

您不得不相信的事實

醫生越多的地方，死於癌症的病人越多。

提醒您預防這個事實

喜樂

前言

相信你和我一樣，不太敢苟同標題的描述。但這是美國「醫生數與病人死亡數」統計上所得的結論。既然是生命統計上的資料，我們姑且保留這殘酷的事實，並繼續看看以下的推論。一般而言，醫生多的地方，相對地醫療工作比較發達，病人較能獲得正確的診斷和妥善的治療，故較不容易因一般的疾病如傳染病、營養上的疾病而死亡，必須等到目前還是個謎的癌侵犯時才會結束他們的生命。照以上這種邏輯關係推論，不但標題的敘述確可成立，而且可以改成更殘忍的敘述——癌症之病人所以這樣多，是由於醫生多的緣故，爲了澄清這個事實，醫界所負的責任可謂大也。

雖然近數十年來，世界各國對癌症的研究不遺餘力，有關癌症的報告層出不窮，但仍然無法對癌症有確切的了解。癌症在目前台灣十大死亡原因中仍高居第二位，可見其威脅國民生命的危機還沒有緩解。唯一的辦法就是教導國民有關癌症的簡單知識，進而了解

如何來預防癌症或其末期變化。基於此一原則，本文擬就癌症的一般性作一扼要說明，期望對您有所裨益。

認識癌症

追溯癌症在人類歷史的起源，一般相信自有人類開始，癌症就存在，只是由於近代文明的發達，而有職業癌症、環境癌症的威脅，使得近年來癌症急速的增加。如聖經舊約全書歷代志下，第廿一章十八節所記載的「這些事以後，耶和華使約蘭的腸子，患不能醫治的病。他患此病纏綿日久，過了二年，腸子墜落下來，病重而死」。這裡所提到的「不能醫治的病」，可能就是指癌症。（註：約蘭是以色列王約沙法的長子，約沙法死後，約蘭與起坐他父的位，用刀殺了他的衆兄弟，且建築邱壇，使耶路撒冷的居民行邪淫，故耶和華罰約蘭以劇疾）。故似乎我們可以斷言，自有人類開始，癌症就是人類的共同敵人。

簡單言之，癌症就是細胞的不正常增殖生長，進

患乳癌。

職業性環境癌

由於科學的進步，工商業的發達，人們物質生活水準的提高，每天吃可能致癌物質而不自知，且空氣污染、放射線無形的危害均與日俱增。因此人類在這種混沌的環境下由以前的不知不覺走上癌症實驗台而變爲今天的不能自制的衝上實驗台。是以本文有必要將環境因素造成癌症的可能事實作一簡單的說明。

造成癌症的環境因素可分爲化學和物理二種。茲分別敘述於後：

一、化學因素

化學因素依致癌性可分爲：

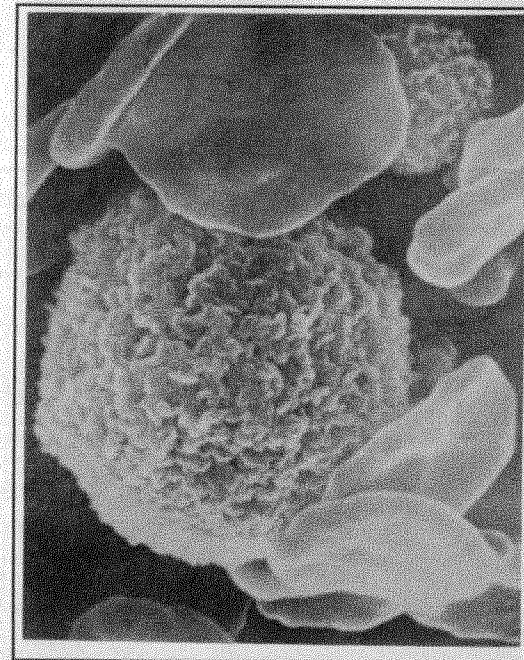
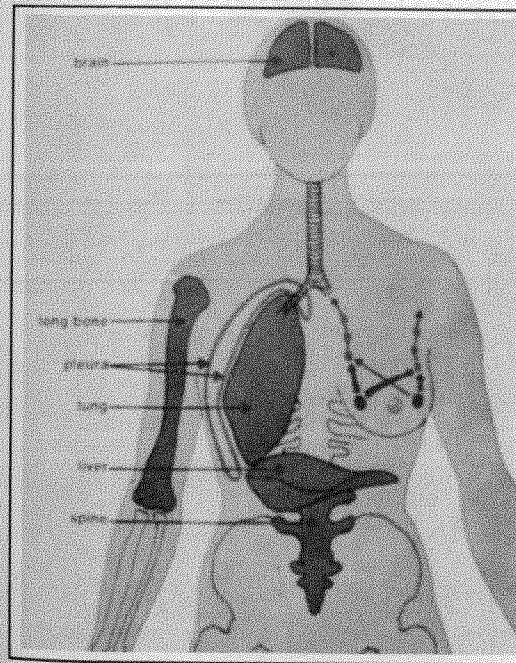
1. 致癌物質 (Carcinogen)：如(1)多環碳氫化合物。這種化合物不易溶於液體，因此大都在進入身體部位和代謝生成部位產生癌。(2)芳香族胺化合物。此種化合物屬可溶性物質，故大都在體內貯藏部位或代謝途徑產生癌。

2. 本身並無致癌性但可加強其他致癌物的效果。如一般認爲香煙就是肺癌的輔助致癌物。

環境癌第一次於1775年由英國外科學者波特(Potts)發表。其大概內容是在煙窗清掃工人，常會出現陰囊癌。後證實致癌物爲煤煙(chimney soot)

而直接侵犯旁邊的正常組織或藉血行、淋巴管轉移到其他器官去。其惡性度就決定於它的侵犯或轉移傾向。一般腫瘤可分爲良性和惡性二種。良性腫瘤通常有一層厚膜包圍，因此當其發展到某一階段就會停止，故臨床上除非它的大小夠大而對其旁邊的組織器官產生壓迫症狀，否則無大礙。惡性腫瘤即俗稱之癌症，其特徵是無厚膜包圍，故無孔不入，全身任何組織都可能被侵犯。如乳癌可轉移到淋巴腺、肺、肝臟、骨頭、腦……。(見圖)

到底什麼原因導致癌症？衆說紛紜，到目前爲止仍不甚明瞭。最近研究發展的傾向是認爲癌症和病毒(Virus)、免疫疾病有著非常密切的關係，但仍有待證實。只是有足夠的證據顯示，好發於中非洲地區的Burkitt's Lymphoma 和遠東的鼻咽癌確和 Epstein-Barr Virus (EBV) 有關係。由這種地區分佈性質看起來可能除 virus 外，應該還有另外因子促使癌症的發生。如中非地區瘧疾 (Malaria) 相當的流行，故可能因瘧疾而產生免疫抑制，導致癌症產生。另美國的鼻咽癌病案主要仍是移民去的中國人，因此遺傳因素應該不能被忽略。到目前爲止，可以確定有明顯的遺傳型，而且在一家族中有相當高發生率的癌症是視網膜芽細胞瘤 (Retinoblastoma) 和多位性的內分泌腺瘤 (Multiple endocrine adenomatosis)。而乳癌是否有遺傳性仍不能確定，只是家族內有患乳癌者，其他族內的人有3~5倍的機會比別人更易



。其他較常見的致癌物及其引起的癌症有下列幾種：

1. 煤焦油和皮膚癌 (Tar-Cancer)

煤焦油存在於多種纖維性及碳氫物質燃燒的生成物中，故燃燒的煤煙、木材煙及汽車汽缸的排氣裡都有，甚至出現在燒焦的食物內。煤焦油經一連串實驗證實，在長期暴露部位的皮膚確能引發皮膚癌。其致癌物依強弱次序為甲膽蒽 (Methyl Cholanthrene)、苯 (Benzpyrene)、二苯蒽 (Dibenzanthracene)

2. 苯胺和膀胱癌

含有氨基 (NH₂) 的都是胺。如構成蛋白質的氨基酸，當病人長年吸取苯胺蒸氣進入體內後，經由尿排出體外時，就引起膀胱癌。其致癌物並非苯胺而是混於苯胺中的萘胺 (B-naphthylamine) 及聯苯胺 (Benzidine)。

3. 含氮色素和肝癌

為使食物色、香、味俱全，因此食品工廠無不在產品上加以着色。在着色方面有種含氮色素 (dime-thylaminoazobenzene) 相當不錯，因而常普遍被使用。

含氮色素之致癌方式是經過身體吸收以後再貯存於肝臟中，然後在肝內發生癌症。幸運的是含氮色素能否致癌，只是在動物實驗上被確定，但兇手總該預防它吧！



4. 酒和胃癌

自古以來，凡是有人地方，就有酒的存在。而酒和癌到目前仍無確定的因果關係，雖然照理論——烈酒進入食道和胃，必將造成其粘膜的損傷，進而導致發癌——似乎可成立。而且統計結果，以喝烈酒、熱茶聞名的俄國人，患食道癌和胃癌的確比其他地區多。一般食道癌、胃癌的病人也以喜歡飲酒的多，但是經一連串動物實驗仍然無法獲得結果。

5. 香煙和肺癌

「抽香煙會不會得肺癌？」這是個耐人尋味的問題。然由美國香煙盒上都有警告的詞句，改良過的香煙都有濾嘴或過濾碳的裝置，加上一連串狗抽煙的實驗，都顯示香煙是肺癌的主要原因已不容置疑，雖然還有其他致病因素存在。香煙內的致癌物質最可能的是 3,4-benzpyrene, 或許其他機轉也有可能。

香煙除和肺癌有關外，其內所含的 Nicotine 會影響心臟血管系統，故勸君子考慮考慮，「為什麼要戒煙的理由還不夠充分嗎？」

6. 食米與肝癌

雖然動物實驗證明白米中所含的溶血性卵磷脂 (lysolecithin) 能輔助含氮色素引發肝癌，但卵磷脂本身並無致癌的能力，且在人體上，食米和肝癌並無關係存在。

台大董大成教授研究顯示 Vit. B₂ 可和含氮色素



形成新的複和體，使含氮色素失去致癌能力。因此如果您不放心的話，可多食 Vit. B₂，就可免除這顧慮。

7. 賀爾蒙和乳癌

雌激素 (Estrogens) 能否致癌仍是一個爭論的問題。目前客觀的說法是 Estrogens 本身並不會致癌，但能使乳癌快速成長。

二、物理因素

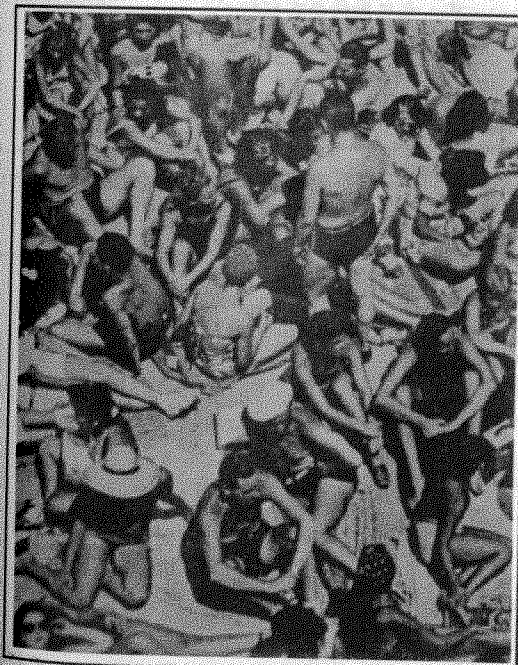
和化學因素一樣，當身體和致癌因素開始接觸到產生癌症之潛伏期，均相當長，故易被忽略。

目前我們已有充分的理由相信太陽光、放射線、局部加熱均能使正常細胞產生逐部的變化，進而引發皮膚癌、放射線癌 (如用放射線治療扁桃腺組織增生而引起甲狀腺癌，治療 Hodgkin's 氏病而引發白血病)。

癌症的治療

癌症是絕症嗎？我想答案是否定的。我們並不否認遇到癌症病例，群醫束手無策，但只要早期發現，早期治療，完全治癒的機會仍然是相當高的，有的甚至可百分之百治癒。

一般癌症的治療方法有開刀法、放射線療法、化學療法。開刀方法使用於：①腫瘤是局部性，沒有發



生轉移。②雖已發生轉移，但為了要知道癌症變化到何期、或防止局部症狀如大腸癌時常造成腸阻塞。

如腫瘤已發生轉移，原則上是使用放射線療法及化學療法。但在大部份的病例均採用混合療法，如大腸癌時，我們可先作大部份腫瘤切除 (colectomy)，再使用放射線療法去殘留的腫瘤組織，再交替使用化學療法來去除可能的轉移。此種 Combined-modality therapy 較能完全清除癌組織，並延長生存率。

有關癌症的治療方法，各國學者仍繼續在從事動物實驗的研究。以前一度被使用過的高溫療法 (Hyperthermia)，現在又被重新提出。例如腹腔腔內的轉移癌可用高溫腹膜灌流法 (Hyperthermic peritoneal perfusion) 來治療。其他如用 polyamines 來加強高溫對癌細胞的殺傷力，都是最近發展的成長。

我們期待多種研究成果的繼續出現，使以後問世的治療方法能一舉殲滅癌細胞，當然這需要全球醫學界苦幹和毅力去克服重重的難題。

參考書籍

1. Harrison's principles of Internal Medicine 8th Edition.
2. Cancer Research Feb. 1980 No2:253
3. 蕭松瑞：癌症的認識。
4. 林仁混：人類的敵人——癌症。

