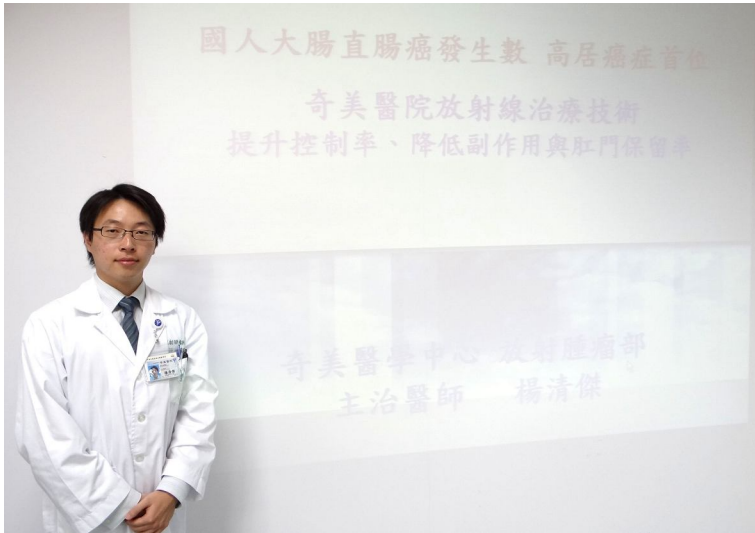


# 國人大腸直腸癌發生數 高居癌症首位

~奇美醫院放射線治療技術 提升控制率、肛門保留率與降低副作用

放射腫瘤部主治醫師 楊清傑



根據衛生署公佈 2009 年十大死因統計，癌症位居第一，平均每日死亡人數 389 人中約有 109 人是死於癌症。同時從當年度開始，大腸直腸癌也超越以往的肺癌與肝癌，以每年約 1 萬兩千多個案發生數躍居癌症首位。

主講者放射腫瘤部主治醫師楊清傑及其講題

大腸直腸癌主要症狀大致如：血便、體重減輕、大便習慣改變、大便變細小、腹漲、腹痛等。雖然大腸直腸癌大多發生在五十歲以上的成年人，但近年來由於飲食習慣的不平衡，罹癌的族群漸漸有年輕化的傾向，三十至四十歲的病人也越來越多了，且不少發現時已為晚期。

大腸直腸是消化道的末端，廣義的大腸包括結腸和末端的直腸，分屬在人體內的不同位置，位於腹腔的結腸常會隨著腸道游移不定；而直腸處於骨盆腔，則屬相對固定不動的器官，讓放射腫瘤科醫師可以準確地將放射線治療範圍鎖定在病灶上；面對這兩種癌症，醫師選擇治療方法便有不同的考慮因素。

結腸癌的治療，以手術為主、化學治療為輔，放射線治療並未扮演重要的角色；但是對於直腸癌，放射線治療的應用極廣，包括輔助性放射線治療、前置性輔助放射線治療及姑息性放射線治療，甚至可以配合化學藥物治療，均可增進直腸癌病人的局部控制率和存活率，並減輕病人的痛苦。

## 放射線治療在直腸癌的角色與應用

### 一、輔助性放射線治療(Adjuvant radiation therapy)

對於腫瘤已穿越腸壁或有淋巴轉移（第二、三期）的直腸癌病人，局部復發機會頗高，因此手術後需要進一步的輔助性放射線合併化學藥物治療。放射線治療通常在開刀後傷口痊癒差不多後就開始，治療的範圍通常包括了整個骨盆腔，並涵蓋開刀的傷口（以杜絕無法用肉眼判斷而未被切除掉的癌細胞復發）。照射總劑量依開刀前後腫瘤大小和病理分析結果而定，一般需時共約五到六週。

## 二、前置性輔助放射線治療(Neoadjuvant radiation therapy)

輔助治療還有另一種方式，即「前置性輔助治療」(neoadjuvant therapy)，也就是在開刀以前，先進行單獨放射線或是同時搭配化學藥物治療；主要是針對兩種目標：

1. 希望能將原本因為腫瘤太大而無法切除的病例，治療成能夠開刀的情形。
2. 希望能為原定要接受腹部會陰切開術 (Abdominoperinea resection)的病人，將手術轉換成可以保留肛門的低前位切開手術(Low anterior resection)。

目前，針對直腸癌，特別是腫瘤較低位，原先需要切除肛門口的病人，先利用約 5 週的前置性輔助放射線搭配化學藥物治療，一個月後再安排手術的方式，這已是國際上的趨勢。這樣的治療也早已被證實不但可以達到以上目標，同時在不降低存活率的情況下，也能增加病人疾病控制率、降低治療副作用與提升肛門保留率，大大提升直腸癌病人日後治療效果與生活品質。

奇美醫學中心也在 1998 年開始採行上述的治療，統計至 2008 年底的十年期間，共有 172 位病人接受此種治療方式，在沒有太大的副作用治療下，其中有八成病人的腫瘤至少縮小 25%以上，更有超過一成的病人，切除下來的檢體，完全找不到癌細胞，治療成果與世界其他醫學中心相比毫不遜色。

## 三、姑息性放射線治療(Palliative radiation therapy)

如同許多其他的癌症一樣，結直腸癌一旦腫瘤生長過大或是已經遠端轉移，運用低劑量放射線來緩解腫瘤所引起的局部疼痛或出血等情況，幫助病人維持其生活品質。

### 奇美醫學中心提供直腸癌完整的放射線治療

放射線治療對直腸癌的應用極廣，國人常因擔心放射線治療引發的副作用而拒

絕接受治療，導至延誤了病情。事實上，不管是發生比率或是嚴重性，都因近年來放射線治療機器的進步而降低許多。

目前，奇美醫學中心已可提供各項完善的放射治療技術，包括當前各醫院主流，是有關利用 4-11 個角度照射的順行調控放射治療技術 (Intensity modulated radiation therapy) 或是擁有每次治療前都精準對位的銳速刀 (RapidArc) 與近期已引進的最新一代螺旋刀 (Tomotherapy)，都可相當準確地把治療劑量照射在腫瘤與高危險淋巴處。



楊清傑醫師表示奇美醫院放射線治療大腸直腸癌技術可增加控制率、肛門保留率並降低治療副作用，以提升病人生活品質。

奇美醫學中心放射腫瘤部主治醫師楊清傑強調，奇美醫學中心提供的各項完善放射治療技術不僅降低以往正常組織所接受的劑量而成功降低治療時的副作用，之後再結合外科醫師的接續治療，突破以往治療成果而提升控制率及肛門保留率；因此面對直腸癌，不管是疾病控制或是日後生活品質的維持，奇美醫學中心都提供完整的治療與照顧。



楊清傑醫師記者會後接受媒體專訪