

大腸直腸肛門疾病癥狀系列報導 (92) 大腸直腸外科醫師／熊維羆

大腸直腸肛門疾患簡介：大腸直腸癌的篩檢與追蹤（四）

表三：大腸直腸癌的篩檢與追蹤的最新指引

風險族群/篩檢方法	美國多醫學組織 USMTF	美國預防醫學組織 USPSTF	亞太會議共識 Asian-Pacific consensus
一般風險 (average risk)			
每年高敏感度糞便潛血檢查	✓	✓	IA
每五年乙狀直腸鏡檢查	✓	✓	IA
每五年下消化道攝影檢查	✓		IIIC
每十年全大腸鏡檢查	✓	✓	II3C
每五年電腦斷層虛擬大腸鏡	✓		IIIC
糞便去氧核醣核酸檢查(時間未定論)	✓		
美國多醫學組織特別小組USMTF			
增加性風險(increased risk)			
1. 檢查有發現過息肉			
直腸小顆的增生性息肉		比照一般性風險	
二個以內的低度異生(LGD)管性腺瘤		息肉切除後5~10年，大腸鏡	
三到十個腺瘤或一個進階性腺瘤		息肉切除後3年，大腸鏡	
單一次檢查超過十個腺瘤		息肉切除後，3年之內做大腸鏡	
碎片式移除無柄性腺瘤		根據息肉切除程度不同，2~6月內做大腸鏡	
2. 大腸直腸癌			
因緊急手術而沒有接受全大腸檢查		手術後3~6月，任何方法的大腸檢查	
痊癒性切除		大腸癌切除後第一年、第四年及第九年做大腸鏡	
3. 有大腸直腸癌或腺瘤之家族史			
單一位一等親在60歲以前發病或		從40歲或最年輕家屬發病年齡前10年，每五年做大腸鏡	
有超過二位一等親有發病			
一個超過60歲的一等親或二個以上		從40歲開始比照一般風險	
二等親有大腸直腸癌			
高危險(high risk)			
疑似或基因診斷為家族性大腸息肉症(FAP)		10~12歲開始每年做乙狀結腸鏡	
遺傳性非息肉性大腸直腸癌HNPCC or		20~25歲或最年輕家屬發病年齡前10年做大腸鏡	
個人有較高風險炎性大腸疾病(IBM)		已經產生全大腸炎(pancolitis)後8年或產生左側大腸炎後12~15年，做大腸鏡及切片檢查	

續前文

增加風險性族群 (Increased-risk) — (1) 先前檢查有息肉者：直腸有小的增生性息肉 (small hyperplastic polyps) 者視同一般風險性族群；1~2個低度分化不良性 (low grade dysplasia) 腺瘤，在息肉切除後5~10年接受全大腸鏡檢查；3~10個腺瘤或單一個進階性腺瘤，在息肉切除後3年接受全大腸鏡檢查；單一次全大腸鏡檢查發現超過10個腺瘤，應在息肉切除後3年之內就要接受全大腸鏡檢查；無柄 (sessile) 腺瘤在碎片式移除 (piecemeal removal) 後，根據移除的程度，2~6個月內不等，需再接受全大腸鏡檢查。

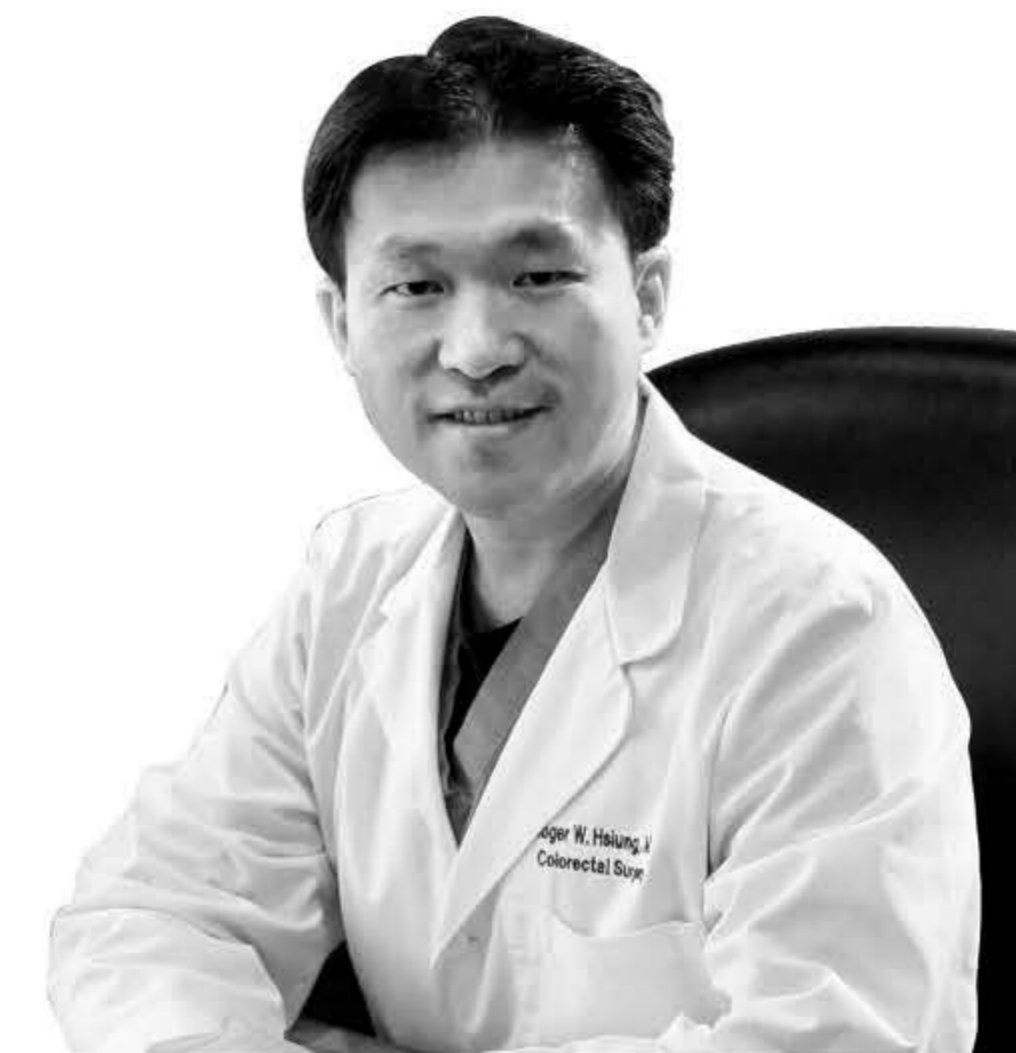
(2) 先前有大腸直腸癌者：在未接受完整的大腸檢查即緊急手術者，應該在手術後3~6個月內，接受任一方式之篩檢；若手術痊癒性 (curative) 的摘除大腸直腸癌，則在術後第一年、第四年及第九年接受全大腸鏡檢查。(3) 有大腸直腸癌及腺瘤家族史者：有一位一等親不到60歲就發病或超過二位一等親在任何年齡發病者，應該在40歲或最年輕發病親屬發病年齡前10年，每五年接受全大腸鏡檢查；有一位一等親在超過60歲發病或有兩位二等親發病，則比照一般性風險族群的篩檢，但是篩檢年齡提前至40歲。

高風險性族群 (High-risk) — 疑似或基因診斷為家族性大腸息肉症 (Familial Adenomatous Polyposis, FAP)，從

10~12歲起，每年接受乙狀結腸鏡檢查；有遺傳性非息肉性結腸直腸癌 (Hereditary nonpolyposis colorectal cancer, HNPCC) 或個人有增加性風險，應在20~25歲或最年輕發病親屬發病年齡前10年，每一至二年接受全大腸鏡檢查；有發炎性結腸疾病者 (inflammatory bowel disease, IBD)，應該在全大腸炎發生後8年，或左側結腸炎後12~15年，開始每一至二年接受全大腸鏡及病理切片檢查。

美國預防醫學組織特別小組 (USPSTF) 在2008對於一般風險性族群也制定了幾項大腸直腸癌篩檢的指引：每年接受高敏感度的糞便潛血檢查、每五年接受乙狀結腸鏡檢查、每十年接受全大腸鏡檢查。

亞太共識會議也於2007針對結腸直腸癌篩檢提出了幾項聲明：每年接受高敏感度的糞便潛血檢查-IA、每五年接受乙狀結腸鏡檢查-IA、每五年接受下消化道攝影-IIIC、每五年接受電腦斷層模擬大腸鏡-IIIC；對於全大腸鏡在大腸直腸癌的篩檢方面，目前雖然沒有大型的研究證實，但是用乙狀直腸鏡的論點間接證明每五



年接受全大腸鏡篩檢-IA，若是將全大腸鏡檢查的間隔增加到十年-II3C。

附註：

I(至少有一個隨機控制實驗證實)，II3(根據時間或地區比較證實)，III(專家學者的經驗、會議討論所得的結果)，A(有很好的證據支持這項聲明)，C(沒有好的證據證實) 最近許多組織機構特別小組所制定的大腸直腸癌篩檢，將一般風險性族群接受全大腸鏡檢查的期間訂定為10年，根據美國消化系醫學會2009年二/三月的論點討論(AGA Perspectives 2009 Feb/Mar)：目前並沒有較大型前瞻性的研究證實在初次大腸鏡檢查沒有問題，10年後再做大腸鏡發生大腸癌的比例有多少。待續

大腸直腸診所

熊維羆 醫學博士
Roger W. Hsiung, M.D., F.A.C.S.
美國外科手術委員會認證
美國大腸直腸外科手術委員會認證

www.CRCLasVegas.com
電話: 702-586-6688 (精通英、國、粵、西班牙語) 傳真: 702-586-9988
6080 S. Durango Dr., #105, Las Vegas, NV 89113