

人類乳突病毒與子宮頸癌發生關係密切

■ 文／杜憶萍（居禮醫事檢驗所醫檢主任）

國健署宣佈國一女生免費施打子宮頸癌疫苗，子宮頸癌及癌前病變與感染人類乳突病毒有關。性行為是感染人類乳突病毒的主要原因，此為高傳染性病毒，性伴侶彼此感染機率高達 53% 至 80%。臨床發現有許多年輕女性在抹片檢查時，被偵測出感染人類乳突病毒的現象。

子宮頸癌好發年齡約 40 至 60 歲之間，有年輕化的現象，20 至 30 歲的年輕女性罹患人數增多。子宮頸在解剖學上分為外頸與內頸部，外頸部為鱗狀上皮細胞、內頸部為柱狀上皮細胞，此兩處交接處稱為移行區，此區是子宮頸癌好發部位。子宮頸抹片篩檢即是取此處細胞做判讀。一般子宮頸癌的發生是循序漸進的，由癌前期、原位癌至侵襲性子宮頸癌需時數年，甚至數十年，有性經驗女性每年固定抹檢，理論上在癌前期即可發現病變，及時處理及治療，阻止癌症的惡化。

人類乳突病毒簡稱 HPV，與子宮頸癌發生關係密切，台灣女性愈來愈多人做子宮頸癌好發年齡約 40 至 60 歲之間，但近年來有年輕化的現象，20 至 30 歲的年輕女性罹患人數增多。子宮頸在解剖學上分為外頸與內頸部，外頸部為鱗狀上皮細胞、內頸部為柱狀上皮細胞，此兩處交接處稱為移行區，此區是子宮頸癌好發部位。子宮頸抹片篩檢即是取此處細胞做判讀。一般子宮頸癌的發生是循序漸進的，由癌前期、原位癌至侵襲性子宮頸癌需時數年，甚至數十年，有性經驗的女性每年固定抹檢，理論上在癌前期即可發現病變，及時處理及治療，以阻止癌症的惡化。HPV 約有二百多種，其中四十種可侵犯女性生殖道，當中的十五種又與侵襲性子宮頸癌有關，

稱之為高危險型，如 HPV16、HPV18、HPV31、HPV33、HPV45、HPV52、HPV58 型。低度危險型如 HPV6、HPV11 型則形成所謂菜花的尖型濕疣；在亞洲地區的致病型以 HPV16、HPV18、HPV52、HPV58 較多。人類乳突病毒大部份藉由性接觸感染，包括有陰道性交、口交、肛交。從外生殖器上，無法確認是否感染，即使是子宮頸產生癌前變化，肉眼也看不出來，由抹片細胞學檢查則會出現異常細胞，臨床上可配合陰道鏡檢查及切片檢查。單純安全性行為是避免感染人類乳突病毒之道。民眾即使檢測出高危險型人類乳突病毒也不要過於驚恐。80% 的感染者都是暫時性的，如免疫力良好，絕大部份病患會自行恢復。人類乳突病毒感染切記須每年定期抹檢，如果發現細胞異常病變者，則須依抹檢結果，進一步治療。攝取均衡營養、適度運動、充足睡眠，並且做定期癌症篩檢，是養生防癌的不二法門。

美華盛頓大學研究報告偵測性生活在活躍的青春期學子發現，約有 20% 至 40% 受測者感染人類乳突病毒，約 5.7% 有低度癌前病變，0.7% 有高度癌前病變。再抽樣 477 位青春期學子做研究，以抹片及切片追蹤，422 位有低度癌前變化者中，有 47% 維持低度癌前變化，18% 惡化成高度癌前變化；追蹤 3 年後，仍有 31% 出現持續惡化現象。

◎子宮頸癌發生原因如下：

- 初次性行為年齡過早：研究發現 18 歲前有性行為者，日後罹患子宮頸癌危險性增加 6 倍。
- 多重性伴侶。
- 抽菸婦女：菸霧中有 4000 多種化學物質，有些物質證實導致子宮頸癌細胞蔓延，抽菸也

會減弱身體免疫能力，使細胞病癌化加速。

- 感染高危險型人類乳突瘤病毒：人類乳突瘤病毒感染大多無臨床症狀，如果長出明顯菜花才能看出，即使子宮頸產生癌前病變，肉眼也不易察覺，此時婦女如定期抹片檢查便可偵測出來，及時處理，有很高的治癒率。

◎子宮頸癌病變徵兆為：

- 陰道分泌物過多、有異味或臭味，尤其分泌物有血絲時，應找婦科醫師診治。
- 陰道異常出血，包括不規則出血、性交後出血、停經後出血及劇烈運動後出血。

- 疼痛，包括下腹部疼痛及局部疼痛。

女性如定期抹檢由顯微鏡下觀察也可見 HPV 感染現象，典型特徵為空洞及角化不良細胞，抹片細胞診斷如發出此報告，會建議臨床醫師陰道鏡檢查及進一步追蹤，抹片診斷 HPV 陰性也不表示沒有感染，女性本身如曾染性病，本人或配偶多重性伴侶，強烈建議每半年一次抹片檢查。

未發生性行為前施打疫苗就有保護作用。不只子宮頸癌，包括肛門、直腸、陰道等部位癌症和 HPV 有關，婦女施打疫苗外，還要做抹片檢查，兩者相加能降低更多罹患子宮頸癌風險。◆