

肝癌的診斷與手術治療

周嘉揚

*原發性肝癌的特徵與診斷方法? *肝癌有那些治療方法? *那些肝癌病患可接受手術治療? *肝癌手術治療後的成績? *手術後的注意事項?

(一)原發性肝癌的特徵與診斷方法? 原發性肝癌簡稱為肝癌，簡單說就是肝臟內長了惡性腫瘤，肝癌是台灣最常見的癌症之一，在男性惡性腫瘤死亡原因中 佔第一位。其好發年齡層在 60-70 歲，男、女性病患比例約為 8:1，發生肝癌的危險因子包括：B 型或 C 型肝炎感染，長時間 酒精攝取，家族有肝癌等。肝癌診斷方法包括：肝臟超音波、電腦斷層檢查、肝臟血管 攝影等，由於有 60-80%病患其血中胎兒蛋白值會上升，因此 測定此值有幫助於肝癌診斷。

(二)肝癌有那些治療方法? 肝癌治療方法，目前包括：手術切除，肝動脈血管栓塞，酒精注射法，冷凍治療及肝臟移植等，其中普遍認為只有手術 切除及肝臟移植可帶給病患治癒的希望。

(三)那些肝癌病患可接受手術治療? 診斷為肝癌的病患約只有 10-15%的病患可接受手術切除治療， 是否適合接受手術切除治療取決於腫瘤的期別及病患本身肝功 能狀況，若腫瘤侵襲範圍廣泛，如在肝臟左右葉均有腫瘤，門 脈主幹有腫瘤血栓或肝外有轉移，則不適合手術切除。另外若 病患因合併有嚴重的肝硬化導致肝功能明顯受損，如有明顯黃 疸，嚴重腹水等，亦不適合手術切除。

(四)肝癌手術治療後的成績? 手術切除部份肝臟治療肝癌，由於近年來手術方法及儀器的改 進，其手術死亡率已比以往降低，約百分之五。最常見手術後 死亡原因是肝功能衰竭。以台北榮總近六年來約 300 例切除成 績，手術切除後五年存活率為 45%，五年無復發存活率為 34%， 此結果是其他非手術治療方法所無法達到的。

(五)手術後的注意事項? 由於手術切除後腫瘤仍有相當高的比例可能復發，包括在肝臟內 或在肝臟外復發，因此病患在手術後每 2-3 個月必須在門診追蹤， 接受超音波檢查及胎兒蛋白血清值測定。若確定有復發，可以考 慮再次切除，酒精注射及肝動脈栓塞，如此可延長病患的存活時間。