



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

兩側威爾姆氏瘤（Wilms' Tumor）



小兒血液腫瘤 陳淑惠醫師

小威是 9 個月大的男嬰，出生時就發現有尿道下裂，2 星期來媽媽發現他的腹部變大，右側又特別明顯。就趁著打預防針的時候告訴醫師，醫師觸診後認為有腫塊，安排超音波和核磁共振檢查，發現小威兩側腎臟都有腫瘤，右側腎臟被腫瘤整個佔據長約 8 公分，左側腫瘤則是在腎臟下半部長約 2 公分。

醫師首先做病理切片檢查證實腫瘤是威爾姆氏瘤，迅速地小威接受化學治療與精密定位的放射治療（因為沒被癌細胞侵犯的部位僅只剩左側 3 分之 2 的腎臟；所以必須保護這些僅存的腎臟，不受到放射的傷害），經過化學治療與放射治療後腫瘤變小了，接著外科醫師把右側腎臟切除，左側則小心的切除腫瘤，成功保留了 3 分之 2 的腎臟。最後患者再接受簡單短期的化療，就結束治療了。患童目前已經 8 歲了，健康活潑。

什麼是威爾姆氏瘤？

威爾姆氏瘤是兒童最常見的腎臟惡性腫瘤；也是預後最佳的小兒癌症，存活率高達 90%。多發生於 5 歲以下幼兒。也稱為腎母細胞瘤。威爾姆氏是最早提出報告的德國醫師，所以以他姓氏命名。發生率台灣較西方國家少，在台灣約佔兒童癌症百分之 3。男女罹病率相當。10-15%病童伴有先天畸形例如尿道下裂、隱睪症、無虹膜症和半側肢體肥大等。

威爾姆氏瘤的症狀

最常見的是無症狀的腹部腫塊，常常是小朋友洗澡或換衣服時被家屬偶然發現的；或是醫師在例行性身體檢查時察覺的。不過也可能有腹痛，高血壓，血尿症狀。遠端轉移最易侵犯肺，其次為肝、骨頭及腦。

威爾姆氏瘤的分期

- | 第一期：腫瘤局限於腎臟內，可完全切除。
- | 第二期：腫瘤已經擴展到腎臟外面，但可完全切除。
- | 第三期：腫瘤已經擴展到腎臟外面，且腹腔有侵犯，無法完全切除。
- | 第四期：有遠處的轉移，如肺部、肝臟或其它部位。
- | 第五期：兩側腎臟都有腫瘤。可同時或先後發生。

百分之 5 的病人是第五期兩側威爾姆氏瘤，若是同時發生如同小威預後是很好的。

威爾姆氏瘤的治療

單側的腫瘤先做腎臟切除，然後迅速接上化學治療。放射治療用在第三期以上或組織學型態不佳者。兩側威爾姆氏瘤則是先使用化學治療或再加上放治療使腫瘤縮小，之後將腫瘤切除並要努力保留最多的正常腎臟組織。

切除腎臟將來腎功能會不會有問題？

只要有 60%的腎臟保留下來，腎功能就不會有問題。