗體」陽性，陳先生拿這份報告來門診就診，很擔心的問他是不是得到鼻咽癌了？

根據世界衛生組織的報告，鼻咽癌在中國東南沿海有較高的發生率，台灣居民祖先大多來自福建和廣東，因此台灣也是發生鼻咽癌的高危險區。根據統計全台灣每年約有1500名新診斷鼻咽癌病人發生，通常發生在40到60歲間，比一般癌症的發生約年輕10歲，男性較多，男女比約3-4比1。

鼻咽癌發生的原因，除了遺傳因素和環境因素之外，另外也和EB病毒感染有很強的關聯性。研究發現，大部分的民眾一生中都曾經感染過EB病毒，所以血清中都有抗EB病毒 IgG抗體。進一步研究發現，鼻咽癌病人，相對於健康的民眾，血清中抗EB病毒IgA抗體呈現陽性的比例有統計學上的差異。因此，血清中抗EB病毒 IgA抗體，可做為鼻咽癌早期篩檢的工具。

台灣現在的健康檢查，大部分都是抽血檢驗血清中抗EB病毒VCA IgA抗體來篩檢鼻咽癌，如果檢驗報告呈現陽性，則會建議

民眾到耳鼻喉科專科醫師門診做進一步的檢查。根據2016年的研究報告，利用血清中抗EB病毒VCA IgA抗體來篩檢鼻咽癌，有83%的敏感性和88%的特異性，但是陽性預測值不高。高敏感性和高特異性表示抗EB病毒VCA IgA抗體可以用來篩檢鼻咽癌，但是陽性預測值不高表示檢驗報告即使呈現陽性也不用馬上擔心自己得到鼻咽癌。所以看到健檢報告抗EB病毒VCA IgA抗體陽性先不用緊張，耳鼻喉科專科醫師會用鼻咽內視鏡仔細檢查，如果有懷疑的鼻咽病灶再用切片來確定診斷。如果鼻咽內視鏡檢查正常，則建議每年抽血檢查一次及定期做鼻咽內視鏡檢查。

由於鼻咽癌早期症狀不明顯，所以確診鼻咽癌的時候，80%以上的病人已經是第三期或第四期了。除了抽血檢驗血清中抗EB病毒IgA抗體有助於篩檢出早期鼻咽癌外，對於鼻咽癌相關的初期症狀，包含單側耳朵悶塞感或聽力障礙、痰中或鼻涕帶血或摸到頸部腫塊要有警覺性，應該要及早到耳鼻喉科專科醫師門診做進一步的檢查，以期達到早期診斷及早期治療。