

肝癌的治療

肝癌的治癒率與癌症的期數有直接關係，患者愈早發現就愈大機會可以做手術根治問題，若到腫瘤變大甚至已經出現擴散，便要靠藥物及其他療法控制病情，而即使已進入晚期，也能使用抑制血管增生及細胞生長的標靶藥物，拖延病情惡化的速度，藉以延長病人的壽命。

肝癌分為ABC三期，A期一般指腫瘤體積小於五厘米，又或有兩三個直徑小於兩厘米的而每個不超過三厘米的癌瘤，患者通常都可以接受手術或其他治療，切除癌瘤組織。臨床經驗顯示，A期肝癌三至五年的存活率接近七成。至於B期則是腫瘤體積超過五厘米，並有肝硬化問題，肝功能也受到影響，病人已不能用手術切除腫瘤，但仍有一些療法殺死肝臟內的癌細胞，達到控病的效果。C期則指腫瘤體積巨大，肝功能亦差，並且可能有血管閉塞等情況，患者需要透過藥物控制病情。

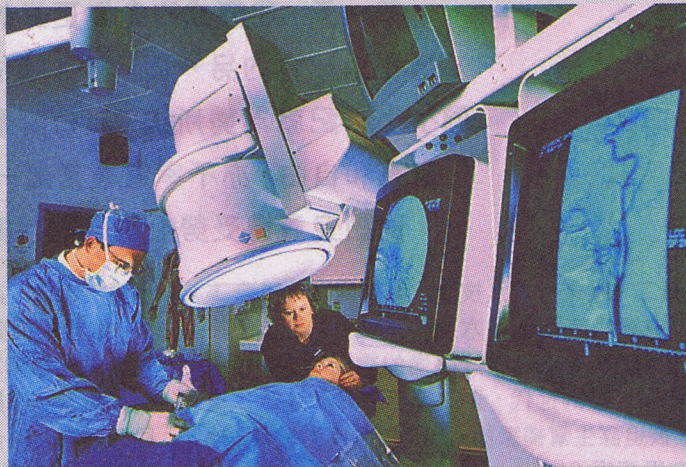
在日本，由於肝癌的普查及監察工作做得比較完善，故多達四至六成的肝癌個案屬於A期，C期只佔約兩成。相反在香港，只有大約百分五至十的肝癌個案屬於A期，實在有需要改善高危族群的檢測工作。

肝癌檢測對於及早發現癌變有很重要的功效，原因是早期的肝癌可以毫無病徵，到出現黃疸、肝臟和脾臟腫大、腹水及疲倦等症狀時，通常已經進入較晚期，肝臟已經開始硬化，肝功能亦受到影響，嚴重的可引致血壓降低及失血過多等風險。

肝癌的治療不但受分期的影響，肝臟的狀況亦會影響治療的選擇，例如A期患者本來可做手術，但若有嚴重肝硬化便無法進行手術，要轉用他法，如射頻消融術，利用極高頻的電波將腫瘤加熱，原理就如用微波爐煮熟食物一樣，「叮」熟癌瘤達到殺死癌細胞的功效。

很多癌症病人在手術後都接受跟進輔助性治療，以消除可能潛藏於肝臟的癌細胞，減低復發機會。不過，肝癌的輔助性治療仍在研究階段，故病人完成清除癌細胞的手術或治療後，一般也毋須進一步的治療，但就需要長期的醫學跟進，以及早發現異變。從臨床的角度而言，A期病人最為適合以肝臟移植方式治療肝癌，一來治癒的機會高，二則日後癌症復發的風險會較B及C期病人為低，若到C期才做移植，復發風險可高達五至七成。

作者為腫瘤專科醫生



■早期的肝癌可以毫無病徵，肝癌檢測對及早發現癌變有很重要功效。