

# 電腦刀放射線手術在肝癌治療上的成果 ～奇美醫學中心 2008 年至今 193 例的治療成效

放射腫瘤科兼電腦刀中心主治醫師 郭珍妮



主講者電腦刀中心兼放射腫瘤部主治醫師  
郭珍妮及其講題

奇美醫學中心放射腫瘤科為了提供民眾及癌症病人完整和全人照顧，致力於發展癌症病人整合性之完善癌症治療，民國 97 年與神經外科合作共同創立了電腦刀中心 (CyberKnife Center)，以精準度極高的放射線手術方式，針對過去難以治療的腫瘤，提供有效控制。經過這四年半的努力與各癌症專科團隊的合作，治療成效有目共睹。

肝癌可分為原發性肝癌、膽管細胞癌與轉移性肝癌。手術切除腫瘤或肝臟移植為最理想，也是唯一根治的治療。但大約只有 30% 的病人適合以上治療，其他治療方法如射頻消融術 (RFA)、肝動脈血管栓塞術 (TACE) 及低溫冷凍法是最常用的另外選擇。

但這些治療並不適合較大腫瘤，腫瘤侵蝕血管或貼近重要器官如心臟、肺、胃腸與大血管等，如不做任何治療，這類病人一年存活率預估為 20% 至 30%。

近幾年放射線治療技術日新月異，例如強度調控治療、呼吸調控治療、螺旋刀、銳速刀、質子治療及電腦刀等，讓放射治療在肝癌所扮演的角色愈顯重要，其中電腦刀是唯一同時具有高精準度與克服呼吸問題的特性，故為放射治療中用來治療肝癌的首選。

奇美醫學中心於民國 97 年開始利用電腦刀治療無法手術切除腫瘤和已無法接受其他標準治療方式的肝癌病人，至今已治療 193 例，其中原發性肝癌為 159 例，膽管細胞癌 6 例，轉移性肝癌 28 例。

其中又以原發性肝癌治療效果最好，肝腫瘤局部控制率一年為 85%，三年也有 82%，這項結果並不比射頻消融術或肝動脈血管栓塞術差。第一年存活率可達 64%，三年存活率為 36%。

其中腫瘤小於 4 公分、單顆腫瘤、早期肝硬化及早期肝癌的治療結果最理想。局部控制率三年可達到 85%至 92%，一年存活率 70%-86%，三年存活率也有 47%-79%。

值得特別一提的是巨大肝癌腫瘤（直徑大於十公分）與肝癌含門靜脈腫瘤栓塞這類病人最為棘手，如無法開刀切除並無其他選擇，預後相當差。這類病人大部分都無法活超過半年。

經我們電腦刀治療，巨大肝癌腫瘤局部控制率一年為 64%；一年存活率可達 50%。肝癌含門靜脈腫瘤栓塞，局部控制率一年可達 53%，一年存活率 35%。

奇美醫學中心放射腫瘤科兼電腦刀中心主治醫師郭珍妮表示：總結而言，應用電腦刀治療肝癌是有效且在可能產生嚴重副作用的風險方面也較低；在無法接受開刀切除與其他傳統治療方法的病人，電腦刀治療是另一個很好的選擇，除了可以有



郭珍妮醫師表示，在無法接受開刀切除與其他傳統治療方法的病人電腦刀治療肝癌是另一個很好的選擇，除可有效的持續局部控制外，存活率並不比其他治療方法差。

效的持續局部控制，存活率並不會比其他治療方式差。

不過，電腦刀治療也有所限制，肝功能、體能狀況太差、有難以控制的腹水，或曾接受過右上腹部放射線治療者都不適合，再者，目前電腦刀治療肝癌尚未納入健保給付範圍，病人需負擔費用較高。



郭珍妮醫師記者會後接受媒體專訪