

肺癌治療新趨勢

[發表醫師] :鍾道生 醫師(癌症中心)

[發布日期] :2005/7/4

萬芳醫院自民國八十六年開辦以來，癌症治療一直是在本院重點發展之一。而從本院的統計顯示，在院內前十名癌症當中肺癌一直是發生率很高的癌症，自 2,000 年以後更一直佔據院內癌症排行首位，每年都有近一百位病人被診斷出這種「頭號殺手」，而年齡層從 20 多歲的年輕人到九十歲以上的老人皆有。「知己知彼」要對付敵人，我們必先對肺癌好好的認識。

肺癌症狀，包括在吸煙者長期咳嗽，非吸煙者咳嗽超過兩星期，不明原因持續胸背痛，痰液顏色改變或帶血絲或其他肺部症狀，如不明原因體重下降，食慾不振，或非意外性骨折等。

在台灣肺癌以非小細胞癌佔大多數，治療原則在早期第一、二期癌病患標準做法是手術切除，對部分有高危險因子的病患施以手術輔助治療，對第三期以後病患(佔全部肺癌四成以上)則大多施以混合化、放療為主。第一期肺癌手術治療，存活率約七成，而第四期的存活率，則少至 10%以內。以往肺癌的治療效果不甚理想，也導治病患的治療意願不高，其實在科學進步下，各種治療方式已有很大的改善如：

一、手術：

早期從開胸手術施行肺葉切除，到目前胸腔鏡手術；微創侵入式手術—影像輔助式胸腔手術(VATS)等，在切除腫瘤時，可大幅減少手術併發症及住院天數。

二、化學治療，早期大多數以注射藥物為主，從順鉑化療藥物，目前常使用的太平泮紫杉醇，健擇、汰癌平，及歐洲紫杉醇，到目前熱門的標靶療法(如上皮生長因子受器(EGFR)阻斷劑，EGFR 抗體等，且降低化療作用的緩和劑也愈來愈多，在不增加毒性下，平均存活率從半年增加到十六個月，對肺癌的控制率及存活率都在持續增加中。

三、放射治療，目前大多用在局部晚期病患上，放射治療從以往的鈷六十的大範圍照射成治療副作用比較大，隨著技術的進步現今配合化學治療的 3 度空間順型治療以強度調控治療(IMRT)來大幅減少正常組織的傷害，而新一代影像導向治療(IGRT)已在國外開始臨床試驗，相信隨著醫療的進步，我們必定可將這「頭號殺手」予以除名。

!!健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。