

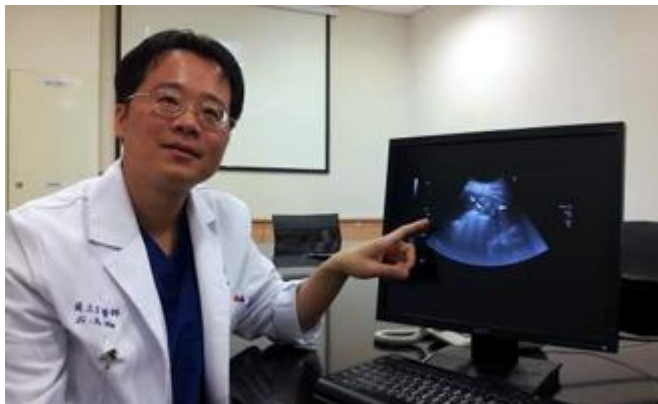
雙和以「多極電燒」摧毀 5 公分肝腫瘤合併局部門靜脈侵犯~70 歲阿伯肝癌喜

獲重生！

肝病是國病，然而肝癌患者往往因年紀大或是肝功能不佳，以致無法接受根治性的手術切除，只能接受姑息性療法，預後多半很差。雙和醫院最近利用多極電燒，為一名 70 歲大的老先生，成功處理一顆 5 公分且合併局部門靜脈侵犯的肝癌，讓患者得以延長生命。



雙和醫院消化內科主治醫師吳立偉表示，肝腫瘤一旦合併局部門靜脈侵犯，多只能採取栓塞、放射治療、化學治療、標靶治療等姑息性療法，往往預後極差，所幸藉由電燒技術的純熟，這類患者可望經由電燒接受完整治療。這名患者合併有慢性 B 型與慢性 C 型肝炎，原本即是肝癌的高危險群。被診斷出罹患肝癌後，因年紀較長，且有肝硬化，肝功能不佳，經他院評估不適合接受手術切除，而轉介到雙和醫院接受電燒治療。



患者的肝腫瘤為 5 公分大且合併有局部門靜脈侵犯，為達到完整的腫瘤廓清，電燒範圍必須往腫瘤周邊再燒出 1 公分的安全距離，最後燒灼的範圍約 7 公分大。傳統的「單極電燒針」比較適合用於 3 公分以下的腫瘤，雙和醫院採取「多極電燒」的方式，在腫瘤前後的中間與兩旁各

置放一根雙極電燒探針，總共置放 6 根電燒探針，並完整包覆局部門靜脈侵犯的部分，藉由多極電燒形成的熱能迴路，往內燒灼腫瘤，並往外燒出 1 公分的安全距離，徹底摧毀患者的肝腫瘤，不留下殘存的癌細胞。【圖：吳立偉醫師說明治療概況】

電燒是一種微創治療的方式，幾乎沒有傷口，治療時間很短。若沒有立即的併發症，病人術後 6 小時即可以活動進食，一般的總住院天數只約需 3 到 4 天。唯因腫瘤燒灼術屬侵入性治療，仍有其風險及併發症。手術與電燒都可根除肝臟腫瘤，但 B、C 型肝炎患者，很可能在肝癌發生時，也合併有肝硬化或是因為其他疾病，導致開刀風險較大，電燒治療成為手術之外的另一個選項。

吳立偉醫師表示，電燒的成功與否取決於腫瘤是否得以清除乾淨，利用多極電燒的方式，依電燒探針的燒灼距離，妥善安排探針的位置，就有可能達到徹底根除腫瘤細胞的目標。以往認為是電燒禁忌症的門靜脈侵犯，只要條件符合，也可經由多極電燒得到根除性的治療。在法國的肝癌電燒中心，有不少中大型肝癌合併局部門靜脈侵犯的患者，藉由這項技術得以延長生命，甚至有一些長期的無病存活病例。

肝臟沒有神經不痛不癢，患者的忽視往往是造成肝癌悲劇的主因。民眾也應確實接種B型肝炎疫苗、避免不必要的打針及輸血、戒菸、少喝酒、避免攝食不新鮮或發霉的穀類、豆類，以降低罹患肝癌的風險。吳立偉醫師再三強調，B型或C型肝炎病毒感染者，務必定期接受追蹤甚至接受抗病毒藥物治療。（文/雙和醫院）