



及早求醫 腦腫瘤並非不治之症

腦部大致可分為大腦、小腦、腦幹，大腦扮演人體機能總指揮，由兩個橢圓形半球組成，每個半球有四個組成部分，包括腦葉、額葉、頂葉、顳葉及枕葉，各自控制身體不同的機能。當局部腦組織發生不正常的分裂增殖便會形成瘤塊，有機會是良性腫瘤，但也有可能是惡性腫瘤，即俗稱的腦癌。

腦腫瘤可分為兩種

如果腫瘤是在腦部開始，稱為原發性腦腫瘤。如果腫瘤是由身體其他部位擴散到腦部，則稱為繼發性腦腫瘤。在各種類型的癌腫中，肺癌和乳癌最容易擴散到腦部。

良性腦腫瘤只要動手術切除，一般都不會對健康構成威脅。但即使切除後只剩下很小一塊，有時候也可能會再次繁殖擴大，有需要的話這類復發的良性瘤通常可以再次動手術切除。但如果良性腦腫瘤的位置不當，也可能危害生命。至於原發性的惡性腦腫瘤很少擴散到身體其他部位，卻會入侵四周的正常腦部組織，對健康構成威脅。

腦腫瘤的類型主要可以分為兩大類，良性和惡性腫瘤。與其他癌症比較，腦腫瘤良性和惡性之間的差別無法明顯的區分。

良性腫瘤

- 多數為生長緩慢的細胞。
- 極少擴散。
- 常見的種類有腦膜瘤（Meningioma）、神經瘤（Schwannoma）、腦垂體瘤（Pituitary Adenoma）、顳咽管瘤（Craniopharyngioma）。



■ 腦部是身體一個非常重要的器官，腦腫瘤的併發症可能會為病人帶來很嚴重或永久性的影響，導致他們身體出現缺陷、昏迷不醒，甚至死亡。（照片由彭家雄醫生提供）

惡性腫瘤

- 癌細胞可能擴散到腦部或脊椎其他部分，這些腫瘤在不斷分裂成長的過程中可能壓迫附近腦組織，以致威脅性命。
- 不同種類的惡性腫瘤，其成長方式和對治療的反應可能非常不一樣。
- 有些癌細胞限制在某個特定位置，另些癌細胞可能擴展到腫瘤周邊的組織。
- 通常以原發處的細胞命名。
- 常見的種類有星形細胞瘤（Astrocytoma）、樹突膠質細胞瘤（Oligodendroglioma）、

惡性腫瘤

- 空管膜細胞瘤（Ependymoblastoma）、多型性神經膠質母細胞瘤（Glioblastoma Multiform; GBM）。

空管膜細胞瘤（Ependymoblastoma）、多型性神經膠質母細胞瘤（Glioblastoma Multiform; GBM）。

腦腫瘤的成因及階段

醫學界至今仍然不清楚腦腫瘤的成因，只有少數病例相信它與先天性、遺傳或化學因素有關，因此難以預防。有專家指手提電話的幅射有可能導致腦腫瘤，但這說法有待進一步研究才可作定論。

可能增加患腦腫瘤的因素：

- 年齡方面，任何年齡都有可能患上腦腫瘤，但是40歲以上人士的風險比較高；兒童腦癌腫發病時間一般來說是在3至12歲之間。

- 性別方面，男性患病的機率較高。
- 家族內有人曾患神經膠質瘤，患病率較高。
- 工作環境中長期會接觸化學物質或輻射物的人，患病率較高。

但是也有個別病人沒有以上的任何一種危機因素，仍然患上腦腫瘤。腦腫瘤的階段分一至四級，級數的斷定取決於腫瘤生長的速度以及侵入附近組織的能力。

- 第一、二級（輕級）腫瘤的生長非常緩慢。
- 第三級（中級）腫瘤以中等速度生長。
- 第四級（重級）腫瘤以很快的速度生長。

腦腫瘤的常見症狀及診斷

腦腫瘤患者一般有頭痛、頭暈、嘔吐、視力模糊、手腳無力或麻痺等徵狀，視乎腫瘤所生長位置，病徵亦包括癲癇、內分泌失調，甚至性情及行為改變等。

數十年前的腦腫瘤診斷及醫治方法極具難度，但隨着影像掃描及手術技術的進步，很多患者都可在較初期時確診，從而使腦腫瘤治癒率大增。現今的腦掃描技術已相當發達。電腦掃描（CT Scan）和磁力共振（MRI）是最常採用的診斷儀器。磁力共振不涉及輻射危險

性，只需要病人躺臥在具有強大磁場的儀器上進行掃描，過程中病人不會感覺痛楚。磁力共振影像可作多個不同角度和透過不同「拍攝」方法，取得腫瘤的多項影像參數，從而讓腦神經外科醫生為病人制定出最合適的治理方案。

腦腫瘤並非不治之症

治療腦腫瘤的方法主要可透過外科手術、放射外科或化學治療。醫生會按病人的個別情況訂定治療計劃，如病人的病情較輕微那麼治癒的機會較高，手術風險較低的話醫生會以根治為目的，徹底為病人消除腦內腫瘤。有些病人在手術後，還需接受一段時間的輔助性藥物或放射治療以減低復發機會。

現今的腦外科手術技術已能夠讓腦神經外科醫生在安全，甚至微創的環境下施行手術。一般情況下，病人通常不用剃光頭髮也可以進行手術，術後的

康復時間亦大為縮短。另外某些種類的腫瘤如聽覺神經瘤，可用非手術的方法如放射外科（Gamma knife、Cyberknife）治理，成效可靠而且副作用不大。化學治療法利用抗癌（Cytotoxic）藥物殺死癌細胞，有時單獨使用，有時與放射治療一起使用。

腦部是身體一個非常重要的器官，腦腫瘤的併發症可能會為病人帶來很嚴重或永久性的影響，導致他們身體出現缺陷、昏迷不醒，甚至死亡。由於腦腫瘤本身或治療期間可能令腦部不同部位受損，導致病人出現不同程度的神經功能障礙，影響聽覺、視覺或四肢的活動等，因此病人可能需要接受物理治療、言語治療及職業治療等，以幫助回復一定程度的功能。腦腫瘤並非不治之症，隨着新療法不斷出現只要大家及早發現及治療，痊癒機會是很高的。以下是良性腦腫瘤與惡性腦腫瘤的比較

	良性腫瘤	惡性腫瘤
特性	佔原發性腫瘤六成	佔原發性腫瘤四成，另有五成屬轉移性腫瘤
常見種類	腦膜瘤、無細胞星形細胞瘤	間變型星形細胞瘤、膠質母細胞瘤
生長速度	較慢	較快
擴散機會	較少	較大
治療方法	手術	手術、放射治療、化學治療、標靶治療

*如對腦及脊椎神經外科有任何查詢，請瀏覽www.brainandspine.com.hk / www.chiro-neuro.hk 或致電2367 6116。