

## 鼻咽癌篩檢

早期鼻咽癌一般可經普查發現，強烈建議有鼻咽癌家族病史的人士定期接受普查。血液測試(包括IgA血清檢測及EB病毒的DNA測試)亦應定期進行。如血液報告呈異常，應接受鼻咽鏡檢查。利用專用拭子採集鼻咽組質作EB基因測試，亦有助進行篩檢。

## 預防鼻咽癌

鑑於某些食物與鼻咽癌有關，少食或戒食醃製或發酵食物，以及每餐多吃新鮮蔬果，或有助預防鼻咽癌。現時雖無有效預防EB病毒感染的方法，但科學家正努力研究預防疫苗。此外，戒煙或有效預防若干種類的鼻咽癌。

## 綜合腫瘤科中心

### 養和醫院

香港跑馬地山村道2號李樹芬院3樓

電話：(852) 2835 8877

傳真：(852) 2892 7520

[oncology@hksh-hospital.com](mailto:oncology@hksh-hospital.com)

[www.hksh-hospital.com](http://www.hksh-hospital.com)

星期一至星期五：上午九時至下午五時

星期六：上午九時至下午一時

星期日及公眾假期休息

### 養和東區醫療中心

養和癌症中心(港島東)

香港筲箕灣阿公岩村道5號李樹芬樓6樓

電話：(852) 2917 1200

傳真：(852) 2892 7599

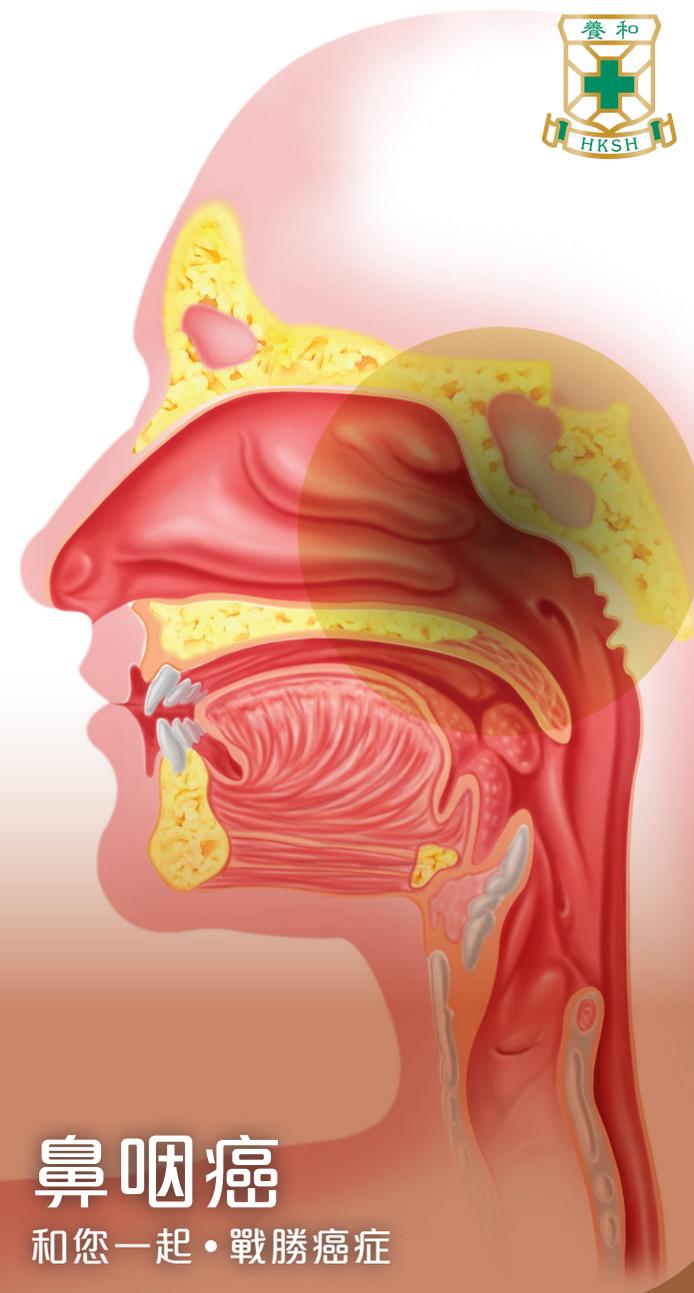
[oncology@hksh-emc.com](mailto:oncology@hksh-emc.com)

[www.hksh-emc.com](http://www.hksh-emc.com)

星期一至星期五：上午九時至下午五時

星期六：上午九時至下午一時

星期日及公眾假期休息



## 鼻咽癌

和您一起・戰勝癌症

查詢或預約，歡迎聯絡我們

鼻咽癌是本港最常見的頭頸部癌症，在華南地區的發病率尤其高，是全球其他地方的25倍。2017年，鼻咽癌分別位列本地男性及女性最常見癌症的第6及17位，男性的發病率是女性的2.9倍。與其他頭頸部癌症不同，鼻咽癌患者的發病年齡一般較年輕，男性的確診年齡中位數為55歲，而女性則為52歲。2017年，鼻咽癌是本港20至44歲男性中最常見的癌症。

## 鼻咽癌有何風險因素？

鼻咽癌一如其他癌症，風險因素眾多：

- 鼻咽癌家族病史：如家族成員患有鼻咽癌，風險會比一般人高，直系親屬的相關風險介乎6.3至21.3
- 感染過濾性病毒(EB病毒)：感染EB病毒與鼻咽癌有莫大關聯，惟單單感染EB病毒不足以直接引致鼻咽癌
- 飲食習慣：進食大量醃製食物(含大量亞硝胺的鹽醃及發酵食物，如鹹魚)，特別是童年時經常食用
- 基因
- 吸煙或會增加患上個別鼻咽癌(角化性鼻咽癌)風險
- 燃點香燭
- 工作時長期曝露於木屑、甲醛及化學氣體
- 免疫功能不足或受到抑制

## 鼻咽癌有何常見徵狀？

- 以頸部腫塊最為常見，成因是癌細胞由鼻腔轉移到頸部淋巴結
- 聽力問題：另一常見病徵是耳塞或聽力下降，通常只限一邊耳朵。如耳朵受感染或積聚淚液，必須由醫生檢查鼻咽以排除鼻咽癌
- 鼻部病徵，包括流鼻血或鼻塞
- 頭痛，可能是腫瘤入侵頭顱底部所致
- 視力模糊或有重影，源於腫瘤伸延至顱骨底部或腦部，引起神經功能異常
- 面部麻痺，源於腫瘤伸延至顱骨底部或腦部，引起神經功能異常

## 鼻咽癌診斷

- 鼻內鏡檢查：利用附有光纖鏡頭的軟管內視鏡，直接檢查鼻咽及抽取細胞樣本作組織活檢
- 血液測試：抽血檢驗對抗EB病毒的VCA、EA或EBNA等IgA抗體水平。患者相關抗體的水平一般會上升。另一血液測試是檢驗EB病毒的DNA水平，如陽性結果便顯示患上鼻咽癌，但陰性結果不足以排除其可能性，尤其是早期原發性癌症。如癌症已有擴散跡象，其EB病毒DNA水平一般會上升
- 造影檢查：透過電腦掃描及/或磁力共振造影，判斷鼻咽內的原位性腫瘤及頸部淋巴結的受影響程度。正電子掃描亦能偵測疾病是否已擴散至身體其他部位，如肺部、骨骼及/或肝臟

## 鼻咽癌的治療

- 放射治療：如無遠端轉移，放射治療是鼻咽癌的主要治療，利用先進技術提升治癒機會，減低相關副作用。強度調控放射治療(IMRT)是鼻咽癌的標準治療，利用多束不同強度的質子射線瞄準目標，順應目標調控放射線束的形狀，因應目標的不規則形狀集中高劑量輻射，以減低周邊正常組織接受的劑量，免受傷害。病人如出現原發性復發，可考慮再次接受放射治療，如體內近距離放射治療、放射外科手術或強度調控放射治療
- 化學治療：一般配合放射治療使用，以增加治癒率及防止復發。化療一般每星期或每三星期一次，與放射治療同步進行。如屆晚期或腫瘤較大，可按需要在放射治療前後接受化療。化療是遠端轉移的主要治療，治療效果良好，一般能有效控制病情
- 外科手術：外科手術一般只適用於處理放射治療後的殘餘腫瘤，或復發後不宜再作放射治療的個案
- 免疫治療：以腫瘤疫苗、過繼免疫療法或PD-1/PD-L1抗體治療鼻咽癌，仍屬測試階段