

復發性腦下垂體腫瘤困難手術 超弧刀成功救援

◎新北市立土城醫院放射腫瘤科主任 范綱行

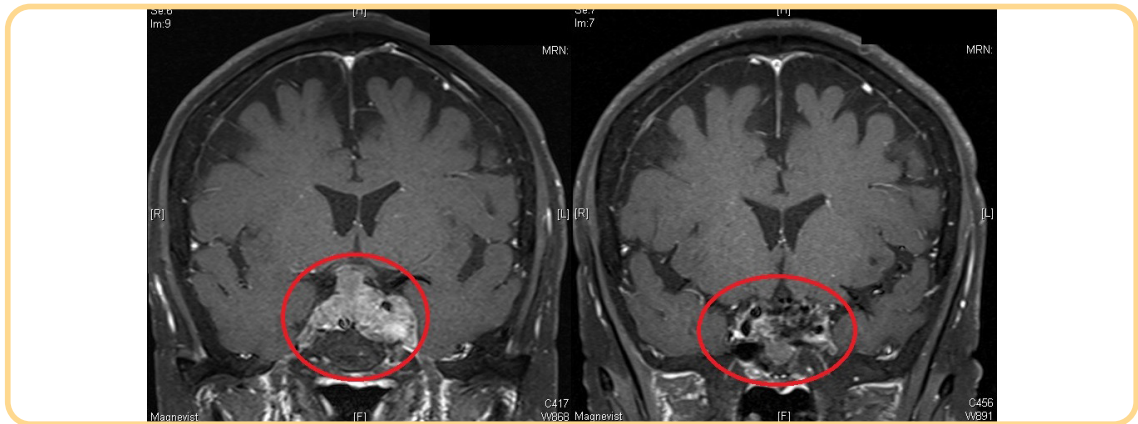
幾年前張女士發現自己的視力出現問題，剛開始視力模糊，視野能見度逐漸變窄，經過檢查後，診斷為腦下垂體腫瘤，於是先在他院接受手術治療。不幸兩三年後腫瘤又復發，張女士選擇加馬刀治療，但經過一年的時間後，視力問題又再次惡化，進一步檢查也證實又長新的腫瘤。後經由友人介紹至新北市立土城醫院就醫，因張女士曾經接受單次大劑量的放射手術治療以及手術治療，醫療團隊評估再次手術的難度及風險都很高，決定採用風險較低的超弧刀技術治療。張女士用了一個半月的時間接受了完整的療程。治療後數次追蹤，透過核磁共振掃描檢查發現腫瘤幾乎消失，視力也很快的回復正常。

腦下垂體是身體內分泌功能



專長 癌症放射治療、顱內和體內立體定位放射手術、質子治療

的總管，許多內分泌功能都由此控制。它位於頭顱底部的中央，在視神經進入大腦區域的下方。當腦下垂體長出腫瘤時，常常會壓迫視神經造成視力問題，或是產生內分泌功能的障礙。大部分的腦下垂體腫瘤屬於良性且沒有症狀，不須治療，只有出現症狀時，例如內分泌異常造成的肢端肥大症，或是影響視力時，才會考慮治療。



▲ 治療前腫瘤（左圖紅圈處）、治療後腫瘤（右圖紅圈處）已明顯消失

對於腦下垂體腫瘤，手術治療是最快能夠達到減壓效果的治療方式。通常可經由鼻腔進行微創手術將腫瘤切除，對於大部分的腫瘤都有很好的治療效果。但若因為腫瘤包住大血管、體積太大、或是有內分泌異常的現象，單純進行手術的成功率就可能低於 50%。當術後檢查評估的成果不盡理想的時候，則需要搭配放射治療以達到更好的效果。



▲ 不用釘入頭骨的熱塑性頭架，舒適度提升，高精準度的固定可以減少腦部與視力傷害的危險

超弧刀擁有體表偵測技術、X光定位及錐狀電腦斷層影像導航系統，控制誤差低於 1 毫米，能精準確認腫瘤位置，更能減少鄰近器官接受的輻射傷害。另外超弧刀放射手術利用新型的熱塑性頭架固定，不須像傳統的放射手術須由外科醫師將金屬頭架固定在頭蓋骨上，能突破限制，將治療分成多次進行，進一步減少腦部及視力傷害的危險。

腦下垂體腫瘤的治療牽涉到效果、功能及安全性的考量，需要醫療團隊共同合作，評估治療成效與適當的選擇。透過手術與精準的超弧刀放射手術系統的合作，更能安全的完成治療，達到最好的治療品質與器官功能的保留。☺