

88 歲老婦罹癌難動刀，北醫附醫以立體定位放射術除癌



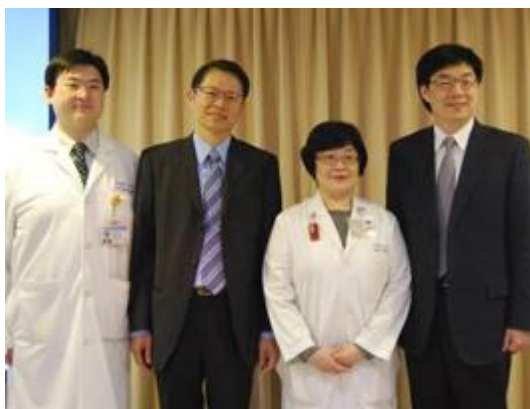
對於早期癌症病人，醫師大多施以外科手術處置，但有些病人並不適合開刀如：年紀過大或有慢性疾病、併發病症等，以及不願意開刀的病人，如今治療這些早期癌症病人有新的突破，可以用「立體定位放射術」來取代。根據歐美的 10 年研究報告，其效果和外科手術相當，「立體定位放射術」目前已被美國列入早期肺癌及攝護腺癌的正規治療項目，而肝癌也即將被列入選項之一。

高齡 88 歲的楊女士三年多前被診斷為肺癌第一期，因年事已高，肺功能原本就退化且有心臟疾病，加上開刀須全身麻醉，風險極大，醫師認為不適合開刀，因此為楊女士進行「立體定位放射術」治療。楊女士共接受 5 次放射術治療，分 5 天完成，每次進行 15 分鐘，病人不用住院及用藥。追蹤三年來控制很好，經影像檢查也顯現原發部位已無腫瘤，楊女士可正常生活，除原先的慢性疾病外，肺癌並未造成她的傷害。



臺北醫學大學附設醫院放射腫瘤科主治醫師丁禮莉表示，「立體定位放射術」在早期肺癌的 5 年控制率有 90%，而對早期攝護腺癌更有 90% 以上的成功率。北醫附醫三年多來以「立體定位放射術」共執行肺癌 16 例、攝護腺 25 例、肝癌 16 例，均獲得 90% 的成功率，且病人並未出現明顯副作用，其長期存活率仍持續追蹤中。

【圖：早期癌症可選擇「動態 4D 弧形刀」治療，安全性高、病人也不用住院】



北醫附醫放射腫瘤科主治醫師郭嘉駿指出，相較於外科手術，「立體定位放射術」屬於非侵入性治療，安全性高，病人也不用住院。北醫附醫將設備升級為「動態 4D 弧形刀」，除了 3D 立體定位外，還可隨著病人呼吸波動、判定腫瘤移動範圍，利用放射能量讓體內腫瘤細胞壞死，與過去放射治療相比，誤差更小更準確。對於不適合開刀的早期癌症病人是一大福音，只需接受 3~5 次的療程，每次治療時間約 15 分鐘，也大幅減少家屬照顧的負擔。【圖：右起：北醫附醫癌症副院長邱仲峰、放射腫瘤科主治醫師丁禮莉、郭嘉駿、（左 2）、台安醫院攝護腺中心主任陳欣宏】

台安醫院攝護腺中心主任陳欣宏表示，他把年紀大或有其他疾病而不適於外科手術的攝護腺癌病人，轉介至北醫附醫接受「立體定位放射術」治療，病人對於治療的滿意度極高，在他的門診持續追蹤結果也十分良好。陳欣宏認為這是一個很好的癌症治療選擇，值得告訴病人，並加以推廣，但也提醒第三及第四期癌症病人不能單獨以外科手術或放射線治療，須輔助其他荷爾蒙療法，才會有比較好的治療效果。

（文/北醫附醫）