

Nasopharyngeal carcinoma and other Head & Neck cancers

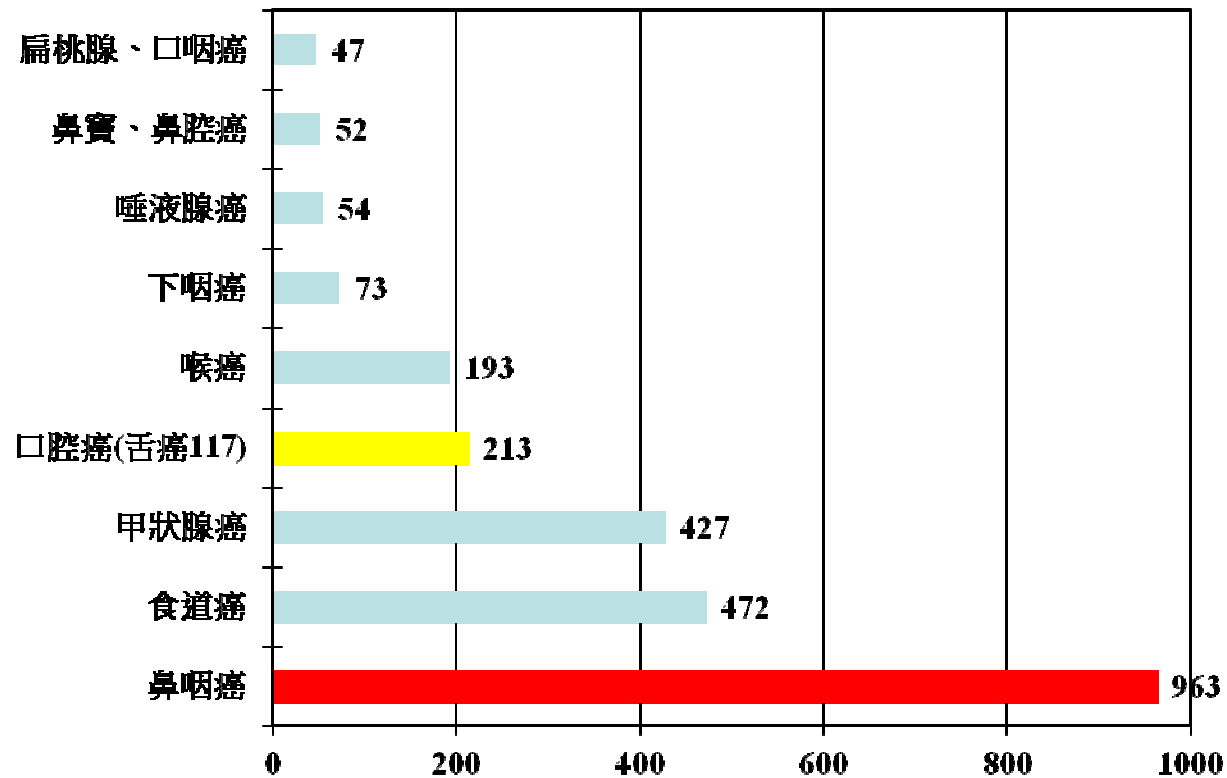
鼻咽癌及其他頭頸癌

吳偉民醫生
Dr Raymond Ng

頭頸癌

- 是指一組在上呼吸消化道開始的癌症
- 包括發生在鼻竇、鼻腔、口腔、鼻咽、口咽、下咽、喉、唾液腺等部位
 - 口腔癌--舌癌、頰膜癌、唇癌、舌嘴癌、齒顎癌
 - 口咽癌--軟顎癌、扁桃腺癌、舌根癌
 - 咽喉癌--喉癌、下咽癌
 - 鼻咽癌
 - 唾液腺腫瘤
 - 甲狀腺腫瘤

香港常見頭頸部癌症 2002



以鼻咽癌為最多，其次為口腔癌

頭頸癌

- 較常見於老年人
- 男性較多
- 90%是鱗狀細胞癌
- 癌症進展
 - 源於這些區域的黏膜內
 - 往往蔓延到頸部淋巴結

臨床症狀

通常開始的症狀似乎無害

如腫大淋巴結頸部的，喉嚨痛或沙啞聲音。
然而，這些情況下可能會持續，轉為慢性。

- 表現出來的症狀包括

- 腫塊頸部
- 頸部疼痛
- 嘴唇，口腔或牙齦腫塊
- 無痛性潰瘍
- 潰瘍不癒合
- 口臭
- 舌痛
- 從口中出血
- 鼻竇充血，尤其是與鼻咽癌

- 耳痛
- 頸部的淋巴腺腫大
- 一些面部肌肉麻木或癱瘓
- 講話變得困難 \口齒不清
- 聲音嘶啞持續超過六個星期
- 喉嚨痛持續超過6週
- 吞嚥食物困難
- 飲食起了變化
- 消瘦

危險因素

- 長期或過度嗜酒和吸煙
 - 尤其是烈酒
 - 酒精和煙草有可能造成頭頸 癌症的協同效應
 - 管吸煙者和長期含香煙在 嘴唇之間的的人有唇癌的風險較高飲酒
 - 吸煙者有一輩子增加頭頸癌症是**5 - 25**倍
- 咀嚼煙草或檳榔
 - 較高的風險患口腔癌症
- 紫外線
 - 在日常生活中長時間暴露在陽光下
 - 患唇癌 及頭頸部皮膚癌(尤其是耳朵)的風險增加

危險因素

- 某些病毒株
 - 人類乳頭狀瘤病毒（Human Papilloma Virus）
 - 尤其是HPV16型
 - 特別是扁桃腺癌及舌頭癌
 - 這往往涉及到口交，發送病毒
 - Epstein-Barr 病毒（Epstein-Barr Virus）
 - EBV感染與鼻咽癌有密切的關係
 - 其中EB病毒抗體滴度可測篩選高危人群
 - 鼻咽癌也與食用鹹魚有關，可能含有高濃度的亞硝酸鹽。

危險因素

- 癌前期的條件
 - 白斑 (leukoplakia) 和 紅斑 (erythroplakia)
- 飲食因素
 - 可能有關
 - 食用過量加工肉類和紅肉, 增加頭頸癌的發生率
 - 而進食蔬菜 似乎有 保護作用
- 職業性接觸某些工作所使用的化學品
 - 如鎳精煉, 紡織纖維的接觸, 和木工
 - 呼吸在這些化學品和硬木粉塵, 增加了鼻竇癌的風險

診斷方法

鋇餐 (*Barium meal*)

內窺鏡 + 活組織檢查

電腦掃描 (CT scan)

磁共振造影 (MRI)

細針穿刺細胞學檢查 (FNA Cytology)

正子電腦掃描 (PET-CT)

頭頸癌的分期

- 依據TNM制度來決定
- 並確定腫瘤的範圍

(T) 原發腫瘤大小

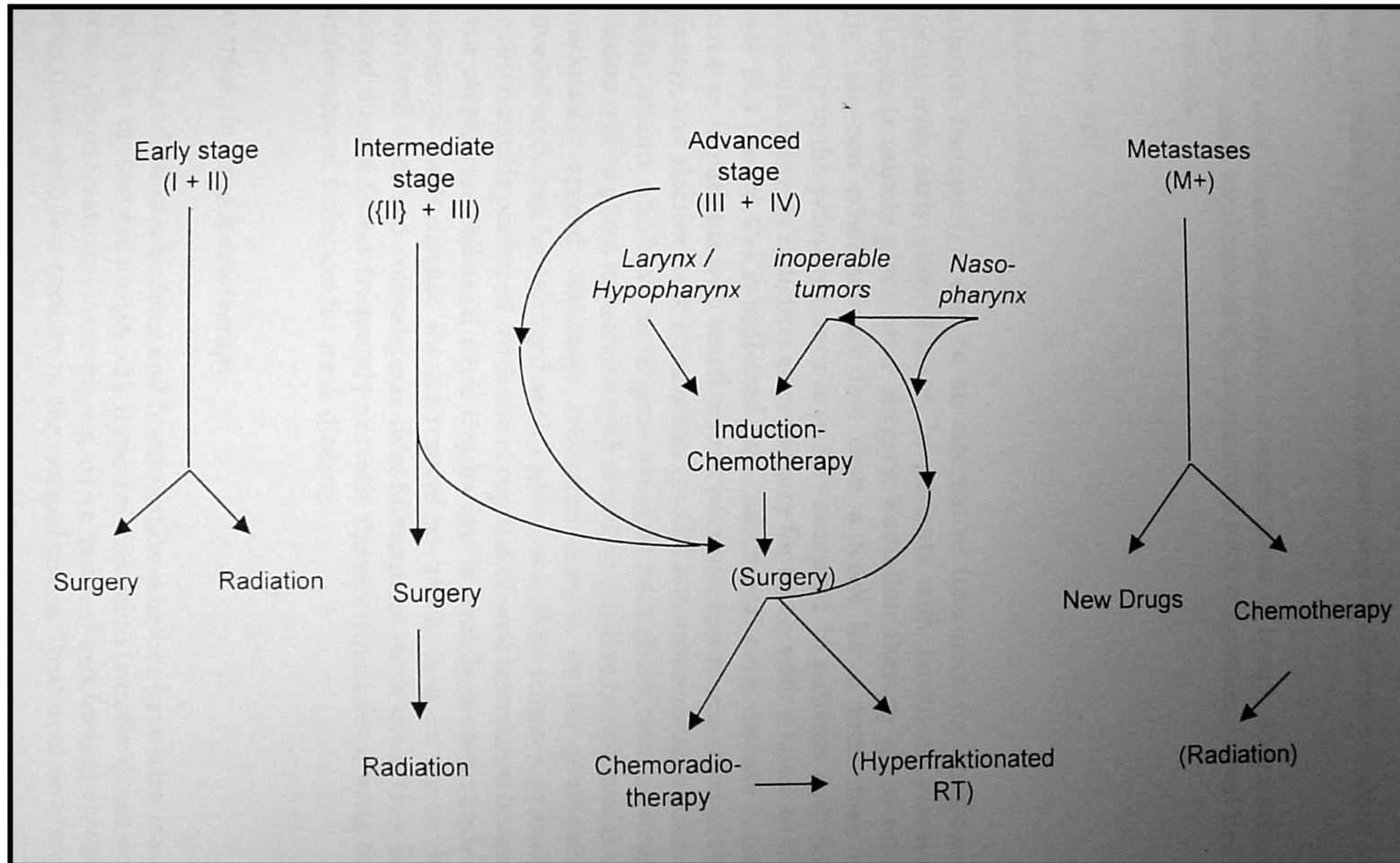
(N) 頸部淋巴結轉移與

(M) 是否有遠處轉移

選擇適當的治療計劃

- 取決於一系列複雜的變數，包括
 - 腫瘤的部位
 - 各種治療方案的相對發病
 - 病人表現和營養狀況
 - 隨之而來的健康問題，社會和後勤因素
 - 先前的原發腫瘤
 - 患者的選擇
- 一般需要一個多科綜合評估方法

Treatment of Head & Neck Cancer



頭頸癌的治療

- 早期 (**stage I or II**)
 - 較小的原發癌並且無局部的轉移
 - 單一療法
 - 廣泛切除手術或放射治療
- 晚期 (**stage III or IV**)
 - 更廣泛的原發性腫瘤，或區域轉移
 - 組合治療
 - 廣泛切除手術和(預先 /術後)放射治療
 - +/-同時合併化療 (concomitant chemotherapy)
 - +/-標靶治療 (target therapy)

頭頸癌的預防

- 避免已確認危險因素是唯一最有效的預防方式。
- 定期的口腔檢查可檢測到癌前期病變。
- 據預計，**HPV**疫苗可以減少人乳頭狀瘤病毒引起的頭頸癌症的風險。

鼻咽癌

- 又名「廣東瘤」
- 以華南一帶的廣東、廣西、湖南、福建等省較多
- 最常見的頭頸癌
- 男性的發病率為女性的兩至三倍
- 四十五至六十歲為最高峰
- 鱗狀細胞癌和未分化型

鼻咽癌

Nasopharyngeal Carcinoma (NPC)

- 在南中國人口有很高的患病率
- 香港癌症登記處（2000）
 - 排第八名普遍的惡性腫瘤
 - **1126**新病例（男性排第4名，女性排第10名）
 - 死亡率：每年 6/100,000人

成因

- 種族因素：中國人比其他種族較易得鼻咽癌。
- 遺傳因素
- 飲食習慣：常吃醃製品，常吸煙、喝酒者等
- EB病毒感染

鼻咽癌的臨床症狀

初起時可能沒有明顯症狀出現。當鼻咽腫瘤逐漸增大或擴展至周圍組織時，將引起下列各種病徵：

1 鼻部症狀

如鼻塞、流鼻血或晨早咯出由後鼻滴下的帶血分泌物。後者往往被誤為從氣管咯出的血痰。

2 耳部症狀

如聽覺不靈、耳鳴或外耳道流膿等。

3 頸側淋巴核脹大

百分之七十以上病者在初診時都有此病狀出現。大部分病人並無痛楚感覺。

鼻咽癌的臨床症狀

4 頭痛

頭痛多為持續性而偏於頭部一側，晚間較為厲害。

5 顱神經受損引起各種病徵

最常見為面部麻痺、複視、聲音嘶啞、吞嚥困難

6 其他

如牙關緊閉、體力下降、消瘦等。

鼻咽癌的治療

- 由於放射線治療效果良好，因此目前鼻咽癌的治療方式仍以放射線治療為第一優先。

治療復發性鼻咽癌

- 一旦復發鼻 咽癌的診斷確定
- 需要考慮選擇合適的治療方案
- 癌的治療主要包括
 - 手術切除
 - 放射 治療(放療)
 - 化學藥物治療(化療)

治療復發性鼻咽癌

- 再次的放射治療便有許諸多爭議，這是因爲：
 - 患者對放射治療之敏感度較差，所以再治療效果欠佳
 - 鼻咽周邊正常組織之傷害
 - 神經學方面的後遺症。

頸側淋巴核腫瘤復發
近距離內照射放療

鼻咽癌復發- 揭面手術

- 因鼻咽藏在頭顱中間比較深入的位置，且附近有腦幹等重要組織，要動手術並不容易，因此手術不是醫治鼻咽癌的最主要方法。但在一些個別的情況下，例如腫瘤復發而範圍屬初期的話，也可以考慮以手術割除。

外科手術

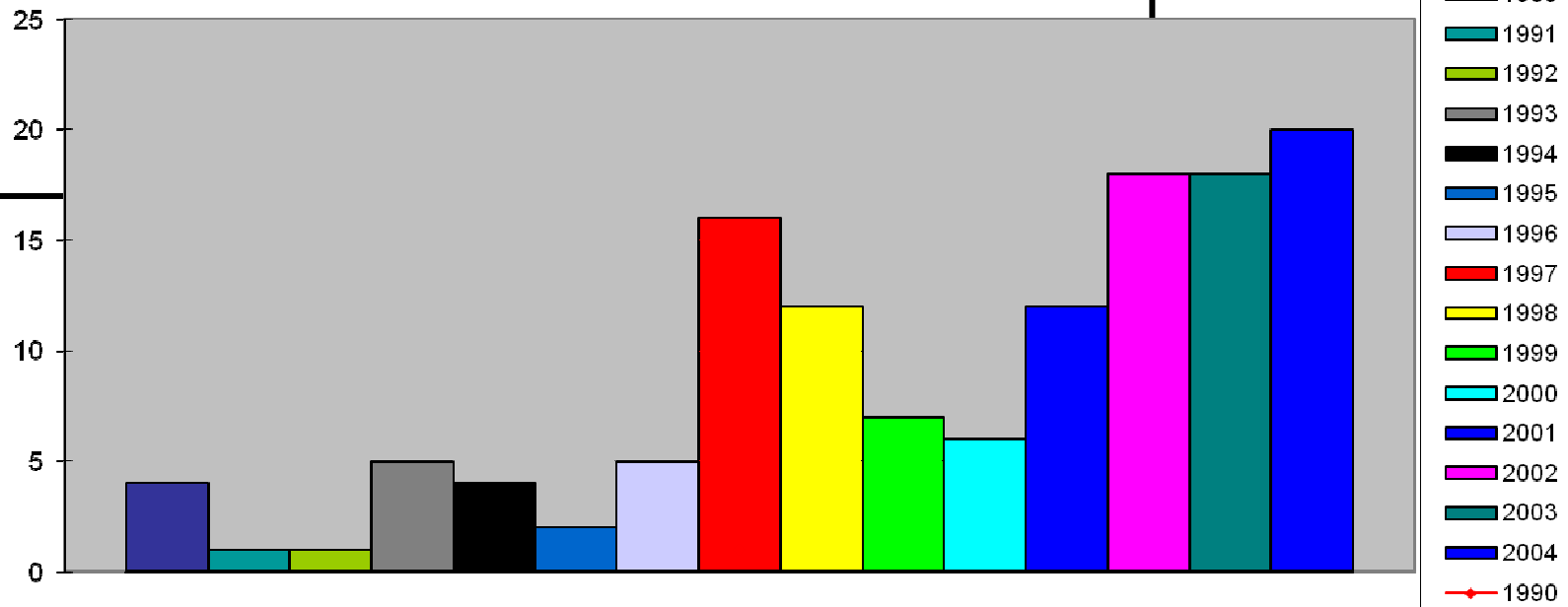
掲面手術

- maxillary swing operation
- 上頷骨搖動術
- 上頷骨翻轉術
- 上頷掀開術切除
- 上咽頭癌に対する手術法

Nasopharyngectomy for recurrent NPC

Maxillary swing operation

- Surgical approach to central skull base
- First case in 1989



鼻咽癌及其他頭頸癌

Thank you