

新法標靶療程 提高治療肝癌成效

肝癌在本港致命癌症中排行第三，於2008年有逾千人死於肝癌。與其他癌症比較，肝癌初期一般不易察覺，至病發時往往已屆癌症後期，大大增加治癒的難度。由於乙型肝炎患者屬於高危人士之一，故定期檢查有助及早發現癌細胞及作出治療。近年，醫學界積極研究針對肝癌的標靶藥物，與傳統療法配合，多管齊下，大大提高了治療肝癌成效。

目前，本港約每十個人便有一個是乙型肝炎患者。乙型肝炎已知是肝癌最常見的高危因素。乙肝有機會發展為肝硬化甚至肝癌，安美癌科治療中心顧問醫生陸凱祖指出，隨着本港實施兒童防疫注射已包括乙肝在內，相信乙肝患者人口比例將呈下降趨勢，令肝癌亦將呈類似走勢，惟目前已為乙肝患者的人士，則仍然較大機會出現肝癌。

乙肝患者宜定期檢查

如不幸患上乙肝，最重要便是如何避免患上肝癌，和一旦病發時可以及早發現和處理。陸凱祖說，不少臨床研究顯示可以透過血液檢查，例如甲胎蛋白（AFP）去判別肝臟的情況，若該蛋白濃度增加可能表示肝臟發生癌變。另外亦可以進行超聲波掃描肝臟，檢視肝臟有否出現腫瘤。陸凱祖強調，暫時未有數據支持定期檢查能夠減少肝癌引致的死亡率，惟及早發現和進行治療始終較佳。

乙肝主要透過血液和體液傳染，如血液接觸（輸血和共用針筒等）、母親傳染胎兒及性接觸都是最常見的傳播途徑。酗酒導致肝硬化亦因此容易患上肝癌，其他較罕見的情況還包括遺傳性引致過量吸收鐵質。

陸凱祖指出，肝癌的治療方法取決於疾病的階段、肝臟潛在的功能以及病人的整體情況。由於肝臟切除後能夠重新生長，即使切除百分之七十仍有機會正常運作，故若情況許可的話，進行手術切除癌細胞是最好的方法。然而，不少肝癌患者的肝臟已出



安美癌科治療中心顧問醫生陸凱祖

現硬化，肝功能受損，切除部分肝臟或會引致肝衰竭，故切除手術未必一定可行。

另外，肝臟移植亦是治療方法之一。以往移植手術需要整個肝臟，要等候合適的捐贈者並不容易，現在則可以透過較先進的技術，只需要部分肝臟即可。但不是所有的情況也能根治，陸凱祖說，若癌細胞已經擴散至其他地方，則即使整個肝臟移植，復發的機會仍然相當大，故此，必須視乎臨床判斷患者是否有可信的機會治癒才決定進行手術與否。若患者不適合進行上述的手術，亦可考慮採用將

探針準確探入肝臟的腫瘤位置，以微波熱或冷凍方式直接消滅癌細胞，惟腫瘤大小只能在三厘米以下，而腫瘤粒數亦不能太多。

標靶療程副作用少

若然肝癌已發展至無法根治的階段，醫學界亦有一些以控制病情為主的療法，例如以導管經過肝動脈將化療藥物或放射物質送到腫瘤附近，切斷對癌細胞的血液供應，從而令癌細胞壞死。陸凱祖說，針對一些腫瘤數量較多的患者，這個方法能達到控制效果。

由於肝癌患者的肝功能已經受損，傳統化療產生的副作用較大，毒素難以排出體外，化療效果未必理想，約只有20%有效。陸凱祖說，最近發展的標靶療程則能夠只針對癌細胞進行治療，避免了影響正常組織。例如已被認可有有效的Sorafenib能夠遏抑新增血管，數據顯示它令10%的腫瘤縮細，而30%至40%的腫瘤則能穩定下來。與以往的方法比較，這些新藥副作用較少，並能較長時間的有效控制病情。

肝細胞癌的症狀包括：

1. 身體疲倦、體重下降（原因不明）
2. 持續食慾不振
3. 進食很少食物已經感到很飽
4. 腹部出現腫脹
5. 持續腹痛
6. 皮膚和眼白呈微黃色（黃疸）

健康講座 癌識攻略—腸癌篇 新城電台 FM 104

陸醫生將於2010年3月10、17及23日晚上11:30至12:00，於新城電台FM 104 出席癌識攻略—腸癌篇，為大家講解癌症最新治療趨勢及病人個案分享。

如想由陸醫生為你分析你的個案，請把你的個案電郵 info@ammed.com。