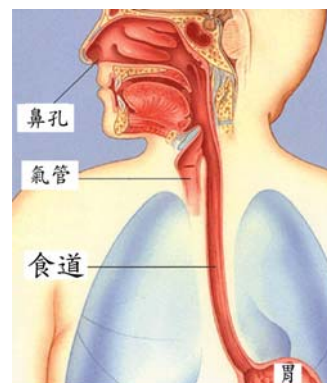


# 食道癌

在亞洲及遠東地區較為普遍，亦是香港常見的癌症。每年有新症四百多宗，其中男性佔三百多宗，明顯比女性為多。發病年齡由三十多歲開始，到六十五至七十歲為最高峰。

## 食道

食道是由肌肉造成的管狀器官，上連咽喉，下接胃部，長約 25 厘米。在吞嚥時，食道會不斷蠕動，將食物推往胃部進行消化程序。在食道與胃部連接之處，有一環狀肌肉組織 - 賁門括約肌。一般情況下，當在食物進入胃部後，賁門括約肌會自動收縮關閉，以阻止食物反芻。



## 成因

食道癌的成因至今仍未能完全明瞭，但可能與長期吸煙、嗜飲烈酒又或經常進食醃製、煙燻和燙熱的食物有關。

## 病徵

早期的食道癌患者，進食時常覺得胸骨後或心窩處不適、脹悶、灼痛，吞嚥過程中感到有異物阻滯。一般而言，食道上段患癌者多數出現咽喉不適或感到有異物；中段患癌者進食時覺胸骨後痛楚或背部不適；下段患癌者進食後容易出現上腹脹悶感。

隨著病情進一步發展，吞嚥障礙的情況會逐步加劇，初時進食乾硬食物有困難，繼而只能進食半流質的食物，最後連流質甚至水也不易通過。

此外，因局部堵塞引起的食物反芻，營養不良所引起的明顯消瘦衰弱，都會在患病後期陸續出現。

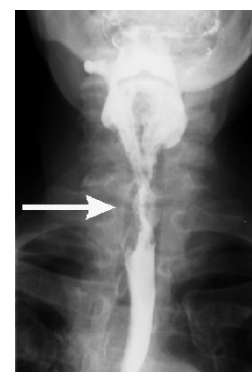
## 診斷

### (一) 食道 X-光造影檢查

由於食道在一般 X-光片是看不到的，故接受檢查者須先飲下一種含銀的顯影液體才可照 X-光。有腫瘤的地方會呈現食道收窄。但要百分百確定腫瘤的存在，則須通過內窺鏡作活組織檢查。



正常食道和胃



X 光顯示食道收窄

## (二) 食道內窺鏡檢查

這項檢查可讓醫生直接觀察食道內的任何病變。醫生利用一條狀似粗電線的管狀內窺鏡伸入病人食道內，用肉眼檢查其組織變化，並在可疑的地方掛取樣本作病理檢驗，以確定是癌變還是其他疾病。



確定食道癌的診斷後，病者通常須要接受電腦掃描、內窺鏡超音波檢查及氣管鏡檢查以確定癌症的詳細範圍。

## 治療

若腫瘤未有轉移他處或侵入附近器官的跡象，醫生會考慮以下其中一個方案，務求根治腫瘤：

(一) 手術切除 - 醫生會視乎病人的情況而決定割除部分或整條食道，並利用胃或部分腸臟代替切除的食道，病人手術後仍能進食固體食物。手術治療多用於中段或下段的食道癌。

(二) 放射治療及同步化學治療

(三) 放射治療及同步化學治療後再做手術切除

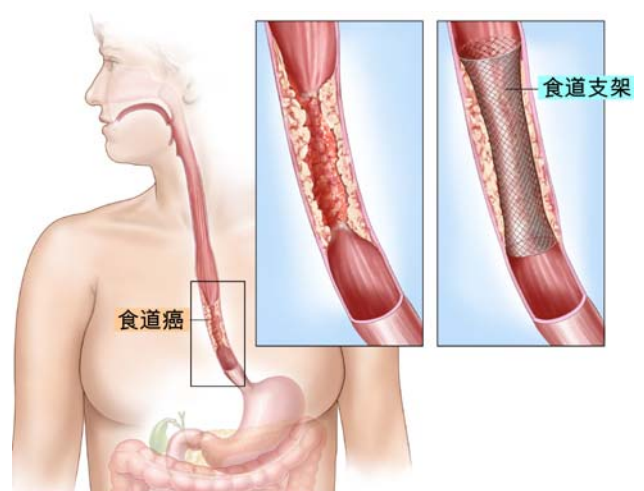
一般來說，生長在食道上段的腫瘤較適合用放射治療及化療，而長於中下段的腫瘤則三個方案都可考慮。

若腫瘤已有遠處轉移的跡象(一般不常見)或已侵入氣管或大動脈，又或病者的身體情況很差，便只能進行舒緩性治療。到此階段，我們得接受腫瘤不能根治的事實，設法減輕病者吞嚥困難及保持其生活質素。可採用以的方法包括：

(一) 放置食道支架 - 將支架或膠管插入食道，以維持食道暢通。

(二) 食道擴張治療 - 利用擴張器局部擴大食道，幫助病人吞嚥食物。

(三) 激光治療 - 利用激光消滅部分腫瘤，減輕食道堵塞情況。



以上療法可單獨採用，亦可綜合採用。

## 如何減低患食道癌的危險

(一) 減少進食醃製食物 - 臘腸、鹹蛋、香腸、火腿、煙肉、鹹酸菜、鹹魚等醃製食物都含致癌物質硝酸鹽，我們應盡量少吃。如偶一為之，亦應同時進食一些含豐富維他命 C 的食物，舉例說，煙肉香腸做早餐，還要加一杯鮮搾橙汁；吃臘味飯時，多吃點蔬菜，或飯後立即吃橙或喝檸檬茶。維他命 C 可防止來自食物的硝酸鹽在胃部的酸性環境下與蛋白質產生化學作用，合成一種極強的致癌物質亞硝酸胺。含豐富維他命 C 的食物包括綠色蔬菜，如西蘭花、菜心、青椒、芥蘭、椰菜、蕃茄和薯仔等。各類水果如檸檬、士多啤梨、荔枝、橙、西柚、木瓜、芒果、西瓜、皺皮瓜及奇異果，亦含大量維他命 C。

(二) 多吃十字科類蔬果 - 西蘭花、椰菜花、椰菜、芥菜、芥蘭和白菜等十字科類蔬菜都含靛基質，靛基質有助分解體內的致癌物和有預防癌症的作用。

(三) 節制飲酒 - 酒應盡量少飲為妙。若有需要飲酒，最好同時進食其他食物，這可讓身體延遲吸收酒精，使血液的酒精濃度減低。



(四) 停止吸煙 - 長期吸煙不但可引致食道癌，而且會增加患肺癌、喉癌、口腔癌、胃癌、心臟病和腦中風等疾病的機會，吸煙者欲減低患癌機會，唯一有效的方法是戒煙。