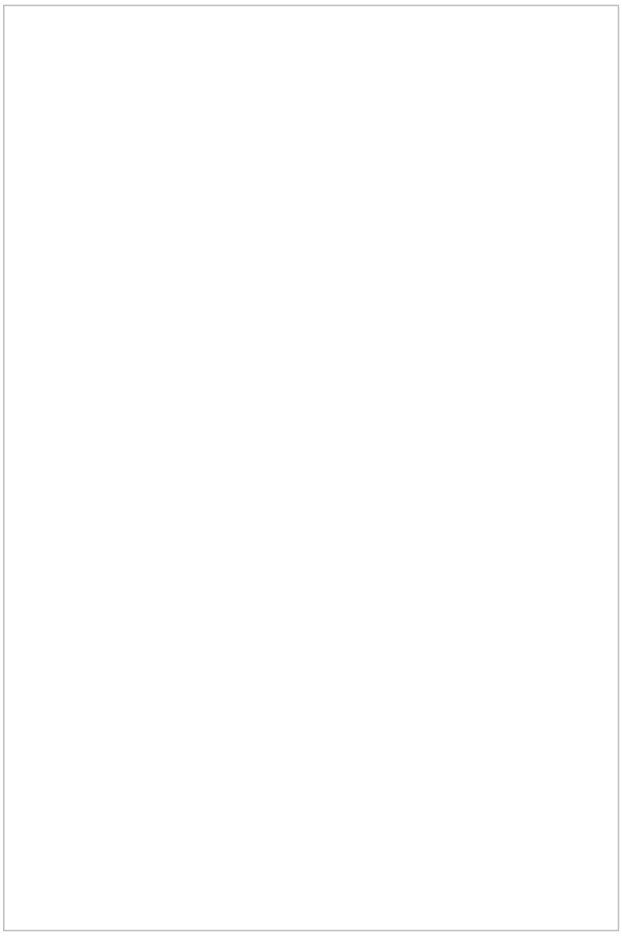
头颈癌

Printed from https://www.cancerquest.org/zh-hans/geihuanzhe/aizhengzhonglei/toubuhejingbuaizheng on 11/19/2026



头颈癌占所有癌症的百分之六，是世界上第六种最常见的癌症。大多数头颈癌都是受致癌因子影响在喉咙上方形成的鳞状细胞癌，通常在晚期可以显现出来，主要在老年人群体发生。1, 2美国癌症协会估计，2021年因口腔癌和咽部癌会新增54010例，死亡10850人。3

下面这些模块可以在本页面找到：

- 头颈癌：解剖
- 头颈癌：种类
- 头颈癌：危险因子
- 头颈癌：症状
- 头颈癌：诊断
- 头颈癌：分期
- 头颈癌：治疗

解剖

“Head and Neck（头和颈）”在肿瘤学是一个普遍广泛的术语，用以指在头和颈部特别容易患肿瘤的区域，不包括大脑、眼睛、食道、甲状腺、头皮、表皮、骨头或血液；这些区域的癌症不归为头颈癌。“Head and Neck（头和颈）”主要指口腔、唾液腺、咽部、喉部、鼻腔和鼻旁窦。这些部分共同行驶多种功能并组成多种机体系统。

口腔，也被称为嘴，包括牙龈、嘴唇、舌头、嘴巴顶部和底部舌头下面的硬腭或骨头。口腔可以用来咀嚼、品尝、吞食以及形成语言4。

唾液腺是在口腔以及喉咙内形成的腺体。一共有三种唾液腺；耳下腺在牙齿上方附近分泌唾液，颌下腺在舌头下方分泌唾液，舌下腺在嘴巴的底部分泌唾液。这些唾液包含了酶通过化学反应开始消化食物5。

咽部，也就是我们说的喉咙，是从鼻子后面通到食道的一根空管，由三部分组成：鼻咽（咽部开始的部位，在鼻子后面），口咽（咽管的中部，朝向嘴巴背部），下咽（咽管的最后部位，靠近食道开始的地方）。咽部是作为食物和空气的通道为消化和呼吸功能服务。

喉部，是在颈部形成的另一个比较短的空管。喉管从咽管底部开始形成，可是它跟食道是分开的并且往下通到气管。声带以及在吞食时会收缩的一瓣组织称为会厌也在喉部，帮助行驶喉部的主要功能。喉部可以防止食物进入气管，保持呼吸道畅通，同时有助于发声功能6。

鼻腔是鼻子内部的空旷空间。鼻腔可以过滤并提供空气进入肺部，同时还能提供嗅觉功能。同样地，鼻旁窦是头部围绕骨头的较小的空的空间。但是这些鼻旁窦的功能还尚未明确7。

种类

头颈癌可能在下面任何一种区域形成：

- 口腔
- 唾液腺
- 咽部
- 喉部
- 鼻腔以及鼻旁窦

这些区域的眼睛、大脑、头皮、表皮、肌肉以及骨头和血液发生的肿瘤就不被认为是头颈癌。

大多数头颈癌都被发现是发生这些区域在鳞状上皮细胞（形成潮湿黏膜的扁平细胞），这些癌变细胞被称作癌。在这层细胞外面生长的肿瘤被称作原位癌。透过这层细胞在组织深处生长的被称作浸润性鳞状细胞癌。

然而，由于头和颈部由多种不同的组织组成，尤其是关于唾液腺和鼻腔，有很多其他类型的癌也被认为是头颈癌8。

危险因子

下列因素视为不同类型头颈癌的危险因子：9, 10, 11, 12, 13

- 酒精和烟草
- 预先存在的条件或感染
- 家族史
- 年龄
- 性别
- 营养
- 工作环境
- 口腔卫生
- 辐射

酒精和烟草

这两种因素是最常见的造成头颈癌的危险因子，尤其是口腔、咽部、下咽和喉部的肿瘤。超过75%的头颈癌都仅仅是由烟草引起的。点击了解更多关于烟草的危害信息。酗酒的人也更容易患头颈癌。综合来说，这两个因素造成非常大的风险，而且同时抽烟喝酒的人比只抽烟或者只喝酒的人患头颈癌的几率高好几倍。

预先存在的条件或感染

特定的预先存在的条件或者感染也会成为特定头颈癌的危险因子。

最常见的与大多数头颈癌相关的感染是人乳头瘤病毒（HPV）。人乳头瘤病毒在宫颈癌的危险因素页面有详细介绍。感染人乳头瘤病毒造成的疣的生长被称作乳头状瘤。不同类型的人乳头瘤病毒在感染者不同部位被发现；其中造成头颈癌的是HPV16。虽然由于人乳头瘤病毒感染引起口咽癌很少见，但是与人乳头瘤病毒相关的肿瘤案例却戏剧性地增长，并且三分之二的案例都发现有人乳头瘤病毒

的基因。

巴尔病毒（最常见的造成单核细胞增多症的病毒）也与多例头颈癌相关。巴尔病毒可以造成唾液腺癌和鼻咽癌。

还有很多不相关的情况和疾病也会引起特定类型的头颈癌。范可尼贫血和先天性角化不良都是由于特定基因的遗传缺陷造成的，有这些遗传缺陷的人会有很高的几率患口部、口咽、喉部和下咽部的肿瘤。当移植干细胞后有时会产生移植物抗宿主病（GVHD），这种疾病也与口腔癌相关。最后，在一些少见的案例中，一种影响中年人皮肤的疾病—扁平苔藓，也被发现会轻微增加患口腔癌的风险。

家族史

有鼻咽癌和唾液腺癌家族史的人会有更大的几率患这两种头颈癌。然而，大多数唾液腺癌患者都没有家族史。

年龄

对于所有的头颈癌，与大多数其它癌症类似，随着年龄增长患病几率升高。大多数头颈癌病例都是在50岁的人群发现的。然而，由于人乳头瘤病毒感染普遍在青少年人群发生，所以头颈癌患者的平均年龄要更小。

性别

有发现表明男性比女性更容易患头颈癌。

营养

由于过度饮酒或大量食用高脂肪食物蔬菜食用很少导致的维生素缺乏，也可以增加患头颈癌的风险。更多地，在东亚地区很常见的用盐保存食物的一些特定方法，或是饮用在南美的一种像饮料的茶—马黛茶，也会增加患头颈癌的风险。

工作环境

在一些含有特定物质的场所会吸入粉剂，包括有木制品、纺织品、皮革、镍和铬等，都会增加患头颈癌的风险。面粉、甲醛、芥子气、镭、胶合物和石棉等物质也会增加患头颈癌风险。

口腔卫生

口腔卫生不好或使用含有大量酒精的漱口水也一直被争论认为对患口腔癌有很大的风险。

辐射

长时间暴露在太阳光下或者是X射线会增加患癌症风险。

症状

头颈癌最常见的症状包括肿块或疼痛无法治愈，咽喉痛一直持续，难以吞咽，以及声音嘶哑或其他声音的改变4。

美国癌症学会引用了其他迹象或·症状可能特异性地与每一种头颈癌相关，这些也应该在考虑之中。

喉癌／喉咽癌:

- 持续咳嗽
- 耳朵疼
- 呼吸困难
- 体重下降

鼻腔／鼻窦癌:

- 鼻塞而且鼻塞不好转甚至更严重
- 眼睛上方或下方痛
- 鼻子一边堵塞
- 后鼻滴涕（鼻涕后流至喉咙）
- 流鼻血
- 鼻子流脓
- 嗅觉减弱
- 脸部局部痛觉失灵
- 牙齿松动或麻痹
- 脸部、鼻子或上颚的生长或聚集
- 持续的泪眼
- 一只眼睛凸起
- 视力失灵或改变
- 一只耳朵痛或受压迫
- 张嘴困难
- 脖子的淋巴结变大（就像皮肤下面有肿块）

唾液腺癌:

- 在嘴巴、脸颊、下巴、耳朵或脖子处有疼痛且不消失
- 左右脸的大小和/或形状不同
- 脸部局部麻痹
- 一边脸肌肉无力
- 很难张大嘴
- 耳朵流液体

口腔／口咽癌:

- 牙龈、舌头、扁桃体或口腔壁有白色或红色斑点
- 下巴或舌头移动困难
- 舌头或嘴巴其他地方麻痹
- 下巴肿胀造成假牙不合或不舒服
- 牙齿松动或者牙齿或下巴周围疼痛
- 体重下降
- 持续呼吸困难

鼻咽癌:

- 听力失灵，耳鸣或耳塞感（尤其是一边耳朵）
- 耳朵感染而且一直重复感染
- 鼻塞
- 流鼻血
- 头疼
- 脸部疼或麻痹
- 张嘴困难
- 看东西模糊不清或重影

以上大多数症状出了癌症也可以由于其他情况导致，但是当这些症状持续发生的时候，就很有必要就医问诊。

诊断

头颈癌早期不会有很明显的症状，所以牙医、内科医生以及口腔外科医生一定要注意任何有问题的地方。如果一个病人有症状或是被怀疑患有头颈癌，要首先进行体检查看是否有异常例如有白色粘液或红色斑块。如果确认有，接下来会有一系列不同的技术手段来确认癌症的类型和分期。

内窥镜检查，一个查看消化道的步骤，是检查诊断头颈癌最精确的手段。对任何类型的头颈癌都建议做一个内窥镜检查。之后对在体检或内窥镜检查中发现的异常组织进行活组织检查。放射性评估被用于确定肿瘤生长阶段。在过去传统地用核磁共振成像（MRI）或计算机断层扫描（CT）进行检查，现在新的研究表明正电子扫描（PET）可以提供更精准的评价。这些评估会在肿瘤主要生长的区域以及颈部进行。然而，新发现表明新的无创方法可能用于头颈癌的诊断。从血液或其它体液中做DNA分析可以检测与癌症相关的突变或是否存在与头颈癌有关联的昆虫痘病毒（EPV）或人乳头瘤病毒（HPV）的DNA。此外，对肿瘤周围分子层面的研究可以直接确定肿瘤生长阶段和治疗方法。14, 15, 16, 17, 18

分期

所有的头颈癌都可以用T/N/M系统进行分期，这个分期是根据肿瘤的大小、部位以及体内扩散将肿瘤分成不同的程度。这种分期用I-IV将肿瘤分成不同阶段。每一种头颈癌都有不同的分期标准，你可以通过下面的链接进入美国癌症学会了解更多：

- 鼻咽癌（Nasopharyngeal cancer）
- 喉癌/喉咽癌（Laryngeal/Hypopharyngeal cancer）
- 口腔/口咽癌（Oral Cavity/Oropharyngeal cancer）
- 唾液腺癌（Salivary Gland cancer）
- 鼻腔/鼻窦癌（Nasal/Paranasal cancer）

治疗

头颈癌的治疗根据肿瘤位点和阶段都有所不同。由于我们关注的是肿瘤的生物学相关信息而不是治疗，所以关于治疗的细节这里就不详细说明。我们会给出美国一些关于癌症治疗的链接。

我们建议征求医生的意见选择特定合适的治疗方法因为不同类型的肿瘤有着不同的主要位点，对治疗的选择有重要影响。美国国立综合癌症网络（NCCN）列举出下面对大部分头颈癌的治疗方法。

-手术

-放射治疗

-化疗

头/颈/口腔 肿瘤信息资源

头/颈/口腔癌症风险

口腔癌预防Oral Cancer Prevention (NCI)

头颈癌Head and Neck Cancer

口腔和口咽癌的风险Oral Cavity and Oropharyngeal Cancer Risks

头/颈/口腔肿瘤的侦查和诊断

头颈癌Head and Neck Cancer (NCI)

口腔和口咽癌Oral Cavity and Oropharyngeal Cancer (ACS)

头/颈/口腔肿瘤的治疗

Winship癌症研究所Treatment at Winship Cancer Institute

头颈癌治疗Head and Neck Cancer Treatment (NCI)

治疗选择Treatment Options

头/颈/口腔癌症患者的生存

头颈癌患者联盟Head and Neck Cancer Alliance

头/颈/口腔癌症支持机构Support for People with Oral, Head, and Neck Cancer

头颈癌指导Head and Neck Cancer Guide

头/颈/口腔癌症的长期风险

头颈癌放疗的影响Effects of Radiation to the Head and Neck

治疗的副作用Treatment Side Effects

国际头/颈/口腔癌症资源

口腔癌风险因子Oral Cancer Risk Factors (UK)

加拿大头颈外科学会Canadian Society of Head and Neck Surgery

头颈癌（澳大利亚癌症理事会）Head and Neck Cancer (Cancer Council Australia)

头颈癌（癌症协会）Head & Neck Cancer (Cancer Australia)

默西塞德地区头颈癌中心（英国）Merseyside Regional Head and Neck Cancer Centre (UK)

头颈肿瘤基金会（印度）Foundation for Head and Neck Oncology (India)

---

1 Head and Neck Cancer: An Evolving Treatment Paradigm [http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/cncr.23654/full]
2 The Lancet: Head and Neck Cancer [http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S014067360860728X]
3 American Cancer Society.Cancer Facts & Figures 2023. Atlanta: American Cancer Society. (2023). 取读于 从 https://www.cancer.org/research/cancer-facts-statistics/all-cancer-facts-figures/2023-cancer-facts-figures.html
4 [ab] National Cancer Institute, Head and Neck Fact Sheet [http://www.cancer.gov/cancertopics/types/head-and-neck/head-neck-fact-sheet]
5 American Academy of Otolaryngology, Salivary Glands Fact Sheet [http://www.entnet.org/content/salivary-glands]
6 Dartmouth Basic Human Anatomy. Chapter 53: The Pharynx and the Larynx [http://www.dartmouth.edu/~humananatomy/part_8/chapter_53.html]
7 Cancer.net Nasal Cavity and Paranasal Sinus Cancer Overview [http://www.cancer.net/cancer-types/nasal-cavity-and-paranasal-sinuscancer/overview]
8 Cancer.net Head and Neck Cancer Reference Page [http://www.cancer.net/cancer-types/head-and-neck-cancer/overview]
9 American Cancer Society: Nasal and Paranasal Sinus Risk Factors [http://www.cancer.org/cancer/nasalcavityandparanasalsinuscancer/detailedguide/nasal-cavity-and-paranasal-sinuses-cancer-risk-factors]
10 American Cancer Society: Oral Cavity and Oropharyngeal Risk Factors [http://www.cancer.org/cancer/oralcavityandoropharyngealcancer/detailedguide/oral-cavity-and-oropharyngeal-cancer-risk-factors]
11 American Cancer Society: Salivary Gland Risk Factors [http://www.cancer.org/cancer/salivaryglandcancer/detailedguide/salivary-gland-cancer-risk-factors]
12 American Cancer Society: Nasopharyngeal Cancer Risk Factors [http://www.cancer.org/cancer/nasopharyngealcancer/detailedguide/nasopharyngeal-cancer-risk-factors]
13 American Cancer Society: Laryngeal and Hypopharyngeal Cancer Risk Factors [http://www.cancer.org/cancer/laryngealandhypopharyngealcancer/detailedguide/laryngeal-and-hypopharyngeal-cancer-risk-factors]
14 Diagnosis and Staging of Head and Neck Cancer: A Comparison of Modern Imaging Modalities (Positron Emission Tomography, Computed Tomography, Color-Coded Duplex Sonography) With Panendoscopic and Histopathologic Findings [http://archotol.jamanetwork.com/article.aspx?articleid=405572]
15 Staging of the neck in patients with oral cavity squamous cell carcinomas: a prospective comparison of PET, ultrasound, CT and MRI. [http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11465137] [PUBMED]
16 New England Journal of Medicine, Head and Neck Cancer [http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJM199301213280306]
17 New England Journal of Medicine, Head and Neck Cancer [http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMra001375]
18 Mayo Clinic Proceedings, Head and Neck Cancer: Changing Epidemiology, Diagnosis, and Treatment [http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0025619611607064]