

肝癌：早期診斷，早期治療

惡性腫瘤為國人十大死因之第一位，為中壯年人、老年人死亡率之首，約每十二分鐘就有一人死於癌症；而根據行政院衛生署統計，肝癌佔民國一百年十大癌症死因之第二位，占全體癌症死亡人數之百分之十八點八；而慢性肝病及肝硬化亦為民國一百年十大死因之第八位，總死亡人數也有五千多人。

在探討肝癌的危險因子中，**B型肝炎**、**C型肝炎**所造成的肝硬化，其肝癌的發生率為每年百分之三至八為最高；就算沒有肝硬化，四十歲以上的亞洲男性**B型肝炎**帶原者，其肝癌的發生率也有每年百分之零點五。台灣地區**B型肝炎**的患者，其肝癌的年發生率，也比一般民眾多出六十三倍至近百倍罹患肝癌的機率。加上台灣地區為**B型肝炎**高盛行率的地區，所以，**B型肝炎**、肝硬化病人實為台灣地區肝癌的高危險群。

肝臟為無聲的器官，早期腫瘤並不會有明顯疼痛不舒服的症狀；而對於肝臟的早期惡性腫瘤，在腫瘤生長速度上，從一公分長至三公分，最快也要四至五個月。所以，對於肝癌的高危險群，定期的肝臟超音波追蹤，就顯得非常重要。另外，對於慢性肝炎，肝功能指數的異常，也會增加肝硬化及肝癌的發生機率。所以，定期的肝功能檢查，也是重要的評估工具。

在治療上，若能早期診斷肝癌，治療上就能有更大的空間；目前除了肝臟移植和手術治療，對於小於三公分，所謂的小型肝癌的處理，無線電頻熱燒灼術亦有不錯的根治效果。此外，對於無法根治的病人，若在沒有禁忌症的情況下，肝動脈血管栓塞亦能延長病人的存活時間，改善病人的生活品質。

而在預防上，早期的台灣地區全面嬰幼兒**B型肝炎**疫苗施打，除了減少嬰幼兒出生時**B型肝炎**的感染，亦降低了青少年肝癌的發生率；而對於長期肝功能異常的病人，口服抗**B型肝炎**病毒藥的使用，也可以改善肝功能指數及肝臟的纖維化；至於早期肝硬化高病毒量的病人，**B型肝炎**及早的控制，更可避免進展到肝癌的發生。當然，基本的養生之道，如規律的作息運動，食物藥物上減少肝臟的負擔，避免酒精的攝取等等，也都是必須注意的地方。

健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。