

發表醫師 林讓均醫師 發佈日期

2014/05/06

影像導引鎖定患部，降低周邊組織傷害

乳癌對女性的威脅甚巨，對於乳癌的治療，除了外科手術切除之外，放射線治療也扮演重要角色。

對於接受乳房保留手術或改良式根除性乳房切除的病人，在擬訂放射治療計畫時，需照射到保留的乳房或整個胸壁，但卻得儘量避免傷及正常組織。

隨著科技進步，現今的放射治療技術大多採用由電腦操控的直線加速器，利用放出高能量的X光射線，精密照射患部。

研究發現，身高、體重、BMI 或年齡並不會影響擺位誤差，但乳房較大的女性在擺位上較為困難，利用不同的設備加強照射部位的準確度非常重要。

影像導引放射治療（IGRT）是利用放射治療機器內建或外加的影像導引裝置，在治療前先將斷層掃描與原治療計畫的影像進行比對，減少誤差，且降低正常組織的劑量。

在治療乳癌時，照射的範圍可能包括整個乳房、腫塊切除造成的空腔及具有風險的淋巴結，在三度空間電腦治療計畫系統內，設計出最適當的照射角度，利用強度調控技術，縮小肺部照射，照射左側乳房或胸壁時，也可將心臟盡量摒除在照射之列，利用治療前的即時影像，減少照射部位的誤差。

除了影像導引放射治療技術外，研究數據顯示，螺旋刀放射治療技術(Tomotherapy)對於乳癌治療具有較好的劑量順形性及均勻性，對腫瘤有更好的體積包覆性。心臟、肺及軟組織所暴露的劑量也可降低。

健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。