

感染 HPV 增加成年女性心理負擔 影響兩性關係

香港衛生署最新認可「4合1」HPV疫苗可應用於9-45歲女性

(香港，2010年11月29日)

每年，子宮頸癌在全球新增超過 500,000 宗個案¹，在本港為十大癌症之一，時刻威脅着女性的健康²，而子宮頸細胞檢驗及HPV疫苗注射是預防子宮頸癌的最有效方法。根據香港大學進行的一項研究顯示，如果女士在子宮頸細胞檢驗的結果為「非典型鱗狀細胞」(ASCUS)(定義請參考附件一)，加上在人類乳頭瘤狀病毒 (HPV) 測試中呈陽性，便會增加其心理負擔，更有可能影響兩性關係。

女士在檢查中發現感染HPV會增心理負擔

香港大學在本年發表的一項針對 33 至 44 歲女士的本地研究顯示，若女士在子宮頸細胞檢驗的結果異常，可能會對自身健康產生憂慮。參與是項研究的香港大學李嘉誠醫學院婦產科學系名譽副教授暨顧問醫生譚家輝教授解述：

「儘管ASCUS在子宮頸細胞檢驗的結果中甚為普遍，但是在檢驗結果為ASCUS的女士中，HPV測試結果呈陽性 (32.8%) 比呈陰性 (13.9%)、以及檢驗結果為正常的女士 (3.6%)，更容易因為日後可能患上子宮頸癌而感到甚為/十分憂慮³，並影響日常生活。」

HPV感染可影響夫妻或情侶關係

另外，譚家輝教授進一步指出：「研究亦發現在子宮頸細胞檢驗結果為 ASCUS 的女士之中，有 16.7% HPV 測試呈陽性的女士傾向會把子宮頸細胞出現異常的

¹ International Agency for Research on Cancer (IARC) website. Available at:

<http://globocan.iarc.fr/factsheets/cancers/cervix.asp>

² Hong Kong Cancer Registry website. Available at: http://www3.ha.org.hk/cancereg/e_cx.pdf

³ Kwan T, et al. Poster Presentation, IPV Conference 2010.

責任歸咎於性伴侶，比在 HPV 測試呈陰性的 7.4%高出超過一倍⁵，顯示在感染 HPV 後即使只出現輕微病徵，亦有機會損害夫妻或情侶之間的關係。」

預防HPV感染可減輕成年女性的心理負擔

是項本地研究顯示 HPV 感染與女性的憂慮關係甚為密切，所以若能預防 HPV 感染，相信能有效減輕女性的擔憂和疑慮。目前，HPV 疫苗是預防 HPV 感染的最佳方法之一，國際大型研究已經證實接種「4合1」HPV 疫苗的女士能大幅減低 HPV 感染，並有效預防 ASCUS 的機會⁴。

國際大型臨床研究：「4合1」HPV疫苗對24-45歲女性保護功效顯著

國際大型臨床研究FUTURE III的最新結果顯示⁴，已接種「4合1」HPV疫苗的24至45歲女士可：

- 減少97.4%由HPV 6、11、16及18型引起的ASCUS或更嚴重的病變級別，同時在高危HPV測試中呈陽性的機會；
- 減少94.1%由HPV 6、11、16及18型引起的子宮頸癌前病變（任何期數）；
- 減少100%由HPV 6、11、16及18型引起的生殖器官濕疣。

香港大學李嘉誠醫學院藥理及藥劑學系名譽副教授崔俊明教授總結指出：「研究結果證實了『4合1』HPV疫苗在24至45歲女性的功效理想，也為擴展疫苗的應用年齡提供了充份的醫學證據。」

本港擴展「4合1」HPV疫苗接種年齡至9至45歲

雖然不少本港女士早已知道接種疫苗能預防HPV病毒的感染，從而減低患上子宮頸癌的機會，但過往兩種HPV疫苗只獲批准為9至26歲的女士接種。崔俊明教授指出，香港衛生署在2010年10月，最新批准了「4合1」HPV疫苗可應用於9至45歲女性和9至15歲男性上。這項最新批核讓更多較年長的女性也能接種疫苗，以

⁴ Ferris DG for the FUTURE III Steering Committee. Presentation, IPV Conference 2010.

長期預防以下與4種HPV類型相關的疾病：

- 子宮頸癌；
- 子宮頸、外陰及陰道的癌前病變；
- 外陰癌；
- 生殖器官濕疣。
- 陰道癌；

兩種 HPV 疫苗的安全性均獲世界衛生組織認可，如按指示接種，通常只會在注射位置產生紅腫、疼痛及發燒等輕微副作用。在接種 HPV 疫苗後，女士仍需要定期進行子宮頸細胞檢驗，有助預防子宮頸癌。

總結

本港最新擴展「4合1」HPV 疫苗的應用年齡，相信能鼓勵 26 歲以上的女士接種疫苗，從而減少她們在子宮頸細胞檢驗中出現異常的機會，有助女士的身心健康；同時亦有助預防由 HPV 引起的疾病和減少病毒的傳播，既有助減輕女性的心理負擔，也有利在公眾層面上控制與 HPV 相關的疾病。

傳媒查詢

Janet Yeung (Tel: 9374-0579) E-mail: janety@mindresource.com.hk

Elsie Sit (Tel: 9317-2911) E-mail: elsies@mindresourcehk.com

附件一 - 補充資料

子宮頸細胞檢驗結果的定義及跟進建議

檢驗結果	定義	跟進建議
不充分	薄片上的細胞不足或準備薄片方法不理想	重做細胞檢驗
正常 (陰性)	未有發現不正常的細胞	例行跟進
發炎	由於感染或發炎，不能清楚看到子宮頸細胞	部分病例需要治療和重做細胞檢驗
非典型鱗狀細胞 (ASCUS)	邊緣細胞病變。這代表看到微小的細胞病變，但是它們近乎正常，相信毋須擔心。這些病變多數自然恢復正常	在 4-6 個月內重做細胞檢驗。謹記應重做細胞檢驗，不要假定這些病變將恢復正常。如果病變持續或惡化，或需要治療。
低度鱗狀上皮內病變	子宮頸的細胞出現輕度病變。85%將在 2 年內自然消退；約 15%會惡化。如果不加理會，0.1%將變成侵襲性。	需要陰道鏡檢查或加上活組織切片檢查。 可能需要治療。
高度鱗狀上皮內病變	中度或嚴重的細胞病變。如果不加理會，有 1-2%的機會變成侵襲性的癌症。	需要陰道鏡檢查或加上活組織切片檢查。證實後通常需要治療。成功治療後，如果你繼續定期接受子宮頸細胞檢驗，便可以把患上子宮頸癌的風險減至最低。
侵襲性的癌症	發現細胞內出現可能患上子宮頸癌的特徵	快轉介往婦科醫生作調查和治療

資料來源：香港衛生署網頁 http://www.cervicalscreening.gov.hk/tc_chi/cs/cs_results.php#1

HPV與子宮頸癌

醫學界早已證實，幾乎所有的子宮頸癌及癌前病變都與 HPV 感染有關，因此只要慎防感染 HPV 便能大大減低患病的機會。現時市面提供的 HPV 疫苗，就正正針對部分最常見及最高危的 HPV，因此可以有效減低子宮頸出現癌前病變或腫瘤的機會。

有關子宮頸癌和子宮頸普查計劃

子宮頸癌是本港女性常見癌症，每年新症個案超過四百五十宗，此病不但威脅患者生命，更會影響女性的生育能力。至於子宮頸癌前病變（CIN）則更為普遍，

根據衛生署「子宮頸普查計劃」於 2004 至 2009 年間進行的近三十八萬宗子宮頸細胞檢驗，發現約 8.2%的樣本有異常，而當中高達 64%為「非典型鱗狀細胞」⁵。

HPV感染帶來的影響

如HPV感染引致高度癌前病變，女士需要接受手術治療（如子宮頸圓錐切除術、子宮頸電圈切除術(LEEP)、激光療法或液體氮冷凍療法等），清除病變組織。手術有機會令子宮頸留有黏連及宮口收窄，增加經痛及剖腹生產的機會，如病變範圍較大，手術或會令子宮頸變短，增加小產或早產機會，屆時，孕婦或要額外接受子宮頸索圈手術，將過鬆的子宮頸拉緊，減低早產風險。另外，約有一成患者在手術後可能會復發，因此她們仍需要定期接受子宮頸細胞檢查⁶。

有研究指出曾接受子宮頸活組織切除術的婦女，雖然並無增加新生嬰兒死亡率，但會增加其早產機會，及導致所生的嬰兒體重偏低⁷。

由於癌前病變及初期子宮頸癌的病徵並不明顯，若錯過治療最佳的治療時間演變成子宮頸癌，便需要把子宮完全切除，若有擴散情況，更要輔以其他治療（如電療及化療）。

本港兩種HPV疫苗的比較表

	「4合1」HPV疫苗	「2合1」HPV疫苗
預防 HPV 類型	HPV6, 11, 16 及 18	HPV16 及 18
註冊適用年齡	女性 9 至 45 歲 男性 9 至 15 歲	女性 10 至 25 歲
預防疾病	<ul style="list-style-type: none">● 子宮頸癌● 外陰癌● 陰道癌● 生殖器官濕疣	<ul style="list-style-type: none">● 子宮頸癌
對其他致癌性 HPV 的交叉保護	臨床數據已包括 10 種由 HPV31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 型引起的子宮頸癌前病變，二/三期高度癌前病變及子宮腺性原位癌的效能	產品說明未有詳細資料
接種時間	0, 2, 6 個月	0, 1, 6 個月

⁵ Cervical cancer. Department of Health. Available at http://www.cervicalscreening.gov.hk/tc_chi/sr/sr_statistics_stat.html

⁶ The Hong Kong College of Obstetricians & Gynaecologists. Guidelines on the Management of Abnormal Cervical Cytology. Number 3. Revised November 2008.

⁷ Chan PKS, et al. Determinants of Cervical Human Papillomavirus Infection: Differences between High-and Low-Oncogenic Risk Types. The Journal of Infectious Diseases 2002; 185(I): 28-35

