

正子造影中心

瞄準鼻咽癌

談正子電腦斷層掃描於腫瘤的定位效果

正子造影中心 黃宗祺 放射師 / 核子醫學科 彭南靖 主任

鼻咽癌是鼻咽腔內長惡性腫瘤，由於鼻咽腔位於鼻子後方和喉嚨交界之處，鼻咽癌早期症狀不明顯，因此常被誤為是感冒、火氣大，而延誤治療佳機；常在未發覺鼻咽部長出惡性腫瘤前，癌細胞已轉移至其他部位，而難達早期發現的目的。中國南方人鼻咽癌的發生率高居世界第一，故鼻咽癌又稱廣東癌；患者遍及各年齡層，鼻咽癌病患的平均年齡僅43歲，尤以40多歲的男性居高，由於正值事業顛峰及家庭主幹，病發後往往造成社會的損失及負擔。這是不同其他好發於高年齡的癌症。因為鼻咽腔位於頭顱正中心下方且頸部淋巴結受侵犯之比例又很高，所以並不建議以外科手術為主要的治療方式。由於鼻咽癌細胞對放射線治療特別敏感，因而最重要且最成功的方法便是利用高能放射線來治療。對於早期的鼻咽癌，傳統放射線或合併近接治療就有相當好的療效。正子電腦斷層掃描（PET/CT）提供了絕佳的影像來幫助放射線治療時精確掌握腫瘤的位置與大小。

圖一是一般藉由電腦斷層攝影（CT）所做出來的鼻咽癌患者頭部定位的影像，而圖二則是原有的影像加上正子斷層掃描（PET）的影像，藉由圖片我們可以清楚發現：鼻咽部的病灶處非常清楚呈現，腫瘤的位置與大小完全在影像中無所遁形，放射治療有了正子電腦斷層掃描（PET/CT）的幫助，就好比一枚強大的飛彈有了更精密的瞄準儀器加強了攻擊效果，也減低了因為放射治療所造成的副作用及不適感。

建議大家，尤其是高危險群者，唯有自己平時多注意身體上是否出現不明異狀，及早就醫才可挽回劣勢。若您察覺自己有頸部淋巴腺腫大、鼻出血、痰中有血、耳鳴、耳塞、重聽、鼻塞或頭痛等症狀，請勿猶豫，應趁早就醫。幸好鼻咽癌病人的癌後情況與其他癌症相較起來是樂觀許多的。第一期的患者，其癌細胞只侷限在鼻咽腔內，治療後五年、十年存活率各達80%及77%；第二期病患頸部已出現淋巴結腫大，存活率則降為77%至65%，到第三、四期癌細胞嚴重轉移時，存活率也還有20%至50%，所以在此鼓勵鼻咽癌患者應有戰勝病魔的信心。

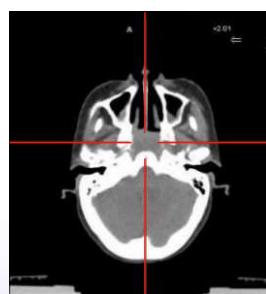
看了關於正子造影檢查的實例，也許您會認為您或您的親友也需要做這項檢查。您可以請教您的主治醫師關於正子造影檢查的優缺點、必要性。也可以透過下列電話與正子造影中心聯絡。

至於最後要不要做這項檢查，完全由您自己決定，我們隨時準備為您服務。

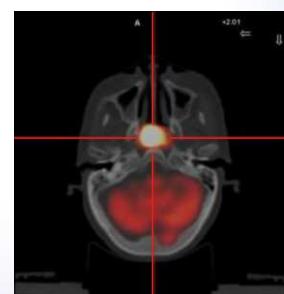
洽詢電話：07-3468307

07-3422121轉6421／6422

網址：<http://pet.shinguo.com.tw>



(圖一) 電腦斷層攝影(CT)的定位影像



(圖二) 正子斷層掃描(PET/CT)的定位影像