

爭取「胰腺」生機-胰臟癌精準醫療 早期診斷與個人化精準醫療，有效對抗胰臟癌



爭取「胰腺」生機-臺大醫院胰臟癌多科團隊記者會-大合照

胰臟癌為臺灣 2022 年第七大癌症死因，美國也預估胰臟癌將在 2030 年之前成為全美第二大癌症死因。胰臟癌擴散快，五年存活率僅有 10%，為所有癌症中最低，因此素有「癌王」之稱。臺大醫院整合消化內科與外科、影像醫學科、腫瘤醫學與放射腫瘤科，及營養師、護理師與病患個案管理師打造胰臟癌多科團隊，從診斷、外科手術、化學治療、放射治療、併發症處置、支持與緩和治療，全面提升胰臟癌的治療成績。

早期診斷-把握轉瞬即逝的一線生機

如果在小於 2 公分、還未轉移時就診斷胰臟癌，治癒率高達 8 成，然而早期胰臟癌在電腦斷層(CT)等影像檢查上不明顯甚至肉眼無法分辨，因而高達四成的小於 2 公分的早期胰臟癌在 CT 上未被發現，且胰臟癌生長與擴散快，常因此失去寶貴的治癒契機。為了解決此一臨床困境，臺大醫院與臺灣大學合作開發出世界首創的胰臟癌人工智慧 CT 診斷輔助系統，能幫助醫師發現 CT 上肉眼難以偵測的早期胰臟癌(The Lancet Digital Health 2020)，在全國性實際臨床資料驗證中正確率超過九成、能偵測約 8 成的小於 2 公分的胰臟癌 (Radiology 2023)，相關研究成果刊登於重要期刊並榮獲北美放射醫學會(The Radiological Society of North America, RSNA) 2023 年度 Alexander R. Margulis Award (<https://www.rsna.org/news/2023/november/2023-margulis>)。該人工智慧診斷輔助系統已獲食藥署醫材許可，更獲美國食品藥物管理局(FDA)認定為「突破性醫療器材」(Breakthrough Device)，預定今年於臺大醫院正式導入臨床服務。

內視鏡檢查與治療在胰臟癌的診斷及併發症的處置扮演了關鍵角色：內視鏡超音波導引切片是準確度與安全性最高的獲取胰臟組織確

診胰臟癌的工具，對於胰臟癌阻塞膽管導致黃疸或阻塞腸胃道導致無法進食，也能以內視鏡置入支架緩解阻塞，與傳統的體外引流或手術引流相較，更為安全且術後復原較快。臺大醫院內視鏡超音波導引切片對胰臟腫瘤的診斷率與安全性居國際領先地位(Gastrointestinal Endoscopy 2023)，榮獲第 24 屆國家生技醫療品質獎銀獎肯定為亞洲第一。

除惡務盡-世界頂尖的胰臟癌手術成績

惠普氏手術正式名稱為胰十二指腸切除手術，是消化外科最複雜困難的手術，通常一台手術的時間約在 8-12 小時。臺大醫院是全球胰臟手術最多的醫院之一，單是田郁文教授一生涯累積惠普式手術已經超過 2300 例，和德國及美國兩位教授並列世界前三名。由於經驗累積，近年手術時間也縮短到 3-5 個小時。用最能將胰臟癌乾淨切除的開腹手術替病人手術，不但能獲得最大的手術廓清範圍，也使得臺大醫院有全國最多量且最安全的胰臟手術。重視手術品質使得近五年臺大胰臟切除手術後 90 天內死亡率約 0.5%，優於歐美一流醫學中心，例如：(1)全世界唯一胰臟切除從手術前至手術後整個過程都不需插鼻胃管，大幅減少病患的不適。(2)獨創的胰管空腸吻合技術顯著地

減少術後延遲出血的機率，因而大幅提升了手術後的安全性。(3)臺大醫院更發展了全世界首創的惠普式併脾動脈切除術取代了全胰臟切除術，術後讓 90% 的病患免除了需以注射胰島素控制血糖的痛苦，也讓病患因較穩定的血糖控制而有較高的機會完成術後輔助化療，進而延長了術後的存活。

從絕望到重生-如何戰勝末期胰臟癌

病友 A 先生確診胰臟癌第四期，在臺大醫院積極接受基因檢測、參與臨床試驗，經過 10 個月化學治療後，因為腫瘤控制良好接受手術切除，目前狀態良好已經四年。近年來美國胰臟癌治療最大的進步在於以前我們認為不能手術切除的，現在有機會可以開刀。像局部侵犯嚴重的第三期病患，可以透過前導性治療，嘗試以化療藥物縮小腫瘤後再手術切除，臺大引入這樣的新治療方法多年，已經造福多位病患。胰臟癌病友 B 女士在手術切除及化學治療後復發，由於在手術時已經接受完整的基因檢測，因此在復發後依照基因檢測結果使用免疫治療，反應良好，至今多年來影像檢查上沒有殘存或再發的腫瘤。

精準醫療是目前癌症治療的標竿，包含晚期和復發的胰臟癌即使是同

一種疾病，不同病患的腫瘤特性各不相同，需要個人化的精準診斷與治療策略。對於精準診斷，本院外科與核子醫學部共同開發特異性高、能夠精準結合胰臟癌細胞的顯影劑，對於微小轉移腫瘤的偵測，比傳統 CT 斷層掃描及氟-18 正子掃描更加準確 (European Journal of Nuclear Medicine and Molecular Imaging 2019)。至於精準治療，指的是針對每位病患其腫瘤特性包含癌細胞型態、癌細胞基因變異與本身遺傳因素等，設計專屬於該病患的治療方式，根據分析結果選擇病患適用的藥物，包含標靶治療及免疫治療藥物，精準殺死癌細胞。針對不同細胞型態、不同期別，不同腫瘤大小及侵犯程度，以傳統手術、化療藥物及放射線治療為主，局部肝燒灼術與免疫治療為輔，多專科相輔相成，為延長存活帶來最大效益。

多科合作、精準個人化治療

比起其他癌症，胰臟癌治療更為複雜，無法靠單一科別治療。臺大醫院由外科部、內科部、核子醫學部、病理部、麻醉部、腫瘤醫學部、影像醫學部組成胰臟癌多專科診療團隊，病患從診斷、治療、開刀、到術後併發症的處理，以及後續的治療，都有標準作業流程。期間最容易讓病患放棄的疼痛、黃疸、營養不良，臺大醫院也有特別規劃的

營養師、麻醉疼痛科醫師、內視鏡團隊協助解決。病人在治療過程中需要許多專科介入，個案管理師會幫他們安排到各專科治療。臺大醫院整合多科團隊合作治療胰臟癌，秉持本院正直誠信，創新卓越，團隊合作，健康尊嚴之核心價值，有效打擊有「癌王」之稱的胰臟癌，未來也將持續為了民眾的健康安全而努力。

公共事務室