

非鼻咽癌之頭頸癌病患之上消化道內視鏡檢查發現

喉頭頸科主治醫師 蔡東龍

頭頸癌所發生的部位，都在上消化道的上端，容易被逆流性的胃酸所侵蝕。近年來已經有學者認為喉癌的發生與胃酸逆流症有關聯，甚至認為胃酸逆流症是喉癌的獨立危險因子。過去在頭頸癌除為了篩檢第二原發腫瘤之外，較少安排上消化道內視鏡檢查；然而除了腫瘤問題外，上消化道潰瘍病灶可能在大手術後的頭頸癌病患發生出血，而胃酸逆流也是全喉切除病患發生咽皮瘻管的危險因子之一，對於喉雷射手術病患，胃酸逆流更會造成傷口癒合不佳，出現肉芽腫而影響其術後的發音品質，因此作者對頭頸癌病患都積極安排上消化道內視鏡檢查。

自 2002 年 8 月起，由作者所診斷或治療追蹤之非鼻咽癌頭頸癌病患，在本院所作之上消化道內視鏡檢查發現。依照上消化道內視鏡檢查時間距離原發癌症診斷時間在前後 2 個月內的檢查結果，定義為癌症診斷期發現，而將原發癌症診斷時間 2 個月後的上消化道內視鏡檢查結果，定義為追蹤期發現。結果共有 99 位病患，169 個上消化道內視鏡檢查診斷進入分析。依據上消化道內視鏡檢查之診斷分類，完全正常 19%，逆流性食道炎 30%，胃或十二指腸潰瘍 28%，食道或是胃癌 7%。在癌症診斷期之上消化道內視鏡檢查發現，只有口腔癌比較不會出現異常的診斷。在追蹤期發現方面，喉癌與胃酸相關疾病（逆流性食道炎、胃或十二指腸潰瘍）成正相關，下咽癌反而與胃酸相關疾病成負相關；然而下咽癌與食道或是胃癌成正相關。若將所有診斷合併分析，則呈現口腔癌與異常結果成負相關，喉癌與胃酸相關疾病以及逆流性食道炎成正相關，但與食道或是胃癌成負相關，下咽癌與食道或是胃癌成正相關。

結論：對於喉癌與下咽癌病患，在診斷和追蹤時期建議給予上消化道內視鏡檢查，以篩檢出逆流性食道炎、胃或十二指腸潰瘍等胃酸相關疾病，或是次發性食道癌或胃癌，給予適當的治療，以提高病患治療品質。