



頭頸癌

與HPV有關？



台灣男性學醫學會

The Taiwanese Association of Andrology

HPV 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, and 58 型 是造成**女性與男性 HPV 相關疾病與癌症** 常見的 9 種型別¹¹⁻¹⁸

* 上述九種 HPV 型別 HPV 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, and 58 型導致的各種癌症比例。



Human papillomavirus (HPV)=人類乳突病毒

參考來源: * Not all cervical precancers and lesions, and vulvar, vaginal, and anal cancer cases are caused by HPV. Approximately 90% of high-grade cervical precancers, 75% of low-grade cervical lesions, 70% of vulvar cancer cases, 20% to 75% of vaginal cancer cases, 3 and 85% to 90% of anal cancer cases are HPV related. ^g High-grade cervical precancers defined as cervical intraepithelial neoplasia (CIN) 2/3. 11. de Sanjosé S et al. *Lancet Oncol.* 2010;11:1048-1056. 12. de Sanjosé S et al. *Eur J Cancer.* 2013;49:3450-3461. 13. Alemany L et al. *Eur J Cancer.* 2014;50:2846-2854. 14. Alemany L et al. *Int J Cancer.* 2015;136:98-107. 15. Joura EA et al. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2014;23:1997-2008. 16. Garland SM et al. *J Infect Dis.* 2009;199:805-814. 17. Guan P et al. *Int J Cancer.* 2012;131:2349-2359. 18. de Martel C, Plummer M, Vignat J, Franceschi S. Worldwide burden of cancer attributable to HPV by site, country and HPV type. *Int J Cancer.* 2017;141(4):664-670.



台灣男性學醫學會
The Taiwanese Association of Andrology

因持續感染 HPV 所引發的癌症除了子宮頸癌外 還包含口咽癌

40%

因 HPV 持續感染所造成的癌症中，
約有 **40%** 為 **口咽癌**（屬於頭頸癌的一種）

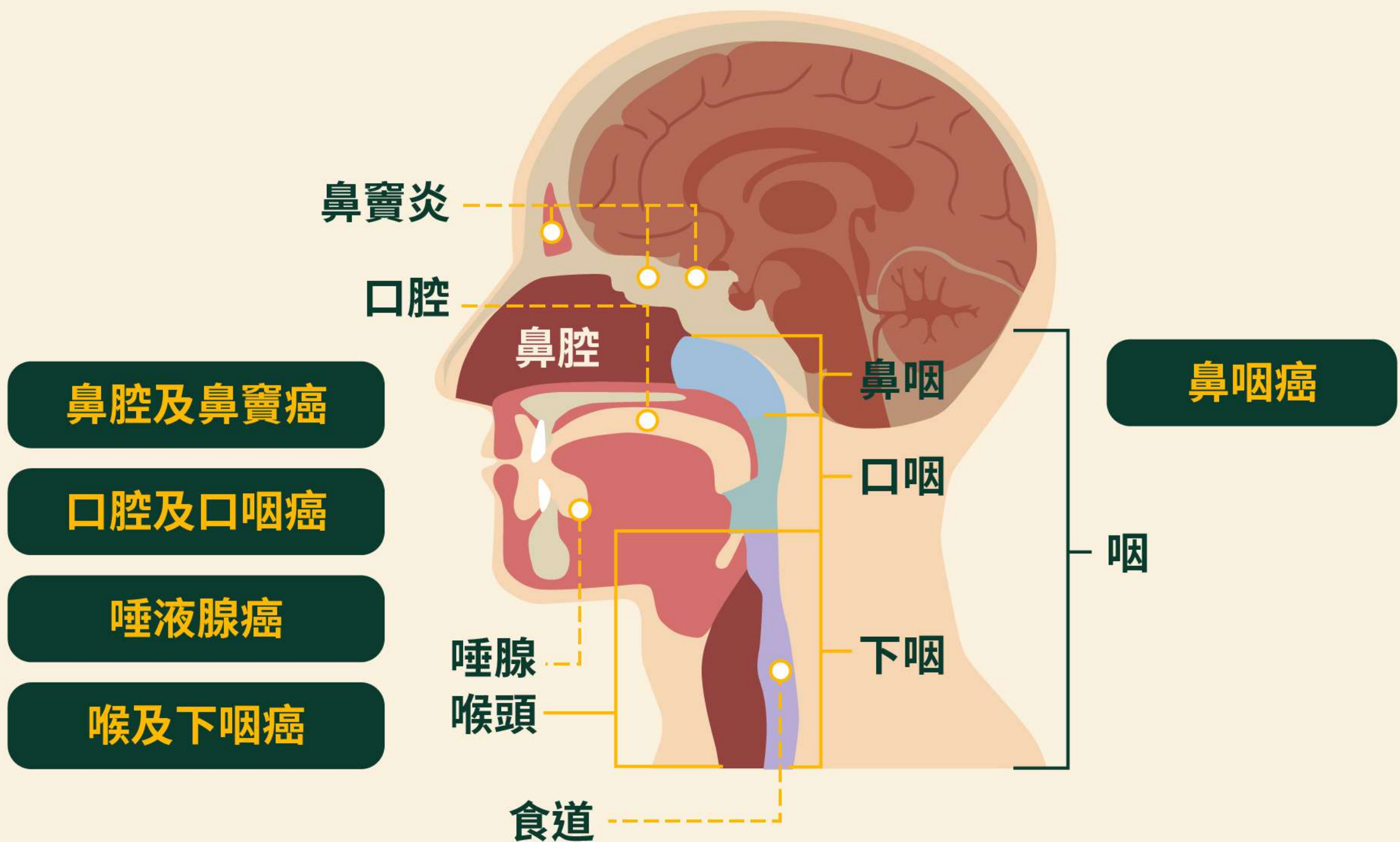
美國

2012-2016年美國每年可歸因於
HPV之癌症案例數¹



頭頸癌是什麼？

頭頸癌依據病發部位，主要可分成五部分，統稱發生在**上呼吸道**的癌症為頭頸癌。頭頸癌最常見的腫瘤型態為**鱗狀細胞癌** (squamous cell carcinoma)，從頭頸部位黏膜表面的鱗狀細胞癌化而來¹。



為什麼會得頭頸癌？

頭頸癌的風險因子有哪些¹

無高風險飲食習慣、無菸酒檳榔
也可能因 **HPV 感染** 導致頭頸癌

香菸



香菸與頭頸癌有極大相關，因為從呼吸道吸入，不論是吸菸者或是常吸二手菸者皆有風險的增加。

酒



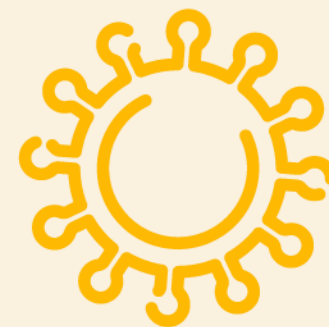
酒是第二個與頭頸癌有相關的風險因子，每天飲酒 > 50 g of alcohol 的人會比不飲酒的人產生二至三倍的風險與香菸風險因子會有加乘作用²。

檳榔



檳榔會破壞口腔黏膜，長時間及高頻率嚼檳榔被認為會增加罹患癌症風險，台灣嚼檳榔族群的罹患頭頸癌之相對風險為 58.4 (95% 信賴區間 7.6-447.6)³。

HPV



HPV 主要與口咽鱗狀細胞癌 (Oropharyngeal squamous cell carcinoma, OPSCC) 相關，**頭頸癌中包含 HPV 相關癌症逐年上升。**

基因



在一項巴西的病例對照研究中指出，一等親內有頭頸癌家族史的人有 3-8 倍的機會 (比上沒有家族史的人) 發展出頭頸癌⁴。

其他潛在風險因子

- 胃食道逆流：被認為與喉癌發展有關⁵
- 飲食：高動物性油脂及低蔬果被認為是頭頸鱗狀細胞癌 (HNSCC) 之風險因子⁶
- 人類疱疹病毒 (Epstein-Barr virus)
- 職業因素與空氣汙染
- 輻射

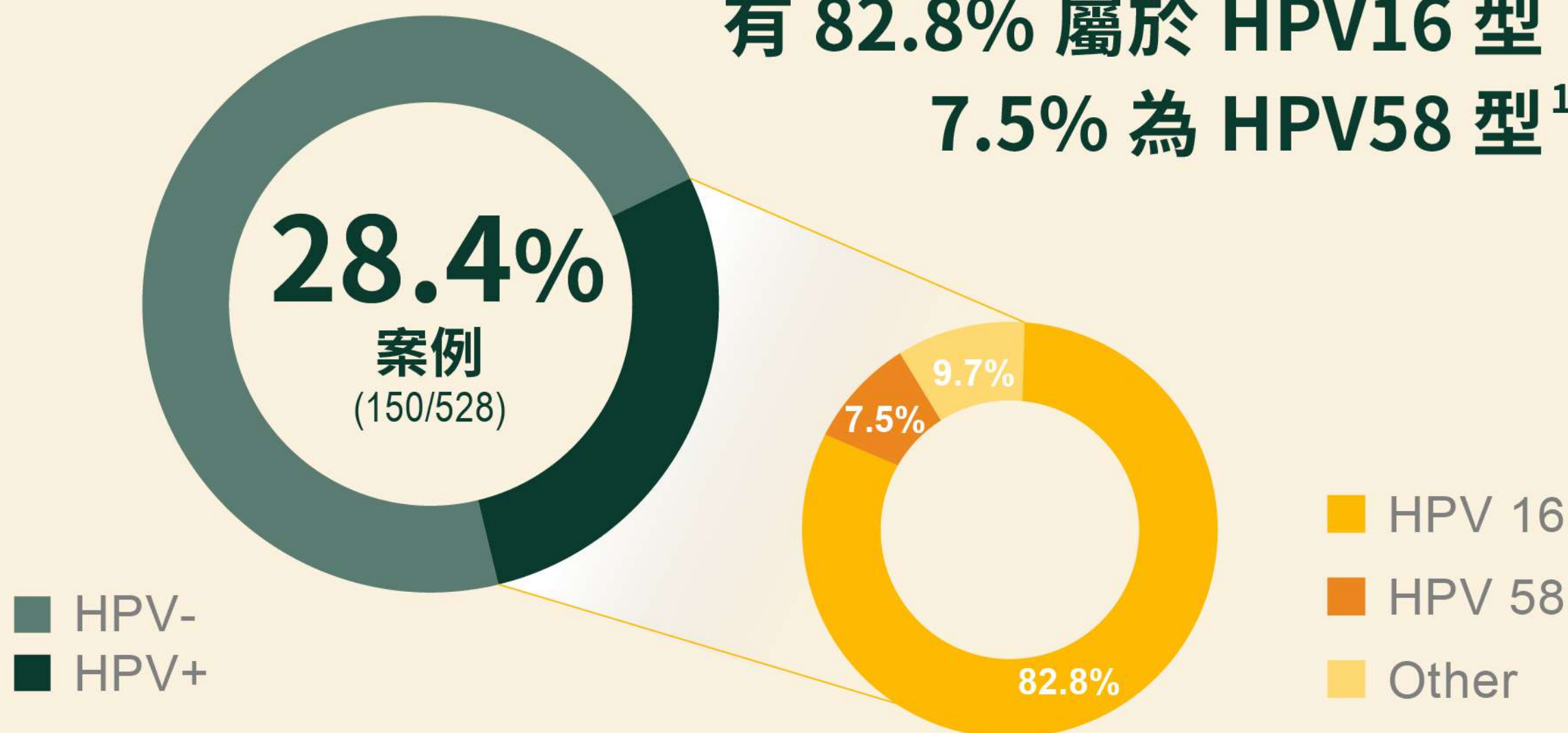
從台灣的本土資料顯示

造成台灣 HPV 相關的口咽癌的 前兩名主要型別為 HPV16 以及 HPV58 跟子宮頸癌是類似的

台灣
回溯性
研究

一項台灣回溯性研究，收錄了 541 位口咽鱗狀細胞癌患者

發現台灣口咽鱗狀細胞癌 HPV 陽性患者中
有 82.8% 屬於 HPV16 型
7.5% 為 HPV58 型¹



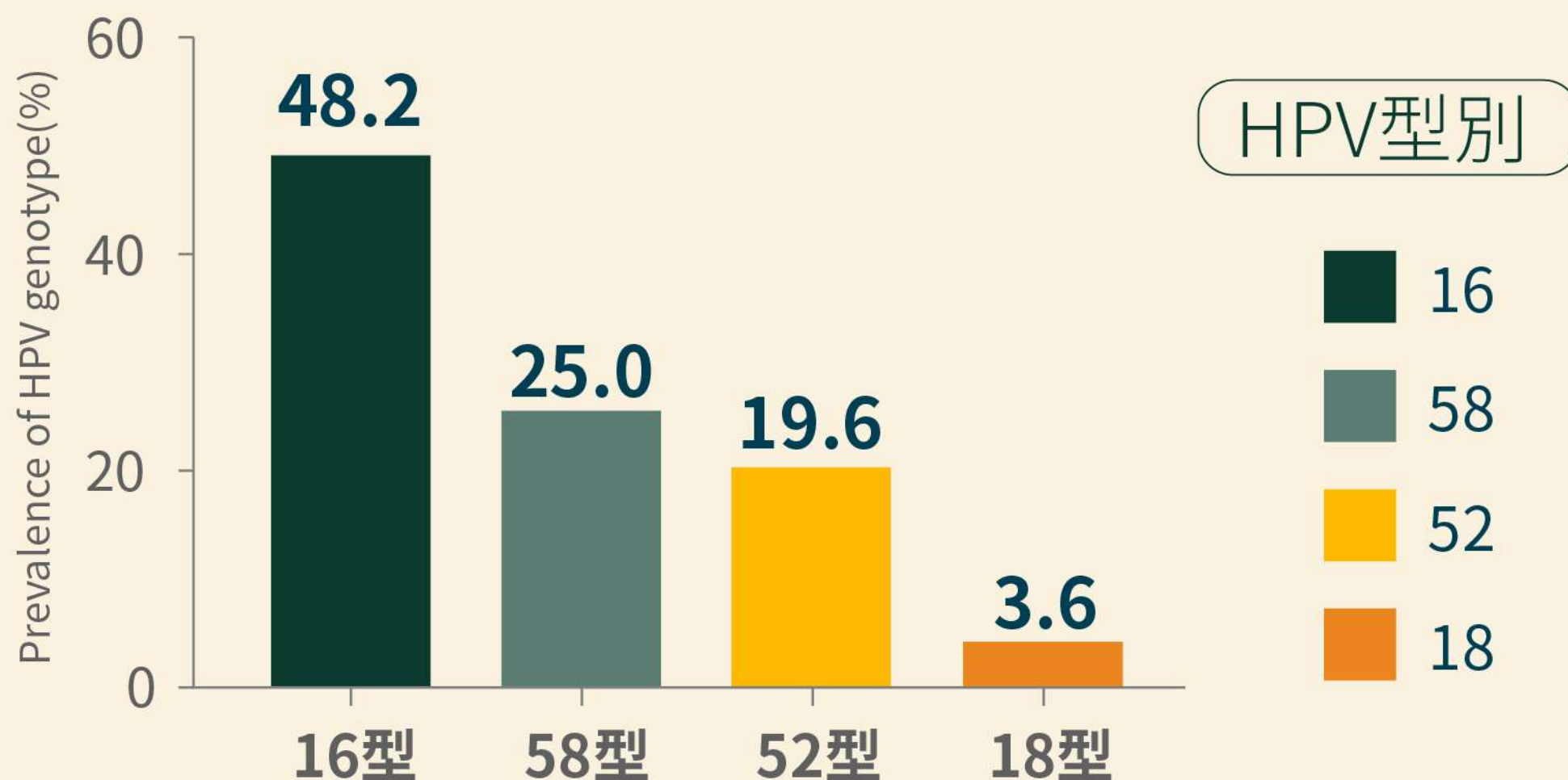
從台灣的本土資料顯示

造成台灣 HPV 相關的口咽癌的前兩名主要型別為 HPV16 以及 HPV58 跟子宮頸癌是類似的

台灣
中研院
研究

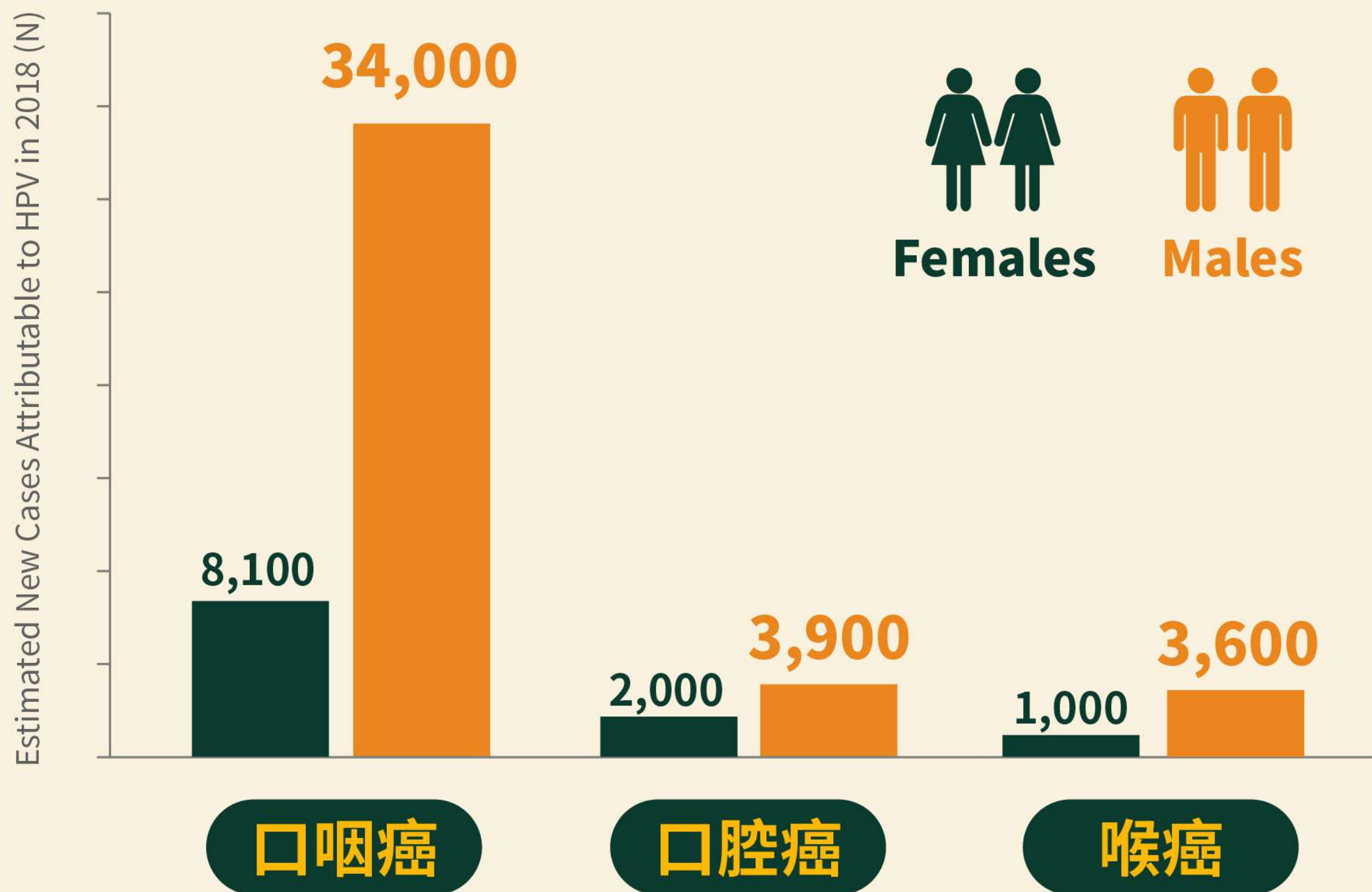
台灣中研院 1991-1992 年以社區試驗收錄 10,602 位 30-65 歲女性，分析健康及子宮頸癌患者 HPV 型別

結果顯示²：造成子宮頸癌相關的前兩名型別為
HPV 16 (48%) 以及 HPV 58 (25%)



GLOBOCAN 2018 database

以全球性別分析 HPV 相關的頭頸癌發生率 顯示男性遠高於女性^{1,a,b}



OPC, oropharyngeal cancer; HPV, Human Papillomavirus

a Possible sources of uncertainty in incidence data include presence of cancer registries in a specific country, the quality of detection of cancer, report to registry, and also, in low and medium income countries, the size of the population denominator. b Data obtained from the GLOBOCAN 2018 database of cancer incidence and mortality rates from 36 major cancer sites from 185 countries used to calculate the attributable fraction of 10 infectious pathogen-related cancers as defined by IARC. 1. de Martel C et al. Lancet Global Health. 2020;8:e180–e190.



台灣男性學醫學會
The Taiwanese Association of Andrology

在台灣男性口咽癌發生率 已超越女性子宮頸癌

頭頸癌

TFDA 癌症登記報告，
頭頸癌是台灣前 10 大男性中與 HPV 相關之癌症。

男性
口咽癌

2018 癌症年報口咽癌的發生率 (2000 年世界標準人口年齡標準化)，
男性口咽癌為 8.37/ 每十萬人口，
已經超過女性子宮頸癌的 7.85/ 每十萬人口。

台灣男性 10 大癌症，按發生率及死亡率排序 (以年齡標準化率^{2b} 排序)

男性 10 大癌症 (不含原位癌 4) 發生率 (每 10 萬人口)，民國 107 年 Adapted from 2018 衛服部癌症登記報告

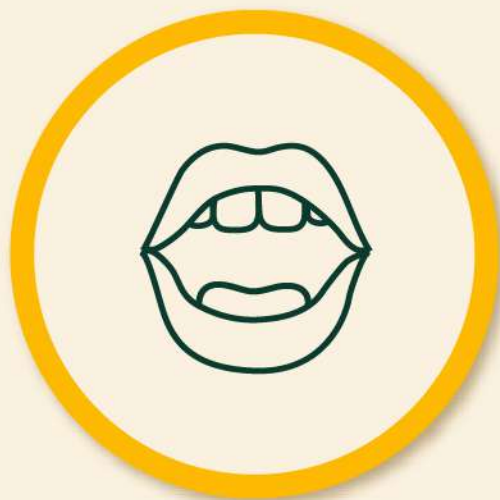
順位	ICD-O-3	原發部位	個案數(人)	粗發生率	年齡標準化發生率 ^{2a}	年齡標準化發生率 ^{2b}
1	C18-C21	結腸、直腸、乙狀結腸連結部及肛門	9,512	81.21	45.27	51.17
2	C33-C34	肺、支氣管及氣管	8,424	71.92	39.31	44.88
3	C22	肝及肝內膽管	7,819	66.76	38.03	42.33
4	C00-C143	口腔、口咽及下咽	7,400	63.18	39.22	42.15
		口腔	4,755	40.60	25.35	27.28
		口咽	1,478	12.62	7.78	8.37
		下咽	1,167	9.96	6.09	6.51
5	C61	攝護腺(前列腺)	6,644	56.72	29.34	34.69
6	C15	食道	2,579	22.02	13.23	14.25
7	C16	胃	2,334	19.93	10.65	12.18
8	C44	皮膚	2,153	18.38	9.30	11.16
9	C91-C95	白血病	1,455	12.42	9.06	9.63
10	C82-C85	非何杰金氏淋巴瘤	1,512	12.91	7.74	8.63
	C00-C80	全癌症	61,779	527.41	304.75	341.30

2a, 係使用 1976 年世界標準人口為標準人口；2b, 使用 2000 年世界標準人口為標準人口
HPV, Human Papillomavirus; TFDA, Taiwan Food and Drug Administration
2018 衛服部癌症登記報告，癌症發生率

HPV 感染不僅限於性器官 性行為接觸到的部位 如口咽也有風險！¹

男女皆可能因 HPV 感染
引發頭頸癌，男性因性
相關接觸較多於女性，
更有機會在口腔發現
HPV 感染²

性相關接觸

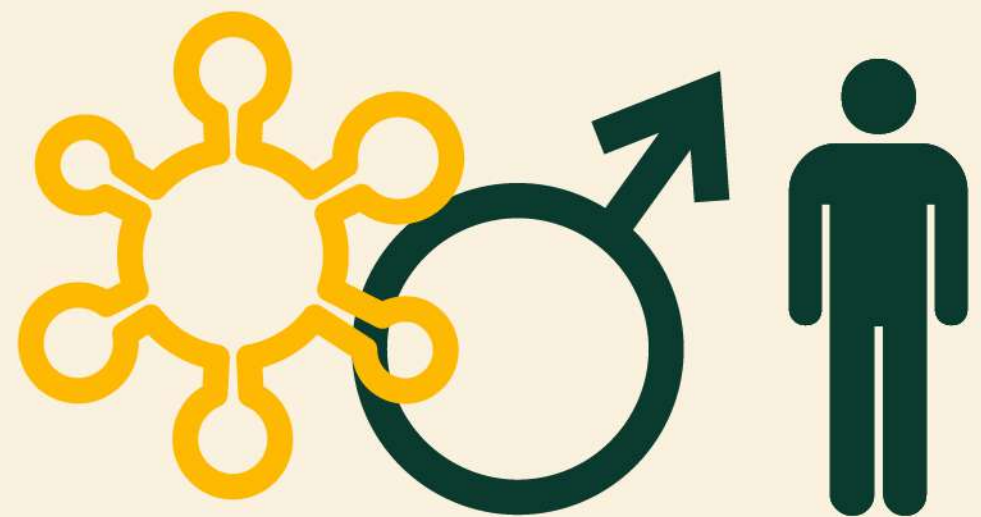


口腔性行為



多重性伴侶

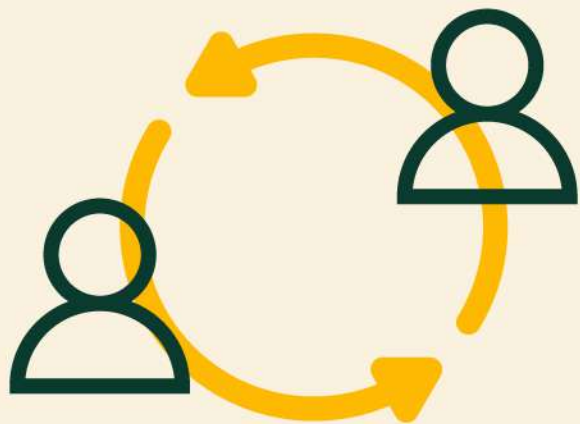
然而排除性相關接觸因
子後，男性相較女性，
仍保持高風險



- 男生較易被HPV感染³
- 女性相較於男性HPV感染後
有較高血清轉化能力³

HPV 所導致的口咽癌 與相關癌症與疾病 是可以積極預防的！

生活型態改變



- 男女安全性行為
- 女性定期抹片檢查
- 戒菸、戒檳榔等危險因子

HPV 疫苗接種



- 可預防多種癌症與疾病發生*
 - 頭頸癌
 - 肛門癌及其癌前病變
 - 子宮頸癌及其癌前病變
 - 外陰癌及其癌前病變
 - 陰道癌及其癌前病變
 - 尖形濕疣（菜花）

口咽癌篩檢方法



- HPV 16 E6血清學
- 超音波
- 黏膜成像

美國 National Cancer institute 建議 透過降低致癌風險因子 可及早預防頭頸癌發生



生活習慣的改變像是
限制抽菸、喝酒、檳榔
以降低 HPV 感染預防相關癌症的發生



美國 CDC 推廣 無論男女皆應施打 HPV 疫苗¹



U.S. Department of
Health and Human Services
Centers for Disease
Control and Prevention

建議 9 歲即可開始施打疫苗至 26 歲
27-45 歲未施打者
可諮詢臨床專業醫師經由共同討論是否施打



HPV, Human Papillomavirus

1. Timbang MR, Sim MW, Bewley AF, Farwell DG, Mantravadi A, Moore MG. HPV-related oropharyngeal cancer: a review on burden of the disease and opportunities for prevention and early detection. *Hum Vaccin Immunother*. 2019;15(7-8):1920-1928.



台灣男性學醫學會
The Taiwanese Association of Andrology

衛生福利部最新 COVID-19 疫苗接種指示

**COVID-19 疫苗
與其他疫苗的
建議接種間隔**

至少**7**天*

2021/9/16 更新

*目前尚無資料顯示與其他疫苗同時接種對免疫原性與安全性的影響。

COVID-19 疫苗與其他疫苗的接種間隔，建議間隔至少 7 天，如小於上述間隔，則各該疫苗亦無需再補種。

資料來源：衛生福利部疾病管制署 COVID-19 疫苗 接種期程與注意事項

https://www.cdc.gov.tw/Category/QAPage/JCyOJznV52tt35_bDBeHfA