

隱身的殺手

下咽癌

撰文／耳鼻喉科主任 黃澤人醫師



學經歷：

美國西北大學喉生理學實驗室研究學者

日本久留米大學耳鼻喉科研究學者

嘉義長庚耳鼻喉科主任

國立成功大學附設醫院耳鼻喉科部喉科主任

中國醫藥學院醫學系

專長：

口腔癌、頭頸部腫瘤、咽喉癌、喉音聲醫學

下

咽癌在台灣地區，目前已超越喉癌，是次於口腔癌、鼻咽癌，發生率位居第三位的頭頸部癌症。根據行政院衛生署國民健康局癌症登記資料，民國九十二年一年中共有333例初次診斷為下咽癌的新病例；若是加上口腔癌及口咽癌，則共有4435個新病例。而民國95年國人死因為口腔癌、口咽癌及下咽癌者共計2202人，已位居所有癌症死亡原因的第六位。男性則位居第四位，且與民國94年比較，死亡率一年內增加3.8%。

由於下咽癌早期的症狀並不明顯，不容易早期診斷，患者就醫時往往已是較晚期；同時由於它容易早期出現頸部淋巴結轉移並容易發生遠隔轉移，因此下咽癌的預後是所有頭頸部癌症中比較不好的。所以要如何能夠早期的診斷出下咽癌並積極地給予治療，也就變得特別重要。同時在治療下咽癌時要如何能夠保留或重建咽喉功能，更是目前所有頭頸部癌症治療中最具挑戰性的。

甚麼是下咽癌？

下咽又稱為喉咽，其表體解剖學的位置，上方的界面是舌骨所形成的切面，下方的界面是環狀軟骨下緣所形成的切面。下咽是位於喉頭後方同時兩側環抱部分喉頭，在舌根下面、食道開口上端的一個上寬下窄接近環狀的結構。下咽又可細分為四大部份：左側及右側梨狀窩、環狀軟骨後區及下咽後壁。其主要功能是吞嚥，承接由口咽下來之食物，並經由兩側梨狀窩將食物導流至食道。因為下咽與喉頭相鄰，喉頭的一些功能，如呼吸、發音及保護下呼吸道等功能，多會因下咽的疾病或治療而受到影響。下咽的黏膜主要是鱗狀上皮，上皮底下則有分散之淋巴組織聚集及黏液腺。下咽有很豐富的淋巴循環系統；淋巴回流主要會到頸靜脈淋巴結及咽後淋巴結。

初發於下咽之惡性腫瘤，就是下咽癌。國人之下咽癌大多屬於鱗狀細胞癌。其餘則是少見的未分化癌、小唾液腺癌等等。因為下咽有很豐富的淋巴循環系統，下咽癌容易早期出現頸部淋巴結轉移。國人下咽癌最常發生之部位是梨狀窩。