

# news 醫藥新聞週刊

中醫大&北榮建置治療中心  
台灣BNCT治療邁向新里程  
台灣2025終結C肝有譜  
連陣WHO雙指標只差臨門一腳

僅供醫療人員閱讀

# 中醫大新竹附醫與北榮攜力建置BNCT治療中心 台灣硼中子捕獲治療發展大躍進

臺北榮民總醫院



國立陽明交通大學 黃民奇先生

## 加速器型硼中子治療系統 AB-BNCT 捐贈儀式



記者陳依淇、蔣仁人／專題報導

2024台灣醫學週聯合醫學會學術演講首度邀請台灣放射腫瘤學會分享粒子治療的發展現況，粒子治療引起醫學界的高度重视。

除了質子與重粒子之外，硼中子捕獲治療(BNCT)亦受到高度關注。台北榮總自2010執行治療至今已經累積逾500例經驗，預計2027年完成BNCT治療中心建置，中醫大新竹附醫的脚步更快，治療中心已於2024年落成。

台北榮總和清華大學於2008年與日本京都大學團隊簽署合作備忘錄，因此展開國內BNCT的研究之路。2010年台北榮總放射腫瘤醫學部陳一璋醫師赴日本反應爐中心進修，是台灣發展BNCT計畫的重要成員。

他表示，BNCT是一種特殊的治療方式，讓腫瘤挾帶特殊的含硼藥物，熱中子射束照射含硼的腫瘤，兩者結合裂解為高生物效應的 $\alpha$ 粒子，可有效摧毀腫瘤。 $\alpha$ 粒子作用的半徑範圍小，侷限於腫瘤，對於腫瘤的殺傷力強，卻可以避免週邊組織受到傷害，是BNCT絕佳的優勢。

陳一璋醫師目前亦是台灣放射腫瘤學會粒子治療委員會主委，他表示，BNCT對於浸潤式的腫瘤更具優勢，不論是質子或是重粒子仍需採取人工對位的方式進行，對於看不見的浸潤式腫瘤，BNCT可以發揮生物標靶的治療之效。

## 台灣踏入BNCT研究領域逾十年 台北榮總累積逾500例治療經驗

他指出，硼藥載體是身體的必需胺基酸，而腫瘤需要胺基酸做為生長的養分。在腫瘤攝取含硼的胺基酸後，再遇到低劑量的熱中子，即會出現引爆反應，摧毀腫瘤。

2008年台日簽署合作備忘錄後，台灣即踏入BNCT的研究領域，初期主要用於復發頭頸癌治療，2017年進入恩慈療法階段，可以用於治療腦瘤與頭頸癌。由於屬於恩慈療法，並非正式的醫療行為，亦非臨床試驗，所有治療案例皆需要事



▲台灣使用硼中子捕獲治療已治療逾500位病人，成績受到國際矚目，甚至有日本病人經轉介來台接受治療。

▲陽交大受贈BNCT設備，治療中心設置於台北榮總，預計於2027年建置完成。

先通過申請，過程往往得等上兩、三個月之久，相當耗時，對於癌末病人更是得承受與死神搶時間的壓力。

雖然目前BNCT主要用於頭頸癌與惡性腦瘤，然而BNCT還有很大的發展空間，國際間的研究範圍還包括將其用於治療肝癌、皮膚癌、肺癌、乳癌、攝護腺癌、胰臟癌等。

台北榮總自2008年起投入BNCT，2010年起即使用清大原子反應爐執行BNCT，歷經十多年之後，院方決定建置BNCT治療中心，全面加速BNCT的臨床發展，預計於2027年建置完成，後續仍需要進行相關測試與試營運等流程。

即使至今BNCT仍然屬於恩慈療法，但台北榮總已經治療逾500名病例，成績深獲國際矚目。

陳一璋醫師指出，執行BNCT最重要的是精進技術，以掌握治療細節，台北榮總已經累積500多例的經驗，並進行技術突破，團隊也希望透過學會或各式教育講座，將正確的觀念傳達給更多臨床醫療人員，且分享技術，墊高台灣硼中子捕獲治療的發展能量。

台北榮總持續深耕BNCT領域，且累積執行經驗，讓台灣在BNCT的發展成績領先國際。台灣榮總委員會主委，他表示，BNCT對於浸潤式的腫瘤更具優勢，不論是質子或是重粒子仍需採取人工對位的方式進行，對於看不見的浸潤式腫瘤，BNCT可以發揮生物標靶的治療之效。

## 台灣踏入BNCT研究領域逾十年 台北榮總累積逾500例治療經驗

他指出，硼藥載體是身體的必需胺基酸，而腫瘤需要胺基酸做為生長的養分。在腫瘤攝取含硼的胺基酸後，再遇到低劑量的熱中子，即會出現引爆反應，摧毀腫瘤。

2008年台日簽署合作備忘錄後，台灣即踏入BNCT的研究領域，初期主要用於復發頭頸癌治療，2017年進入恩慈療法階段，可以用於治療腦瘤與頭頸癌。由於屬於恩慈療法，並非正式的醫療行為，亦非臨床試驗，所有治療案例皆需要事

## 禾榮科技捐贈BNCT治療設備

### 陽交大治療中心設置北榮

禾榮科技BNCT治療相關設備2024年7月取得台灣FDA醫療器材許可證，決定進一步與其它醫療單位合作，最終決定以捐贈方式，將整套BNCT治療設備贈予陽明交通大學，並將治療中心基地設置於台北榮總，預計2026年完工。

禾榮科技總經理沈孝廉表示，禾榮科技從清

尚未列入相關適應症。

未來計畫在日本方面將以推動共同臨床研究為主，透過更多的合作作為突破口，加速BNCT治療取得適應症，進一步建置更多治療中心。



掃碼看更多專題報導