

立體定位放療 九公分肝腫瘤全消失

文、攝影／黃小娟



大林慈濟醫院放射腫瘤科林宏益醫師指出，對化療頑固性的淋巴瘤，建議採用高精準度的身體型立體定位放射治療，有效減輕治療副作用，且大幅提高腫瘤控制率。

家住彰化、五十多歲的翁先生，三年前因反胃、嘔吐就醫，經檢查後發現肝臟有一顆七公分的腫瘤，經人介紹來到嘉義大林慈濟醫院就醫，確診為小細胞B淋巴瘤，在進行化學治療後，肝腫瘤反而變大為九公分。經立體定位放射治療後腫瘤完全消失。持續追蹤兩年，沒有肝腫瘤復發及明顯副作用。

大林慈濟醫院放射腫瘤科林宏益醫師指出，翁先生因化療後肝腫瘤反而由

七公分增大至九公分，屬於對化療頑固性的淋巴瘤，「二年多前轉到放射腫瘤科治療，我們建議他採用高精準度的身體型立體定位放射治療 (Stereotactic Body Radiotherapy, SBRT) 合併使用腫瘤內部同步劑量調整 (Simultaneously Integrated Inner-Escalation Boost, SIEB)。腫瘤外圈每天用 120 cGy 的劑量，內圈則使用 240 cGy，總共治療三十次後，外圈累積總劑量為 3600 cGy，略低於傳統針對化療頑固性淋巴瘤的建議劑量（4000～4500 cGy），內圈累積劑量為 7200 cGy，大幅高於傳統建議劑量。這有兩個好處，有效減輕治療副作用，同時大幅提高腫瘤控制率。」

林宏益醫師表示，在治療中就可以看到肝腫瘤有輕微縮小，從九公分縮小到七公分，且治療過程中，翁先生只有輕微的疲累感及食欲不振，沒有嚴重的副作用。治療半年後追蹤時，肝腫瘤已完全消失。持續追蹤二年，沒有肝腫瘤復發及明顯晚期副作用，如腸阻塞或慢性肝損傷等。



圖左可見九公分的腫瘤，經過「立體定位放射治療」後消失了，圖右為治療後的檢查影像。

翁先生分享，治療前會害怕做放射治療，考慮很久。治療過程中沒有明顯不舒服，最重要的是治療後身體狀況很好，每天都運動，有時騎騎腳踏車，和朋友談天說地，比治療前好很多。他鼓勵病友，有病要看醫生，真的要治療，心是自己的，身體是父母給的，要好好珍惜，身體有什麼毛病一定要看醫生，把身體養好，才是對父母最孝順的行為。



大林慈濟醫院放射腫瘤科洪世凱主任指出，傳統的放射治療會針對放射治療的標的物，劃定範圍後，一次給予均勻的劑量，例如 180 或 200 cGy 的劑量，但對於腫瘤外圍的正常器官較容易造成損傷，例如肝損傷或小腸損傷。翁先生所接受的立體定位放射治療，搭配同步劑量調整（外圈較低劑量、內圈較高劑量），讓治療中、後的副作用下降，同時對大型腫瘤的抗癌效果大幅提高。如果體內有肝癌、肺癌或是其它癌症的大腫瘤，難以手術切除，就適合使用這種合併治療方式。

過去很多病人對於放射治療有很不好的印象，認為做了俗稱的「電療」（放射治療）後，體能或身體的功能會大幅損傷，導致對放射治療十分抗拒。但，目前高精準性的放射治療及化學治療，副作用減輕，且有穩固的療效，因此千萬不要放棄該有的治療，而選擇去吃偏方、草藥，以免延誤病情。🕒

過去很多病人對於放射治療有很不好的印象，認為做了俗稱的「電療」（放射治療）後，體能或身體的功能會大幅損傷，導致對放射治療十分抗拒。但，目前高精準性的放射治療及化學治療，副作用減輕，且有穩固的療效，因此千萬不要放棄該有的治療，而選擇去吃偏方、草藥，以免延誤病情。🕒