



新放射療法治鼻咽癌

個案研究

張先生今年五十歲，年幼時父親因鼻咽癌去世。可是張先生仍未因此而提高警覺，保持良好的健康生活。他有吸煙的習慣，而且不太注意飲食，時常進食一些鹽醃食品，如鹹魚、蝦膏等。近日，張先生發覺早上起床時鼻子流出帶血的分泌物，並有單側耳鳴及聽力下降的情況出現。最近又發現上頸部腫塊，他便前往求診。經醫生初步診斷後，證實患上鼻咽癌。



撰文：
香港大學醫學院
臨床腫瘤學系系主任
岑信棠教授

中國南方人較多患上鼻咽癌

鼻咽癌是香港其中一種最常見的癌症，在常見癌症中位列第五。每年本港大約有超過1,000個新症，同時每年大約有350名患者死於鼻咽癌。鼻咽位於頭顱的中部，在鼻腔之後和咽喉之上。這種癌症多發於中國南方人，白種人比較罕見。平均的發病年齡為50歲，男女比例為3比1。

患上鼻咽癌主要有三大因素，首先是遺傳性因素。有研究顯示患有鼻咽癌的病人，血緣親屬患上同樣病症的機會比一般人為高。其次是患者受EB過濾性病毒感染，而誘發鼻咽癌。醫護人員在大部分患有鼻咽癌的病人血清中，均找到EB病毒的抗體，而EB病毒亦常出現於鼻咽癌腫瘤的組織內。最後一個誘發鼻咽癌的主要因素，是與中國南方人飲食習慣有關。

鹹魚可誘發癌症

華南地區的人口，大多喜歡進食含有致癌物亞硝胺的醃製食物如鹹魚等，而實驗證明鹹魚能

誘發鼻部癌症。

患有鼻咽癌的病人會有鼻塞、流鼻血或早上起床時帶血分泌物流向口咽的情況出現。患者有單側耳部聽覺不靈及耳鳴情況出現。70%或以上的病人有上頸部淋巴核脹大。病者有持續性單側頭痛，痛楚於晚間更甚。患者亦會有頭顱神經受損所引起的病徵，如面部麻痺或痛及複視等。

傳統放射治療常見副作用

由於鼻咽部位進行手術較為困難，而鼻咽癌對放射線又非常敏感，因此放射治療是醫治鼻咽癌的常用療法。傳統的放射治療至今都是鼻咽癌的常規治療方法。這種方法對鼻咽癌特別是早期病例有良好的治癒率。傳統的放射治療是利用X光照片設計的，所以只能作二維平面設計。放射線通常從頭顱兩側射入。由於放射線要覆蓋腫瘤範圍，並且不能精細地區分腫瘤和周邊健康組織的放射劑量，因此位於放射線上的健康組織可能亦會被照射。

大部分曾接受傳統放射治療的鼻咽癌康復者會出現口腔併發症，情況如下：

- 唾液腺受到永久性的損害，唾液流量比正常少了20倍；
- 口腔的組織非常乾燥(乾燥症)，這導致了說話、進食及吞嚥



使用強度調控放射治療治鼻咽癌，可減少放射治療的副作用。

困難，以及嚴重的蛀牙和真菌感染；

■ 嚴重限制了開口度，使配帶義齒困難。

以上的口腔併發症對患者的生活質素有實質和長期的損害，即使頻繁的牙齒檢查和仔細的家居口腔護理，也不能避免口腔乾燥併發症的發生。

因此，醫學界急切找出新的放射療法，以減少病人的口腔副作用。

強度調控放射治療新發展

現時香港大學瑪麗醫院臨床腫瘤學系引入了一種新的放射治療—強度調控放射治療(IMRT)，為提高病人生活質素帶來了新希望。

這種療法可以在腫瘤獲得高放射劑量的同時保護正常組織，它利用CT和MRI掃描構建的腫瘤和周圍正常組織的三維圖像進行立體設計治療，由電腦制訂出最佳的放療療程。好處是放棄了傳統的大範圍照射，而改用眾多細小的放射線，從不同的角度射入，而且可同時精確調整每束射到目標上的放射線強度。

因此，利用強度調控放射治療可以準確地控制放射線的劑量：對於腫瘤會用高劑量作治療，而對於腫瘤周邊正常組織例如唾液腺則避免大劑量的照射。這樣就能在控制腫瘤的同時又減少了放射的副作用。

香港大學臨床腫瘤學系初步的研究結果，肯定了強度調控放射治療的安全性和有效性。大部分接受強度調控放射治療的患者於鼻咽內之腫瘤均受控制。

因此，強度調控放射療法對腫瘤的局部控制至少與傳統放療一樣良好，並可大大減少對口腔副作用。

香港大學牙醫學院也進行了一項臨床研究，目的在於研究強度調控放射治療和傳統放射治療對唾液流量的影響，以及唾液流量對生活質素的影響。初步的結果十分令人鼓舞。結果顯示使用強度調控放射治療可以減少唾液腺所受的放射劑量，從而減輕對唾液流量的影響，並且可逐漸恢復放射治療後的唾液流量。此外它相對傳統放射治療對病人的生活質素影響較輕，而且治療後患者的生活質素會隨著時間而不斷提升。

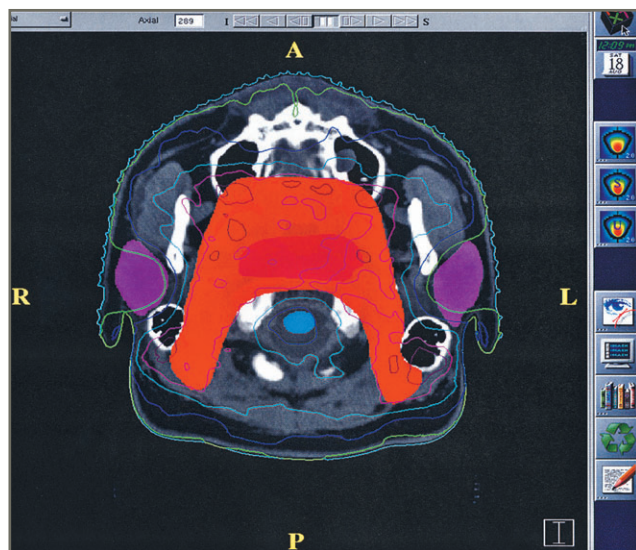
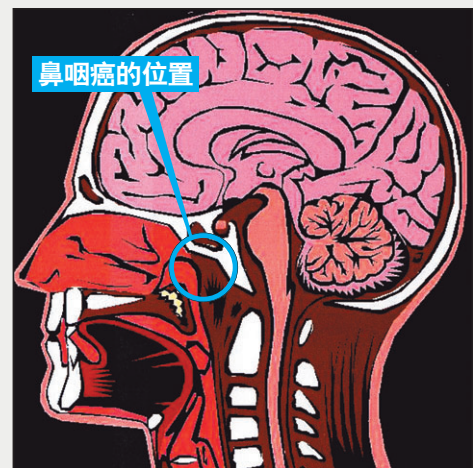
總結：

我們在唾液消失後才真正體會到它的價值。一般情況下，口腔衛生保健包括使用含氟漱口水和定期的專業牙齒護理可以限制一些嚴重的口腔副作用的發生。現時，雖然有一些方法可以應付唾液缺乏，例如使用唾液替代品或定時地呷水，但效果十分短暫。另外亦可使用一些藥物如毛果芸香碱，但是其副作用包括加快心率等不良反應，限制了這些藥物的使用。

因此，強度調控放射治療(IMRT)的出現，對提升鼻咽癌患者放射治療後的生活質素及減少口腔副作用有極大的幫助。

鼻咽癌位置

靠近大腦在鼻腔後方咽喉上方



利用CT和MRI掃描構建的腫瘤和周邊正常組織的三維圖像進行立體設計治療，可準確地控制放射線的劑量。