

消融治療 技術不斷更新 各專科爭鳴 厚植競爭力

發行人:王憲祖

第1~7版

醫藥新聞週刊

僅供醫療人員閱讀

消融治療正夯 各專科爭鳴 設備技術不斷更新 抗癌治療競爭力大增

記者陳依淇、蔣仁人、邱俊吉／專題報導

消融治療技術日益純熟，適用的範圍愈來愈廣，除了發展已久的肝癌消融之外，甲狀腺、肺臟、腎臟等癌症以及子宮肌瘤皆可以採用消融方式進行處置，提供開刀切除之外的另一選擇。

甲狀腺消融手術 推動器官與功能保留

高雄長庚醫院甲狀腺頭頸消融中心為台灣首先成立的甲狀腺消融治療團隊，透過臨床、教學、研究等管道推動「器官保留、功能保留」根除腫瘤的治療觀念，企盼協助更多患者享有消融治療所帶來的益處。

推動消融中心成立的關鍵人物為放射診斷部副部主任林偉哲醫師，他於2016年12月開始設立介入性處置門診，透過早期投入，成為團隊領先的重要優勢。此外，團隊基本功紮實，目前已有九位醫師可執行甲狀腺消融手術，再加上定期舉辦讀書會與病歷討論，大幅提升團隊競爭力，為病患找到最合適甚至最新、最好的方法進行治療。

台灣肺癌消融治療有共識 進入標準化階段

台灣肺癌消融治療領域在2023年有重要進展，多家醫院的專家共同發表國內首份肺癌消融治療共識，而相關作業推動是由台大醫院新竹分院（台大新竹分院）胸腔外科主任楊順貿醫師領導。他指出，此共識的發表，象徵肺癌消融治療在國內正式進入標準化的新階段，對於日後的推廣有正面助益。

楊順貿醫師表示，台大新竹分院的肺癌微波消融技術近年持續提升，目前已可透過精準導引設備，同時於單次、單一管道完成切片與消融。

中山醫學大學附設醫院是台灣積極發展肺癌消融治療的先行者之一，2010年至今，已完成350例以上的肺癌消融治療，成果豐碩，背後重要推手則為胸腔內科吳子卿醫師。他表示，曾完成單次治療最多六顆腫瘤的病例，足見中山附醫在多病灶處理的技術成熟度。

射頻消融在肝癌治療應用最廣泛

針對台大醫院在腫瘤消融技術的經驗，癌症微創介入治療中心主任黃凱文醫師分享，台大醫院每年平均進行近兩千例腫瘤消融治療，以肝腫瘤占大多數，治療量約有1500至1600例，占總數七成以上，其餘的肺臟、腎臟、甲狀腺腫瘤和子宮

▶ 消融介入台大新竹分院成立亞太區胸腔微波介入訓練中心，研訓過程中，積極發展肺臟微波介入、肝癌微波消融等介入治療。



▲高雄長庚醫院自2016年開始投入甲狀腺腫瘤消融治療，近年更結合長庚體系優勢，成功將治療人數翻倍成長。



▲台大醫院每年進行的肝癌消融治療約1500至1600例，在國內屬於前段班。

肌瘤等案例則相對較少。

在肝癌應用方面，黃凱文醫師表示，以射頻消融的使用最廣泛，約佔肝腫瘤治療70%，微波消融占兩成多，冷凍消融不到5%，關鍵在於射頻消融在台灣健保制度下具有良好性價比，價格相對便宜，不過隨著技術演進，微波消融已逐漸在更大腫瘤或特殊部位的治療展現優勢。

他提到，隨著技術進步，現在五公分以下的肝腫瘤幾乎都能透過消融達到治療效果，此亦使過去定義為中期的部分病例，如今已可視同於早期個案進行治療。

肝臟消融治療已經發展長達20年之久，長庚醫療體系在發展之初即已介入此治療領域，高雄長庚醫院早期由盧勝男醫師介入此領域，林口長庚醫院與高雄長庚醫院皆有豐富的治療經驗，土城醫院胃腸肝膽科主任林成俊醫師更直接複製林口長庚醫院的模式，於土城醫院建置醫學中心等級的消融中心。

而在南台灣的高雄長庚醫院，胃腸肝膽科主任洪肇宏醫師長期投入消融領域，他表示，長庚醫療體系採取最新的治療設備與相關工具，除了單針與多針的射頻消融，亦引進微波消融，且採取虛擬影像導引系統與超音波顯影劑力求精準，並運用人工腹水，將腫瘤與腸道、膽管等組織隔開，雖然消融治療的執行時間不長，但準備工作卻相當繁雜。

子宮肌瘤消融治療 邁向無創新趨勢

高雄醫學大學附設醫院婦產部副主任龍震宇醫師表示，高醫附醫在子宮肌瘤治療領域一直採取跨團隊合作方式，結合各專業科別提供病患最專業與優質的照顧。相繼投入HIFU、微波、射頻消融領域，他認為微創與無創方式仍將引領子宮肌瘤治療趨勢，尤其是在微波消融引進之後，可以與其它治療方式結合，擴大治療範圍與領域。

台北秀傳醫院院長鄭丞傑醫師2009年即投入消融領域，目前以HIFU治療子宮肌瘤案例已超過2000例。除了使用頂級設備，台北秀傳醫院針對消融治療使用可增強效果的造影劑。目前台北秀傳微創醫學中心以海莫刀治療子宮肌瘤，成功率可達97.5%，團隊亦積極引進術後加速復原作為，絕大多數患者當天住院，隔天即可出院。

腎臟冷凍消融治療 列入國際標準治療

2010年台北榮總執行冷凍消融術已達600例之多，初次診斷的腎細胞癌經重複治療



▲台北榮總執行冷凍消融術已達600例之多，初次診斷的腎細胞癌經重複治療



掃碼看更多專題報導