# 腦部腫瘤放射治療之最新進展

放射線治療之歷史,自 1895 年侖琴發現 X-光及 1898 年居里夫婦分離出鐳元素以來,已進入第二個一百年。放射線治療被廣泛的運用,特別是在癌症治療上,一直扮演著重要角色。在腦部腫瘤的放射線治療方面,隨著醫療儀器的進步及電腦科技的日新月異,更儼然將放射治療推入了另一個新的紀元。三度空間之治療軟體,已是現在放射腫瘤科之基本配備。而不需開腦,經由立體定位之方式以找出腫瘤之位置,而施行放射手術或其他各種治療,也已是司空見慣。而本院也不遺餘力地,亦步亦趨跟隨著全球最尖端的醫療科技而努力。本文將簡單介紹,目前本院對腦部腫瘤放射線治療的各種先進之治療技術、推展過程以及初步之成果,以期能提供給腦瘤病患最好的治療。

### 三度空間順形治療(Three-dimensional conformal radiotherapy):

爲何腦瘤,需要接受放射線治療?一般所謂「腦瘤」是指顱內腫瘤,可區分爲良性及惡性兩大類。大部分的良性腫瘤可以使用手術方式切除,而毋需放射線治療。但一部分良性腫瘤,因位置特殊,如深藏於腦組織靠近腦幹或重要腦神經旁時,完全切除可能會導致嚴重之後遺症,因此需要放射線治療,以期輔助手術之不足。至於惡性腫瘤,因腫瘤細胞會浸潤侵襲周圍之腦組織,與正常腦組織之分界模糊,故開刀不易完全切除,而更需要放射線治療。除非腦瘤相當惡性或有可能隨著腦脊髓液擴散,一般皆僅需要局部照射。正常腦組織越少體積暴露於放射線之下,則未來之傷害愈小。但過去受限於治療軟體,僅能做二度空間之計算。因此在治療腫瘤時,亦付出相當的代價—如記憶力減退、聽力障礙、頭髮脫落或神經認知功能之降低等。三度空間順形治療,則完全不受限制;放射線之治療角度可任意設計,電腦不但能施行三度空間之劑量計算、三度空間之劑量展示,更可提供各個組織(包含腫瘤)之劑量體積分佈圖(dose-volume histogram),作爲各種不同治療計劃之比較,當然正常組織所接受的劑量亦大大地降低。

## 立體定位放射線手術(Stereotactic radiosurgery):

立體定位放射線手術,最早是在西元 1951 年由 Dr. Leksell 所發展。立體定位放射線手術(或簡稱放射手術),並非真的進行外科手術,而是運用多數量之高能量小 X-光東治療腦深部或顱骨底的病灶。這些高能量的 X-光束,經過三度空間治療計劃電腦計算後,引導至所需治療的部位。由於射束多,從多個角度照射,因此周圍正常組織僅受到微量的放射線,且由於採用立體定位技術,故準確度可達1mm。放射手術與傳統放射線治療的主要差別,在於治療的病灶較小(一般小於3cm),且通常只需1次治療即可;而且放射手術,不需開顱,只需局部麻醉,固定特殊的立體定位固定架於病人顱骨上。主要適應症爲腦部良性病變或腫瘤如:

腦內動靜脈畸形、聽神經瘤、腦膜瘤等。本院放射手術在李石增主任引進後,已有五年之歷史。目前放射手術(或稱 X-光刀)的治療人次,在李石增、張承能兩位主任及魏國珍醫師之協助下,至 1998 年底已超過 500 人次,高居全國之冠。治療之嚴重後遺症,依據筆者初步統計,僅小於 5%(追蹤滿二年之病人);至於各種腫瘤之控制率,因良性腫瘤有一較長之自然過程(natural course),有待我們長期之觀察與追蹤。

#### 立體定位腦部插種治療(Stereotactic brachytherapy):

惡性腦瘤-如星狀細胞瘤(astrocytoma)對放射線有劑量反應(dose-response),但一 樣受限於正常組織之忍受劑量,若無法有效增加劑量,治療亦注定會失敗。但是, 由於惡性腦瘤大多較大,故大部分不適合使用放射手術治療。另一新的技術—立 體定位腦部插種治療,可有效的治療較大之惡性腦瘤。使用立體定位之方式,利 用電腦斷層影像,不開腦而找出腫瘤之位置,並插入近接治療(brachytherapy)所使 用之導管,之後再將放射性元素(銥-192)置入腫瘤周圍,直接治療腫瘤。若以軍 事觀點比喻,X-光刀似以上萬枝槍對準一小點從遠距發射子彈,以如此方法達到 控制類似開刀的目的。立體定位腦部插種治療則如同將炸彈(放射線射源)埋入腫 瘤內,而直接引爆。根據文獻報導此種治療方式,可使原發的多形性膠質母細胞 瘤(最惡性之星狀細胞瘤)中値存活期,由 58 個星期提高至 95 個星期,2 年存活 率由 12.5%提高至 34%。本院於四年前在留美-黃英強博士指導下,由腦神經外科 -魏國珍、張承能醫師與本科合作引進此技術。根據筆者之研究,目前本院對53 位罹患有高度惡性星狀細胞瘤之病患,在接受體外放射治療完成之後,給予腦部 插種治療 1900 至 3000 百分格雷之劑量。1 年及 2 年的存活率可達 89%及 55%, 中值平均存活期超過24個月,其中只有2位病患產生治療相關之副作用,治療 效果已與美國之主要研究結果並駕齊驅。未來是否再增加劑量以提高存活率,則 有待我們再努力。

### 質子治療(Proton therapy):

質子治療,爲目前國內或世界放射治療之最先進技術。質子治療優於傳統的 X-光放射治療,是因質子射線的優異物理特性,質子射線在穿越的路徑上只會釋放出少數的能量,只在到達欲治療的深度時才釋出大量的能量。因此,即使採取簡單之照野照射,正常組織所接受的劑量即可降低很多,而減少副作用。但由質子治療造價昂貴,並不是每家醫院皆能購得。未來在王董事長、張校長、陳院長的大力支持,林口長庚醫院將於二年至二年半時間,建立起國內甚至是全東南亞第一座的質子治療中心,爲台灣在癌症治療上開啓另一新頁,相信可造福更多之癌症病患。