

大腸鏡在大腸直腸癌篩檢的角色

文/外科部 黃啟洲 主任

大便潛血反應陽性者，須進一步檢查以更確立診斷。

根據國民健康局的統計，大腸直腸癌的發生人數已高居癌症發生率的第一位，每年有超過萬人的新增病例，而死亡率也高居十大癌症死因第三名。但其實大腸直腸癌是少數可以早期預防、早期發現、早期治癒的癌症。

大腸癌和許多癌症一樣，早期並無明顯症狀，常會錯失及早發現的良機，為此，國民健康署積極推動癌症篩檢，根據統計顯示，糞便潛血檢查呈陽性反應者，發現大腸直腸息肉機會約40%，已發生癌病灶的機會約有4%，因此，大便潛血反應陽性者，須進一步的檢查，以更確立診斷。

大腸直腸內的病灶，較準確的診斷工具是完整的大腸內視鏡檢查，相較其他如放射性影像檢查、生化血液分析等有較高的敏感性與特異性。

大腸鏡檢查能夠仔細觀察、鑑別診斷、切除腺瘤性息肉甚至一些早期的黏膜癌症

大腸直腸癌大部分源自於早期為良性之腺瘤性息肉。若能早期偵測到腺瘤性息肉並予以完整地切除，就可以減少大腸癌的發生率，同時若能早期診斷初期的大腸癌患者，予以適當的手術治療，也可以減少末期大腸癌的病例與降低死亡率。為達到這樣的目標，最好的診斷、治療工具就是大腸鏡檢查。

大腸鏡檢查過程中逐步觀察直腸、乙狀結腸、降結腸、橫結腸、昇結腸至盲腸部位。大腸鏡檢查過程的全部影像，可由螢幕同步播出，因此可以詳細觀察到整個檢查過程。對於大腸直腸疾病也能夠達到立即診斷的效果；發現息肉或腫瘤時，也能夠予以仔細觀察、鑑別診斷，針對腺瘤性息肉給予切除；甚至一些早期的黏膜癌症，也可以施以內視鏡黏膜切除，使患者不必再接受切除腸子的手術治療。

所以，大腸鏡除了是偵測大腸癌與大腸息肉最好的工具，它同時也是預防或是治療早期或癌前病變的最佳治療。

大腸鏡是診斷與治療大腸直腸息肉與腫瘤的最佳利器

總而言之，大腸鏡檢查，可以直接偵測大腸息肉的存在，再用染色內視鏡或是窄頻光源影像技術系統來做息肉的鑑別診斷，接著針對腺瘤或是早期癌症病灶施以內視鏡切除治療，如此，可以預防侵犯性大腸癌的產生，同時可以減少因延誤診斷大腸癌的發生而產生的死亡率。所以，大腸鏡可以說是診斷與治療大腸直腸息肉與腫瘤的最佳利器。