

檳榔致癌成因

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 口腔顎面外科 蔡承熹醫師

檳榔在台灣俗稱”青仔”，原產於東南亞國家，而台灣南部地區氣候悶熱，土地肥沃，特別適合檳榔生長。一般所謂的檳榔是指檳榔嚼塊，嚼塊是以檳榔子為主要成分，並以荖葉、荖花、荖藤、香料和石灰等為配料。市售檳榔主要分成”葉仔”和”菁仔”兩種，葉仔又稱包葉檳榔，用塗上白灰的荖葉將檳榔子包起來；而菁仔則是將檳榔子切開，放入紅灰及荖藤或荖花等配料。

根據 2002 年調查預估當時全球有 10%以上(約六億)人口有嚼食檳榔的習慣，最主要在南亞，包含印度、巴基斯坦、尼泊爾等國家。台灣目前以中壯年男性、較低的教育程度與高檳榔種植縣市有較高的嚼檳榔率，在 2013 年台灣全國國民健康調查結果發現，12-64 歲嚼檳榔盛行率為 5.8%，男性為 10.9%，女性為 0.7%，年齡層以 26-64 歲為主，嚼食檳榔的主要因為建立人際關係及工作上需要，如長途開車提神的效果等。

世界衛生組織分別在 1987 年及 2003 年宣布：“嚼含菸草的檳榔”或“同時吸菸與嚼檳榔”對人類有明確致癌性，可導致人類口腔癌、咽癌、喉咽癌、喉癌和食道癌，並做出檳榔子為第一類致癌物的結論，證實咀嚼不含添加物的檳榔子也會致癌。其他也出現越來越多相關研究顯示，檳榔與心血管、神經系統、胃腸消化道系統、泌尿生殖系統甚至免疫系統的健康有關，又證實包含糖尿病、代謝症候群、肝臟疾病、慢性腎臟病變等都和嚼食檳榔有其關聯性。

長期嚼食檳榔對口腔的影響包含讓牙齒變黑、搖動、磨損、牙齦萎縮而形成慢性牙周病；對黏膜的影響包含口腔黏膜下纖維化、白斑、紅斑等癌前病變的產生，進而發展成口腔癌。鱗狀上皮細胞癌占口腔癌近九成的比率，為上皮細胞接受致癌因子的刺激開始出現細胞分化異常的情形，由癌前病變進而演變成口腔癌。口腔癌在印度主要出在舌頭，但在台灣最常見的部位是頰黏膜和牙齦，癌症的擴散會侵犯包含上下顎骨、鼻竇等鄰近解剖構造；周邊則會經由淋巴轉移到頸部淋巴結；遠端轉移則包含肺臟、肝臟、大腦等。

口腔癌治療方式包含手術切除、放射線治療及化學治療，但在國際癌症治療指引上最為優先且成功率最高的還是為手術切除。然而手術切除造成的後遺症包含吞嚥或發音的困難、顏面外觀缺損等，必然會對患者手術後的生活有直接的衝擊，且影響到的族群絕大多為中壯年男性，家庭經濟支柱需接受長時間疾病治療，勢必會有廣泛的牽連。所以，預防勝於治療，最理想的方式就是遠離檳榔、戒除檳榔；即便長期或過去曾經使用過檳榔的民眾，平時自我口腔的檢查，或定期至牙科的口腔檢查，都能盡早在癌前病變的階段有適當的處置，若早期發現的癌症經手術切除後也能有較長的存活率。