



我要訂閱

English



hayman. 搜尋

[焦點](#) [要聞港聞](#) [兩岸國際](#) [娛樂](#) [財經](#) [果籽](#) [飲食男女](#) [體育](#) [賽馬](#)

【世衛癌症系列●大腸癌】本港患者平均發病年齡降至68歲 醫生：年輕患者死亡率更高

更新時間 (HKT): 2019.05.05 06:00



A A A

大腸癌在全球最常見的癌症排行榜之中高居第三位，亦是本港最多人患的癌症之一，就如其他普遍的癌症，大腸癌患者也有年輕化趨勢，外科專科醫生李建華指出，年輕患者往往因輕視病徵，更遲才能確診，變相延誤治療，年輕患者

的復發率和死亡率也更高。他指本港現時治療大腸癌的手術先進，即使「手術後要設置造口，也不是『世界末日』」，大家勿諱疾忌醫。

相關新聞：【登記即睇】大腸癌患者年輕化 本港醫生：年青患者死亡率更高

記者：吳希雯 盧淑欣

大腸是指結腸、直腸和肛門，是消化系統最後的部份，大腸癌的成因與飲食習慣息息相關，如進食大量紅肉和加工肉食，則有更高的患癌風險。「腸癌患者年齡的中位數在下降，2009年女患者的發病年齡中位數為72歲，現在是69歲，男患者的數字由78歲下降至68歲，反映越來越多年青人有病，才會把平均數值拉下去。」年輕化的趨勢不只在香港出現，在全球多國也觀察到，美國數據指出，尤其是直腸出現癌細胞的患者，越來越多是50歲以下，而人數升最多的年齡層是20至29歲的組別。



相關新聞：【登記即睇】大腸癌患者年輕化 本港醫生：年青患者死亡率更高

美國健康網站《Men's Health》報道指，澳洲一名28歲的男患者是一名馬拉松跑手，他因感到體力下降，無法練習而求診。他表示過去一年經常感肚痛及便秘，其健身教練估計他因為身體脫水才引致不適，於是他特別喝更多水，及吃更多蔬果，但情況亦沒有大改善。起初有醫生判斷他患上「腸易激綜合症」，不過他後來發現大便有血，接受結腸鏡檢查，才發現大腸有一個高爾夫球大細的腫瘤，其大腸癌更已擴散到肝臟，要接受手術及化療。

一般人或以為年輕的病患者復原能力較佳，即使患上癌症也較有可能康復，但朱建華指情況並非如此，「一般由正常的黏膜發展出一顆息肉出來，一顆息肉由良性變惡性要十年時間，這是平均數，年輕患者可能快一點」，加上，因年輕人患腸癌風險較低，故較易忽略初期病徵，很多時發現得到已經是晚期，難

以根治，年輕患者的復發率、死亡率反而更高。但朱建華補充指，二十多歲的年輕病例為數不多，如有家族性大腸癌的遺傳基因，從小就需要接受定期的檢查，觀察狀況，及早處理。

不論患者年齡，大腸癌的病徵也一樣，包括大便習慣改變，即一段時間便秘或腹瀉，另外還有，大便有血、腹痛、體重下降，一般要透過接受大腸鏡檢查才能確診，而治療方法方面，主要以手術割除腫瘤為主。

英國於八十年代發展出全系網膜切除術，朱建華當年致力將此方法引入香港，大約於1993年、1994年開始大規模應用，「這手術主要用於治療直腸癌，將（有癌細胞的）直腸和黏附在上的淋巴割清」，雖然其副作用包括日後病人的大便會變得較頻繁，但卻有效減低復發風險，近年醫學界以微創方法施手術，有效幫助病人。

腸癌病人接受手術後，身上可能設有造口，即病人需要在腹部位置裝上造口袋，俗稱『揸屎袋』。如裝上的是「臨時造口」，即其位置近小腸，病人待近肛門位置的手術傷口復原，便能封閉造口，可回復正常大便；但如加裝的是永久造口，則會置於直腸位置，不會拆除。朱建華指出：「有造口不是『世界末日』，香港最少有幾千人，身上有永久造口也生活得很正常。」平日一般的衣物可遮蔽造口袋，病人只要在飲食方面多注意，避免進食生產太多氣體的食物就不會尷尬，「可如常工作、旅行、娛樂、游泳」，造口袋可接觸海水或泳池水，朱建華建議，如怕尷尬，穿上連身泳衣便能解決，希望大眾消除誤解。

醫學界一般相信，大腸癌與飲食習慣息息相關，而最近歐洲有兩項研究發現，患者即使在不同地方居住、有不同文化背景及飲食習慣，體內腸道細菌都出現一致的特徵：細菌分解膽汁酸後，會產生致癌的代謝物。



丹麥哥本哈根大學聯同歐洲分子生物學實驗室 (EMBL) 及意大利特倫託大學 (University of Trento) 的研究團隊，分析了中國、奧地利、法國、德國、美國、意大利和日本病人的數據，儘管病人在生活環境、飲食和生活方式方面存在差異，但針對特定疾病的細菌變化，卻在三大洲七個國家保持一致，從而得出大腸癌的細菌特徵。

哥本哈根大學及EMBL的研究，關注部份腸道細菌轉變膽汁酸 (bile acids) 的過程，膽汁酸是人體消化液的一部份，有可能轉化為可致癌的代謝產物；特倫託大學一份相關研究則顯示，某些類型的細菌會如何降解膽鹼 (choline)，並將其轉化為可能對人體有害的代謝物，這種代謝物被發現與大腸癌有關。以上三間機構共進行兩項研究，而且都得出同一個結論，就是認為這些代謝物會致大腸癌。



EMBL組長博克 (Peer Bork) 表示，儘管兩項研究在分類學分析和統計分析使用了不同的方式，「我們的研究都得出非常相似的結論」。科學家雖然發現大腸癌的細菌特徵，但這些細菌如何影響癌症則仍然有待進一步研究。研究結果刊登在期刊《自然醫學》 (Nature Medicine)。

丹麥製藥企業諾和諾德 (Novo Nordisk) 基礎代謝研究基金會副教授阿魯米加姆 (Manimozhiyan Arumugam) 解釋，患病期間細菌可能會改變，如果每個患相同疾病的人，體內細菌都出現一致的變化，這個變化就是疾病的特徵，「我們的研究顯示，大腸癌病人雖然在地理、文化及生活方式上有不同，但腸道細菌特徵似乎有一致性」。

