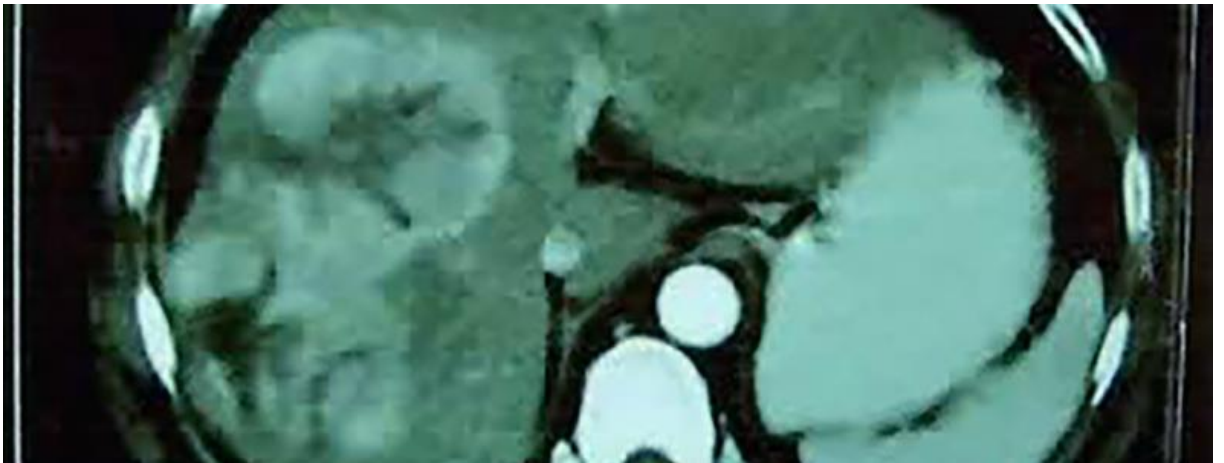




衛生福利部雙和醫院
Taipei Medical University
Shuang Ho Hospital

治療方式多元 末期肝癌不再無藥可治



癌症中心 肝癌團隊 陳信安醫師

發生機率遠高於美日 定期檢查以降低肝癌威脅

肝癌團隊成員：一般外科、消化內科、血液腫瘤科、放射腫瘤科、影像醫學部、病理科、核子醫學科、營養科、癌症個案管理師

「歌手薛岳因肝癌病逝…」、「替已故歌手薛岳寫下經典名曲《如果還有明天》的音樂人劉偉仁肝癌末期…」、「專治肝癌的醫生死於肝癌…」。近幾年來，新聞報導上常常可看到這樣的消息，不只是一般民眾，連治療肝癌的醫師都會因為太晚發現肝癌而致命，就可以證明「肝臟是沉默的器官」這句話。

肝癌罹患率遠高美日

台灣是慢性 B 型肝炎的盛行區，帶原率在成人為 15%~20%，亦即國內約有高達 300 萬的帶原者，而帶原者中有 30%~40%會變成活動性肝炎，活動性肝炎的患者每年有 2~4%會轉換成肝硬化，肝硬化患者每年約有 2-6%會演變為肝癌。

根據衛生署的癌症登記報告，民國 97 年肝及肝內膽管癌新發個案有 10565 人，在所有癌症發生率中排行第三，僅次於大腸癌和乳癌。因肝及肝內膽管癌的死亡率則為第一。國人一生罹患肝癌的機率为 1/23，遠遠高於美國的 1/189 和日本的 1/74，顯示出肝癌對於國民健康危害的嚴重性。

雖然國人罹患肝癌的機率高，但因為沒有症狀或是症狀不明顯，往往延誤治療的時機。肝癌之所以症狀不明顯，除了因其位於右上腹，受到肋骨保護外，主要是因為肝臟本身除了表面外，其餘部位並沒有神經分布，一旦出現明顯症狀時，往往病況已經相當嚴重。

肝癌對國人的威脅極高，肝癌的高危險群包括 B 型和 C 型肝炎患者、抽菸、長期酗酒、有肝癌家族史、肝硬化、黃麴毒素和服用不明藥物等等，進行肝癌防治除了要戒菸、戒酒、避免不必要的打針和輸血之外，還必須接種 B 型肝炎疫苗，並定期進行肝功能、胎兒蛋白和肝臟超音波篩檢，以達到早期偵測肝癌的目標。

多元治療方式適用不同需求

除了藉由施打疫苗及早期偵測降低肝癌的威脅外，若不幸罹患肝癌，也有不同的方式可以治療。肝癌治療的方法可分為下列幾種：

外科手術：不論肝癌的大小，若要有長期存活的機會，唯一的方法就是接受外科手術。

酒精注射和射頻燒灼：對於週邊的小型肝癌，局部治療可以得到和手術相當的效果。

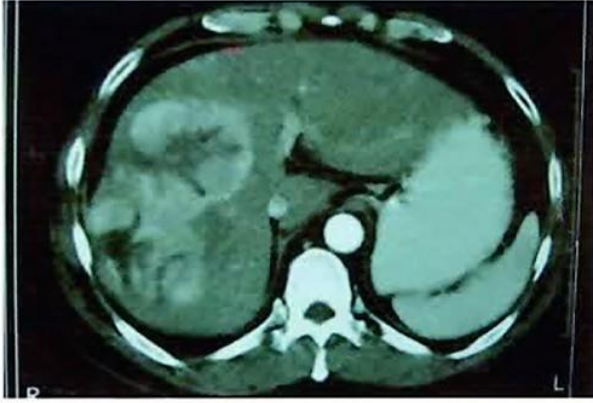
經肝動脈血管栓塞：將肝動脈栓塞等於是讓肝癌細胞失去養分而壞死，大部分用於不能開刀或是復發性肝癌的病患。

放射線治療：利用立體定位將高劑量的放射線集中於腫瘤上，以達到殺死腫瘤的效果。

化學治療：標靶治療可用於無法可治的末期肝癌。根據臨床試驗發現，口服抗癌藥物 Sorafenib 可顯著提高病患整體生存時間，是美國 FDA 第一個核准的全身性治療肝癌藥物。

肝臟移植：肝臟移植也用於治療肝癌，但腫瘤大小與顆數有一定的限制，且要符合無血管侵犯和轉移等條件。

總而言之，「肝若好、人生是彩色的，肝若不好、人生是黑白的」，要維持彩色的人生，B 型和 C 型肝炎患者必須定期接受肝功能、胎兒蛋白和肝臟超音波的檢查，才能達到早期發現，早期治療的效果。



■ 電腦斷層可看到右側肝臟有很大的腫瘤。



■ 外科切除是肝癌治療的首選。