

癌中之王胰臟癌

張家崙¹

¹ 臺北市立萬芳醫院血液腫瘤科，臺北，臺灣

從體育主播傅達仁先生赴瑞士接受安樂死，使得胰臟癌近來備受矚目，雖然胰臟癌的發生率不若其他癌症高，但是胰臟癌的致死率卻相當高，根據最新癌登報告，民國 105 年新診斷為胰臟癌者共計 2,202 人，而同年死於胰臟癌者共計 1,996 人，發生率幾乎等同於死亡率，因此有癌中之王的稱號。胰臟發生的惡性腫瘤可分為常見的胰臟腺癌，也就是俗稱的胰臟癌，跟較少見的胰臟神經內分泌腫瘤，兩者預後截然不同，發生比率大約為十比一。

胰臟癌常見有三大症狀 - 黃疸、上腹痛及體重減輕，亦或者可以觀察糞便是否因為膽胰管阻塞而呈現灰白色等。由於胰臟深藏於身體中央，位於橫膈膜下方、後方有脊椎、前方有胃、兩旁則有肝及脾臟，四面八方都有臟器環繞，使得胰臟癌初期症狀不明顯且無特定症狀下，病患容易誤解為腸胃道不適而延誤就診，大多數為腫瘤壓迫引發四周器官的疼痛才會發現為胰臟癌。

造成罹患胰臟癌的風險因子包括吸菸、肥胖、糖尿病和特定的罕見基因，少數為家族遺傳基因所致，而不好的生活習慣會使胰臟癌的發生機率較常人提高 2 倍。胰臟負責人體的內、外分

泌功能，因此研究發現胰臟癌與糖尿病及肥胖息息相關，風險因子累積越多，罹患胰臟癌的機率就更高。

雖然胰臟癌因解剖位置使診斷難度高，但仍可透過內視鏡，從胃或十二指腸的地方穿過胃壁去進行切片，或是使用腹部核磁共振造影及正子電腦斷層檢查，其中正子電腦斷層效果最好，檢查範圍也較大。另外也有醫師會直接進行腹部手術進行切片，取得組織樣本才能確診是否為胰臟癌。而胰臟癌期別分為可手術切除的局部早期、胰臟癌轉移到附近血管周圍的局部晚期。

胰臟癌越早開始治療效果越好，但早期胰臟癌無明顯症狀，發現時多為晚期，且容易經重要血管及器官，容易擴散至重要器官且不能手術治療，因此胰臟癌的餘命甚至比其他癌症來的短。

過去對於胰臟癌的認識，治療方式也不像其他癌症有許多藥物可以選擇，至今已有不同新的藥物問世，只是根治胰臟癌的方式仍為手術切除，但罹患胰臟癌的病患只有四分之一可以接受手術治療，其餘四分之三多為晚期病患，而晚期癌症的治療目的會著重於延長存活率及顧及生活品質。

通訊作者：張家崙 醫師
電話：02-29307930
地址：116 台北市文山區興隆路三段 111 號

胰臟癌的治療方式目前為手術最為有效，單純使用標靶治療的效果不甚理想，因此在一些臨床試驗上顯示當手術治療再加上化學治療的輔助可以延長疾病的控制的時間，甚至可以提升痊癒的機率。台灣及日本我們共同區進行臨床試驗愛斯萬口服藥物，目前台灣健保已有給付，藥物的副作用較少，對於腫瘤的控制也有不錯的效果。若採用複合式的藥物一起使用會有更好的療效，但相對會發生的副作用比率也較高。

由於胰臟癌死亡率高，且病患不易早期發覺，因此保持平日的生活習慣可降低罹患胰臟癌的風險。維持體重及血糖與胰臟癌也是密不可分，胰臟不健康時可能會導致糖尿病的症狀，建議糖尿病患者應詳細檢查胰臟功能是否異常，而在飲食方面可以選擇少糖、少鹽及少油，減少罹患胰臟癌的風險因子，進而讓胰臟癌遠離。



生物醫學

BIOMEDICINE JOURNAL

動畫分享請掃我！

