

## 胰臟癌的流行概況與遺傳基因

林口長庚紀念醫院 黃燦龍副院長

胰臟癌是美國人的第四大癌症死因，依衛生署公告，在前年它位居國人的第十大癌症死因；去年雖降為第十一位，但仍漸漸被國內衛生當局及醫界所重視。胰臟癌病人五年的平均存活率只有百分之五至十，即使是可切除的胰臟癌，病人術後五年的存活率也無法超過百分之三十五。因此如何預防或早期診斷胰臟癌是降低此類病患死亡率的最佳辦法。

胰臟癌的發生率在國內近年來有逐漸增加的趨勢。一般男性得胰臟癌的機率幾乎都是女性的二倍。百分之八十以上的胰臟癌病人是六十歲至八十歲的老年人。有關胰臟癌的高危險因子中，抽煙是最有可能重要的因素之一，據統計抽煙得胰臟癌的風險平均是不抽煙人的三·二倍。至於在一般飲料中，以咖啡和酒類對胰臟癌罹患率的影響較受到注目。對於既抽煙、又喝咖啡且大量飲酒的人，其得到胰臟癌的機會將會大幅提高。依國外文獻統計顯示，西方人飲食習慣和胰臟癌有密切的關係。此外，接受過胃切除的患者得到胰臟癌危險率為正常人的五至七倍。

胰臟癌目前已被認為是和遺傳因素或某些基因調控較有關的惡性疾病，家族性的胰臟炎或是腸道多發性乳頭狀瘤的 Peutz-jeghers 症候群等均有可能導致胰臟癌的發生。胰臟癌組織的基因或分子改變，經多年的研究已知：K-ras 基因是較有關連的致癌基因，胰臟癌細胞約有 50~80% 呈現 K-ras 陽性表現。此外，P53, P16, DPC4 也都是被發現和胰臟癌有關的抑癌基因。近日我們對長庚醫院胰臟癌病人術後組織標本的研究統計，有 63% 呈現 P53 基因的突變表現，至於 P16 基因的突變表現則佔 46%。

雖然現今國內外對上述四種基因和胰臟癌關係的研究已有相當的了解，但臨床上仍無有效的預防胰臟癌發生或找到較有效的治療方法。我們相信可能尚有未發現的胰臟癌產生相關基因，或許未來將可發現更有意義的致癌或抑癌等基因。因此，如能以現今更先進的基因體研究技術，如 DNA 微陣列、蛋白質體等方法作胰臟癌細胞的異常基因表現研究，將能更詳細地解開胰臟癌細胞的基因改變奧秘。我們深信不久的將來，隨著醫學研究的精進，將會有更多的發現及治療新法來控制此棘手的癌症。