



參加長庚醫學週大腸直 腸癌專場有感

◎林口長庚大腸直腸肛門外科醫師 黃恩民

能夠參與本次長庚醫學週大腸直腸癌專場的工作團隊，筆者深感榮幸。對身為大腸直腸外科培訓醫師與臨床醫師的我而言，這次經驗可說是啟發性十足，令人耳目一新。各位講者所探討的主題皆具時代意義與臨床相關性，部分內容雖屬實驗性研究，但成果令人期待。

在轉移性大腸直腸癌的議題方面，討論內容豐富且具挑戰性。儘管診斷與治療技術持續進步，轉移仍是臨床上最大的難題之一。來自日本的 Hiroya 醫師分享了豐富的臨床經驗與研究成果，內容紮實且發人深省，不僅提供了實證參考，也增強了我們面對轉移性大腸直腸癌時的信心。基隆長庚葉光揚主任關於活化性殺傷性細胞（Cytokine-Induced Killer, CIK）於大腸直腸癌治療應用的報告，同樣具前瞻性與挑戰性，顯

示該療法有望為未來治療開啟全新篇章。多元化的治療選擇，讓臨床醫師在對抗轉移性大腸直腸癌的戰役中擁有多更多契機；若能成功將 CIK 細胞治療實際落實於臨床，勢必是值得期待的重要里程碑。

午餐研討會則聚焦於早期大腸直腸癌之術後監測，各位講者內容清晰、條理分明，對於術後監測的臨床困境也提出多元且深刻的觀點。雖然相關技術仍處於實驗階段，但整體執行精準、結果一致。特別令我印象深刻的是，能親耳聆聽多位來自全台的專科醫師分享關於循環腫瘤 DNA（ctDNA）的臨床應用，從學生時期僅停留於理論概念，到如今已能實際導入臨床，令人倍感振奮，期盼未來在合適條件下逐步推進 ctDNA 檢測於術後追蹤的臨床應用。腫瘤科與外科之間的緊

密協作，對於確保患者獲得更完整的照護與管理，具有關鍵性意義。液態切片（liquid biopsy）的應用雖仍新穎且具探索性，但潛力極高，未來若能廣泛應用，將對早期癌症術後追蹤產生深遠影響。

下午場次多聚焦於特殊標靶藥物治療的最新進展。隨著基因定序技術日益成熟，許多突變點（如 BRAF、KRAS G12C）已陸續有對應的標靶藥物問世，病人的治療選項因此大幅拓展。這些持續的突破提醒我們，臨床醫師必須不斷吸收最新研究成果，以提供更精準且個人化的治療服務。

此外，有關健保體制下治療策略的探討，同樣是重要而具爭議的議題。由於台灣癌症治療多仰賴全民健康保險（NHI）給付，

部分治療選擇仍受限於制度設計。外界擔憂此現象可能導致治療計畫偏離臨床最佳實踐。然而，黃聖捷醫師的報告指出，目前臨床整體治療方針仍維持合理性，且已有多項努力致力於縮短健保給付與臨床需求間的落差。

綜觀整個大腸直腸癌專場，內容豐富且啟發深遠。此次經驗不僅拓展了我的臨床視野，也深化了對大腸直腸癌診治趨勢與未來方向的理解。我期盼將此次專場中所吸收的知識與觀點融入臨床與外科實務之中，透過這些具實證基礎、符合現代趨勢的治療模式，為本院患者提供更為多元且有效的治療選擇。也期待下一屆醫學週活動能帶來更多交流與啟發，共同推進大腸直腸癌治療的臨床與研究發展。+

