

子宮頸癌疫苗沒告訴妳的事

戮破藥商「打3針，護一生」宣傳

第1劑適用未發生性行為前的12~13歲女生

效期僅5年；已感染即白打，無治療作用

僅預防4型人類乳突病毒，仍有30~40%罹癌率

精液中的前列腺素會加速子宮頸癌惡化

雖然子宮頸癌疫苗在台已推廣2~3年，臨床仍常有患者詢問其施打的必要性？曾有報導指稱某些醫師或醫院「積極勸進」，引發過度推銷的質疑，甚至以HVP病毒篩檢呈陽性者更應接種疫苗，否則罹癌率更高為由「恐嚇」患者，到底婦女們應不應該施打子宮頸癌疫苗？

台大婦產部主任醫師鄭文芳表示，站在純醫學專業的立場，他認為所有12、13歲的小女生都應在發生第1次性行為之前盡早施打；而愈是價格昂貴(1劑4,800，半年內需打3劑)，政府愈應考量公費補助的可行性。

此疫苗的適用對象很明確為9~26歲未發生第1次性行為的女生，因效期只有5年，故建議第1劑施打的年紀為12~13歲的國一女生。至於9-12歲宜由家長在諮詢醫師意見後決定接種與否。由於9-26歲婦女同時感染2種以上高危險HPV型別的比例不高，所以即使已有性行為仍可接種。而27歲以上婦女及男性，依法雖不禁止，但不適用藥害救濟及預防接種受害救濟。

子宮頸癌乃由人類乳突病毒所引起，是一種常見、且為少數可找到單一兇手的婦女癌症，佔國人十大癌症死因第3名(衛生署未排除原位癌前高居首位)，女性癌症十大死因第5名，每年約有2,000名新個案，並導致近900名婦女死亡。

因絕大部分子宮頸癌是經由性行為感染人類乳突病毒(HPV)所致，而HPV是一種很常見的病毒，共有200多種分型，目前已知約有40種病毒型會感染肛門及生殖區的皮膚及黏膜，而與子宮頸癌相關的高危險型別約有17種，其中第16、18、52、58等型別為台灣

較常見的高危險型別，而引起尖形濕疣(俗稱菜花)的第6、11型屬於低危險型別。

而一般健康婦女感染HPV的盛行率約在20%左右，推估婦女終其一生約有50%的機會感染此病毒。而依型別的盛行率來看，感染第16及18型約占51.8%~88.7%，感染第52及58型約占12.0%~44.6%。而一般感染後多會自行痊癒，僅有少部分持續感染者，會於10~20年後，發生子宮頸癌前病變，甚至子宮頸癌。

已經在台上市的嘉喜疫苗只能預防6、11、16、18型；GSK藥廠的新疫苗則對16、18型有效，對31、45型偶發感染也有交叉保護。2種疫苗均只能預防60~70%的感染率，且無治療效果，故一旦已感染，即等於白打。所以接種疫苗後，仍應定期接受子宮頸抹片檢查。

「台灣女人連線」即在去年3月發行文宣《子宮頸癌疫苗沒告訴妳的事》，戮破藥商「打3針，護一生」的宣導。

96.2/2的《荷塘醫話：醫藥保健新知篇6》即曾談及：男性的精液可能會使子宮頸癌或子宮癌加速惡化，故應要求伴侶在性行為時全程戴保險套。

因男性精液中含有高濃度的前列腺素，而子宮頸腫瘤細胞的表面則分佈有前列腺素的接受器，當它接觸到精液中的前列腺素時，即會促使腫瘤加速增長，而癌前細胞亦可能其受影響。女性生殖器內壁亦會分泌前列腺素，但濃度僅為精液的1/10，用以調節細胞生長與子宮內膜的厚薄。

(98.5/22：摘錄、整理自97.3/7《中國時報·E6》，衛生署健康九九衛生教育網)