



新聞稿 PRESS RELEASE

中大發現早期診斷肝癌方法 內放射性治療肝癌取得突破

香港中文大學醫學院在診斷及治療肝癌的研究取得突破，醫學院癌症研究中心肝癌研究小組經過多年的研究，發現了一種早期診斷原發性肝癌的方法，解決了肝癌因診斷困難而往往延誤治療的問題。

在香港，原發性肝癌是癌症中第二號殺手，每年平均約有一千五百人患上此症，而死於肝癌的就有一千二百人。治療肝癌的困難主要有兩方面。第一是早期診斷困難，第二是藥物治療成功率偏低。肝癌很難治癒，因為肝癌很難在染病初期發現，到發現患病時，往往已十分嚴重。

目前，廣泛使用的一個標準診斷方法是檢驗血清甲胎蛋白(AFP)濃度，一些較容易患肝癌的病人，如乙類肝炎患者及慢性肝病病人都可以接受這種檢驗，AFP濃度越高，患上肝癌的可能性較高。但對於AFP濃度在10到500ng/ml之間，雖是不正常水平，卻不能準確診斷為肝癌，而利用超聲波或放射診斷的方法又不能偵察小於一公分的腫瘤。醫生經常遇到的情況是AFP不正常的上升但卻又未能準確查出可能生腫瘤的位置。同時，其他情況(如精原細胞瘤，慢性肝病，懷孕)也會引致AFP濃度上升。

中大醫學院癌症研究中心在解決這個診斷的困難上取得突破，成功利用一個嶄新的方法分析在不同臨床狀況下的AFP性質。這種名為電泳方法(isoelective focusing)的新方法，利用一個強力的電場，把不同種類的AFP分開，再偵察不同種類的AFP在電場裏面停留的位置。研究發現不同的疾病或臨床狀況所產生的AFP會停留在電場裏面不同的位置。這個新方法能準確推斷血清裏面的AFP是否來自原發性肝癌。就算AFP的濃度在低水平(10ng/ml到500ng/ml)也可準確作出診斷。新方法解決目前診斷肝癌方法不完善的地方，有助醫生及早診斷，不致延誤病情。

另一方面，中大醫學院早年發展的內放射性治療肝癌的方法，最近也取得重要發展。研究人員發現利用 ^{43}Tc 標記集束蛋白分子對腫瘤進行伽瑪掃描，所得出的數據可準確推算接受了內放射治療腫瘤所受的放射量，這樣醫生便可以更安全、更有效地利用內放射來治療肝癌。研究發現這種治療方法可控制晚期肝癌的生長，有部份病人的腫瘤更被縮小到可以施行治癒性切除手術。

一九九七年二月廿七日