

萬芳醫院消化內科吳立偉醫師，以歐洲頂尖肝臟腫瘤電燒技術服務患者



「我希望能夠把歐洲頂尖的肝臟腫瘤電燒技術帶回臺灣，治療臺灣的病人。」吳立偉醫師堅定地說，這也是 2011 年他第一次飛到巴黎進修肝癌多針電燒術時對自己的期許。

吳醫師在法國巴黎第十三大學的附設醫院，師承歐洲最頂尖的肝腫瘤微創介入性治療大師 Professor Olivier SEROR，從腫瘤的診斷開始，到治療計劃的擬定，影像定位及燒灼技術的學習，他完整地把歐洲頂尖的治疗概念和技術帶回臺灣。之後，因為想比較東西方對於肝癌治療概念的差異，吳醫師更赴東京大學附屬病院消化器內科進修，在那邊學習到腫瘤的定位技術。



在法國頂尖的肝癌電燒治療中心，每位病人都在全身麻醉插管下，在手術室執行治療；這樣可以確保病人不會因為疼痛而中止治療，醫師也可以在無菌且不受干擾的環境中專心治療，並由麻醉科醫師協助監控病人的不適以及術中生命跡象的。【右圖：萬芳醫院消化內科吳立偉醫師】



多針電燒的優點是可以創造較大的治療範圍，以降低復發風險。對於小於 4 公分的小型肝腫瘤，可以使用至多 6 針做不接觸腫瘤的包圍式燒灼（No-touch ablation），這種治療概念類似外科手術，但是身體表面幾乎沒有傷口，復原的時間也較快。更重要的是，因為電燒針沒有接觸到腫瘤，可以避免腫瘤沿著針尖擴散的風險，因為燒灼範圍較傳統單針電燒完整，能大幅降低局部復發風險，改善病人生活品質。多針電燒對於中大型腫瘤以及血管侵犯腫瘤的根除性燒灼，也是傳統的單電極電燒術所不及的。

這幾年來吳醫師一直懷抱著當年第一次飛往巴黎進修的初心來治療病人，往往 3 位患者的治療，就可以從早上 8 點一直到午夜才結束，而種追求治療完美的精神，也是承襲自 SEROR 教授跟東京大學的老師們。（文/萬芳醫院）【左圖：吳立偉醫師所有的治療皆是在開刀房中、全身麻醉下執行】

這幾年來吳醫師一直懷抱著當年第一次飛往巴黎進修的初心來治療病人，往往 3 位患者的治療，就可以從早上 8 點一直到午夜才結束，而種追求治療完美的精神，也是承襲自 SEROR 教授跟東京大學的老師們。（文/萬芳醫院）【左圖：吳立偉醫師所有的治療皆是在開刀房中、全身麻醉下執行】