

肝臟腫瘤知多少?

腸胃內科 戎伯岩醫師

門診裡常有病人神情慌張地走進診間 “醫生醫生我家人被診斷了肝癌!! 我會不會也得到了?!” “我有不菸不酒，這樣應該不會有肝腫瘤吧” “我被檢查出來肝腫瘤，是不是快要死了?”

「肝腫瘤」這三個字，乍聽之下，確實會讓很多人擔心害怕。肝臟有腫瘤確實需要謹慎以對，但其實，肝腫瘤包含了惡性及良性，若證實是良性的腫瘤，就不必太過恐慌。肝臟的良性瘤中，以血管瘤最常見，100 人裡有 3 至 5 個有血管瘤。其次是良性的結節性增生，腺瘤則較少見。

良性的腫瘤，基本上不用太過慌張，定期追蹤即可，但罹患肝臟腫瘤最令人擔心的就是肝臟惡性腫瘤(肝癌，膽管癌，轉移癌...)

台灣是 B、C 型病毒性肝炎流行區域，多數的肝硬化和肝癌是由慢性 B、C 型肝炎而來，所以自然也是肝癌的好發地區，除了慢性 B、C 型肝炎外，酒精，黃麴毒素，部分化學物質，也是誘發肝癌發生的危險因子，肝臟是沈默器官，沒有痛覺神經，等到身體功能開始異常時，可能已經進入肝病三部曲：「肝炎、肝硬化、肝癌」。

撇除較為少見的膽管癌，轉移癌，根據行政院衛生署的統計資料顯示，肝細胞癌(即肝癌)是台灣癌症死亡的第二大原因，每年約有 7,000 名患者死於肝癌。針對這樣來勢洶洶的疾病，最好的應對方式便是” 早期診斷，早期治療”，目前現有的診斷工具包含超音波，電腦斷層，核磁共振等，均以發展臻至完善，新的診斷檢查工具，包含對比劑高階超音波等也將在未來人類與肝腫瘤的戰爭上，扮演重要的角色，只要民眾能保持警覺，時時注意身體變化，配合醫師檢查治療，我們一定能做到” 料敵先機，除惡務盡” 的最高指導原則。