

提早大腸癌篩檢 有助更進一步降低死亡風險

臺大醫院研究榮獲《JAMA Oncology》刊登記者會

公共事務室

在大腸癌年輕化趨勢日益明顯的背景下,臺大醫院最新社區研究證實:將糞便潛血免疫檢查(FIT)篩檢起始年齡從50歲提前至40至49歲間,相較於50歲才開始篩檢,可顯著降低大腸癌發生率與死亡率。該研究成果於2025年6月12日發表於國際權威期刊《JAMA Oncology》,臺大醫院研究深受國際肯定,為全球預防大腸癌提供關鍵實證依據。

本研究由臺灣大學醫學院內科邱瀚模教授與公共衛生學院陳秀熙教授發起,結合基隆與臺南市超過50萬名40至49歲民眾的社區篩檢資料,追蹤時間長達17

年。研究團隊運用傾向分數配對法及延伸調整模型,分析 40 至 49 歲就參與 FIT 篩檢並持續於 50 歲後接受定期篩檢者與僅自50 歲起才接受篩檢者的結果差異。

研究發現提早篩檢組的大腸癌發生率為每十萬人年 26.1 例,顯著低於僅從 50歲開始篩檢者的 42.6 例。死亡率也從每十萬人年 7.4 例降至 3.2 例,風險減少超過50%。調整多項變因後,早期篩檢組相較對照組的大腸癌發生風險下降 21 ~ 25%,死亡風險則下降 34 ~ 39%。若提早啟動篩檢,每檢查 1,548 人即可預防一例大腸癌,顯著優於從 50歲開始檢查所需的 2,079 人。

該研究受到 JAMA Oncology 邀請的哈佛大學專家撰文評論,指出這項觀察性研究為目前缺乏隨機臨床試驗支持之年輕族群腸癌篩檢政策,提供強而有力的科學證據。此成果也與美國預防醫學專責小組(USPSTF)自 2021 年起建議將篩檢年齡下修至 45 歲的趨勢相符,進一步證明東亞地區民眾可從更早期的篩檢中獲益。

同時也是擔任臺大醫院健康管理中心主任的邱瀚模指出:「此研究證實透過 FIT檢測的早期篩檢策略,不僅可降低死亡風險,亦能減少疾病發生,特別對 40至 49歲高工作力族群具深遠影響。」尤其當今

臺灣 40 至 49 歲男女的大腸癌發生率均高居世界前三名,不能觀望歐美諸國的決策再跟進,必須要有自己的對策。衛生福利部國民健康署自今年下修大腸癌篩檢起始年齡至 45 歲,不啻為一個即時而正確的決策。

臺大醫院身為臺灣人民最信賴的醫學中心,肩負全民健康以及政府政策責任不遺餘力,反映臺灣在實證醫學與公共衛生政策推動上的領導地位,本研究刊登國際權威期刊《JAMA Oncology》,不僅代表臺大醫院研究深受國際肯定,更代表走入社區與重視全民健康的決心。

