

## 大腸直腸外科

• 學經歷 • 國立陽明大學醫學士  
國立陽明大學教育部定助理教授  
高雄榮總直腸外科總醫師  
高雄榮總外科住院醫師  
高雄榮總直腸外科主治醫師

• 專 長 • 大腸直腸外科微創手術 | 肝轉移腫瘤之治療  
大腸鏡良性腫瘤切除術



主治醫師 許詔文

# 第四期大腸直腸癌 一定是絕症嗎？

陳先生為一 60 歲之退休教師，因腹脹不適求診，經大腸鏡與電腦斷層檢查後確診為第四期升結腸癌合併單一肝臟轉移，經標靶化學藥物治療後，肝臟腫瘤縮小，後續接受手術切除升結腸與肝臟腫瘤，術後 4 年仍穩定控制中，無復發跡象。

陳小姐為一 40 歲上班族，因血便求診，經大腸鏡與電腦斷層檢查後確診為第四期直腸癌合併肝臟與肺臟轉移，先接受經皮高頻電燒灼術（RFA）破壞肝臟與肺臟轉移腫瘤，開始進行 4 個月的同步化學治療與放射治療（CCRT），後續穩定控制，並接受腹腔鏡手術切除直腸癌，術後 5 年仍穩定控制中，無復發跡象。

由以上兩個案例顯示，第四期大腸直腸癌未必是絕症，目前大腸直腸癌治療的觀念與方式不斷的進步，病人可以選擇的治療方

式也愈趨多元。總括說來這些進步可以分成 4 個面向：1、藥物的發展：包括化學藥物，標靶藥物與免疫療法。2、影像介入技術：包括經皮高頻電燒灼術（RFA）、肝內動脈化療（HAIC）、肝內動脈栓塞（TAE）、鈾 90 體內放射治療等。3、放射治療：包括原發大腸直腸癌與各處轉移腫瘤的放射治療。4、手術方式：包括各式的微創手術與轉移腫瘤的切除。在這些治療方式的進步下，第四期大腸直腸癌可以控制的時間愈來愈長，病人的存活期也愈來愈長，那到底我們該怎麼選擇這些治療方式呢？

在本院，每一位求診的大腸直腸癌患者，專科醫療團隊都會根據病患臨床症狀與影像結果，擬定出最適合病人的治療計畫，我相信只要醫師與病人能夠充分信任就是治療成功的第一步！