

## 口腔與咽癌之流行病學

癌症是世界性的公共衛生問題，無論在已開發國家或是開發中國家，癌症的發生率每排均有增無減。台灣地斯癌症死亡率從民國七十一年起即高居十大死亡原因的第一位。世界衛生組織(WHO)在 1985 年公佈男性最常見的癌症依序為肺炎、胃癌、直腸及大腸癌、口腔及咽癌、攝護腺癌、和食道癌<sup>(1)</sup>。由此，可顯示口腔癌與咽癌在所有癌症中亦佔了重要的一席之地。

在世界衛生組織所出版的「國際症病傷害反死因分類標準」(ICD)的內容裏，口腔癌與咽癌所涵蓋的範圍從 ICD 140 至 ICD 149，包括有嘴唇(140)、舌頭(141)、唾液腺(142)、齒齦(143)、口底(144)、口之其他未明示部位(145)、口咽部位(146)、下咽(148)、唇、口腔及咽之其他分界不明位置(149)。但是，鼻咽癌(ICD 147)除外，並不包括在口腔癌與咽癌的範圍內。

從口腔癌生長的解剖部位來看，通常舌頭的腹面、側緣，舌後三分之一、扁桃腺、口腔底部、嘴唇、以及軟聘，有較高的危險性產生口腔癌<sup>(2)</sup>。

就發生率而言，口腔與咽癌比較少見於西半球。口腔癌在全部癌症裏所佔的比率，也因不同的國家而異。例如：在西方國家，口腔癌所佔的全部癌症比率不會超過 5%，但是在斯里蘭卡卻超過 40%，有一些東南亞的國家，口腔癌的發生率也相當高，超過 90%的口腔癌和咽癌發生在 45 歲以上的年紀，其發生中隨著年齡的增加而增加。美國口腔癌及咽癌之發生率平均男性是每 10 萬人有 17.1 人，女性每 10 萬人有 5.7 人發生，每年至少有 24,000 個新病例被診斷。比起美國內其他人種，較常見於白人男性。台灣地區歷年來的口腔癌發生情形，由癌症登記的資料來看，亦呈現上升的趨勢，男女性別比大約介於 3:1 至 2:1 之間<sup>(4,5)</sup>，(見表一及圖一)

從死亡率來看，美國口腔及咽癌的死亡率，無論是男性或女性，在 35 歲以下均非常低，然後隨著年齡的增加而增加。1987 年，美國有 9,700 人死於口腔癌及咽癌，該年之年齡標準化死亡率，男性是每 10 萬人 5.6 人、女性是每 10 萬人 2.0 人，黑人的

年齡標準化死亡率(每 10 萬人 5.7 人)是白人(每 10 萬人 3.4 人)的 1.7 倍，黑人與白人之間的死亡中類型由年齡層的分布來看亦不同，就白人而言，口腔與咽癌的死亡率穩定地隨著年齡而增加，在 75 歲以上達到高點。黑人的死亡率則在 55 至 64 歲這一年齡層達到最高點，然後維持這個數值一直到 75 歲以上。台灣地區口腔癌之死亡率長期趨勢由 1971 年至 1988 年之年齡標準化死亡率資料來看(見圖二)，顯示出男、女性之長期趨勢相反，男性在增加而女性在減少。

口腔與咽癌之存活率，主要決定於病症發現時是屬於那一時期、解剖位置、組織病理分類、治療方式，以及病人的年齡、性別。根據統計資料的顯示，口腔及咽癌的 5 年存活率大約 52 %。和其他癌症相比(例如：乳癌、直腸病、及攝護腺癌等)，口腔癌與咽癌之全部存活率在過去 16 年來並沒有改善，就黑人而言反而降低。

探討其危險因子，根據文獻資料之記載，會隨著地理位置及文化背景上的不同，而會有些許的差異。例如：在印度，嚼食煙草是很重要的危險因子，然而，在法國及波多黎各，飲酒與吸煙是主要的危險因子。在台灣地區，嚼食檳榔則被認為與口腔癌有強烈的相關。一般而言，與口腔癌與咽癌之發生有關的危險因子包括有：

1. 菸草的使用(可分為嚼食菸草與吸菸)。
2. 飲酒。
3. 嚼食檳榔。
4. 癌症前期病變：白斑、黏膜下纖維化等。
5. 職業上的因素。
6. 營養不良。
7. 梅毒。
8. 輻射線照射。

撰稿者：車參利(預防醫學研究所流行病學訓練班)

參考資料：

1. Cutler SJ, Young JL Jr : Third National Cancer Survey : Incidence Data. Natl Cancer Inst Monog 41 : 1-454, 1975.
2. Devesa SS, Silberman DT : Cancer incidence and mortality trends in the United States : 1935 -74. JNCI 60 : 545 - 571. 1978.
3. American Cancer Society : Cancer statistics. 1980, 99. 21-31.
4. 台灣地區民國六十八年癌症登記年度報告，行政院衛生署保健處編印。
5. CDC. Deaths from oral cavity and pharyngeal cancer- United States, 1987. MMWR 1990 ; 39 : 457 - 460.
6. 李文宗，林瑞維：台灣地區常見消化系統癌症之年齡—年代—世代分析，台灣大學公共衛生研究所碩士論文。
7. American Cancer Society. Cancer facts and figures-1990. Atlanta : American Cancer Society , 1990 : ACS no. 5008-LE.

- 8.National Cancer Institute.Cancer Statistics review , 1973-1987.Bethesda.Maryland : US Department of Health and Haman Services,Public Health Service , 1990 ; NIH publication no.(PHS)-2789.
- 9.台灣地區民國六十九年癌症登記年度報告，行政院衛生署保健處報告。
- 10.台灣地區民國七十年癌症登記年度報告· 行政院衛生署保健處報告。

**表 1 台灣地區民國 68 年至 74 年口腔癌及咽癌申報發生人數及粗發生率(每 10 萬人口)**

年代	國際詳細	男性		女性		合計	
	分類號碼	人數	粗發生率	人數	粗發生率	人數	粗發生率
68	ICD 140-149	912	10.08	307	3.71	1,219	7.04
69	ICD 140-149	816	8.86	265	3.14	1,081	6.12
70	ICD 140-149	1,154	12.31	380	4.41	1,534	8.53
71	ICD 140-149	1,135	11.91	445	5.07	1,580	8.64
72	ICD 140-149	1,076	11.12	351	3.93	1,427	7.67
73	ICD 140-149	1,268	12.93	416	4.59	1,684	8.92
74	ICD 140-149	1,416	14.25	499	5.42	1,915	10.01

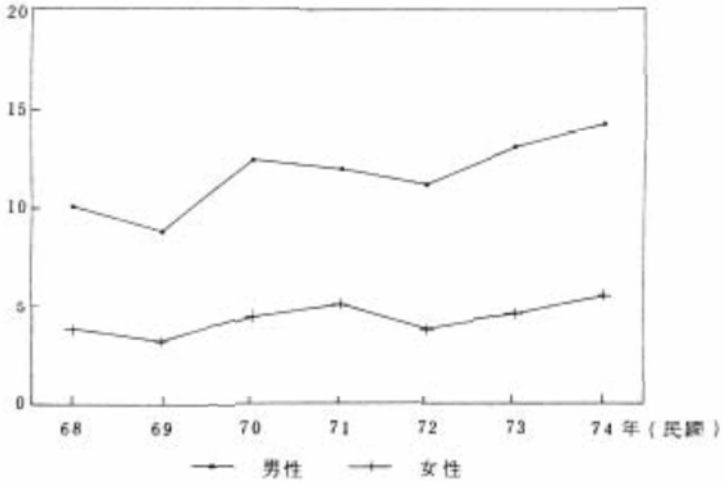


圖 1. 台灣地區民國 68 年至 74 年口腔癌及咽癌(ICD140-149)之粗發生率(每 10 萬人口)

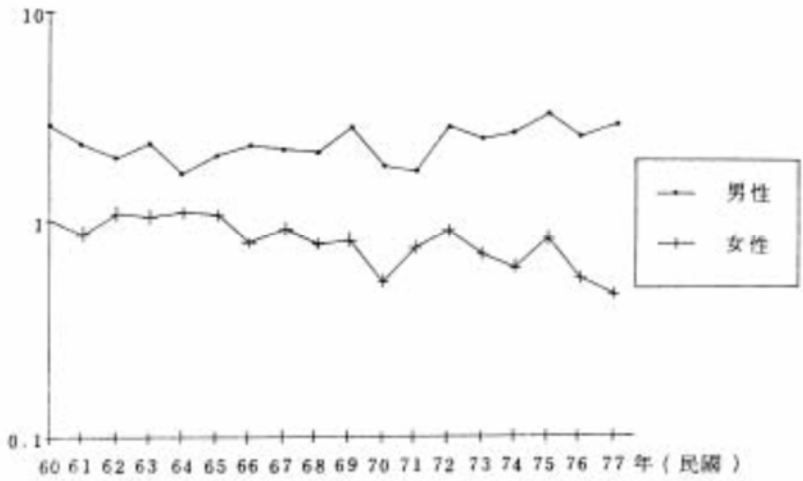


圖 2 民國 60 年至 77 年口腔癌(ICD 140-145)之年齡修正死亡率長期趨勢(每 10 萬人口)