

正子造影中心 放射師 侯曉琪

# 肺癌不是吸菸者的「專利」!!

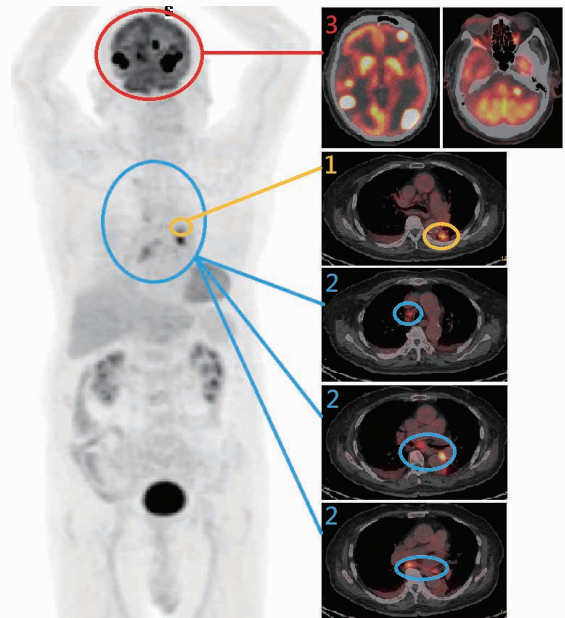


一位85歲吳先生，有白內障、攝護腺肥大、高血壓和糖尿病的病史，他持續頭痛1年以上，頭暈3個月以上，一個月前出現步態不穩，在接下來的幾週內還伴隨著記憶力下降和尿失禁。至醫院求診，在腦部CT、MRI均顯示腦部多處病灶及水腫，但是腫瘤指標數值未見明顯升高。由於未知的多發性腦腫瘤，他被轉介到榮總血液腫瘤科接受進一步的評估。臨床醫師建議安排全身性PET/CT來審視全身的器官，尋找是否有其他原發性腫瘤以及評估腫瘤侵犯的程度及範圍。

全身性PET/CT檢查能夠一次從頭部掃描至腳底，評估有無淋巴轉移或遠端轉移，協助臨床醫師分期以及安排治療計畫。此患者進行全身性PET/CT檢查後發現有多處葡萄糖代謝異常的部位，包含左下肺（圖示編號1）、縱膈腔多處淋巴結包含：左肺門周圍區域、氣管隆突下、雙側下/右上氣管旁、右側鎖骨上（圖示編號2）、以及雙側大腦和左側小腦多處病變（圖示編號3），高度懷疑原發部位是肺癌，並且同側肺轉移和多處腦轉移。與家屬討論後，因為考慮到患者的年紀以及病況，決定讓患者口服標靶藥物，以及進行腦部放射治療減輕腦部腫瘤造成的不適症狀。

根據衛福部的統計資料顯示，肺癌發生率高居十大癌症第2名！並且已經連續16年蟬聯十大癌症死亡率的第1名，每年約有1萬5千人確診，9千6百多人死於肺癌，因肺癌初期沒有症狀，多數是因為腫瘤變大、癌細胞擴散引發身體有不適症狀才發現，肺癌0到1期的病患，5年存活率都高達90%，所以早期篩檢相當重要。在台灣，5成以上的

肺癌患者都不吸菸，超過9成的女性更是從來都不吸菸，但是女性罹患肺癌卻是逐年增加，因此應特別注意吸菸以外的致癌因子，例如細懸浮微粒（PM2.5）、廚房油煙、二（三）手菸等，一定要提高警覺、重視癌症的徵兆，不要忽視身體給我們的警訊，並且定期安排身體健康檢查，保持良好的生活還有飲食習慣，增加自己的免疫力也非常重要。若身體不適擔心罹癌，或是有癌症家族史，或許可以考慮安排接受非侵入性的全身PET/CT，不只能夠檢查單一器官，可以同時檢查全身其他器官有無罹患癌症的疑慮。



【附圖】85歲的W先生受檢結果：

- 1.左肺約2.2cm公分葡萄糖代謝異常的腫瘤。
- 2.縱膈腔多處淋巴結葡萄糖代謝異常。
- 3.雙側大腦和左側小腦多處葡萄糖代謝異常。