



2011年4月13日

新聞稿

不足 7%中學女生接種子宮頸癌疫苗 能防不防 港媽錯失為女兒接種疫苗良機 中大：港人對子宮頸癌及疫苗存誤解 女兒愈早接種效用愈大

「我仲咁後生，呢啲嘢唔關我事」電視上雖然不停重覆子宮頸癌教育廣告，然而人們對其防範意識仍然不足。不少人覺得子宮頸癌是遺傳病，自己不會患上，甚至為人母親的亦認為子宮頸癌與女兒毫無關係，青春期接種疫苗有機會影響發育。事實上，子宮頸癌為少數能以疫苗預防的癌症，而且 10-14 歲為最理想的接種年齡，愈早接種，所發揮的保護效用愈大。

子宮頸癌不是遺傳病，主要透過性接觸感染人類乳頭瘤病毒(HPV)所引致。有機會引致子宮頸癌的 HPV 共有 15 種，當中以 HPV16, 18 最為常見，佔整體的七成¹。女性感染 HPV 後，大多不會出現任何病徵，而透過性行為可不斷接觸 HPV，持續感染致癌性 HPV 便有可能發展成子宮頸癌²。若患上子宮頸癌，嚴重的需要切除子宮，影響生育，甚至死亡。

本港女性感染 HPV 有兩個高峰期

香港中文大學微生物學系研究發現^{3,4}，本港平均每 12 名女性中有 1 人帶有 HPV 病毒，而在過去曾被感染者相信更多。

本港的女性感染 HPV 共有兩個高峰期，分別為 26-30 歲及 46-50 歲⁵。香港中文大學微生物學系陳基湘教授解釋，感染 HPV 高峰出現後分別 15 及 20 年，便是患上子宮頸癌的高峰，即分別為 41-45 歲及 66-70 歲。

陳教授指出，即使終生只有一個性伴侶，亦有感染 HPV 的風險(6%)；而一生中擁有 4 個或以上性伴侶的女性感染 HPV 的風險，為擁有 1 個或以下性伴侶女性的 3.2 倍；另外，吸煙亦會增加感染 HPV 的風險⁶。

目前的疫苗已可預防約 70%的子宮頸癌⁷，陳教授指出，女性在首次感染 HPV 前，接種疫苗能產生最大的保護，而且少女愈早接種，所產生的抗體愈高⁸。至於已開始有性行為的女性，亦應接種疫苗，以預防日後可能出現的 HPV 感染。

本港女生知疫苗可預防子宮頸癌 – 但極少人接種

香港中文大學醫學院公共衛生及基層醫療學院健康教育及促進健康中心一項調查⁹，成功訪問 1,416 名中二至中七的女中學生，發現分別有高達 96%及 72%人有「聽過」子宮頸癌和接種疫苗可預防子宮頸癌。不過，卻只有不足 7%女生已接種子宮頸癌疫苗。

三份二女生接種疫苗由父母決定

對於是否接種疫苗，有 81%女生指出，疫苗是否獲得醫生的推介是考慮因素之一；另外，有 67%表示，父母是否支持接種是其中一個考慮因素。結果顯示，父母對子宮頸癌疫苗的取態，對女生是否接種疫苗十分重要。



港接種子宮頸癌疫苗數字遠遜歐美

外國研究顯示¹⁰⁻¹²，女性一生中有 80%機會感染 HPV，而子宮頸癌亦是目前少數能以疫苗預防的癌症，唯本港女中學生的接種率不足 7%，遠低於其他歐美發達國家（如英國超過八成接種）。香港中文大學醫學院公共衛生及基層醫療學院健康教育及促進健康中心總監李大拔教授相信，本港子宮頸癌疫苗注射率偏低，與港人對疫苗存不少誤解有關。

六大誤解：

1. 子宮頸癌是遺傳，無法避免？

正解：雖然不少癌症與遺傳有關，但子宮頸癌並非遺傳病，而是透過性接觸感染 HPV 引致¹。嚴重的患者需切除子宮，影響生育¹³，甚至死亡。外國研究顯示，HPV 感染十分普遍，高達 80%女性在一生中會感染此病毒¹⁰⁻¹²。

2. 女兒只有十多歲，應待其長大才需要接種子宮頸癌疫苗？

正解：臨床研究顯示，女童愈早接種，產生的抗體水平愈高，而且在未有性生活前接種，疫苗的保護亦會最大。即使已開始有性行為，仍可為將來的 HPV 感染提供保護，很多歐美國家已將子宮頸癌疫苗納入國民免疫計劃中，為 11 歲以上的少女接種¹⁴。

3. 女兒年紀尚輕，接種疫苗會影響發育？

正解：臨床研究顯示，接種疫苗並不會影響少女的發育，亦不會影響少女經期⁸。同時，疫苗已通過大規模臨床研究測試，很多歐美國家已將子宮頸癌疫苗納入國民免疫計劃¹⁴。

4. 疫苗只適合 26 歲或以下女性，我已超過 26 歲而且已開始性行為，即使接種亦無效？

正解：疫苗最新在香港之註冊接種年齡已延至 45 歲^{15,16}。雖然疫苗未能治療已感染的病毒，但對有性生活的女性，接種疫苗可預防將來可能出現的 HPV 感染¹⁷。

5. 若有固定性伴侶，從不濫交，而且每次性行為均使用安全套，就不會感染 HPV？

正解：即使女性同一時間只有一名性伴侶，只要一生中任何一名性伴侶曾受感染，該名女性已有可能感染病毒。而使用安全套不足以完全保護免受 HPV 感染¹⁸。只要女性仍有性生活，便會有機會感染 HPV。

6. 定期接受柏氏抹片檢查，已能預防子宮頸癌？

正解：柏氏抹片檢查的目的是檢驗子宮頸有否已出現病變細胞，不能預防 HPV 感染。接種疫苗是唯一預防 HPV 感染的方法¹⁹⁻²¹。

10-45 歲女性應盡早接種子宮頸癌疫苗

李教授續指，由於母親普遍對子宮頸癌及其預防之認知不足，導致超過九成少女未有接種疫苗，錯失保護少女將來免患子宮頸癌的大好時機。

陳教授指出，很多歐美國家均已將子宮頸癌疫苗納入國民免疫計劃中，為 11 歲以上的少女接種¹⁴，而且確定疫苗安全並能提供長效保護。子宮頸癌疫苗的副作用與一般疫苗無異，均為注射位置紅腫或發燒，通常情況輕微且短暫^{15,16}。



陳教授更表示，疫苗最佳接種年齡為 10 至 14 歲之間，根據美國疾病控制及預防中心建議^{22,23}，年屆 11 至 12 歲的少女應該接受子宮頸癌疫苗注射，故陳教授建議母親應盡快帶適齡女兒接種子宮頸癌疫苗。同時，他認為，所有有性生活的女性均應盡快接種疫苗，以及定期進行子宮頸細胞抹片檢查¹⁹⁻²¹。

母親：以為子宮頸癌跟遺傳有關 自己及女兒均未有接種疫苗

陳太育有 15 歲的女兒，她坦言，自己對子宮頸癌一知半解，大部分的資訊均來自電視廣告，並以為子宮頸癌與遺傳、濫交有關。她自言屬傳統中國保守家庭，故甚少與女兒討論有關性方面的問題，並認為女兒會自己從電視、同學等渠道獲得有關的資訊。

雖然身邊有朋友已帶女兒接種子宮頸癌疫苗，但她並未為女兒接種。陳太指，平日也會與朋友討論應否帶女兒接種子宮頸癌疫苗，但她相信保持身體健康便不易患上子宮頸癌，加上有朋友提及疫苗的安全性問題，令她對接種疫苗有猶疑。至於自己，陳太一直以為疫苗只適合 21 歲以下女性接種，加上自己已婚多年，故未有想過為自己接種疫苗。

而陳太的女兒 Cathy 則表示，學校不時會舉辦健康講座，但未有談及子宮頸癌，更直言自己對子宮頸癌全無概念，只曾從電視廣告得知有這一種癌症，亦從沒有聽過同學接種子宮頸癌疫苗。至於未有接種疫苗，Cathy 坦言：「覺得應該與我無關，而且家人未有提及，家庭醫生亦未有主動提議需要接種，故未有接種，加上我年紀尚輕，可以遲些再考慮。」

陳太表示，得知子宮頸癌不是遺傳病，而是主要透過性接觸感染 HPV 所致，而且女性一生有高達 80% 機會感染 HPV，以及疫苗的安全性已獲得肯定後，會考慮為女兒儘快接種，並會於網上多看相關的資料為女兒提供最佳的保護。

兩位教授均指出，目前有關子宮頸癌的家長教育不足，期望可透過不同的渠道改變家長的誤解，提高本港女童的子宮頸癌疫苗接種率，以減低香港的子宮頸癌病發率。

完



Reference:

1. Baseman JG and Koutsky LA. The epidemiology of human papillomavirus infections. *Journal of Clinical Virology*. 2005; 32S:S16–S24.
2. Stanley M. Immune responses to human papillomavirus. *Vaccine*. 2006; 24S1:S16-22.
3. Chan PKS, Chang AR, et al. Prevalence and genotype distribution of cervical human papillomavirus infection: comparison between pregnant women and non-pregnant controls. *Journal of Medical Virology* 2002; 67: 583-588.
4. Chan PKS, Chang AR, et al. Determinants of cervical human papillomavirus infection: differences between high and low oncogenic risk types. *Journal of Infectious Diseases* 2002; 185: 28-35.
5. Chan PKS, Chang AR, et al. Age distribution of human papillomavirus infection and cervical neoplasia reflects caveats of cervical screening policies. *International Journal of Cancer* 2010; 126: 297-301.
6. Chan PKS, Chang AR et al. Epidemiologic risk profile of infection with different groups of human papillomavirus. *Journal of Medical Virology*. 2009; 81:1635-1644.
7. Chan PKS, Ho WCS, et al. Distribution of human papillomavirus types in cervical cancers in Hong Kong: current situation and changes over the last decades. *International Journal of Cancer* 2009; 125: 1671–1677.
8. Pedersen C et al. Immunization of Early Adolescent Females with Human Papillomavirus Type 16 and 18 L1 Virus-like Particle Vaccine Containing AS04 Adjuvant. *Journal of Adolescent Health*. 2007; 40:564-571.
9. 防癌教育學生問卷調查報告，香港中文大學醫學院公共衛生及基層醫療學院健康教育及促進健康中心，2009 年
10. Brown DR, et al. A Longitudinal Study of Genital Human Papillomavirus Infection in a Cohort of Closely Followed Adolescent Women. *The Journal of Infectious Diseases*. 2005; 191:182–92.
11. Koutsky L. Epidemiology of Genital Human Papillomavirus Infection. *American Journal of Medicine*. 1997; 102(5A):3-8.
12. Bosch FX et al. Human Papillomavirus and Cervical Cancer—Burden and Assessment of Causality. *Journal of the National Cancer Institute Monographs*. 2003; 31:3-13.
13. Cancer Research UK. Treating Cervical Cancer – A Quick Guide. Available from: http://www.cancerhelp.org.uk/prod_consump/groups/cr_common/@cah/@gen/documents/generalcontent/treating-cervical-cancer.pdf (Accessed: 21 March 2010).
14. Koulova A et al. Country recommendations on the inclusion of HPV vaccines in national immunization programmes among high-income countries, June 2006 – January 2008. *Vaccine*. 2008; 26:6529–6541.
15. Bivalent HPV Vaccine Hong Kong Full Prescribing Information 2010.
16. Quavalent HPV Vaccine Hong Kong Full Prescribing Information 2010.
17. CDC. FDA Licensure of Bivalent Human Papillomavirus Vaccine (HPV2) for Use in Females and Updated HPV Vaccination Recommendations from the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). *MMWR*. 2010; 59(20): 626-629.
18. Burd EM. Human papillomavirus and Cervical Cancer. *Clinical Microbiology Reviews*. 2003; 16:1-17.
19. CDC. The Pink book. <http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/hpv.pdf>. Accessed on 7 September 2010.
20. Australian Government Department of Health and Ageing Immunise Australia Program. <http://www.cancerscreening.gov.au/internet/screening/publishing.nsf/Content/hpv>. Accessed on 7 September 2010.
21. UK Department of Health. The Green book. http://www.dh.gov.uk/prod_consum_dh/groups/dh_digitalassets/@dh/@en/documents/digitalasset/dh_087787.pdf. Accessed on 7 September 2010.
22. CDC. Vaccine Information Statement (Interim) - Human Papillomavirus (HPV) Bivalent HPV Vaccine. 2010.
23. CDC. Vaccine Information Statement (Interim) - Human Papillomavirus (HPV) Quavalent HPV Vaccine. 2010.