

## 一、什麼是腎臟惡性腫瘤？

定義：腎臟腫瘤包含了腎囊腫、血管脂肪瘤等良性腫瘤及惡性腫瘤。

常見類型：惡性腎臟腫瘤中，以腎細胞癌及腎盂癌最為常見，是泌尿系統第二常見癌症。

轉移：腎細胞癌的轉移，多見於肺部、骨骼、遠端淋巴結或肝臟等位置。

成因與危險因子：目前腎臟癌的確切原因仍無法完全確定，但以下幾項為高度懷疑的危險因子：

吸菸：

世界衛生組織已將煙草納入第一類致癌物。

相較於不吸菸者，吸菸者患腎癌的風險更大。

研究顯示，吸菸的持續時間愈長，吸菸者罹病率約為非吸菸者的 **2-4** 倍。

藥物濫用：

經常亂服成藥者，會增加腎臟病變發生率，進而提高罹癌率。

環境及職業因素：

某些環境及職業場所的污染會導致腎臟癌的機率增加。

例如：皮革鞣製業所使用的化學藥劑、石棉鍋，尤其是男性的吸菸者更容易因此些污染物而導致腎臟癌。

長期接受洗腎（血液透析）或接受過移植者：

洗腎：可能因長期洗腎造成免疫功能下降。

移植：接受移植時，使用免疫抑制藥物會造成腎臟癌的增加率。

## 二、腎臟癌有哪些症狀？

早期發現：部分患者初期無症狀，是因體檢、或摸到腰部有不正常腫塊而發現。

典型症狀：

無痛性血尿

泡沫尿

腰痛

貧血

### 三、治療方式 (診斷)

初步檢查：

尿液檢查

尿液細胞學檢查

腹部超音波

(以上為最簡易快速的檢查方式)

確診與分期：

腎盂攝影

腹部電腦斷層

核磁共振

正子掃描 (用以判斷腫瘤有否擴散至淋巴結、肺部、肝或骨骼)

四.治療方式 (一)手術治療:醫師會依患者腎臟癌狀況行部份或全腎臟切除手術,近年來達文西機械手臂輔助手術,是治療的一大進步。(二)放射線治療:破壞剩餘及肉眼看不見的腫瘤及減緩轉移部位病變。(三)免疫及標靶治療:主要是使用免疫及標靶藥物來活化患者體內的免疫細胞,以增加癌症存活率。(四)化學治療:腎臟癌對於化學治療的反應一般而言並不太好;臨床上少以化學治療做為治療的主軸。五.結論 腎臟癌的最有效方式是及早發現,即早治療。平日應養成良好的生活習慣,不吸菸、不濫用藥物,飲食生活作息盡量正常,維持良好的生活品質,減少生活中的壓力。

