

# 肝

# 癌

# 的局部治療

胃腸肝膽內科主治醫師  
徐友春

肝癌相較於其他的癌症複雜，往往身體內存在兩種疾病，慢性肝炎與肝硬化，所以治療時須同時兼顧上述兩種疾病，針對極早期、早期之腫瘤，如果不適合開刀的病人，建議局部腫瘤消融治療，治療種類包括：酒精注射、射頻消融治療（電燒治療）、微波消融治療、冷凍消融治療等。

## 射頻腫瘤消融治療

射頻腫瘤消融治療（RFA）的原理，是在超音波指引或電腦斷層指引下，將治療探針穿過皮膚，插入腫瘤組織中，接上電源，當交流電經過組織時，會造成組織中的成分因電子激盪摩擦，因而產生熱，當溫度在 60°C 以上時，腫瘤將產生壞死。

射頻消融治療的適用範圍：主要以合併肝硬化不適宜或拒絕手術切除的小型肝臟惡性腫瘤（數目不超過三個，直徑小於三至五公分）為較佳對象。肝癌的外圍常有一些癌細胞，因此腫瘤消融治療時，消融的理想範圍通常會大於腫瘤，並涵蓋了癌細胞所在的位置（如圖 2），所以針

對 3 公分以內之肝癌其根除率可達 90%，治療效果已可與外科手術切除相當。但在治療過程中有「熱沉效應」，也就是腫瘤靠近大血管時，因血流會把熱度帶走，造成接近血管部分腫瘤消融不完整，可能會侵入血管或腫瘤增生變大，使得病情惡化。至於較大的肝癌或是腫瘤靠近大血管，合併酒精注射或肝動脈栓塞治療，比單獨射頻消融治療效果佳；另外新型的微波消融治療（治療範圍更廣、消融時間較短），或是冷凍消融治療也是另一種選擇。

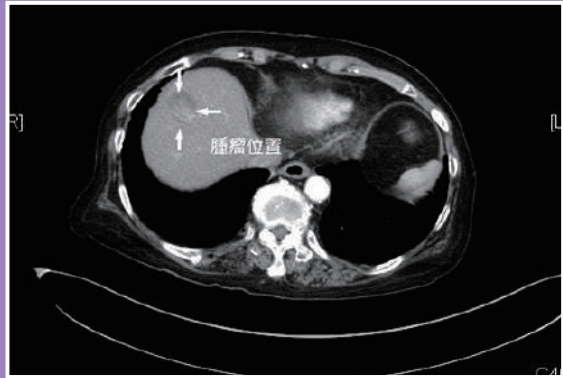


圖 1 腫瘤治療前

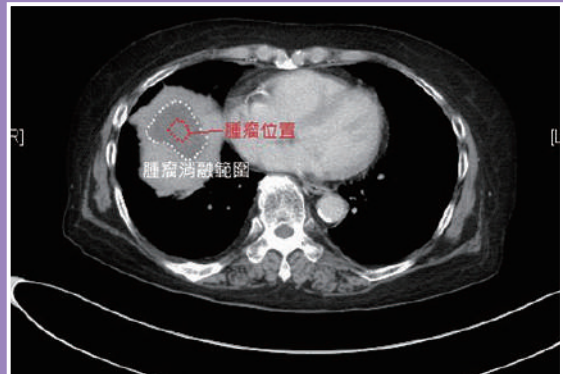


圖 2 腫瘤治療後

術前通常會再以超音波做評估以選擇輔助消融治療的方式，若腫瘤較不明顯或多顆腫瘤，可用電腦斷層或核磁共振融合超音波影像加以定位，甚至在射頻消融治療術中，藉由融合超音波影像導引，能達到更精準的腫瘤消融治療。當腫瘤較不明顯時，也可藉由超音波顯影劑的輔助，將使得腫瘤無所遁形，增加治療成功率。對於高危險位置的肝癌，可能因熱傷及其他器官，消融治療術前，注入人工腹水或胸水可以避免傷及臨近的器官，也可以增加腫瘤消融的療效。治療時如果能麻醉輔助，可降低治療時的不舒適及疼痛感。

射頻消融治療的併發症有腹痛、發燒、局部皮膚燙傷、肝機能異常等，較嚴重併發症有血胸、膽汁瘤（biloma）、膽道狹窄、腹腔內出血、胃腸穿孔、肝衰竭、感染等，然發生率低。

## 局部腫瘤消融治療後追蹤

當射頻消融治療成功後仍有復發的風險，所以需要定期影像追蹤檢查，早期發現復發的腫瘤。另一方面要考慮是否有慢性 B 型肝炎或 C 型肝炎的感染，針對慢性 B 型肝炎可用抗 B 型肝炎病毒藥物加以控制，至於 C 型肝炎則有抗 C 型肝炎病毒藥物可治癒，減少肝癌復發的機會。

## 結語

面對複雜肝癌選擇治療方式時，需要評估患者的狀況如肝功能好壞、是否有肝硬化、合併其他重大傷病、體能等，及肝癌的大小、位置、腫瘤數目，經由完整的評估，制訂個人化的治療。腫瘤復發時也需重新評估分期，找出最適合的治療方式。隨著醫療的進步，肝癌的治療方式與藥物，這幾年已有重大的進展，延長了病人存活的時間。在漫長的抗癌之路，醫療團隊將持續地陪著您對抗病魔。🙏

