

2015年癌症登記報告

衛生福利部國民健康署

106年12月28日



大綱

- 癌症登記資料公布時程說明
- 2015年癌症登記之整體發現
- 致癌因子，不能不防
- 癌症篩檢，不能不做



癌症登記資料公布時程說明

癌症發生資料工作時程

台灣的癌症登記資料庫始於1979年，為亞洲先趨！

2015

2016

2017

2018

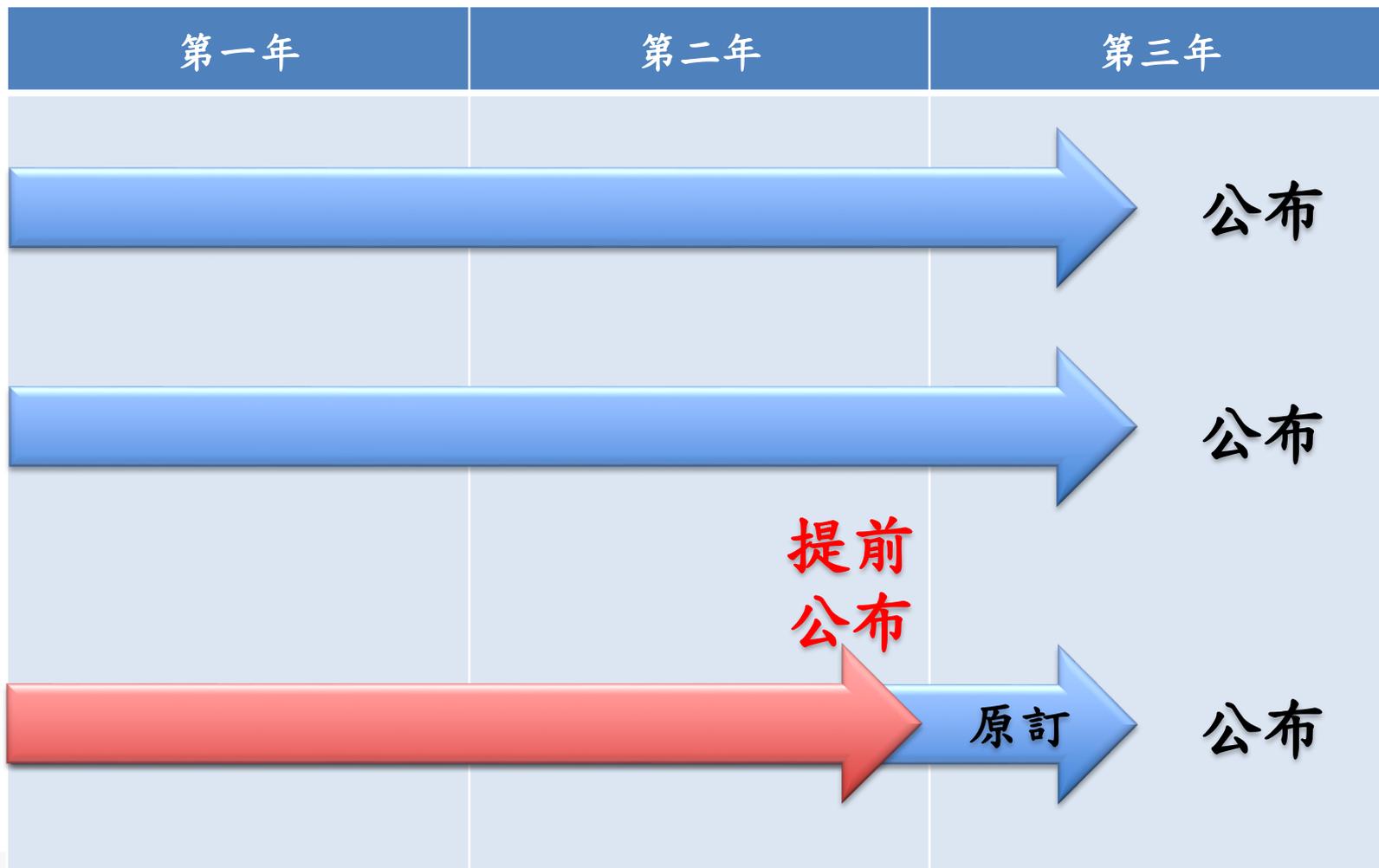
醫院登記
2015年到院
治療之癌友

醫院申報
2015年資料

整併、處理、
確認2015年
資料

需等診斷確立才能收錄，整體作業花兩年時間！

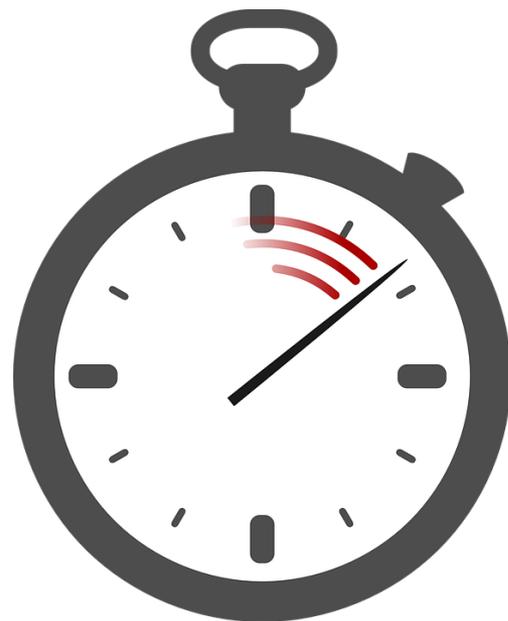
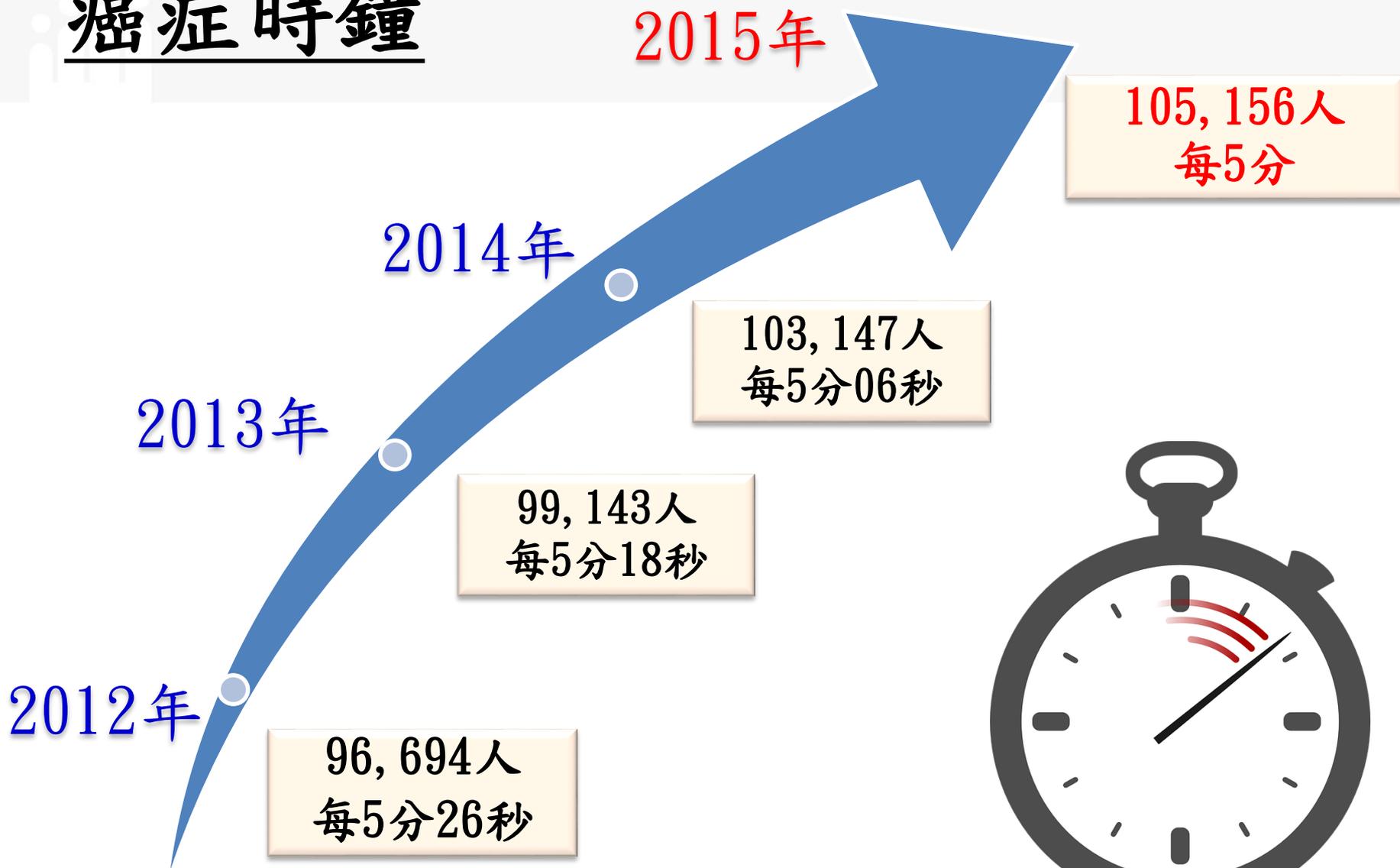
癌症發生公布時程超越英美！





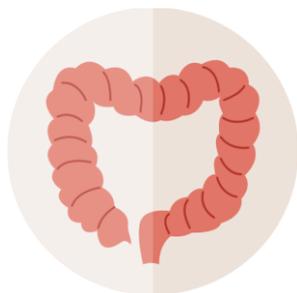
2015年癌症登記之整體發現

癌症時鐘



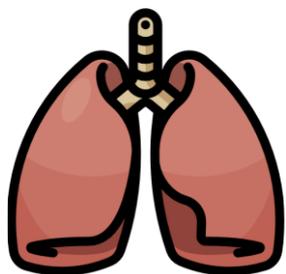
2015年癌症發生情形 (以人數排序)

發生率
單位：每10萬人



①大腸癌

15,579人
發生率43.0



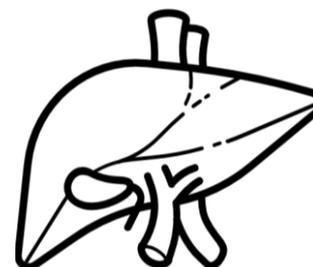
②肺癌

13,086人
發生率35.7



③女性乳癌

12,360人
發生率73.0



④肝癌

11,420人
發生率31.8



⑤口腔癌

7,628人
發生率22.5



⑥ 攝護腺癌	5,106人	發生率29.4
⑦ 胃癌	3,849人	發生率10.3
⑧ 皮膚癌	3,799人	發生率10.0
⑨ 甲狀腺癌	3,618人	發生率11.9
⑩ 食道癌	2,587人	發生率 7.4

註: 1. 台灣癌症登記資料庫 (不含原位癌)

2. 此張發生率係指年齡標準化率, 以2000年世界標準人口計算 (單位: 每10萬人)

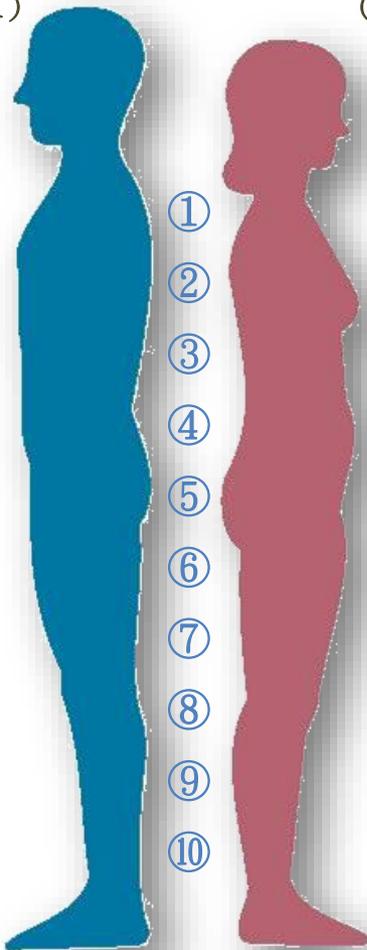
3. 圖片來源: Flaticon (www.flaticon.com)

2015年男女十大癌症 標準化發生率

(單位：每10萬人)

(單位：每10萬人)

部位	發生率
大腸	52.1
肝	46.5
肺	44.2
口腔	42.3
攝護腺	29.4
食道	14.2
胃	13.2
皮膚	11.6
非何杰金氏淋巴瘤	8.8
膀胱	8.5
56,642人 全癌	336.5

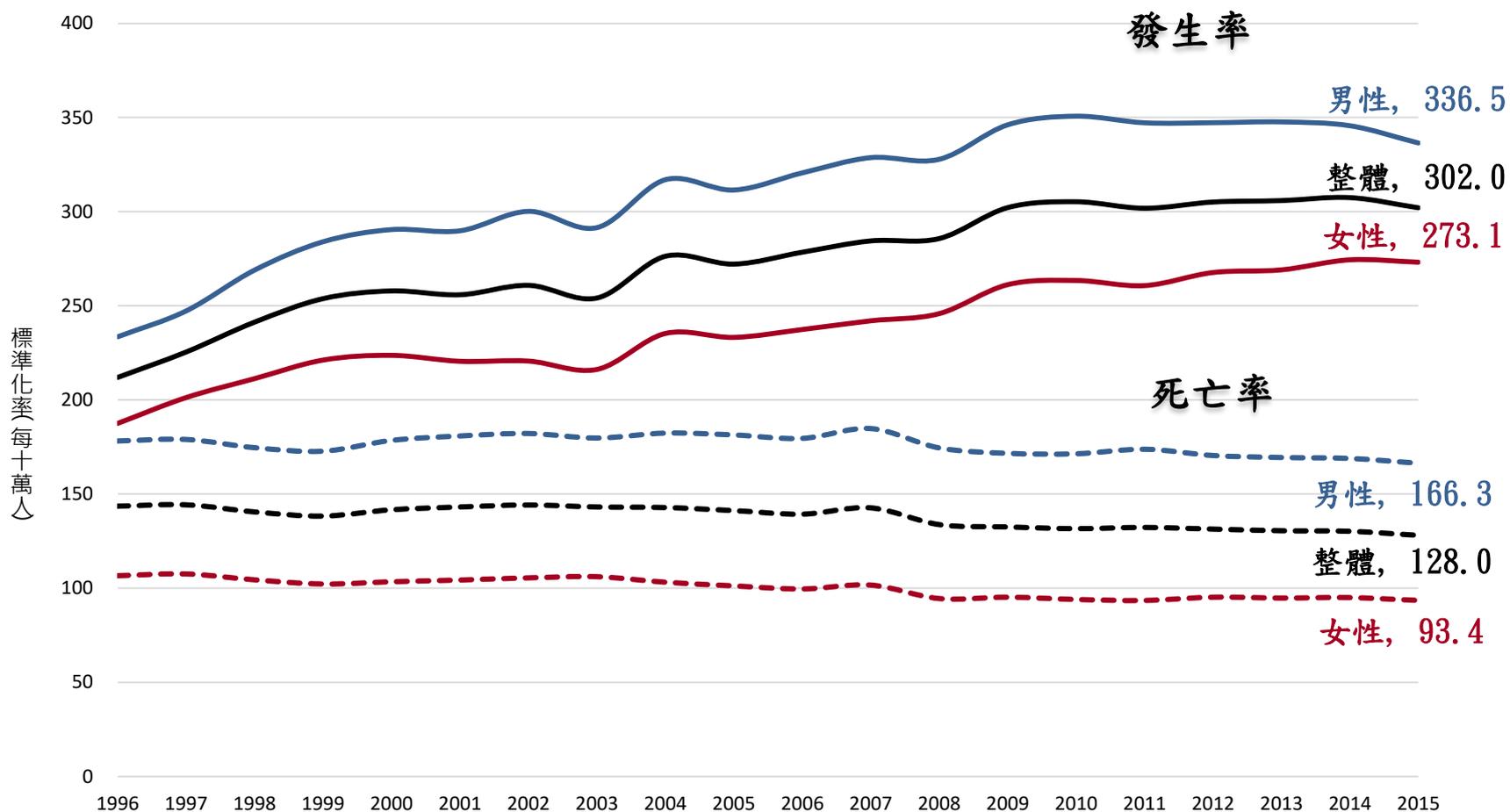


發生率	部位
73.0	乳房
34.9	大腸
28.5	肺
18.2	肝
17.9	甲狀腺
14.1	子宮體
9.0	卵巢
8.7	皮膚
8.6	子宮頸
7.7	胃
273.1	全癌 48,514人



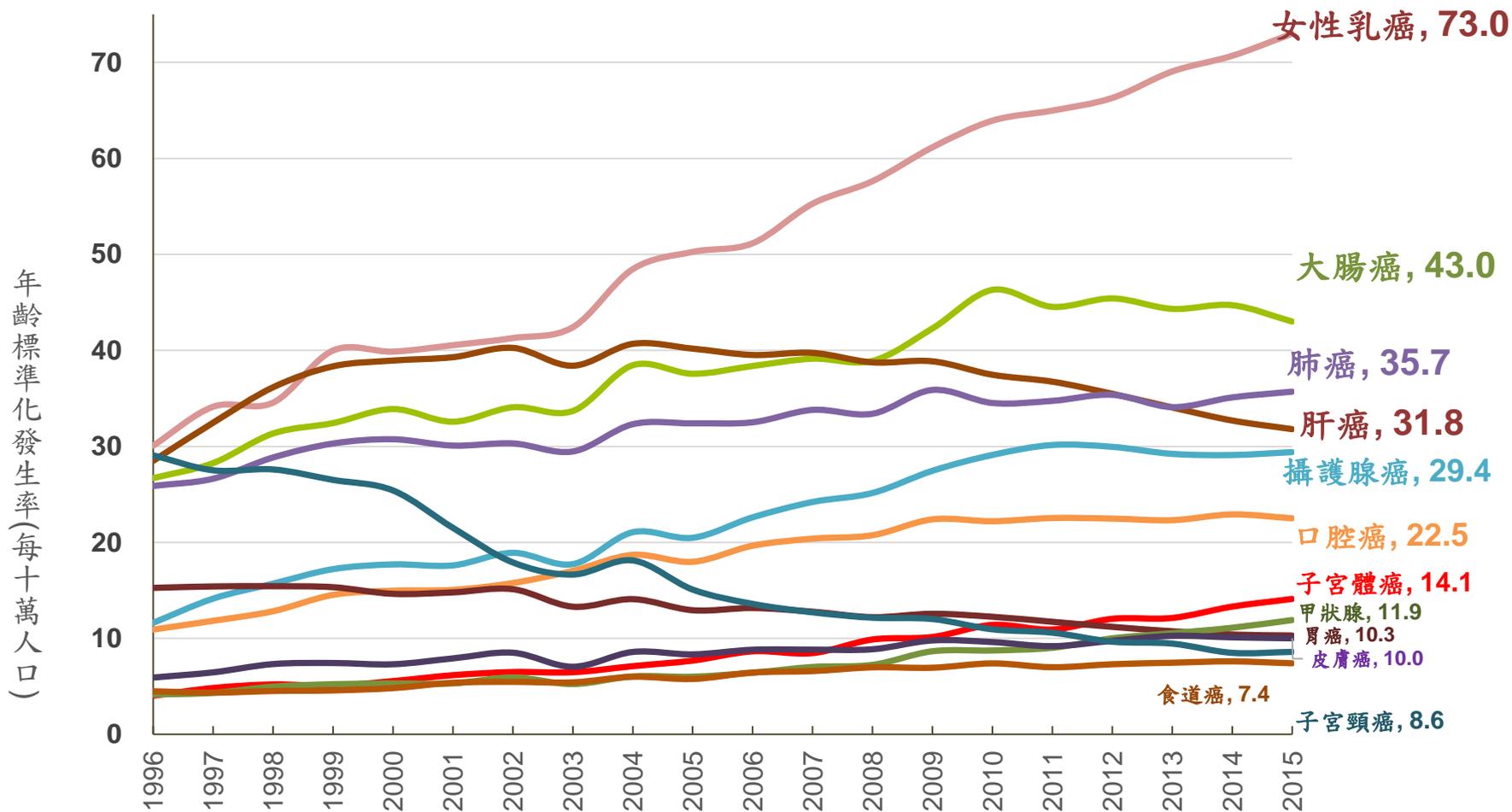
註：1. 台灣癌症登記資料庫 (不含原位癌)
 2. 此發生率係指 年齡標準化率，以2000年世界標準人口算 (單位：每10萬人)
 3. 圖片來源：Flaticon (www.flaticon.com)

全癌症標準化發生率與死亡率趨勢



註：1. 台灣癌症登記資料庫(不含原位癌)
2. 年齡標準化率係使用2000年世界標準人口為基準(單位：每10萬人)

各癌症標準化發生率趨勢



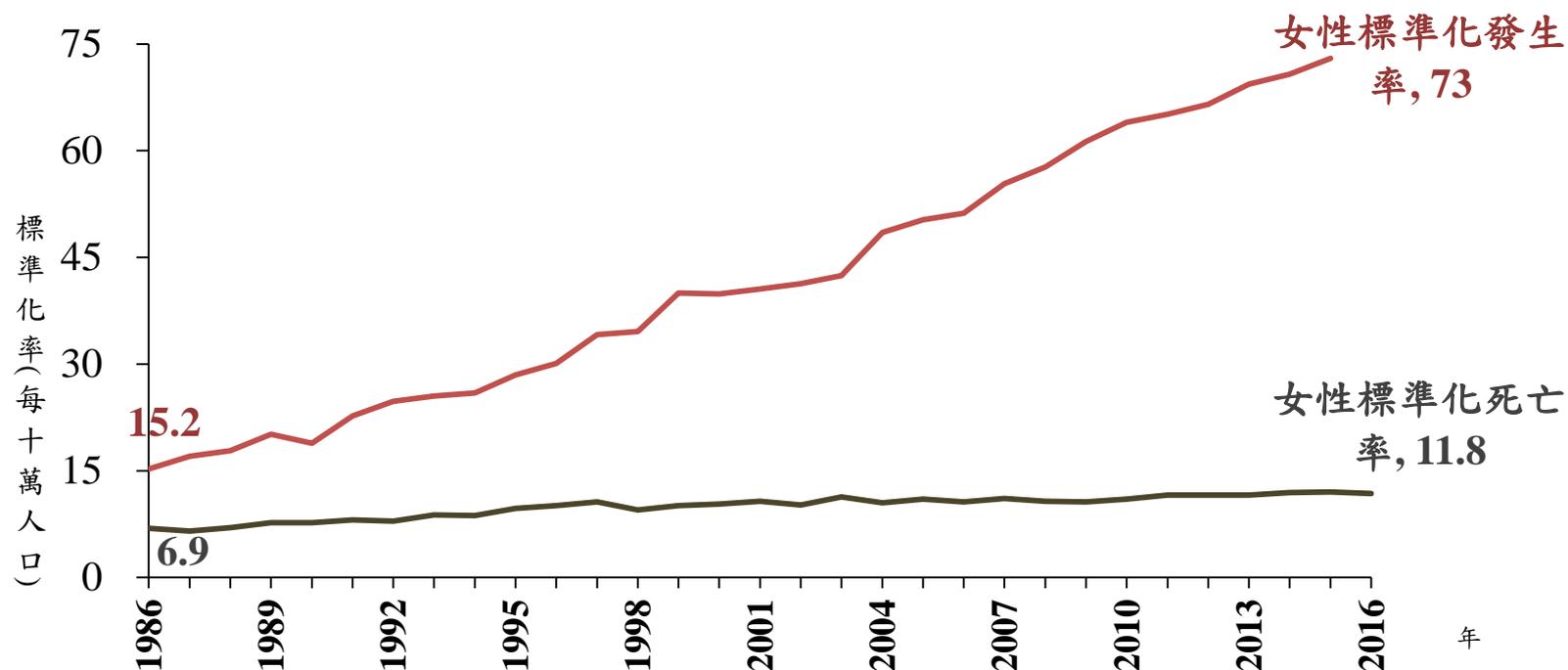
註: 1. 台灣癌症登記資料庫(不含原位癌)
2. 年齡標準化率係使用2000年世界標準人口為基準(單位:每10萬人)



致癌因子 不能不防

女性乳癌歷年標準化發生率與死亡率

- 美國推動乳癌篩檢歷經20年時間發生率才下降
- 台灣2010年推動乳癌篩檢，所以發生率還未下降，若持續努力，未來會下降



註：1. 台灣癌症登記資料庫(不含原位癌)
2. 年齡標準化率係使用2000年世界標準人口為基準(單位：每10萬人)

乳癌－危險因子

難以改變

- 初經早、停經晚
- 未曾生育或30歲後才生第一胎
- 未曾哺乳
- 有乳癌家族史者
- 有乳癌變異型致病基因
- 得過乳癌、卵巢癌或子宮內膜癌

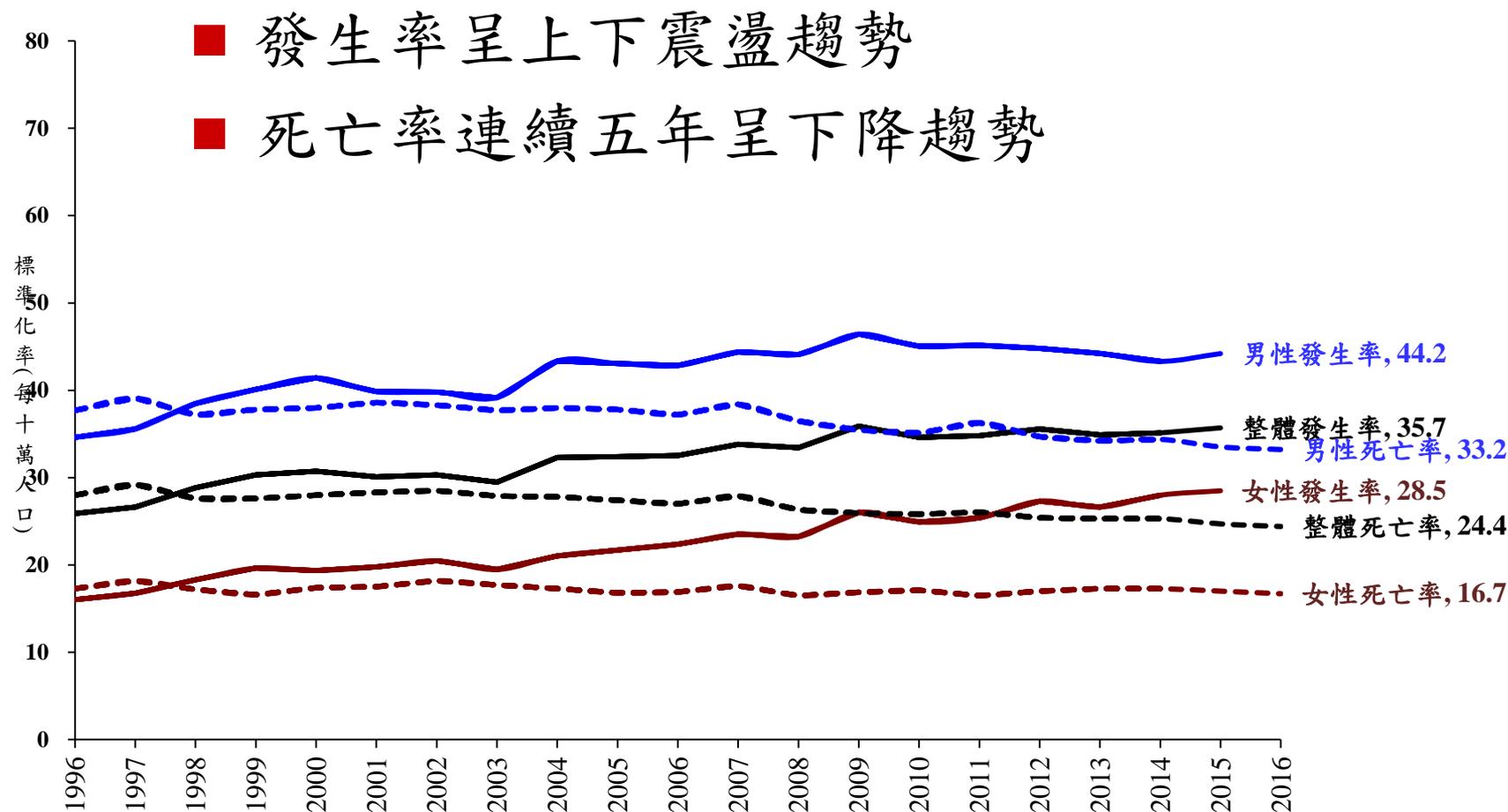
可改變

- 抽菸
- 飲酒
- 肥胖
- 荷爾蒙類藥物

乳癌防治的因應作為

- 改善不健康生活型態
- 肥胖防治：健康飲食、規律運動
- 菸害防制
- 癌症篩檢

肺癌標準化發生率與死亡率趨勢



註：1. 台灣癌症登記資料庫(不含原位癌)
2. 年齡標準化率係使用2000年世界標準人口為基準(單位：每10萬人)

肺癌危險因子(資料來源WHO)

- 菸害占68%疾病負擔；二手菸之可歸因死亡占2%
- 室外空氣污染之可歸因死亡約占25%
- 其他
 - 10%可歸因於職業暴露(如石綿與纖維狀矽酸鹽結晶)
 - 3-14%放射線物質氬氣
 - 肺癌家族史
 - 肺部疾病史(COPD、TB)
 - 室內燃煤
 - 炒菜油煙等

出處：

Preventing noncommunicable diseases (NCDs) by reducing environmental risk factors. Geneva: World Health Organization; 2017 (WHO/FWC/EPE/17.1). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/258796/1/WHO-FWC-EPE-17.01-eng.pdf?ua=1>

肺癌防治的因應作為

■ 戒除菸害

- 降低吸菸與二手菸

■ 針對重度吸菸者

- 評估肺癌篩檢之成本效益

■ 針對非吸菸之肺癌高危險群

- 與環保署合作進行空污和健康影響計畫

- 研究肺癌篩檢之效果

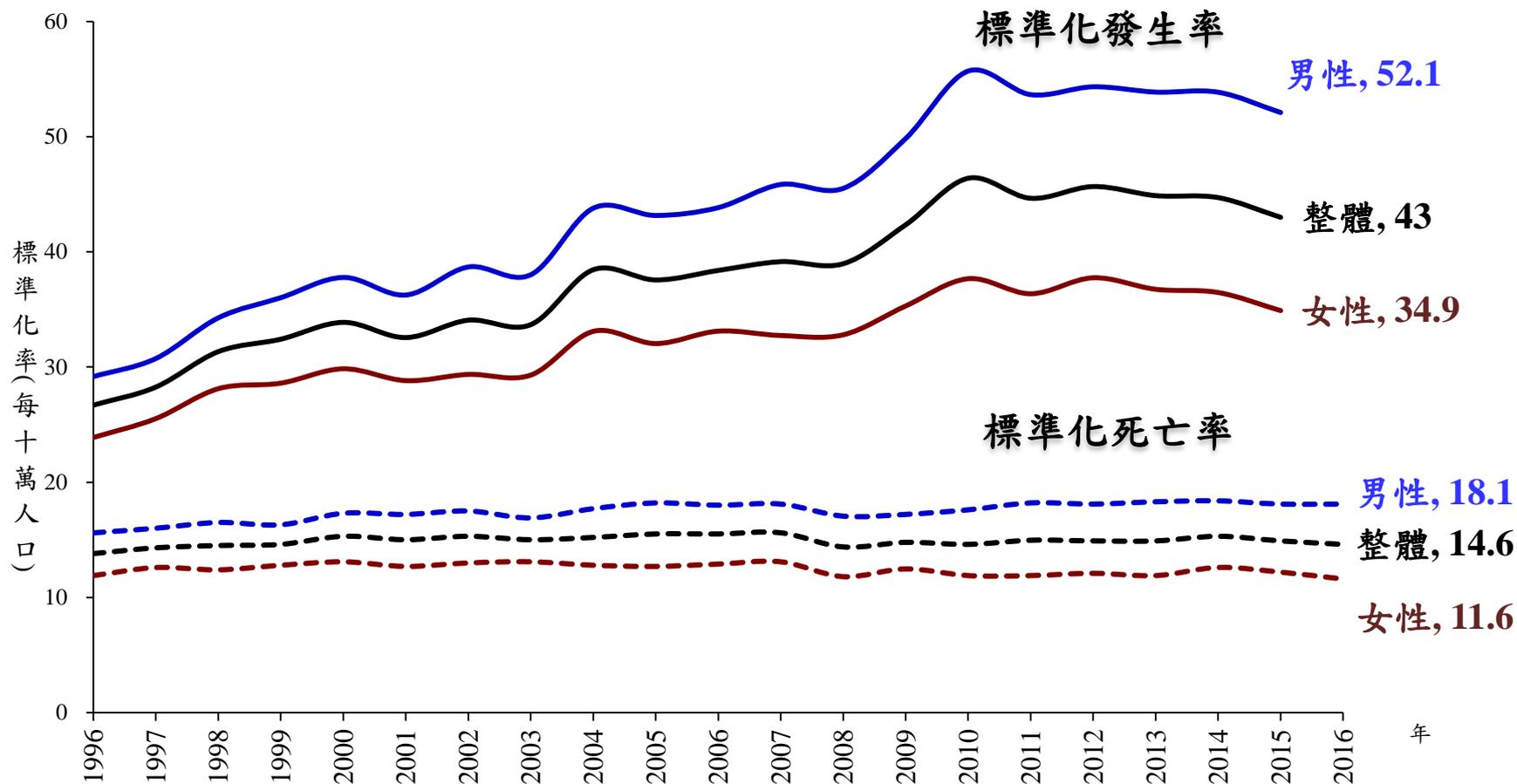
■ 空氣品質不佳時的有效保護

■ 推廣民眾參與汙染減量，以大眾交通取代汽機車使用



癌症篩檢 不能不做

大腸癌上升趨勢已趨緩



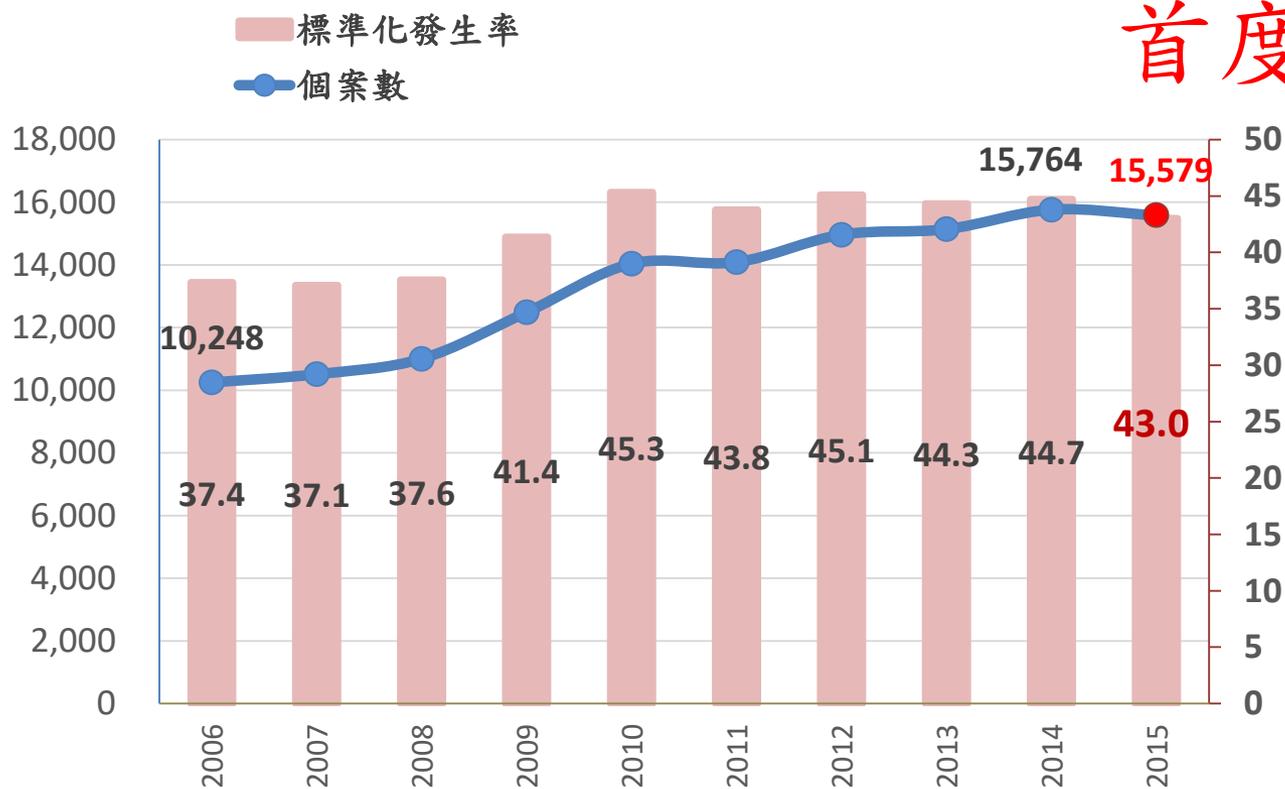
註：1. 台灣癌症登記資料庫(不含原位癌)

2. 年齡標準化率係使用2000年世界標準人口為基準(單位：每10萬人)

預防有成，腸篩奏效！

大腸癌發生人數

首度負成長

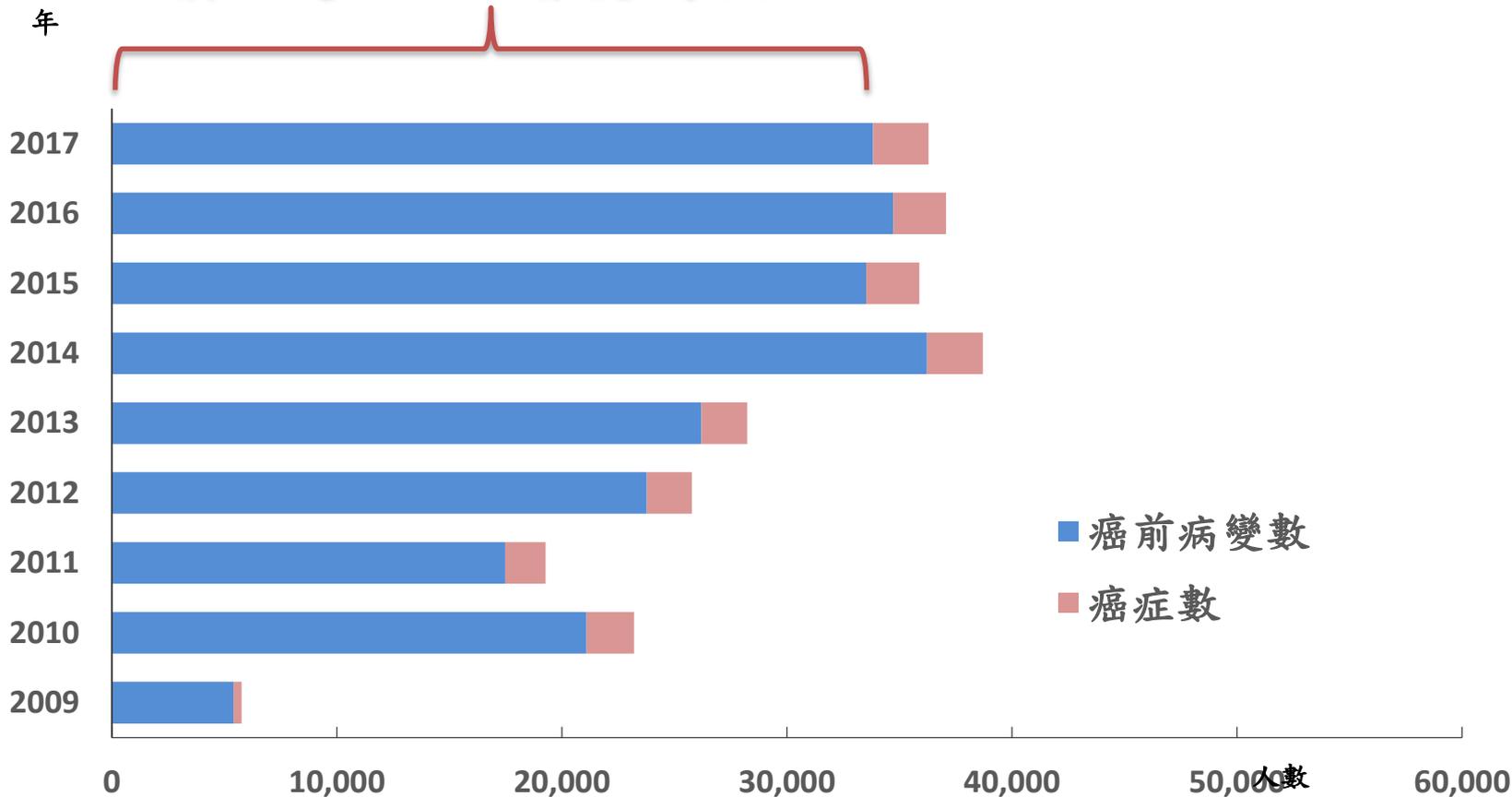


較2014年
減少185人
每10萬人減少1.7人

註：1. 台灣癌症登記資料庫(不含原位癌)
2. 年齡標準化率係使用2000年世界標準人口為基準(單位：每10萬人)

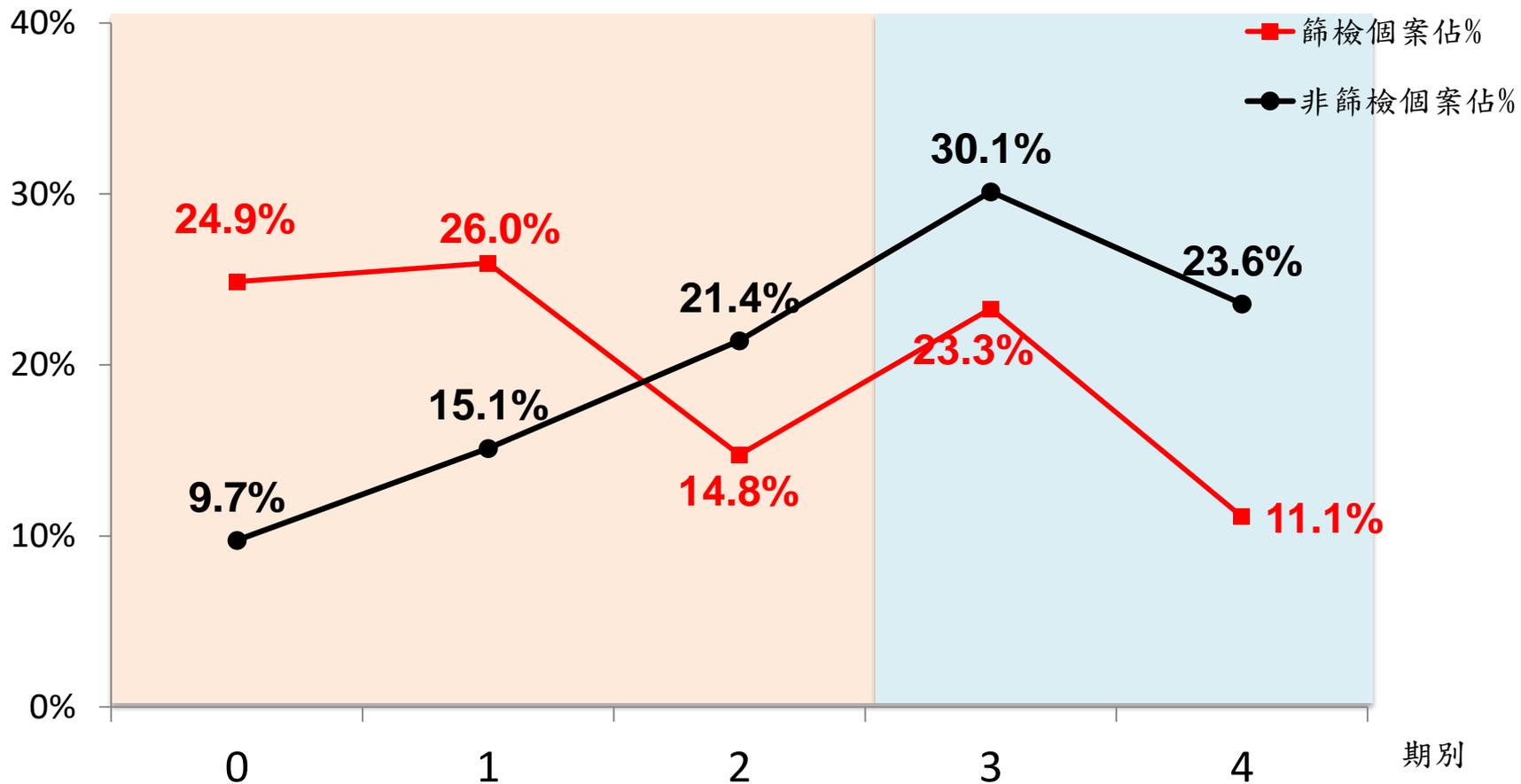
為何負成長？腸篩可找到癌前病變!!

積極處理就不會變成癌症



資料時間：癌症篩檢資料 自2009年至2017年12月13日止

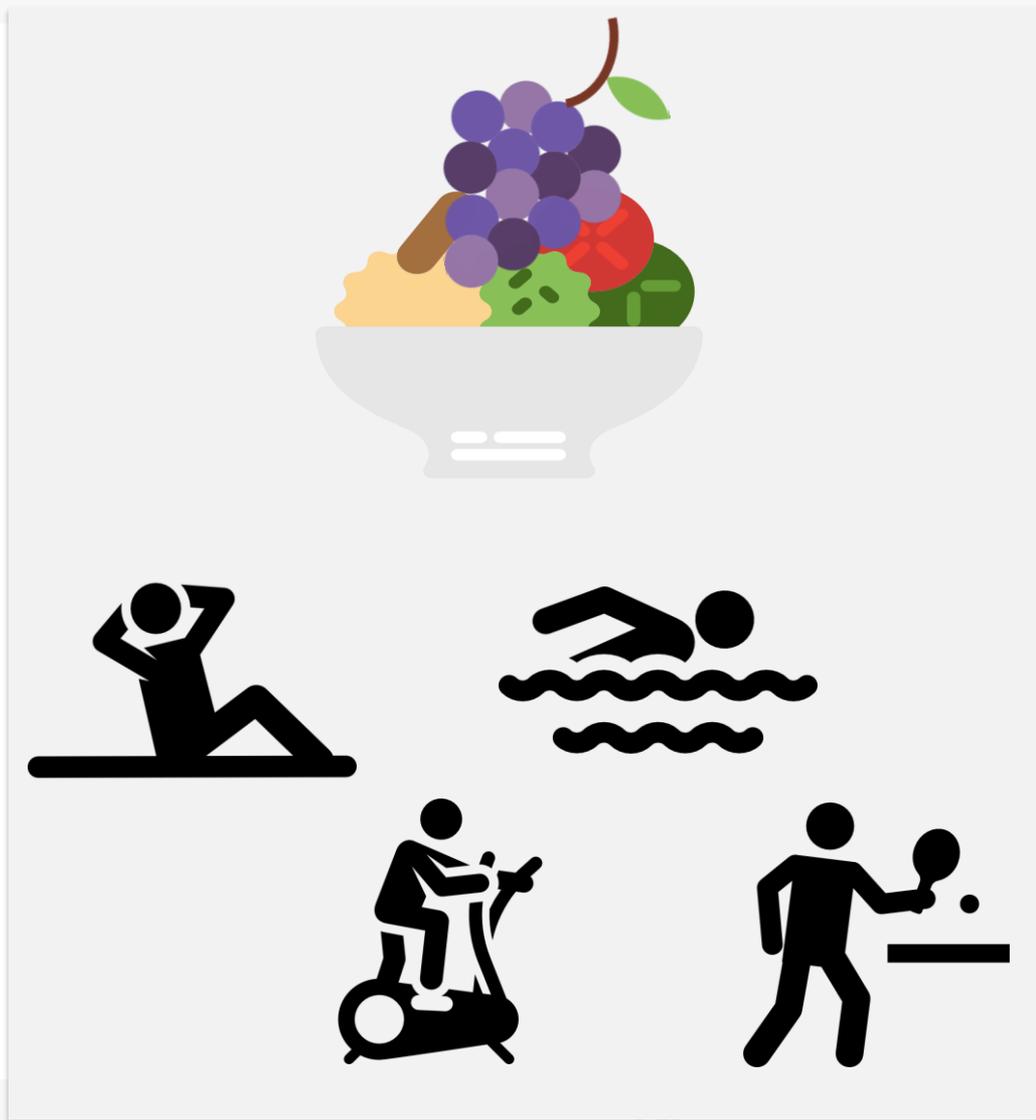
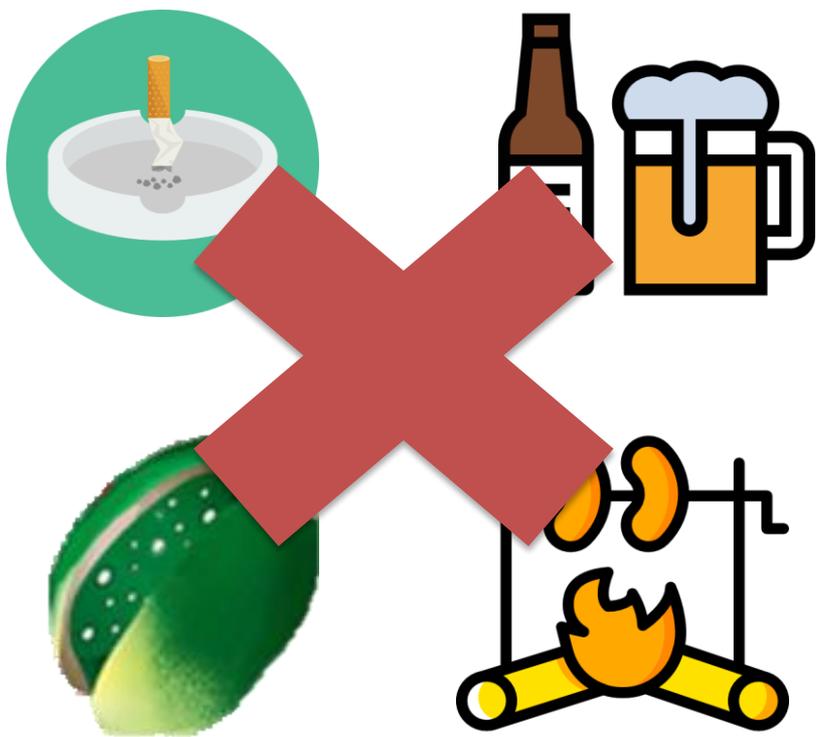
大腸癌篩檢期別分佈



註：1. 2015年台灣癌症登記資料

2. 癌症篩檢資料

防線一：避免致癌因子，建立健康生活

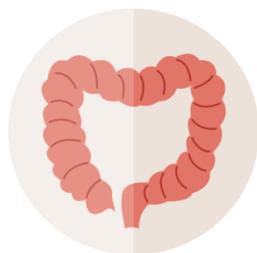


防線二：定期篩檢建議

兩年一次糞便潛血檢查

50-74歲一般民眾

[大腸癌]



兩年一次乳房攝影

40-44歲乳癌家族史或
45-69歲一般女性

[女性乳癌]



[口腔癌]

兩年一次口腔黏膜檢查

18歲以上嚼檳榔的原住民

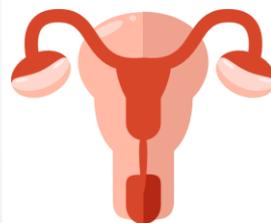
30歲以上吸菸或嚼檳榔的民眾



[子宮頸癌]

每三年一次抹片檢查

30歲以上一般女性



健康好幫手! -- 守護國民 促進健康!



促進健康 **Promotion,**
預防疾病 **Prevention,**
安全防護 **Protection,**
共同參與
Participation,
夥伴合作 **Partnership!**

衛生福利部國民健康署
Health Promotion Administration,
Ministry of Health and Welfare