

腦瘤害怕開刀嗎？

～電腦刀對良性腦瘤控制效果達九成 提供手術外另一治療選擇

電腦刀中心主治醫師 王哲川
一般醫學外科主任



主講者電腦刀中心主治醫師王哲川及其講題

刀，加馬刀及電腦刀等。立體定位手術與一般外科手術不同，病人不用全身麻醉，也沒有傷口，病人於治療過程中只要平躺於治療床上不動，順利讓治療完成即可。

在美國每年每十萬人約有 11.3 人被診斷出有腦瘤，在台灣每年則約有 2,600 例新診斷的腦瘤病人。目前對於腦瘤的治療方式則包括保守治療、開刀切除、化學治療及放射治療等。

另外立體定位手術也是一種選擇，目前台灣的立體定位機器包括有 X 光

美國食品暨藥物管理局(FDA)於2001年9月已核准電腦刀(Cyberknife)可用於全身腫瘤治療，可施予顱內病灶，包括惡性的星狀細胞瘤、神經膠瘤、轉移性腦病灶、眼窩癌、鼻咽癌及顱底腫瘤如脊索瘤等。

良性腫瘤包括腦膜瘤、聽神經瘤(Acoustic Neuroma)、神經鞘瘤、垂體腺瘤、血管母細胞瘤、顱咽管瘤等；血管異常如動靜脈畸型(AVM)、海綿狀血管瘤；功能性異常如三叉神經痛(Trigeminal Neuralgia)

電腦刀的優點為：

- 不需頭架或其他緊密約束的器具使用。
- 可對全身各處的病灶進行立體定位放射手術。
- 可經由影像系統即時對病灶與標記物於移動時作修正。

- 可執行分次的立體定位放射手術。

奇美醫學中心於 2008 年引進第四代電腦刀，統計 2008-2012 年奇美醫學中心良性腦瘤接受電腦刀治療病人的治療結果如下：

疾病分類	追蹤人數	穩定	進步	完全緩解	惡化
腦膜瘤	62	41 (66.1%)	16 (25.8%)	1 (1.6%)	4 (9.8%)
聽神經瘤	61	44 (72.1%)	15 (24.6%)	0	2 (3.3%)
動靜脈畸形	29	12 (41.4%)	11 (37.9%)	5 (17.2%)	1 (3.4%)
腦下腺瘤	26	16 (61.6%)	9 (34.6%)	0	1 (3.8%)
三叉神經痛	12	4 (33.3%)	6 (50%)	2 (16.7%)	0
頸內動脈 海綿竇瘻	2	0	1	1	0
海綿狀血管瘤	2	2	0	0	0
血管瘤	6	4	2	0	0

奇美醫學中心電腦刀中心主治醫師王哲川表示綜合以上的結果可知，良性腦瘤接受電腦刀治療的控制效果可達九成以上，因此電腦刀可以當成非手術治療的替代選擇，但治療效果非立即呈現且需要時間才能看到效果，因此若腫瘤壓迫重要腦區時則應該以外科手術將大部分腫瘤切除，殘餘的腫瘤再考慮用電腦刀治療，會是較好的選擇。



電腦刀中心主治醫師王哲川表示電腦刀對良性腫瘤控制效果達九成，亦是手術外另一治療選擇。



電腦刀中心主治醫師王哲川表示電腦刀可當成非手術治療的替代選擇，但治療效果需要時間才能看到效果。



電腦刀中心主治醫師王哲川記者會後接受媒體專訪