



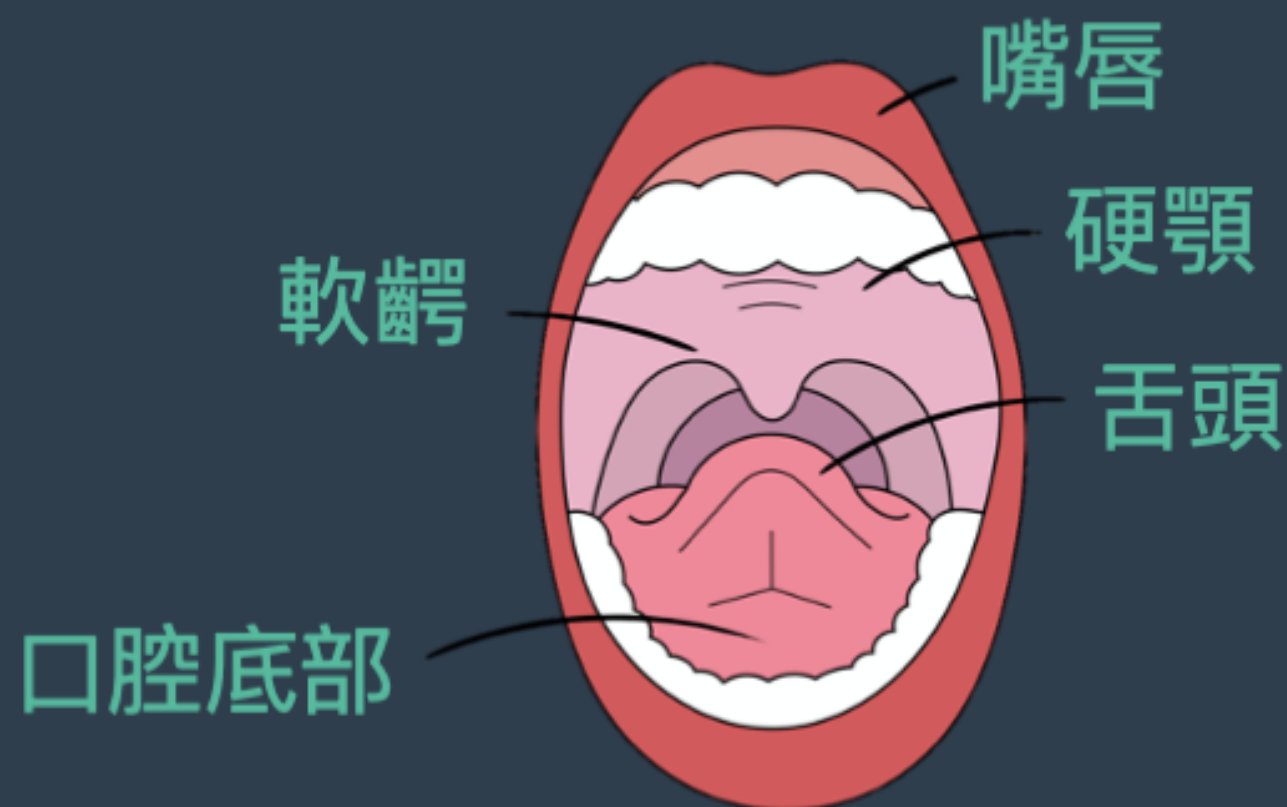
台灣人不可不知的

口腔癌知識

2020中山醫學大學iGEM團隊

什麼是口腔癌？

口腔癌泛指口腔中的惡性腫瘤，包含嘴唇、舌頭、口腔底部、硬顎、軟顎等部位，超過90%的口腔癌屬於「鱗狀細胞癌」。



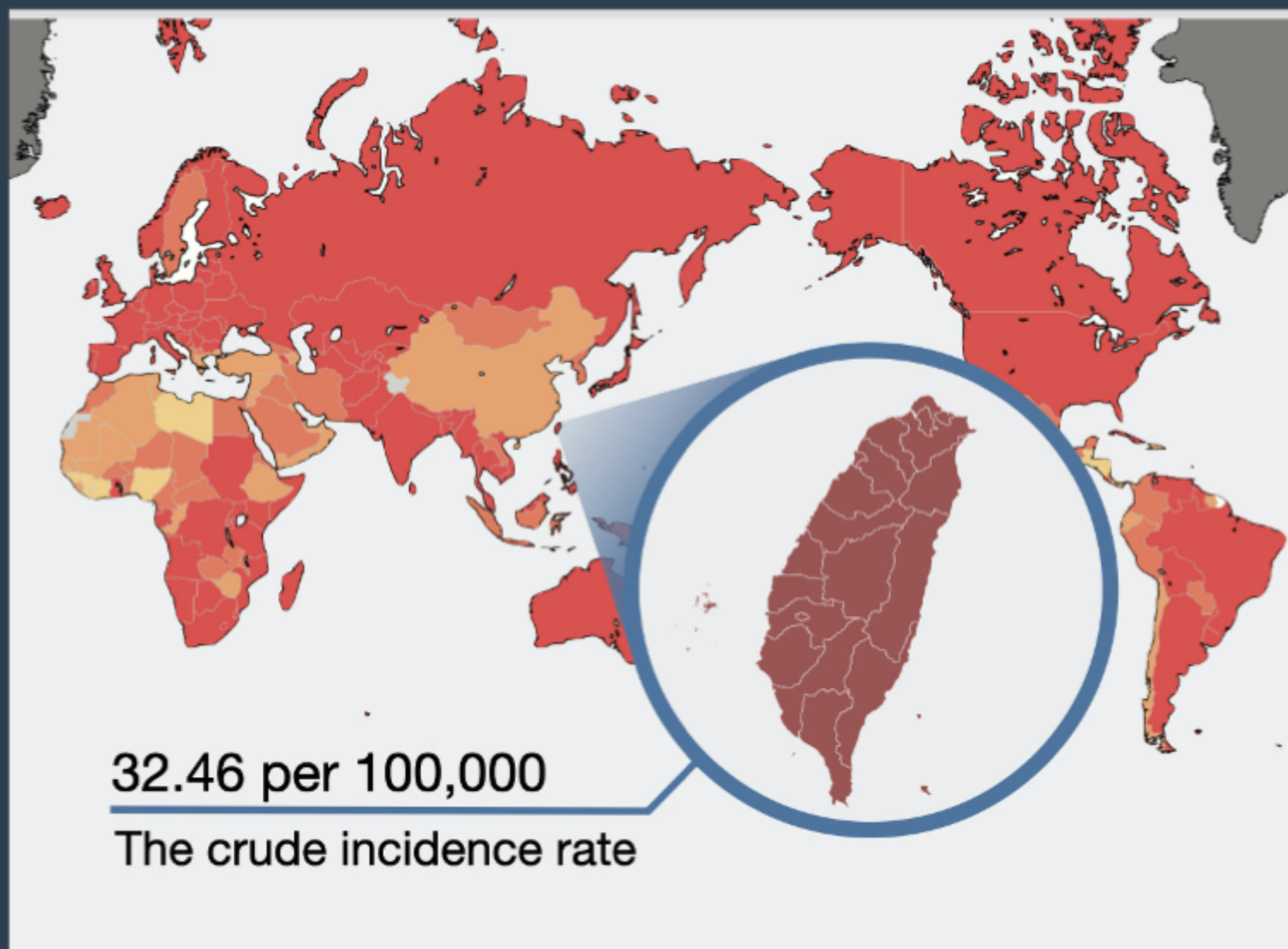
鱗狀細胞是扁平狀的上皮細胞，除了淺層皮膚，也會出現在口腔、食道、肺部、陰道等部位的表皮。



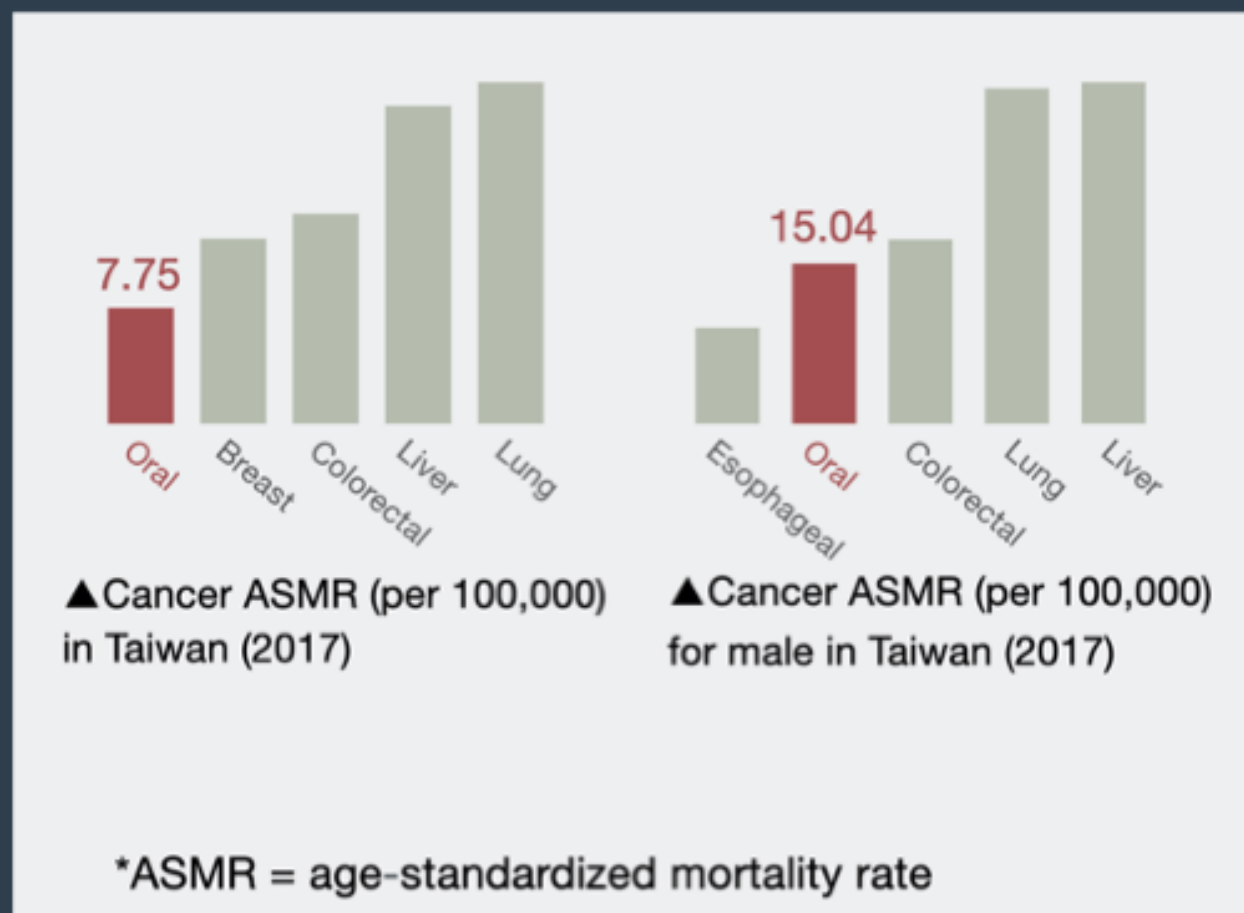
2020中山醫學大學iGEM團隊

台灣人為何要了解口腔癌？

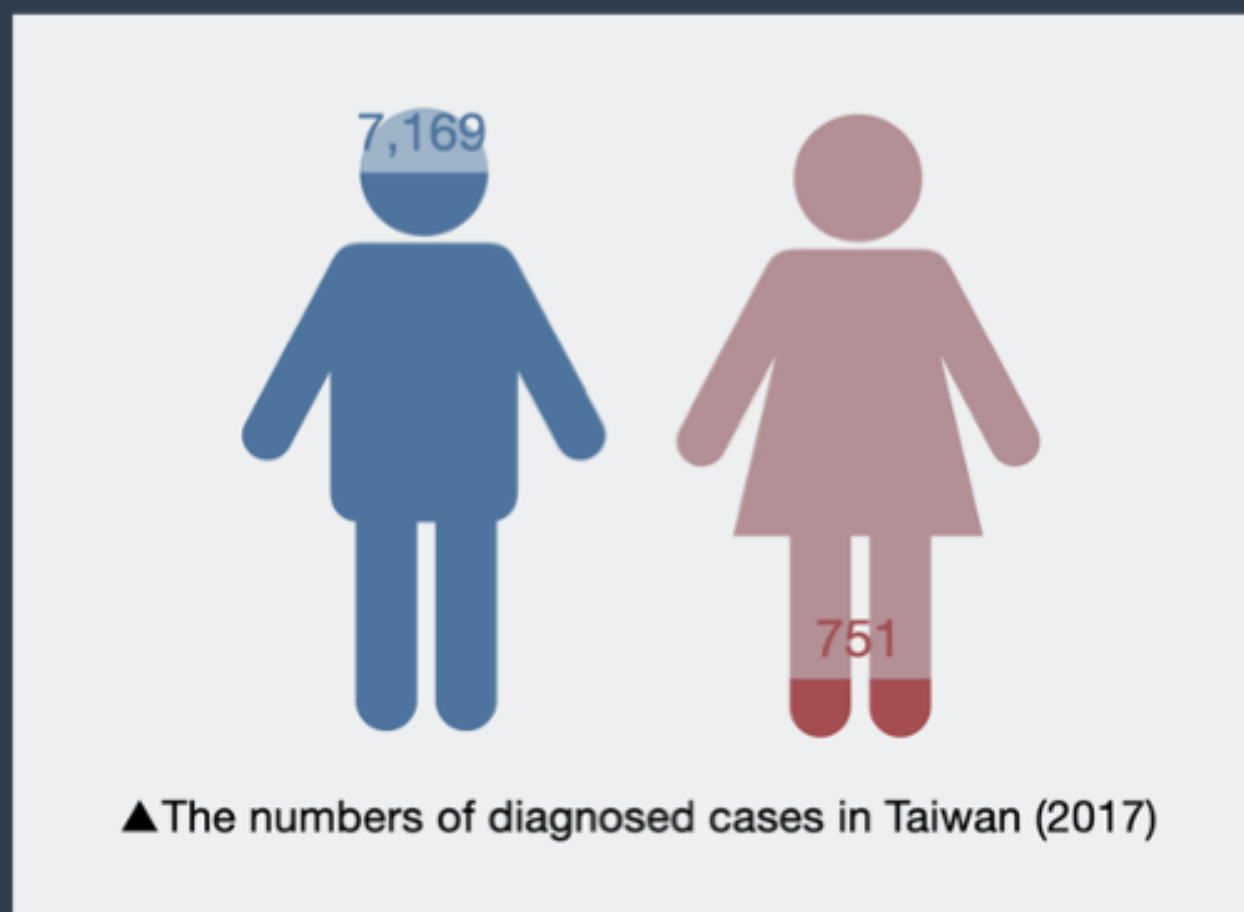
口腔癌在全球造成每年約657,000個確診人數，而死亡人數是確診的大約一半，有330,000個以上的死亡病例。其中，台灣是口腔癌發生率最高的國家之一！



口腔癌在台灣



口腔癌在台灣的死亡率
綜合排名第五，男性排名第四。



兩種生理性別之間，男女發生比約9:1。



2020 中山醫學大學 iGEM 團隊

口腔癌的危險因子

口腔癌最重要的三個危險因子，在英文中簡稱「A B C」，也就是酒精(alcohol)、檳榔(betel nuts)、以及菸草(cigarette)。同時使用三者的話，得到口腔癌的機率會飆升至一般人的123倍！



其他危險因子有

口腔衛生不佳、咬合不正或假牙不合導致口腔長期磨損、長期食用辣或高溫的刺激性食物等等。



2020中山醫學大學iGEM團隊

台灣現行的口腔癌篩檢方式

國健署於1999年開始推行高風險族群口腔黏膜篩檢，找出早期癌症甚至癌前病人，以利降低癌症發生與醫療支出。

目前在台灣，牙科醫生或耳鼻喉科醫生，可以利用「視診」和「觸診」，觀察口腔內有無癌前病變，例如白斑、紅斑、硬塊、長期潰瘍、肌肉活動異常等。若診所醫生認為病例有口腔癌的可能，便會轉診至地區醫院做進一步的確診檢查，例如切片。



口腔癌的分期

根據嚴重程度，口腔癌可分成0到4期。數字越大，癌細胞擴散程度越大。現行最常用的分期系統是美國癌症聯合委員會(AJCC)提出的TNM系統。T(tumor)代表腫瘤的大小和深度，N(node)代表是否有淋巴腺的轉移，M(metastasis)代表是否有較遠處的轉移，如器官轉移。分期能夠幫助醫生選擇治療方式，評估術後情況及術後追蹤。

stage 0	Tis (Carcinoma in situ, 原位癌), N0, M0 Tumor cells that remain in the place where they first formed. 癌細胞只停留於發病位置，多侷限於表層細胞。
stage I	T1(Diameter/直徑 < 2cm), N0, M0
stage II	T2(2cm < Diameter/直徑 < 4cm), N0, M0
stage III	any T, N0 or N1 , M0 Metastasis in a single ipsilateral lymph node, < 3cm. 有一個小於3公分的淋巴結轉移
stage IV	any T, any N, M1(Distant metastasis) 已轉移至其他淋巴結或器官





關於我們

我們是11位中山醫學大學的大二學生，今年，我們將以「血糖機新應用—口腔癌篩檢」為主題，參加由美國麻省理工大學主辦的國際基因遺傳工程機器設計競賽(iGEM)。我們設計了這本手冊，希望讓台灣人意識到口腔癌在我們的家鄉是多麼嚴重的問題。讓我們一起為口腔癌努力！



想了解我們的研究內容
或為口腔癌做的努力嗎？

歡迎追蹤我們的粉專以及網站



Facebook



Instagram



Wiki



2020中山醫學大學iGEM團隊