

胃癌診斷與治療

陸凱祖醫生 腫瘤科

隔周四刊登

胃癌的診斷方法，主要是替病人做胃鏡檢查，並抽取胃部組織化驗，以確定病人所患的是哪一種胃癌、癌的位置以及受影響的範圍。治療胃癌的第一步是進行手術。病人亦須要進行電腦掃描及正電子掃描檢驗癌和周邊器官的關係，以及癌細胞有沒有轉移。如胃癌經已擴散，第一步便未必為做手術了。須留意的是，手術是唯一可根治胃癌的方法，故此它是治療的首選。若癌組織是在胃的下部，病人其實不

用將整個胃切除；但假如在接近食道的位置發現，則須要全胃切除了。

要提升病人醫活率，癌腫瘤附近的淋巴要切得乾淨。目前的D2手術不僅切掉癌腫瘤附近淋巴腺，也把支配胃的大血管周遭淋巴腺清除。這種復發率低、醫活率高的手術，以日本技術最先進和成功。東亞地區的病人由於切除的範圍較廣闊，存活率較歐美病人高。割下的癌腫瘤可作切片檢查，以確定癌症期數。而癌症期數要視乎癌細胞滲透深度和受影響的淋巴數目。

此外，手術後輔助性治療對病人痊癒也有莫大幫助。病人很多時要服食藥物以

清除殘餘癌細胞。這類化療藥物有兩至三個組合，常規做法是服食六個月到一年。如此則可將病人存活率增加15%至20%。在美國有些淋巴受影響的病人也會進行局部電療。而亞洲病人因切除淋巴範圍較廣闊，故進行一般D2手術和化療經已足夠。

假如癌腫瘤經已擴散，單靠手術是無法治好胃癌的，只有用藥物增長病人存活期。口服化療藥物S1，副作用低，對亞洲患者特別有效。另外，有15%的病人會獲處方標靶藥物HER2，配合新藥Trastuzumab及化療，亦非常有效。隨着近年醫學界對胃癌的認識加深，專家已逐漸研究出最有效的防範措施、治療方法和輔助性治療。

作者為腫瘤科專科醫生
www.oncare.com.hk