



头颈部恶性肿瘤須知

三藩市凱薩醫療機構內科部 - 腫瘤科

据美国癌症协会预测，2006年大约有5万新病人诊断患有头颈部恶性肿瘤。其中，口腔咽部恶性肿瘤占60%以上。与许多恶性肿瘤类似，头颈部恶性肿瘤发病率随年龄的增长而升高。虽然大部分病例在55-70岁之间，年轻患者也并不罕见。

流行病学研究证明，头颈部恶性肿瘤的发生与吸烟，长期喝酒，紫外线辐射及病毒感染有关，其发病率与吸烟的相关性尤其突出。与不吸烟者相比，吸烟者不仅患头颈部恶性肿瘤的机率会高出6-10倍，死亡率更是增加20倍之多！长期喝酒，特别是酗酒也是一个危险因素

。虽然其单独危险性不如吸烟之高，但长期酗酒与吸烟一起的危害性不是简单的叠加，而是数倍的升高（a multiplicative increase in risk）。

现有资料表明，某些头颈部恶性肿瘤的发生与病毒感染密切相关。比如，Epstein-Barr Virus (EBV, DNA病毒)的感染可增加鼻咽癌的发病率。因为常常在癌细胞中可以检测出EBV的存在，这一发病机制对不吸烟不喝酒，相对年轻人群的病因可提供一个合理的解释。由于EBV感染在亚太裔，尤其是中国人群中相对较高，这也就不难理解为什么湾区亚太裔口腔咽部恶性肿瘤发病率高于全国平均水平

(见表，没10,000发病人数，引此NCI Surveillance Epidemiology and End Results---SEER资料，下同)。

值得高兴的是，近年来，头颈部恶性肿瘤发病率不但有下降的趋势，更因为特殊解剖位置为早期诊断及治疗提供了有利条件，其长期生存率比许多其它同期恶性肿瘤（肺，食管及胃癌）要好（见图）。作者认为，固然在患病后早期诊断及治疗以提高治愈的可能性，更重要的是，不长期喝酒，特别是酗酒以消除诱因。有以下症状和体征者，务必及时與您的醫生洽商：

2000-2003年亚太裔口腔咽部恶性肿瘤发病率 (湾区与全国平均水平对照)

平均
湾区

| | Male and female | | | Male | | | Female | | |
|---------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------------|
| | Age-adjusted rate | Lower 95% CI of AA rate | Upper 95% CI of AA rate | Age-adjusted rate | Lower 95% CI of AA rate | Upper 95% CI of AA rate | Age-adjusted rate | Lower 95% CI of AA rate | Upper 95% CI of AA rate |
| Asian or Pacific Islander | 7.9382 | 7.5773 | 8.3143 | 10.9932 | 10.3594 | 11.6636 | 5.4153 | 5.0155 | 5.8419 |
| Asian or Pacific Islander | 9.8265 | 8.8101 | 10.9430 | 14.0115 | 12.1876 | 16.0893 | 6.4769 | 5.3925 | 7.7335 |

头颈部恶性肿瘤須知

三藩市凱薩醫療機構內科部 - 腫瘤科

- 1) 持续性鼻血伴鼻塞，耳痛，听力下降或耳聋，无合理解释
- 2) 声音嘶哑不愈，特别是伴有出血现象，无其他合理解释
- 3) 任何头颈部肿块或口腔溃疡不愈，无其他合理解释

