

感染化膿性肝膿瘍後務必進行大腸鏡檢查找大腸癌

主講人：臺北榮總內科部感染科 林邑璵主任

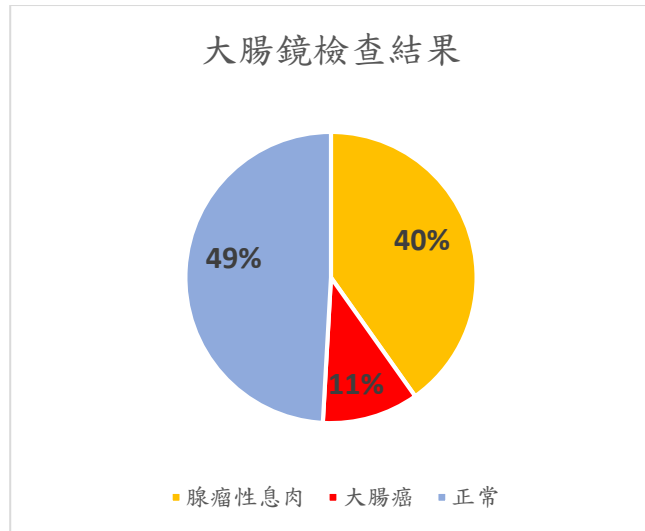
臺北榮總感染科林邑璵主任研究發現，得到克雷伯氏肺炎桿菌引起的化膿性肝膿瘍的病人，很高的比例帶有大腸的病變。臺北榮總過去 13 年共有 112 位化膿性肝膿瘍的病人接受完整的大腸鏡檢查，其中有 45 位(40.2%)病人發現有大腸腺瘤性息肉，12 位(10.7%)病人發現有大腸癌，大腸病變的比例相當高(圖一)。

大腸內的腺瘤性息肉是癌前病變，如果未及時切除，有可能轉化為大腸癌。其中年紀超過 50 歲以上為發現有大腸腺瘤性息肉或大腸癌的唯一獨立危險因子，林邑璵主任呼籲感染化膿性高膿瘍的病人，特別是年齡大的病人，務必接受大腸鏡的檢查，希望能夠藉此早期發現癌症並接受治療，或是及時切除會轉化成癌症的大腸內的腺瘤性息肉，此研究成果已於 113 年美國感染症醫學會的年會發表。

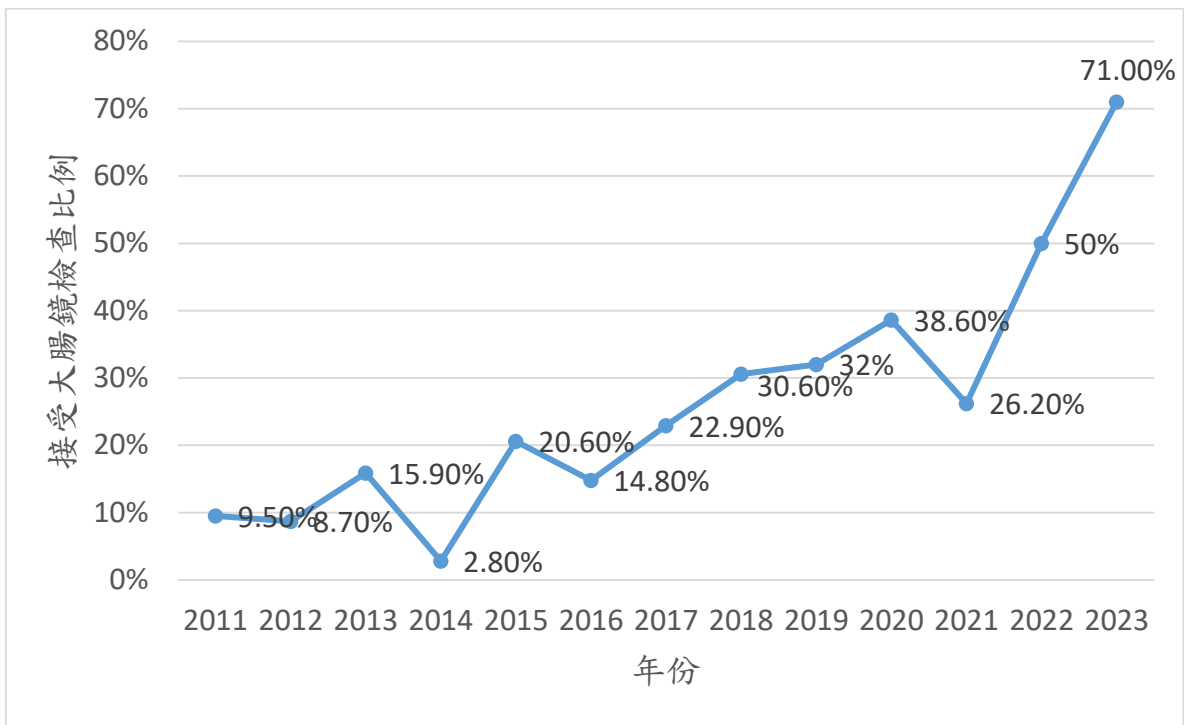
69 歲女士，因持續發燒以及食慾不振，在某醫院接受電腦斷層檢查診斷出肝膿瘍，細菌培養是克雷伯氏肺炎桿菌，因病情因素進一步轉診至臺北榮總治療。病況順利改善，感染控制後建議進行大腸鏡的檢查，胃腸科醫師協助進行檢查發現有早期的大腸癌，轉介至大腸外科順利完成手術，目前持續在門診追蹤，健康狀況良好。

克雷伯氏肺炎桿菌引起的化膿性肝膿瘍是臺灣很常見的地方性疾病。西方國家的肝膿瘍多是由於膽道病變所引起，但東亞國家盛行具有高毒性的克雷伯氏肺炎桿菌造成的肝膿瘍，疾病發生的機轉目前認為是在腸道移生的克雷伯氏肺炎桿菌移行至肝臟造成化膿性的病變，造成許多不具有肝膽病變的人得到肝膿瘍。至於此病和大腸癌或腺瘤性息肉有高度關聯的原因，推測可能是肝膿瘍的病人腸道中可能潛在有異常，才會使得腸道移生的細菌移行至肝臟，故在感染急性期治療病況穩定後，會將每位化膿性肝膿瘍的病人轉診給腸胃科醫師進行大腸鏡的檢查，查看是否有大腸黏膜的病灶。

近年來臺北榮總感染科林邑璵主任針對此類疾病的病人，在與腸胃科醫師合作之下，自 2011 年至 2023 年共有 112 位接受完整的大腸鏡檢查，45 位(40.2%)病人有大腸腺瘤性息肉，12 位(10.7%)病人發現有大腸癌，近年來肝膿瘍病人接受大腸鏡檢查的比例越來越高，2023 年已達到 7 成(圖二)，林邑璵主任呼籲感染化膿性肝膿瘍的病人，特別是年紀大的人務必接受大腸鏡的檢查，希望能夠藉此早期發現癌症或是早期切除腺瘤性息肉。



圖一：臺北榮總 2011~2023 年克雷伯氏肺炎桿菌引起的化膿性肝膿瘍接受大腸鏡檢查結果



圖二：臺北榮總克雷伯氏肺炎桿菌引起的化膿性肝膿瘍接受大腸鏡檢查的比例逐年增加