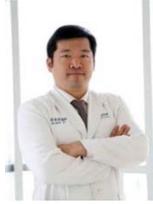


雙和醫院以影像導航結合機器手臂，讓棘手腦下垂體腫瘤迎刃而解

一位 50 歲的男性因不良於行在他院就醫，原以為是頸部骨刺增生導致脊髓壓迫，接受了頸部椎板切除手術，但症狀仍持續惡化。患者之後轉至雙和醫院接受診療，經頸部核磁共振診斷發現其腦下垂體有腫瘤，並透過「經鼻內視鏡腦下垂體手術」切除腫瘤後，如今恢復良好。



腦下垂體掌管人體主要賀爾蒙的分泌調節，位於雙側大腦的中間最底部，剛好躲在視神經交叉的下方及兩條大動脈、內頸動脈的中間。「腦下垂體腫瘤」居腦部良性腫瘤發生率的第 3 名（前兩名是腦膜瘤與聽神經瘤），常以頭痛、視力惡化或內分泌功能失調來表現。早期治療需要執行開顱手術，在顯微鏡下小心的繞過視神經與

大動脈，才能處理到病灶，手術難度與風險特別高。

近年來，由於內視鏡器械與影像系統的發展，「經鼻內視鏡腦下垂體手術」成為施治腦下垂體腫瘤手術的主流。由於不用開顱，只要經鼻腔進入即可施行手術，不用繞過大血管或視神經，安全性與方便性都大幅提升。【左圖：雙和醫院神經外科蘇鈺凱醫師】



雙和醫院配備 3T 高階核磁共振檢查，對分辨腦下垂體腫瘤與正常垂體及垂體柄等構造格外清晰，術中使用腦部影像導航系統，搭配「FullHD 高解析度內視鏡系統」與氣動式機器手臂輔助，能精密的分離腫瘤，讓鼻黏膜與鼻中隔的傷害減到最

少。此外，雙和醫院還擁有最新型的加馬刀機，對於再發或腦血管包覆的頑強腦下垂體腫瘤，都能給予最適合的治療選擇。（文/蘇鈺凱，雙和醫院神經外科主治醫師）