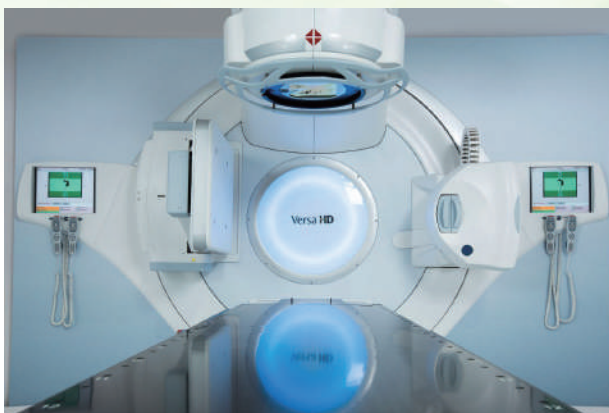


大腸直腸癌的 輔助性放射治療

放射腫瘤部腹腔及骨盆腔腫瘤放射治療科
主任·林振斌

放射治療主要是使用高能量的X光照射局部的腫瘤細胞，使其發生反應，進而死亡。也因此放射治療一直是癌症治療中很重要的一環。放射治療依治療目的可簡單區分為根治性、輔助性及緩和性。根治性以放射治療為主，通常搭配化學治療來增加療效。輔助性指的是在手術前或手術後給予放射治療，目的在加強局部疾病的控制。緩和性多為緩和患者症狀，短期間內壓抑腫瘤的生長。放射治療若應用在大腸直腸癌的輔助治療，通常為一天一次，一次約5~15分鐘，一週5次，整個療程約4至5週。

然而因為生理構造的緣故，輔助性放射治療在大腸癌並不常見。主因是因為大腸以及其淋巴的位置在腹腔內並非固定的，加上依目前主要的治療方式（手術加上術後的化學治療），大腸癌的局部控制效果佳，主要復發還是以遠端轉移為主，故術後放射治療的效果一直是存疑的。即便如此，在較嚴重的患者，尤其是腫瘤已經侵犯到周圍器官或組織的情況下，有研究發現術後放射合併化學治療，能增加局部的腫瘤控制及增加患者的無病存活期。另一方面，因為局部侵犯嚴重的患者，手術常常無法切除乾淨，更甚者無法開刀，此時在手術前給予放射合併化學治療，有些研究發現可以提高手術切除乾淨的機率。



相較於大腸癌，直腸癌因為器官位置、淋巴回流區域，在骨盆腔內位置較固定，加上局部復發機率較高，輔助性放射治療一直是佔有一席之地。至於輔助性放射治療的給予時機，德國的大型研究發現，輔助性的放射合併化學治療，若在手術前使用，相較於手術後給予，前者的局部復發率較低，長期副作用也較低，此外術前治療尚能縮小腫瘤，增加能夠接受肛門保留手術的機會。故變為直腸癌主要治療方式之一。

然放射治療期間並非完全無副作用，常見如疲倦、噁心、腸胃蠕動增加、腹痛、腹瀉、排便習慣改變、裡急後重、肛門周圍疼痛、頻尿、局部皮膚反應等。長期的副作用一般並不常見，包括泌尿道纖維化、排便習慣改變、腸壁血管增生、性功能降低等。此外因為治療位置（尤其直腸癌）常位於骨盆腔，女性患者會出現卵巢功能喪失、男性病人的精子數量亦會被影響。建議在治療期間及後續門診追蹤時，若出現相關臨床症狀，可與專科醫師討論並接受適當的處理與治療；有生育需求的年輕患者，治療前建議可先做不孕相關的諮詢及準備。