



大腸直腸肛門疾病癥狀系列報導 (六) 大腸直腸外科醫師 熊維羆

大腸直腸肛門疾患簡介 大腸息肉

大腸息肉 (POLYP)

隨著經濟，衛生各方面的進步，人們平均存活年齡比以前高出許多，而且大家也越來越重視『預防重於治療』的觀念。所以不但醫院的健康檢查人數變多了，一些專業的健康檢查診所也陸續設立。而健康檢查中常包括乙狀結腸鏡或大腸鏡，除了痔瘡是常發現的問題外，『大腸息肉』也是常被告知的病癥。事實上『大腸息肉』罹患者大部份是沒有癥狀的，往往在例行的健康檢查中，藉由大腸直腸鏡或大腸X光攝影檢查，才意外的被發現的，大腸癌是由息肉演變而來為已開發中國家常見的癌癥，在開發中國家也漸漸成為最常見的癌癥。現在由於飲食西化及人口之老化，使得大腸癌人數逐漸增加，雖然醫療儀器及藥品進步，但還是有相當多的患者因大腸癌而死亡。

因此，能早期診斷出癌癥當然是很好。如果能更早期的對與癌癥的前身『大腸息肉』予以診斷，治療，更趨理想。大腸在人體內的功能是吸收水分，電解質，並開始形成排泄物排出，而『大腸息肉』是一種由大腸粘膜表面不正常增生的漲大腫起組織，可能向大腸外側生長，也可能向內生長，文獻說明每5個人中有1人長大腸息肉，已經有非常多的醫學證據證實，雖然大腸息肉大多數屬於良性，但大多數大腸癌是從息肉演變而來，面對大腸癌病例數擡升癌癥首位的今天，人人都必須提高警覺。曾經有一位醫師檢查出患者大腸有息肉，卻未及時處理，經數月後再度檢查，發現息肉變大且出現潰瘍。無法以大腸鏡剷除，只好改用傳統手術切除。切片後才知道息肉已病變，幸虧仍算發現得早，沒

有釀成更大的遺憾。有些形態的息肉會病變成癌癥，須密切注意。

大腸癌的5年存活率整體為56%，美國為65%。在糞便檢出有潛血反應後，仍有30%的複檢者逃避做後續的大腸鏡檢查，錯失及早發現，及早治療的時機。大腸息肉的發生率為年齡愈大，發生率愈高。據統計，50歲時盛行率是20%至30%，70歲時成長為50%以上。

過50歲後，發生情況與增長速度是50歲前的4倍左右。因此50歲時做大腸鏡檢查很重要，可在息肉尚未惡性病變前將其剷除。

大家都知道大腸息肉是癌癥的前身，但是對息肉到底是什麼東西？息肉和癌癥之間關係是如何？是不是所有的息肉都會變成癌癥呢？就不是那麼清楚了！

(A) 何謂大腸息肉

大腸息肉是大腸（結腸與直腸）的內襯（粘膜）不正常的生長，並向腸腔突出的一塊組織。這類組織稱為息肉。息肉可能是平的，也可能有一個莖而突起。息肉是結腸與直腸最常出現的狀況之一，成人中15%至20%的人有結腸或直腸息肉。雖然大部份的息肉都是良性的，但某些息肉會演變成癌癥是眾所公認之事。息肉會發生在整個結腸或直腸，但以左側結腸，乙狀結腸，及直腸較常見。

(B) 大腸息肉類型

大腸息肉的類型無法透過大腸鏡依肉眼觀察，醫師會剷除息肉，送病理檢驗。



大腸息肉主要可分為非家族性大腸息肉和家族性大腸息肉兩大類。非家族性大腸息肉依病理組織可區分為增生性息肉，發炎性息肉與腺瘤性息肉。

1，增生性息肉：這是大腸中最常見的息肉，同時也是一種非癌性息肉，不會變成惡性腫瘤。最常發現於直腸或乙狀結腸。常小於0.5公分，外型上呈現無莖，外表平滑，色澤可能略顯白的息肉樣病灶。

2，發炎性息肉：又稱為偽息肉，仍是因為之前的大腸粘膜發生潰瘍壞死，新的粘膜上皮長出來或是過度生長所致。發炎性息肉本身不會變成癌細胞，但由於形態上有腺瘤有時不易區分，所以仍須切片檢查，以進一步確定之。

3，腺瘤性息肉：又分管狀腺瘤，絨毛狀腺瘤，及兩者混合存在的混合型腺瘤。絨毛型所佔的比例愈大，則惡性變化之幾率較大。約80%的腺瘤是管狀腺瘤，這是腺瘤中比較不會有惡性變化的腺瘤，但如果夠大，它還是會有惡性的可能。絨毛狀腺瘤約佔腺瘤的5%，是最有惡性變化的腺瘤。根據統計資料顯示，線性息肉發生癌化情形與息肉大小及形狀有關。一般線性肌肉產生癌變的機會為5%至10%。有家族大腸息肉癥家族的病人，發生癌變的可能性達100%。

(C) 大腸息肉臨床癥狀

大部份大腸息肉沒有癥狀，除非息肉大於1公分或出現痛變時，才會有癥狀。因此大腸息肉通常是在例行性的健康檢查中才被發現。此外，少數患者可能因解血便，下腹痛或糞便黏液特別多而要求做檢查，才揪出病因是大腸息肉。

(D) 大腸息肉診斷

銀劑X光造影可以顯示出息肉。不過一般的造影因銀鹽太濃，顯示出息肉的機會不高。最好是使用加灌空氣的雙重性銀劑X光造影，才可能提高息肉的診斷率。當然要診斷是否有息肉，仍然以腸鏡最為重要。不管是乙狀結腸鏡，或是大腸鏡，均為診斷上所必須要有的工具。若是發現了息肉，僅靠著肉眼要診斷是那一種息肉，是不是惡性息肉，並不可靠。唯有病理檢查才能確定息肉的種類，以及息肉是否已有惡化，也唯有藉助腸鏡才能對息肉予以切片，甚至剷除。

(E) 大腸息肉治療

沒有辦法保證可以預測一個息肉是否屬惡性的，或是在未來是否會變成惡性的。故建議將所有的息肉剷除。大部份的息肉可以用金屬的環狀套圈經由內視鏡將其剷除。小的息肉更可以用電燒的方式將其摧毀。大多數使用可曲式大腸鏡檢查術的檢查方法，包括息肉的剷除都可以在門診執行與處理。即使略有不適，多數的病人都能夠忍受。有些大的息肉可能需要不止一次的大腸鏡息肉剷除術。極少數的息肉因為太大，或是位置不佳處於大腸鏡的死角，就不適合用大腸鏡執行息肉剷除而必須動用手術。一旦息肉被完全的剷除，其復發的機率是很低的。但是引起息肉形成的因素仍然存在。曾經有過息肉的人，至少有30%會再長出新的息肉，所以病人務必要找受過專業訓練的大腸直腸科醫師做定期的檢查及追蹤以確保健康。



大腸直腸診所

熊維羆 醫學博士

電話: 702-586-6688 (精通國、英、西班牙語) 傳真: 702-586-9988
6080 S. Durango Dr., #105, Las Vegas, NV 89113