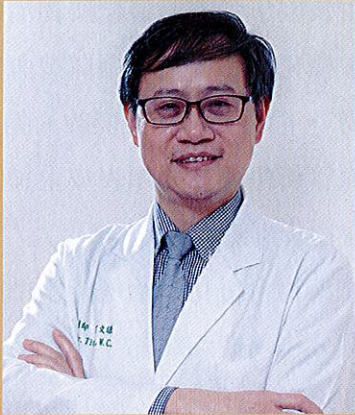


大腸直腸癌發生因子與晚期治療

文/大腸直腸外科 丁文謙 主任
癌症中心 主任



丁文謙 醫師

學經歷 |

- 中山附醫大腸直腸外科主任
- 中山附醫癌症中心主任
- 中山醫大醫研所博士
- 中華民國癌症登記學會理事
- 中華民國大腸直腸外科專科醫師
- 台灣消化外科專科醫師

專長 |

- 肛門疾病(痔瘡、肛裂)
- 大腸直腸生理功能疾患
- 大腸支架放置
- 下消化道腫瘤診斷與治療
- 大腸直腸腫瘤外科
- 癌症復發之機器學習分析

根據最新癌登資料顯示，大腸直腸癌已連續12年蟬聯國內十大癌症發生人數之冠。多數患者在疾病早期幾乎無感，等到異常現象陸續出現時，可能已進入晚期了。種種的跡象，顯示大腸直腸癌對國人的健康威脅與日俱增！

大腸直腸癌常見症狀？

大腸直腸癌罹患初期幾乎無症狀。如果有，其臨床表現也相當多樣，容易被患者混淆及忽略。症狀會依腫瘤發生的位置有所不同。例如：若腫瘤發生於左側大腸，較常出現血便、排便習慣改變；若發生於右側大腸通常以貧血、體重減輕等症狀來表現。是故許多病患常自認為痔瘡出血、便秘、吃壞肚子，甚至以為是減肥有成，常因此失去治療黃金時機。

罹患大腸直腸癌的危險因子

- 年齡50歲以上：每年近15,000多名大腸癌個案，50歲以上就佔了近9成。
- 得過大腸癌、大腸腺瘤，以及有八年以上的潰瘍性大腸炎之患者。
- 有大腸癌家族病史：10%的大腸癌歸因於遺傳，包含家族性大腸直腸瘻肉、遺傳性非瘻肉大腸直腸癌等。

- 家族癌症史：一等親有2人以上有癌症，如乳癌、卵巢癌及子宮內膜癌者。
- 不良飲食習慣：燒烤、油炸，且食用過多的紅肉，經常攝取高脂肪、高熱量、低纖維食物或嗜菸酒。
- 肥胖(體重過重)、缺乏運動：研究提出體重過重及不常運動的人，罹患癌症的風險也較高。
- 環境的改變：居住環境污染源增加也可能是癌症增加的原因。

因為大腸直腸癌年齡越大罹病的風險也越高！提早發現是根治的唯一手段。民眾應多善用國健署提供的免費篩檢資源，50歲以上，每兩年做一次糞便潛血檢查，疾病發現的早，痊癒的機會就越大。

大腸直腸癌的治療方式

大腸直腸癌的治療，早期患者以外科手術為主，晚期與轉移性大腸直腸癌患者則以化學治療、標靶治療或合併療法為主。

隨著醫療科技不斷地進步，整體存活期已比過去20年有顯著延長。即使是轉移性大腸直腸癌，無法直接以手術治癒，但在藥物發展進步下，現已可透過『標靶藥物合併化療』重現根治之可能！合併療法主要目的除了延緩腫瘤惡化，最重要的是讓腫瘤縮小，使診斷時無法直接手術根除之患者有機會進行手術切除，提高治癒癌症之可能性。

開始治療前需要先進行腫瘤細胞之基因檢測，以提高標靶藥物治療成效。主要檢測腫瘤細胞之RAS基因與BRAF基因是否有突變，以達成個人化的精準用藥，有效提升存活期。

若患者有上述基因突變，對於使用抗人類表皮生長因子受體的標靶藥物治療就會受到影響，標靶藥物就需要選擇抗血管新生的標靶藥物。而對基因未突變的大腸直腸癌患者，抗血管新生與抗人類表皮生長因子受體的標靶藥物皆可使用。

標靶藥物合併化學治療能精準阻斷癌細胞生長與分化，使腫瘤縮小，避免變大以延長存活期。過去轉移性大腸直腸癌存活機率極低，現在已進步達2-3成，例如肝轉移之病患經由標靶藥物合併化學治療，可以增加肝腫瘤切除機會，5年存活率由以往10%，可提高至40%。

結論

大腸直腸癌是可以提早發現的！如果有相關症狀，反覆出現持續1個月以上，應盡速就醫以早期發現、早期治療。患者應接受正規醫療的醫療決策，不要輕信偏方。透過專業的診斷與基因檢測，發覺腫瘤特性及特有的基因突變，以精準個人化醫療，延長存活期與生活品質！