

長庚醫院肝癌衛教講座 再造彩色人生

◎長庚行政中心公共事務部

肝癌是台灣最常見的惡性腫瘤之一，高居國人十大癌症死因第二位，防治刻不容緩。近年肝癌治療有許多重大突破，包括手術切除、質子治療、射頻消融、肝臟移植等，都為肝癌患者帶來新曙光。

長庚醫院為提升全民健康知識，做好自我與家人健康管理，今年在台北政大公企中心舉辦四場衛教講座，第二場講座「護肝不能等」於7月20日登場，由長庚團隊醫師分享肝癌整合性團隊治療成果，吸引近兩百位民眾到場聆聽。

領導林口長庚肝臟移植團隊成為國內最大，開創多項肝臟移植先例的李威震副院長表示，到目前為止林口長庚已完成超過1,500例肝臟移植，寫下重症肝臟移植、分割肝臟移植、不同血型肝臟移植案例數紀錄，也創下

懷孕中肝臟移植並順產的先例。2023年林口肝臟移植團隊完成了114例肝臟移植，躍居國內年度完成例數領先團隊，術後一年存活率高達85%，5年存活率約70%，許多病人術後存活期甚至可達20~30年，超越歐美及亞洲國家。

●長庚醫院肝臟移植個案，約有4成是肝癌病人

林口長庚器官移植中心詹昆明主任指出，隨著醫療及手術的進展，肝臟移植已經是相當成熟的常規手術，長庚體系目前肝臟移植的病人中，肝癌的占比約有將近4成。病人如有肝癌合併肝硬化，只要腫瘤數目及大小合乎移植的標準，皆可考慮肝臟移植治療，再造彩色人生。

●早期診斷、早期治療是肝癌治療的關鍵

林口長庚肝臟暨移植外科洪豪謙醫師表示，對於單一腫瘤或有限腫瘤數目侷限於同一肝葉，且具有良好肝功能的肝癌患者，手術是主要優先考慮的治療方法，目標是完整切除肝腫瘤，並且保留足夠的術後肝功能，提供病人治癒和長期存活的機會。但是目前肝癌診斷時約只有20%病人可以接受根除性手術治療，因此早期診斷、早期治療成為肝癌治療的關鍵。肝癌的開刀方式可分成兩大類：傳統手術與微創手術，微創手術又分成腹腔鏡手術與達文西機器手臂手術，建議手術選擇以安全及根除為主。

● 質子治療可有效控制大型肝癌，延長存活期及降低副作用

林口長庚放射腫瘤科謝承恩醫師指出，放射線治療對於不適合手術或電燒治療的肝腫瘤患者尤為重要，而質子治療是目前最先進的放射治療技術之一，其精準性和安全性顯著高於傳統X光



▲ 長庚醫院肝癌衛教講座，邀請體系多位經驗豐富、國際知名醫師主講。左起：林伯庭醫師、詹昆明主任、李威震副院長、謝承恩醫師、洪豪謙醫師

放射治療。研究結果顯示，質子治療可安全提高腫瘤治療劑量並降低正常器官的輻射劑量，質子治療的兩年腫瘤局部控制率達89%，中位數存活期為19個月，均遠優於傳統X光治療。此外，質子治療發生嚴重副作用的機率也顯著低於傳統X光治療。

儘管如此，謝承恩醫師強調，質子治療對於肝硬化末期或多處腫瘤轉移的患者仍有限制；基於此研究結果，長庚醫院目前正進行質子治療合併免疫治療的臨床試驗，期望進一步改善肝癌治療成果。

● 腫瘤射頻消融為末期肝癌患者帶來了新的希望和選擇

林口長庚肝膽胃腸科林伯庭



▲ 長庚醫院肝癌衛教講座，醫師分享肝癌整合性團隊治療成果。左起：林伯庭醫師、詹昆明主任、王植熙院長、謝承恩醫師、洪豪謙醫師

醫師表示，腫瘤射頻消融 (RFA) 技術的進步，顯著增加了腫瘤燒灼範圍，同時能更全面地消融腫瘤組織，減少殘留癌細胞的風險，從而提高治療成功率。在末期肝細胞癌的治療中，RFA 為患者提供一種重要的輔助治療手段，顯著改善生活質量和預後，為肝癌患者帶來了新的希望和選擇。

● 高雄長庚肝癌整合性團隊治療，表現亮眼

高雄長庚肝臟移植中心從 1995 年創立至今，已成功完成 2,000 例肝臟移植手術，無論是肝臟移植的存活率與肝臟移植 3 年存活率皆超過 9 成，為國內首屈一指的肝臟移植團隊。

王植熙院長表示，高雄長庚肝臟移植中心的肝癌整合性團隊治療，結合手術切除、免疫檢查點抑制劑治療、標靶治療、肝動脈灌注化學治療、肝動脈栓塞、釔 90 微球體放療、放射治療質子治療、肝臟移植、電燒等方式，提供肝癌病人最佳、最適切的治療服務。

最佳、最適切的治療服務。

長庚團隊醫師也提醒民眾，若身體出現全身倦怠、食慾不振、體重減輕、黃疸、右上腹悶痛、發燒等症狀，小心可能是肝癌的 6 大警訊，應盡早就醫診斷，早期治療。現在已經有很多很好的治療方式，也鼓勵末期肝癌病人不要輕易放棄治療。📱



▲ 掃描 QR code 報名長庚大師開講健康講座