



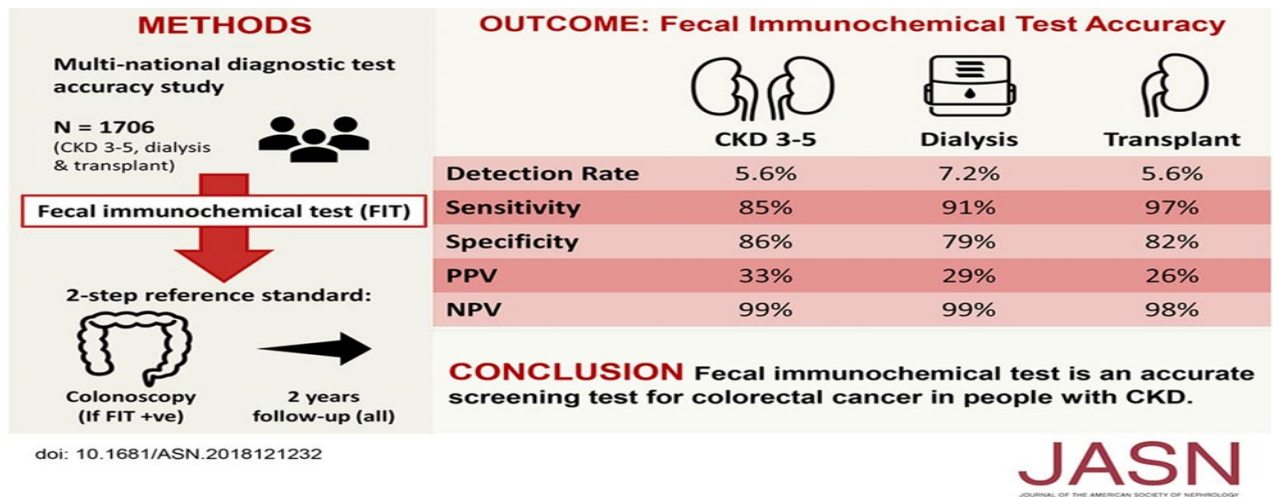
醫療新知

糞便潛血檢驗的重要性

- 國民健康署所公布的 108 年最新統計數字，癌症仍舊是國人十大死因的榜首，十大癌症死因中排名第三的大腸癌則是國人癌症發生人數最多的；對於腎功能異常的族群而言，大腸癌發生的風險是一般人的 1.5 倍以上，而常規透析的腎友，得到大腸癌後的五年存活率是 < 30%；大腸癌是可以透過篩檢達到早期發現、早期治療、治癒率高的癌症，糞便潛血檢驗就是一個準確、有效的篩檢工具。
- 透析腎友常因血小板功能異常、透析過程中使用抗凝劑、使用抗血小板藥物預防心血管疾病等因素，使得腸胃道出血的機會增加，因此藉由檢測糞便潛血來做大腸癌篩檢，常常會有偽陽性(false-positive)的疑慮，美國腎臟醫學會甚至在 2012 年提出對於有限餘命的透析腎友不要進行例行性癌症篩檢的建議。
- 國際期刊(JASN) 2019 年 6 月刊登了一篇探討在腎功能異常病人以檢測糞便潛血做為大腸癌篩檢的研究，這是由加拿大、澳洲、紐西蘭、西班牙進行的跨國研究，針對超過 1700 名 35 到 74 歲腎功能異常 (3~5 期慢性腎病變、常規

透析、接受腎移植) 的病人進行糞便潛血篩檢與後續的大腸鏡檢查，研究結果顯示對於慢性腎病變病人而言，糞便潛血檢測是一個準確的大腸癌篩檢工具(病灶偵測率 6%、靈敏度 0.90、特異性 0.83，陽性預測值 0.30、陰性預測值 0.99)；更進一步來說，糞便潛血檢測陽性不可置之不理，必須安排進一步的大腸鏡檢查，而篩檢結果呈現陰性，代表的是在未來的兩年內可以排除大腸癌的診斷；論文中也提及針對 34~49 歲較年輕的族群也應該考慮做大腸癌篩檢。

總結來說，慢性腎病變的患者，不論透析與否、是否接受腎移植，都建議安排糞便潛血檢測做為大腸癌的篩檢，一旦呈現陽性反應，也應該進一步安排大腸鏡檢查，即使是較年輕的族群也應該考慮做糞便潛血檢測。



➤ 參考資料：JASN 30: 1061 - 1072, 2019

One-Time Fecal Immunochemical Screening for Advanced Colorectal Neoplasia in Patients with CKD (DETECT Study)

資料來源：中慎診所洗腎室

惠慎診所洗腎室 林世杰醫師提供