

癌症篩查假陽/陰性結果

全球每年有1100萬人證實患上癌症，而且發病率有上升的趨勢，而各類癌症篩查亦愈見普及。癌症篩查是以有系統的方法，透過不同的檢測工具向沒有癌症病徵的人士進行檢測，目的希望能從沒有癌症病徵的人群中找出患癌的人，以便能及早進行治療，減少癌症死亡率。然而，不同癌症的癌症普查也有利與弊，當中更有機會出現假陽性或假陰性的結果，故市民進行檢查前應先考慮自己的需要，再諮詢醫生的建議。

目前，大腸癌、子宮頸癌、乳腺癌及前列腺癌的普查最常見，大腸癌可使用大便隱血測

試或大腸內窺鏡檢查；子宮頸癌用子宮頸抹片；乳腺癌使用乳房X光造影檢查，而前列腺癌使用前列腺抗原(PSA)抽血測試，雖然上述各項普查風險很低且對檢測早期癌症有一定成效，但仍有機會出現一些併發症，如進行大腸鏡檢查前需服用瀉藥以助檢測，或會令檢查者因腹瀉而出現脫水或電解質不平衡的情形。

另一方面，各項的普查均有機會出現假陽性或假陰性結果。以乳房X光造影為例，曾有研究指出10萬名婦女連續10年進行普查，當中發現近9000宗假陽性的結果，故檢查者一旦發現普查結果為陽性時不用過分擔心，應立

即跟醫生商量並進行局部且更深入的抽取組織檢測以確定是否患病。同時，市民或會認為檢查結果正常便不用理會，但同樣地有機會是假陰性結果，引致潛伏危機而不自知；因此就算普查結果正常亦應定期進行下次普查，如每年進行一次大便隱血測試、10年一次大腸內窺鏡檢查、2年一次乳房X光造影等；同時市民若於下次普查前發現身體出現懷疑是癌症的病徵時，亦應盡快找醫生，不要留待下次檢查。

此外，作息定時和適量運動都是預防癌症的方法；至於近親曾患癌症的市民更須多加注意，並因應自己的需要及醫生的建議來決定是否做癌症普查，同時應先向醫生了解有關檢查事項的益處、風險和限制。

作者為臨床腫瘤科專科醫生