

腦瘤治療的選擇

何謂腦瘤？

腫瘤係指不正常的細胞增生，形成累贅，侵犯周圍或遠處的細胞組織，影響正常生理功能。腦瘤本質為良性與惡性，包括多種細胞類型，以組織病理學的檢查來確定，良性腦瘤雖不會侵犯到鄰近組織，但可能壓迫腦組織的敏感區域並造成症狀，當良性腫瘤位於腦部的重要功能區域，並影響神經與其他生理功能時，即使不含癌細胞，臨床上仍應被視為惡性的。根據腫瘤來源不同可分成：「原發性腦瘤」自腦組織細胞長出來，其中較常見的是膠質細胞瘤這一類；「續發性腦瘤」自其他部位轉移過來，如：肺癌或乳癌轉移。

腦瘤是如何形成的？

多數腦瘤係因基因突變或損傷所造成的，另有些不正常的基因活化後，刺激分泌生長因子及血管生成因子，而造成腫瘤的血管增生和腫瘤的細胞增生，基因的變異可能來自遺傳或環境因素。就原發性腦瘤而言，基因突變是造成細胞惡性產生原因，神經膠質瘤的良惡性，主要是以病理染色結果作判斷，依照細胞的特性、形狀、分裂、血管增生及壞死程度，區分成第一級(良性)到第四級(最惡性)，第四級「多型性膠母細胞瘤」為嚴重程度最高、預後最差。就轉移性腦瘤而言，腫瘤細胞最常透過血液轉移至腦部。

腦瘤的症狀？

腦瘤症狀視其”大小”及”位置”而定。腫瘤在顱內生長時，會壓迫腦組織或浸潤腦組織而產生症狀。也可能因為腫瘤周圍水腫腫脹造成顱內壓力升高，導致噁心嘔吐等症狀。若腫瘤影響腦脊髓液的流通，使腦室水分滯積，則造成水腦發生。常見的症狀包括：頭痛、頭暈、噁心、嘔吐、步態不穩、抽搐(癲癇)、視覺障礙、肢體無力、性格改變等等。

上述這些症狀，並不具特異性，但這些症狀，對身體猶如警訊，應儘速就醫，早期診斷早期治療。

治療方式

腦瘤治療的方式大致分為三種，包括手術切除、化學治療及放射治療。

(一) **開顱腫瘤切除手術**：直接利用手術方式將腫瘤切除，減輕腫瘤帶來的相關症狀，但腦部結構不如身體其他器官，可以作大範圍切除，些微受損都將造成嚴重的神經損傷，故目前手術都會搭配導航系統、術中神經監測儀、甚至是在清醒狀況下，在可接受及安全的範圍下，儘可能將腫瘤移除。若腫瘤與重要腦組織相連或靠近時，只能盡力移除部份腫瘤；部份切除可減少腫瘤體積而降低腦壓，並能減少後續放射治療或化學治療程度。手術另一最重要的目的是取得

腫瘤標本，進行病理診斷，以利後續相關治療決策。

(二) **化學治療**：部分的原發惡性腦瘤，可能需合併化學治療，如分化差的星狀細胞瘤、膠質母細胞瘤、髓母細胞瘤等等。臨床上最常見的腦腫瘤，是由其他器官或組織轉移而來的續發性腦瘤，轉移性腦瘤的治療除了腦部之外，也可能必須加上全身性的藥物治療。這些全身性的治療，針對腫瘤類型，有化學治療、標靶治療或免疫治療等。

(三) **放射治療**：以高能輻射線造成惡性細胞損傷使其死亡之治療，因放射線治療設備及治療方式的不同，可分為傳統放射線治療及立體定位放射線治療。

1. **傳統放射線治療**，就是一般俗稱的「電療」，一天給予一次照射、每週五次，總劑量則視不同病理型態、部位、年齡而異。
2. **立體定位放射線手術**，即利用精準的定位，針對某些範圍較小的特定腫瘤，一次性將高劑量的放射線直接照射在腫瘤上，也可有效減低對周邊正常組織的傷害，目前常見的有「伽碼刀」或「電腦刀」等。

👉治療方式之選擇

腫瘤之治療取決於許多因素，包括腫瘤之細胞型態、位置、大小、病人年紀、身體狀況。一般對於新發現的腫瘤，除了排除其他系統器官的腫瘤外，手術治療大多為第一選擇，手術除了可移除腫瘤外，更可確認腫瘤種類，但手術可能造成其他神經性損傷，須後續復健治療。化學治療及放射線治療，大多為輔助的角色，有明確的病理診斷後，可依腫瘤不同，進行適合的化學藥物或放射線治療。

※以上所有治療方式的選擇都必須與病人進行詳細術前的評估及溝通。

👉治療有什麼潛在風險？

1. 手術本身：出血、感染、神經功能受損、傷口癒合不良、腦脊髓液外漏、感染發炎，癲癇，水腦以及復發。
2. 全身麻醉：需進一步與麻醉科醫師討論。
3. 化學治療：依藥物不同會有不同副作用，需進一步與血液腫瘤科醫師討論。
4. 放射線治療：依治療劑量及方式不同有不同的副作用，需進一步與放射腫瘤科醫師討論。

★請透過以下三個步驟來協助您做決定★

◇ 步驟一、您選擇治療方式會在意的因素有什麼?以及您在意的程度

● 請圈選下列考量因素：1分代表對你不重要，5分代表對你非常重要

考量因素	非常重要	重要	普通	不重要	非常不重要
成功率	5	4	3	2	1
復發率	5	4	3	2	1
併發症	5	4	3	2	1
複雜的後續追蹤及照護	5	4	3	2	1
手術費用	5	4	3	2	1
影響生活品質	5	4	3	2	1

◇ 步驟二、您對治療方式的認知

- 我清楚腦瘤是如何形成的
 知道 不知道
- 我已經清楚知道有哪些治療的選擇
 知道 不知道
- 我已經清楚不同治療方式的優點與缺點
 知道 不知道

◇ 步驟三、您已確認好治療方式了嗎?

- 我做決定前還需要：
 - 更深入了解每個治療方式
 - 需要和其他人討論看看
 - 需要和醫師更詳細的討論
 - 不用了，我已經做好決定
- 我對於自己的決定有多確定？
 - 100%確定 75%確定 50%確定 完全不確定
- 目前為止，您偏好哪項治療選擇？
 - 暫不治療(例如：觀察、門診追蹤)
 - 接受開顱移除手術
 - 接受化學治療
 - 接受放射線治療

理由：_____

參考文獻: Youmans & Winn, *Neurological Surgery*, 7th edition, 2017, volume 2, section V: oncology: overview and controversies