

101年元月7日

## 馬兜鈴酸與台灣六成腎盂及輸尿管上皮癌有關

台灣的泌尿上皮癌是台灣地區第十大常見的惡性腫瘤，每年新診斷約3,000名病人，每年約有1,000名病人因此死亡。泌尿上皮癌可發生在任何泌尿上皮存在處，包括腎盂、輸尿管、膀胱和尿道。其中，台灣與巴爾幹半島地區同為全世界上泌尿道(腎盂及輸尿管)泌尿上皮癌發生率最高的地區，且數倍於歐美等西方國家。許多台灣學者發現，較之於國外的腎盂及輸尿管上皮癌病人，台灣的病人有較高比率為女性(男女比：1：1.1)。多數歐美國家的腎盂及輸尿管上皮癌可歸因於吸菸，但台灣地區的女性病人僅有百分之四以下有吸菸史；因此，吸菸這一個危險因子只能解釋一半男性病人的成因，對於大多數女性病人並不適用。換言之，約有四分之三台灣腎盂及輸尿管上皮癌病人原因不明。

西元1992年，比利時學者發現，數十名比利時布魯塞爾的年輕婦女，皆因間質性腎炎，導致腎臟衰竭，終致造成末期腎病。這些婦女全都在同一間診所，服用相同的減肥中藥配方。其實，該配方於西元1975年便開始使用，但是並無此嚴重併發症被報導過。但自從西元1990年後，該配方之某些成分，被名稱相似但實質不同的中藥材取代，而這些中藥材內，就含有馬兜鈴酸。由於服用該配方的腎病病人皆有相同的病理表徵，此腎病乃被稱為「中藥腎病變」。比利時的腎臟科Nortier教授發現，39位準備接受腎移植的「中藥腎病變」病人，接受預防性摘除原來已經失去功能的腎臟，結果18位有泌尿上皮癌，19位有中度至重度的泌尿上皮異常，僅有兩位的泌尿上皮是正常的。因此，馬兜鈴酸不僅具有腎毒性，也是一個致癌物質。

台灣大學公衛系王榮德教授，研究台灣健保局於西元1997年至西元2003年七年間國人的用藥資料庫，隨機抽取其中二十萬人的資料分析。他發現此七年期間核可使用之中藥材中，竟有12%含有馬兜鈴酸，如關木通、廣防己、青木香、天仙藤及馬兜鈴等至少十七種藥材。而此二十萬人中，有53%曾於此七年內，因不同原因服用過中藥配方。更令人震驚的是，39%(約78,000)的人曾服用含馬兜鈴酸的中藥材。這樣的結果，說明台灣人長期處於馬兜鈴酸的環境中，而不自知。台大醫院蒲永孝教授及陳忠信醫師的研究中，也發現了六成的腎盂及輸尿管上皮癌病人的腎臟中，含有馬兜鈴酸嵌合在DNA上的證據，表示我們的病人中，有六成曾暴露過馬兜鈴酸。更重要的是，近三分之一的病人，其腫瘤中，可以檢查到馬兜鈴酸致癌的特徵性基因突變，說明了馬兜鈴酸，的確與台灣腎臟及輸尿管上皮癌的發生有關。於此同時，美國紐約大學藥學系Grollman教授發現，與台灣同樣有高發生率的巴爾幹半島上，原來在他們主食作物的種植區旁，也長有含馬兜鈴的植物，在收成時，不小心被採收，混入了

當地人的食物中。所以，經過了多年的研究，不管是位於歐洲的巴爾幹半島，或是台灣，馬兜鈴酸均已被證實為腎臟及輸尿管上皮癌發生的重要致癌物質。

衛生署於 2003 年，正式禁止了多數含馬兜鈴酸藥材的進口與銷售，然而依據過去環境汙染對人體影響的經驗，其造成的後續影響，仍會持續數十年。目前已知的高危險群包括：因曾服用不知名藥物，導致腎臟功能損傷者。本院利用舉辦此國際研討會邀請世界各地專家，特別是巴爾幹半島(Grollman 教授)與比利時(Nortier 教授)的專家，一同討論馬兜鈴酸對於環境與人體的影響，以及後續診斷、治療、與追蹤等議題。並希望藉由揭露並討論此議題，增進台灣的腎臟科及泌尿科醫師對於馬兜鈴酸所致疾病的認識，提升照顧品質，並增進國人的福祉。也提醒國人應注意食品及藥材衛生安全，才能免於許多癌症的侵擾。