

基因定序檢測 助治大腸癌

篩選最適合藥物 縮短療程可延壽

99.9.21 族日 45版



■多吃蔬果有助降低罹患大腸癌風險，每天應吃五份蔬果。
資料照片

沈能元／台北報導 國內每年新增一萬多名大腸直腸癌患者，是每年新增個案最多的癌症，患者更有年輕化趨勢。罹患大腸直腸癌第四期的患者，因癌細胞多數轉移至其他器官，須以化療或標靶藥治療，醫師建議可考慮自費接受基因定序模組檢測，尋找最適合自己的化療、標靶藥，有助延長生命。

台

北醫學大學附設醫院副院長、癌症中心主任邱仲峯昨說，日前一名二十多歲女子腹痛就醫，原以為卵巢發

炎，檢查發現罹患大腸直腸癌第四期，腸道腫瘤約六公分，癌細胞也轉移至卵巢、肝臟、肺臟等處，接受基因定序並選用最適合的藥物，二個月後腫瘤明顯縮小。

自費檢測需2.2萬

另一名罹患大腸直腸癌第

四期的男子，醫師原估他只剩十八個月生命，五年前轉至北

醫治療，基因定序後選定標靶藥，腫瘤縮小再予以切除，追蹤至今癌細胞未轉移或復發。

北醫血液腫瘤科主任戴承正說，已知部分基因與癌症相關，該院首創集合十一個大腸直腸癌相關基因，單次基因定序模組檢測就可知患者擁有哪些基因，據此從數款化療、標

靶藥中選擇最適合的，可縮短治療時間，此個人化治療模式也成癌症治療新趨勢。

戴承正提醒，基因定序適用大腸直腸癌第二期以上且需化療者，北醫也已將十一個肺癌相關基因組成模組，兩者檢測各需自費二萬二千元，並正在研究卵巢癌、膀胱癌相關基因，但不建議健康民眾篩檢，因有基因不代表會癌變，恐徒增煩惱。

少碰紅肉多蔬果

基隆長庚醫院癌症中心主任王正旭說，部分基因與大腸直腸癌治療藥物相關，若先基因定序，治療效果較佳，但健保未給付該篩檢，患者可依需求評估。他提醒，預防大腸直腸癌應少吃紅肉、多吃高纖蔬果，一旦血便、大便習慣改變應就醫，滿五十歲者須每二年接受糞便潛血及大腸鏡篩檢。

大腸直腸癌

小檔案

資料來源：戴承正醫師、邱仲峯醫師、《蘋果》資料室
國內每年新增約1萬多人，是每年新增個案最多的癌症
飲食多肉、少蔬果，造成排便不順，腸道累積廢物引起癌變
排便習慣改變，如長期便秘、腹瀉、血便等
手術切除腫瘤，嚴重時須配合化療、放療或標靶藥
●大腸癌第2期以上須化療，可先抽血檢測基因定序
●化療時可依基因定序檢測結果，給予適合藥物
●基因定序檢測模組包含11個大腸直腸癌相關基因，自費2萬2千元