

肝癌多數無自覺 定期篩檢不可少

採訪／鍾碧芳 圖片提供／好心肝門診中心



葉佳衢
醫師

諮詢／好心肝門診中心專科主治醫師葉佳衢

肝病有國病之稱，根據衛生福利部統計資料顯示，國人每年約有一萬三千人死於慢性肝病、肝硬化與肝癌，肝癌更是國人主要癌症死因的第二位，隨著病毒性口服藥物問世，已經可以有效控制，C型肝炎有將近百分之百的痊癒效果，只要及早治療、積極就醫，可有效降低肝癌的發生率。



根據調查，國人死於肝癌的病患中，約有70%的人為B型肝炎帶原者、20%為慢性C型肝炎感染者。由於B型肝炎帶原者，若肝炎有持續發作情形，有15%至20%會發生肝硬化，這會大大增加肝癌的發生率；且受到C型肝炎病毒感染後，至少會有一半以上的機率轉為慢性肝炎，其中約20%會導致肝硬化，而肝硬化者，每年又有3%至5%會演變成肝癌，這就形成所謂的肝癌三部曲「肝炎—肝硬化—肝癌」。

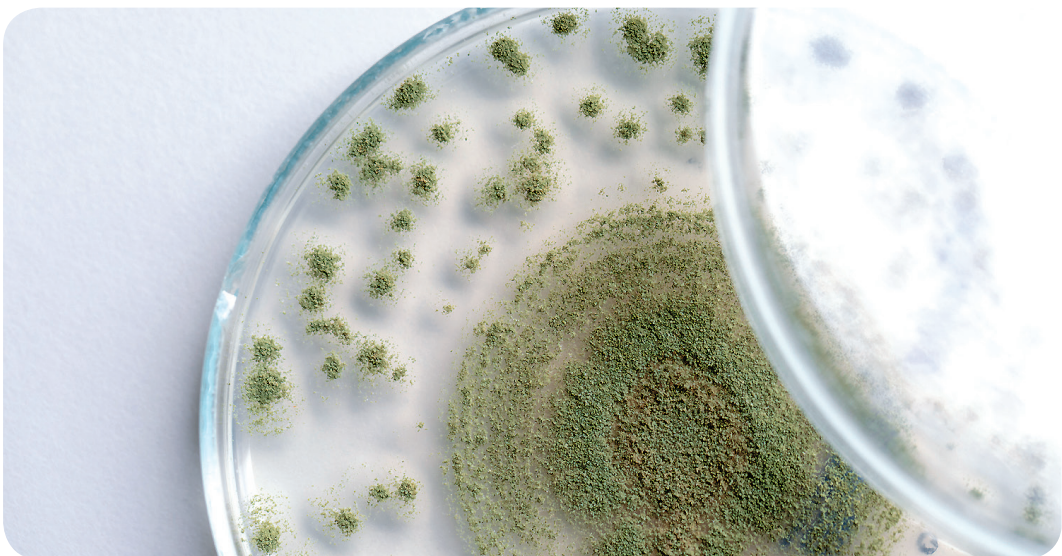
不能不知的肝癌危險因子

好心肝門診中心專任主治醫師、台大醫院內科部兼任主治醫師葉佳衢指出，造成國人肝癌的危險因子以病毒性肝炎(B肝、C肝)最為常見，「在

1984年仍未實施B肝疫苗注射的年代，母子垂直感染是主因，而C肝則多因輸血感染所致，但如今因口服病毒藥的發展及普遍，肝炎病毒患者已經可以達到控制，甚至C型肝炎可以有治癒的機會。」

但除了病毒性肝炎外，長期酗酒也是造成肝硬化重要的危險因子之一，「有研究發現，男性每天飲酒超過40公克、女性超過20公克，持續10年後，就可能產生酒精性肝炎，日後罹患肝腫瘤的機會也將增加。」

飲食中的黃麴毒素，早已被世界衛生組織列為一級致癌物，來源為受到黴變感染的穀物如大豆、花生、玉米等食物，葉佳衢醫師進一步指出，「在台



灣相對濕度高的情況下，包括花生粉、花生醬、醃漬的醬類等食物，若保存不當，就極易產生黴變，如果長期食用這類食物，罹患肝癌的風險自然較高。」

至於飲食習慣不當、缺乏運動容易造成的脂肪肝問題，嚴重者仍可能會併發非酒精性肝炎，雖然機率不高，但若長期反覆發炎，也有機會導致肝纖維化，最終朝著肝癌方向進展，實在不可輕忽。

肝癌的診斷與治療

肝癌診斷，可從血液檢查、影像檢查、病理組織等三方面做確診；血清中的「胎兒蛋白 (AFP)」雖然可做為腫瘤標記，但並非絕對，必須經由影像學檢查如超音波、電腦斷層、血管攝影、核磁共振等檢查，才可進一步確認。

以肝硬化等高危險群為例，倘若已經發現小於一公分的肝內腫瘤，通常建議每三個月密切追蹤，觀察其大小是否有變化；腫瘤若大於一公分以上，一般可從影像檢查中分辨出良性腫瘤、惡性肝細胞癌；若病患沒有肝炎或肝硬化病史、又不是常見的血管瘤，這種非典型腫瘤就會建議做細胞穿刺，藉由病理檢查來確診。

目前最常使用的肝癌分期方式，是採用美國肝病醫學會的 BCLC 分期系統。葉佳衢醫師表示，如果肝腫瘤為單

顆、且小於五公分，在肝功能仍正常情況下，可優先考量以手術切除，臨床估計五年存活率約在 70% 至 80%。

若為多顆，且於肝臟移植標準內，則可考量採取肝臟移植，存活率相對較高；若經評估剩餘功能不好，包括有肝硬化、年齡較長，不適合肝臟移植的病患，則可以電燒（無線電頻燒灼術）方式，治療效果也不錯。

當腫瘤數量超過三顆，且較大時，就已進入中期肝癌階段，這時的治療目標不以根除性治療為主，只能達到病情控制為主，採取的治療方式為栓塞，但多數病患需進行多次栓塞才能發揮作用，且易復發，不過，臨床上也曾出現栓塞將腫瘤控制住後，再進行手術治療的成功案例。

當腫瘤已經侵入血管或遠端轉移，無法進行治癒性治療，這階段以支持性療法為主，目前的標準療法是使用口服標靶藥物，對象侷限於肝功能好的病患，如有肝硬化嚴重，分期進入 C 級，且有腹水、黃疸、肝衰竭狀況者則無法使用。

換言之，治療肝癌，不全依照分期來考量，仍會依據病患本身的狀況，包括有無肝硬化、肝功能的狀況，以及腫瘤大小與位置，來選擇最合宜的治療策略。

近年來免疫療法進展速度快，是



晚期肝癌治療的新希望，自今年四月開始，健保已通過有條件給付，葉佳衢醫師提醒，免疫療法雖能讓晚期肝癌治療增加新的治療可能性，但使用前仍須審慎評估。

肝癌的預防之道

預防肝癌，可從戒除酒精、健康飲食、規律作息來進行，葉佳衢醫師提醒，如果年齡超過40歲，有酗酒習慣、或是B肝或C肝帶原者、有肝癌家族史等高危險群，務必要定期追蹤，只要提早發現問題，就能及早處理。

若為慢性肝炎患者，也應即時就醫，現今已有病毒口服藥，治療期短、副作用低，又可達到將近95%的治癒率，因此不要輕言放棄或中斷治療。

肥胖族群常見的脂肪肝，若長期

處於發炎狀態，仍可能導致肝纖維化，體重過重、或健康檢查發現血糖高、血壓高、肝指數高出標準時，一定要及早控制。

部分民眾仍會聽信媒體廣告的護肝藥物可以保肝，但市面上許多藥物是未經認證成份的中草藥或秘方，吃了反而可能加重肝臟及腎臟負擔，葉佳衢醫師指出，臨床曾有民眾吃了護肝藥物後，以為有了改善，但那只是肝臟的恢復期，並非草藥效果，也有病患持續吃草藥而引發猛爆性肝炎，甚至到了換肝的程度才得以保命。

肝是沉默的器官，建議民眾除了維持健康飲食、規律作息，如有家族病史，則應定期健檢，一經發現肝功能有異常時，即可循正規醫療評估、診斷、及時掌握治療時機。💧