

大腸直腸肛門疾患簡介：現今大腸癌之治療趨勢（四）

續前文

TNM 分類

分類代表意義

T (tumor) 代表原發腫瘤的大小和局部侵犯的程度

Tx 原發腫瘤無法評估。T0 無原發腫瘤證據。Tis 原位癌腫瘤侷限在黏膜上皮內或侵犯到黏膜固有層。T1 腫瘤侵犯至黏膜下層。T2 腫瘤侵犯至肌肉層。T3 腫瘤侵犯貫穿肌肉層至漿膜下層，或進入非腹膜腔大腸直腸週邊的組織。T4 腫瘤直接侵犯其它器官或構造，或貫穿臟層腹腔。

N (lymph node, LN) 表示腫瘤局部區域淋巴腺蔓延的程度

Nx 局部淋巴無法評估。N0 無局部淋巴腺轉移。N1 1-3個局部淋巴腺轉移。N2 4個以上局部淋巴腺轉移。N3 有遠端的淋巴腺受侵犯。

Mx 遠處轉移無法評估。M1 遠處轉移。(National Cancer Institute, 2004)

伍、治療

一般癌症的治療方式大致可區分為五大方向，包括手術、放射線治療、化學治療、光動力學治療、以及新型生物技術治療。依癌細胞的種類、腫瘤的位置、大小及轉移的程度

外，還需評估病患生理及心理的狀況、對於治療引起的副作用及合併症的忍受度，及病患的個別需要，期望病患在治療後，癌症不會再復發，而且有與正常人相同的平均餘命。

而大腸癌的治療多以下列方式進形：

一、手術治療：

大腸癌的治療方式主要以外科手術切除為主。對於較早期的大腸癌外科手術切除常常是唯一的根治性治療，而依腫瘤位置的不同，採取的手術方式也會有不一樣，因除了將腸道腫瘤切除外，通常也會將附近的組織與淋巴腺移除掉。根據癌症病灶的位置，若癌細胞已侵犯到提肛肌或肛門括約肌者就需做腹部會陰切除術(abdominal perineal resection, APR)；現科技的進步，目前大多數病人都可行肛門保留的直腸切除術，早期的癌細胞若僅侵犯到黏膜下層(T1N0)更可實施局部切除手術。而全部直腸系膜切除術(total mesorectal excision, TME)的施行更可有效降低局部復發率及提高存活率。目前認為高解析度磁振造影(magnetic resonance imaging, MRI)是評估癌細胞侵犯腸壁深度最好的工

具，好的手術前影像學檢查可以提供手術前合併化學治療的參考。至於手術前化學治療所選擇的藥物，目前依舊是5-FU (5-Fluorouracil) 加 LV (Leucovorin) 為主。晚期(第四期)的大腸癌治療一般以化學治療為主，有10%-20%的病人有肝臟或肺臟的轉移，其中轉移侷限在肝臟的病人，從大腸癌的生物學了解，完全切除肝臟轉移，是可以治癒某些病患，肝切除的適應症如下：(1)肝轉移數目小於或等於3顆；(2)技術上是可切除的病灶；(3)腫瘤沒有擴散到肝臟以外的地方。

二、放射線治療：

放射線治療是利用高能量射線來破壞癌細胞，同時盡可能的對正常的細胞造成最低程度

的損害，而放射線治療在大腸癌的治療上是用於有局部淋巴結轉移，或腫瘤體積較大與骨盆相連，為一種輔助性療法，可減緩病情的嚴重度。以下對於放射線治療的介紹將分別由手術前放射線治療，手術後放射線治療，及合併化學治療三方面探討。

(一)手術前放射線治療手術前放射線治療可縮小腫瘤有助於腫瘤的切除，使離肛門口較近的低位腫瘤在手術時，可增加保留肛門的機會，與防止擴散(謝，2004)。而新輔助性(Neo-adjuvant)同步放射線及化學治療(concurrent chemo radiation therapy, CCRT)是用於臨床分期T3疾病的標準治療。總而言之，手術前放射線治療的好處是可降低腫瘤播種轉移(seeding)、急性毒性發生率低(由

於較多含氧細胞而增加放射線照射的敏感性)、和加強括約肌保留。壞處是可能將最早期疾病或轉移性疾病過度治療。

(二)手術後放射線治療

手術後持續放射線治療或化療並用可以減少復發機會。大腸癌的手術後放射線治療是因應手術後病理期別為Dukes' B2, C1, C2 的局部高復發率而加入，因此它的好處是由手術後的病理分期，清楚選擇出應該加入放射線治療期別的病人。

其缺點就是：手術後組織的結痂(scarring)及血液循環不良會降低治療效果，且肛門括約肌照射後會引起組織的纖維化，易導致排便困難。

(三)合併化學治療於放射線治療



美國北部腫瘤治療 (North Central Cancer Treatment Group, NCCTG)曾進行5FU化學治療比較單次給予或連續給予方式，於合併放射線治療上療效的差別，結果顯示連續給予的方式有較佳的疾病控制率及存活率，合併放射線治療與化學治療比單用放射線治療有較高的期別降低率(14%比上5.3%)及肛門保留率(55.3%比上52.8%)。待續



大腸直腸診所

熊維羆 醫學博士

Roger W. Hsiung, M.D., F.A.C.S

美國外科手術委員會認證

美國大腸直腸外科手術委員會認證

電話: 702-586-6688 (精通英、國、粵、西班牙語) 傳真: 702-586-9988

6080 S. Durango Dr., #105, Las Vegas, NV 89113

www.CRCLasVegas.com