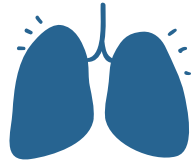




低劑量電腦斷層肺癌篩檢



★ 臺中榮總放射線部主治醫師 王高倫

根 據台灣衛福利部所公布民國 105 年國人十大死因，癌症位居首位。而肺癌更是自民國 86 年起，蟬聯癌症死因第一位。肺癌死亡率高居第一的原因，除了肺癌為相對惡性的腫瘤，最主要的因素其實是因為患者早期大多無症狀，不易被發現。依民國 104 年癌症登記報告，高達 54.4% 的肺癌患者診斷時為末期。而末期病人五年存活率只有 4.9%。但若是發現時為初期，則五年存活率有 54.8%。因此若能早期診斷肺癌，早期治療，將可有效的降低肺癌死亡率。

在 2011 年美國曾發表一大型研究：美國國家肺癌篩檢試驗 (The National Lung Screening Trial, NLST) 中共蒐集了三十三間美國的醫學中心，五萬名以上的高危險族群（符合 55-74 歲且吸菸史大於 30 包菸 - 年，戒菸者則為戒菸十五年內），每年一次，持續三年，以低劑量電腦斷層 (Low-dose computed tomography, LDCT) 和胸部 X 光做肺癌篩檢之比較，平均追蹤 6.5 年。結果顯示低劑量電腦斷層可以降低

20% 肺癌死亡率及 6.7% 所有死因死亡率，平均篩檢 320 人就可以減少一人因肺癌死亡。相較於乳房攝影每篩檢 465 ~ 601 人可救一位女性的生命，低劑量電腦斷層只要篩檢 320 人就可以救一命。此研究設計嚴謹且樣本數大，奠定 LDCT 於肺癌篩檢的重要性。2015 年 2 月，美國宣布將 LDCT 做肺癌篩檢納入美國公營健康保險 Medicare 所涵蓋的項目之中。台灣肺癌學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會及中華民國放射線醫學會也於 2015 年 5 月共同發表「台灣低劑量電腦斷層肺癌篩檢共識宣言」，建議高危險群可接受低劑量電腦斷層肺癌篩檢。

- 年齡介於 55 ~ 74 歲，抽菸史超過 30 包年（即每天抽 1 包菸，超過 30 年；或每天兩包，超過 15 年；或每天 3 包，超過 10 年等），目前仍在抽菸或戒菸尚未超過 15 年者，證據顯示可接受低劑量電腦斷層以篩檢。
- 有肺癌家族史的民眾，可以接受低劑量電腦斷層作為肺癌篩檢，然而其效力尚未被證實。



- 有肺癌病史、氬暴露及特定職業暴露的民眾，可以諮詢醫師，考慮接受肺癌篩檢。
- 沒有危險因子的民眾，目前沒有證據支持應做肺癌篩檢。
- 患有嚴重疾病或無法接受根治性癌症治療的民眾，不建議做肺癌篩檢。
- 低劑量電腦斷層肺癌篩檢宜在具有低劑量電腦斷層篩檢經驗，並有多專科肺癌診治的醫療機構進行。

- 建議抽菸者應及早戒菸，低劑量電腦斷層篩檢並不能預防肺癌發生。

2015 年起，國內 11 家醫學中心在衛生福利部的經費支持下開始收案研究，針對 12000 位 55 歲以上不抽菸、但有肺癌危險因子的民眾，用低劑量電腦斷層做肺部篩檢，希望建立不抽菸民眾的風險預測模式，並評估低劑量電腦斷層的成本效益，解開台灣民眾不抽菸卻罹患肺癌之謎。



Fleischner Society 2017 指引，電腦斷層檢查意外發現肺部結節之處置建議

一：實質結節				
		結節大小		
結節型態	<6mm	6-8mm	>8mm	建議
單一				
低風險群	不須常規追蹤	6-12 個月後追蹤 CT，然後 18-24 個月後考慮追蹤 CT	考慮 3 個月後追蹤 CT，或正子攝影，或組織切片	結節小於 6mm 不需常規追蹤，但高風險群合併可疑的結節型態或結節位於上肺葉，可於 12 個月後追蹤 CT
高風險群	考慮 12 個月後追蹤 CT	6-12 個月後追蹤 CT，且於 18-24 個月後追蹤 CT	考慮 3 個月後追蹤 CT，或正子攝影，或組織切片	同上
多發				
低風險群	不須常規追蹤	3-6 個月後追蹤 CT，然後 18-24 個月後考慮追蹤 CT	3-6 個月後追蹤 CT，然後 18-24 個月後考慮追蹤 CT	以最可疑的結節為標的，根據其大小與風險制定追蹤時間
高風險群	考慮 12 個月後追蹤 CT	3-6 個月後追蹤 CT，且於 18-24 個月後追蹤 CT	3-6 個月後追蹤 CT，且於 18-24 個月後考慮追蹤 CT	同上
二：亞實質結節				
		結節大小		
結節型態	<6mm	≥ 6mm		建議
單一				
毛玻璃狀	不須常規追蹤	6-12 個月後追蹤 CT，若結節持續存在，每兩年追蹤 CT，追蹤時間為五年		
部份實質	不須常規追蹤	3-6 個月後追蹤 CT，若結節持續存在，大小不變且實質部份 <6mm，每年追蹤 CT，追蹤時間為五年		
多發	3-6 個月後追蹤 CT，若穩定，考慮於第二年即第四年追蹤 CT	3-6 個月後追蹤 CT，後續處置以最可疑的結節為標的		
				多發性毛玻璃結節 <6mm 常為良性，但高風險群，考慮於第二年及第四年追蹤 CT