

每天一包檳榔！！口腔癌正步步接近你

口腔癌是一個廣泛的名稱，泛指發生在口腔的惡性變化，口腔組織包括軟組織（唇、頰、舌、舌底、牙齦、軟顎、咬合肌等）和硬組織（牙齒、齒槽骨、顎骨）：從組織學的角度來看，又可分為上皮組織和結締組織，正像任何其他器官一樣，口腔內任何組織都有可能發生惡性變化，造成癌症。癌症是惡性腫瘤，不同於良性腫瘤，它可局部的侵犯組織，長入內皮層間隙，且可轉移至身體的其他部位，一般而言，在口腔內的惡性腫瘤生長快速，且一直進行到病人死亡為止，除非經由外科手術或合併放射線與化學療法，否則不能遏止。



口腔癌是一種可怕的疾病，最常見的臨床症狀是口腔久潰不癒（存在兩星期或更久的不知原因潰瘍）、疼痛及周圍硬結，有時有淋巴腺腫大、變硬等症狀，臨床醫師按照腫瘤的大小、淋巴腺侵犯與否，以及腫瘤是否轉移，分為四個時期，而早期診斷早期治療是不變的健康法則。由於病人對口腔癌引起的疼痛，甚或其他危險徵象常未加以警戒，因此牙科醫師的責任是重大的，在例行口腔檢查時，牙科醫師便有機會早期發現癌症病變，尤其是口腔癌好發的部位 舌腹面、側緣和下唇，以及頰粘膜等都要給予警戒的檢查和觸摸，一有疑問，就要立刻做活體切片，活體切片是在顯微鏡檢查基礎上建立癌症診斷之最好方法，其餘還有口腔剝落細胞學和甲苯胺藍試驗。

口腔鱗狀細胞癌和檳榔的咀嚼關係密切，口腔癌的發生率，依台大病理科的統計，是人類癌症的百分之六點三，近年來由於嚼食檳榔的盛行，已有增加的趨勢在男性癌症排行榜中佔第五位，口腔癌中，最常發生且最重要的是鱗狀細胞癌或上皮細胞癌，占有所有口腔惡性腫瘤約九十五%，雖然致病原因，醫界尚無定論；但是，從流行病學的研究，明顯的指出，嚼食檳榔是令人忧心驚的重要病因之一，這種現象在台灣尤其明顯。在台灣和東南亞地區，鱗狀細胞癌的發生和檳榔的咀嚼有非常密切的關係，根據台大牙科關學婉教授於民國六十五年的報告指出，口腔癌患者和未得口腔癌者，最大差別在於有無嚼食檳榔。另外，頰粘膜癌患者中，百分之八十一點八有嚼食檳榔的嗜好，由此可知，嚼食檳榔與口腔癌（鱗狀細胞癌）的發生有相當的關聯性。慢性酒精中毒和抽煙過度的人亦可增加口腔癌的發生率。抽煙可增加口腔癌二至四倍的發生率，而過度的嗜酒也可增加二或三倍的發生性。

檳榔中的石灰質會導致口腔黏膜下纖維化

早期之口腔癌，病灶小且局部性，特別是位於口腔前部之病變，可用廣泛的局部切除治療，由於惡性腫瘤常常比舌頭的局部病灶較為廣泛，因此必須施以部分舌切除術和全部舌切除術，中等程度的痛病變，可給予混合手術，手術包括病灶和半舌頭的切除，和下頷切除，以及頸部廓清術；必要時，得合併化學療法和放射線治療。口腔癌中有所謂的癌前期，包括有表皮細胞分化不良的白斑症、紅斑症和黏膜下纖維化，這絕不可以掉以輕心。檳榔中夾有的石灰質，除了能刺激口腔粘膜外，還會形成粘膜下纖維化，其特徵是粘膜的纖維組織增生並且疤痕化，使得粘膜失去彈性而變硬，造成病人張口困難；每當進食稍具刺激性的食物，即容易因表皮細胞萎縮而有局部的刺激及燒灼感。除了粘膜萎縮外，粘膜之表皮細胞的異形性變化也可能伴隨發生，因此粘膜下纖維化病變，已被公認為癌前期病變之一，此時臨床症狀除了口張不開外，還可見到口腔粘膜變白，而且摸起來像硬板一樣，此外，粘膜看起來很薄，甚至有潰瘍情形，此時如再不停止吃檳榔，後果不堪設想。

口腔中的白斑

口腔中的白色病變很多，最常見的是和癌症無關的角化性白色病變，例如咬合創傷引起的頰側白色橫紋，或使用腐蝕性化學物品造成的粘膜灼傷，口含阿斯匹靈引起的白色潰爛，抽煙過度引起的上顎粘膜白色圈形而中有紅點的病變，以及和皮膚病有關的扁平苔癬和牛皮癬等，其次是非角化性的白色病變 口內白色念珠菌。基本上，白斑症有所懷疑時，特別是有潰瘍，一定要作切片檢查，有時要多處切片，甚至繼續追蹤檢查，有時臨床上看起來良好的白斑症，切片檢查竟有變化，或是臨床上惡形惡狀的白斑症，組織切片結果只是表皮細胞過度角化，其可謂捉摸不定。白斑症的發生，男性多於女性，在任何年齡皆可發生，但是以超過四十歲，尤其是六十至七十歲最多，如果男性、年長的患者，有白斑症合併潰瘍的狀況，切不可掉以輕心。白斑症發生的原因很紛歧，包括煙草、酒精、局部刺激、內分泌異常、維生素缺乏等，在台灣，有相當多的病例和嚼食檳榔的慢性刺激有關，能不慎乎！

口腔中的紅斑

紅斑症正像白斑症一樣，是臨床診斷的名詞，其紅色病變，合併有輕微的表皮細胞分化不良到嚴重的痛侵犯，臨床上，不像白斑症易發生，但其惡性度一般較白斑症為高。要戒煙，也要戒檳榔。台灣目前賣檳榔連鎖經營的狀況和吃檳榔氾濫的情形，極令人驚心，吃檳榔已不是低下層社會所專擅，中產階級和部分大學生也逐漸成癮，甚或美其名為台灣口香糖，目前似乎只聞戒煙宣傳不斷，而更

屬可怕的檳榔卻能橫行鄉里，殘害百姓健康，其令人心痛。

新聞資料來源：亞東紀念醫院