

以實證醫學的角度談癌症篩檢

◎張正雄醫師

媒體報導不時可見某一醫學中心建議民眾利用他們研究開發出來的檢驗，或新購的高科技儀器自費進行癌症篩檢的訊息，而費用通常是一次上萬元至數萬元，我們相信這些訊息通常只會帶來民眾的疑惑和壓力而已，因為那往往不是經濟狀況豐裕者所能負擔，是否因此讓民眾誤認身體健康必需靠金錢去換得，著實令人擔心。

過去彰基身為國內第一家引進實證醫學的醫學中心，於癌症防治的工作，就一直以講求實證的原則在進行。以下將就幾項最新科技於癌症篩檢之實證強度及臨床利用可行性向大家做介紹：

一、血液檢驗

從最早的腫瘤標記被發現應用至今超過百年，也超過幾十種廣泛用於臨床，但至今可以說沒有一項可以單獨用於癌症篩檢。

因為大都有所謂偽陽性（良性疾病時也會出現異常）及偽陰性（有癌症卻報告正常）的問題，所以都需配合其他檢查才能用於癌症篩檢，其中大概以胎兒球蛋白加上超音波檢查可以篩檢肝癌最為大家所熟知。近年來有許多醫學中心針對癌症是基因異常所造成，開發出各種精密的基因檢驗方法，或利用先進精密儀器配合細胞標記可以於少量血液中發現極微量的癌細胞，往往於研究初見成果，就對外發表找到了一個很敏感的血液檢驗方法，可供大眾篩檢是否得了某一種癌症。其實這些通常都是言之過早的結論或推論。因為其中最重要的一個問題：是一個基因異常及幾個異常細胞，並不等於癌症的診斷。因為癌症的診斷必須有病理學上確實看

到一個由異常細胞形成的組織才是。更何況這些所謂新進的檢驗方法即使是得到令人擔心的報告，通常也無法進行有效的治療。反倒是和其他腫瘤標記一樣，用於癌症治療後的追蹤，評估預後最有意義。以實證的角度來看，他們也未曾進行有效的臨床試驗，其證據強度都還不足。因此就這些，我們的建議是可以請問他們一旦驗出來之後，該如何做診斷及治療，便知其可行性的高低。

二、影像學檢查

近來最常被報導的就是正子攝影、核磁共振影及高速電腦斷層檢查，其儀器本身可以是幾千萬至上億，所以利用於癌症篩檢往往所費不貲，並非大多數人所能負擔，卻又常見這些檢查可以早期發現某些癌症，甚或提供實例的報導，因此對大眾所帶來的壓力及遺憾，實是醫界應謹慎處置的。經由過去研究文獻的搜尋，我們可以發現這些檢查一樣存在著偽陽性及偽陰性的問題，更無法一次檢查保證一輩子沒事。檢查陽性時一樣會有無確定治療方針的情形。所以如將其整體效益與傷害做權衡，可以發現結論往往是不宜用於全面性篩檢，對於經濟能力豐裕者，也許檢查本身的傷害不大，但其許多的不確定性，是自行決定且自行付費檢查前需瞭解清楚的，不宜抱著太高的期待。

因為以上的問題，所以近年來本院的癌症篩檢活動，一直希望根據實證去規劃與推廣，將所有的資源做最大的運用，也希望能讓最多的民眾獲得實質的效益，這也就是我們善盡身為醫學中心義務應有的表現。

（本文作者現任醫院醫務副院長）