

澳紐肉瘤協會 (ANZSA) 處理肉瘤臨床實務指引

簡易概述

肉瘤是甚麼？

肉瘤是在骨骼或軟組織（如肌肉、脂肪）內出現的一種癌症。這種癌症並不常見，在所有癌症中僅佔1.3%。肉瘤可以在人體內多處出現，而且種類繁多。治療方式有施行手術、放射治療、藥物治療等，可單獨或結合多種方式治療。

本指引是如何制定的？

本指引由澳洲及紐西蘭肉瘤協會編訂，以科學根據為基礎，闡釋治療肉瘤病人的最佳方法。本指引由消費者代表（如曾接受治療的肉瘤病人及其照護者）和一組獨立專家（如醫生、護士、科學家等）透過嚴謹的科學根據驗證而制定。由於肉瘤並不常見，現存的證據多數來自肉瘤專科醫院或癌症登記處的經驗。

轉介至肉瘤專門治療中心

本指引建議將病人轉介至專治肉瘤的醫院，由醫院的肉瘤診療團隊定期召開會議（多學科團隊會議，即「MDT 會議」），討論每位確診肉瘤病人或疑似肉瘤病人的最佳治療方式。科學證據表明，病人在專治肉瘤的醫院接受手術，效果通常更為理想。肉瘤有更大機會可以在初發的部位受到控制，手術後的復元效果更佳，手術後存活期也更長。還有證據表明，在專治肉瘤的醫院接受放射治療，肉瘤在原位復發的機會較低，副作用也較少。

**Australia and New Zealand
Sarcoma Association**

VCCC, Level 1, 305 Grattan Street
Melbourne, VIC 3000

E contact@sarcoma.org.au

P 1800 177 657

ABN 73 132 759 525

以下資訊適用於特定種類的肉瘤

1. 腹膜後肉瘤

腹膜後肉瘤是長在腹腔內膜後方的肉瘤（腹膜是腹腔腔體的內膜，覆蓋著腹腔器官）。腹膜後肉瘤的兩個主要亞型是脂肪肉瘤（類似脂肪組織的肉瘤）和平滑肌肉瘤（類似平滑肌肉的肉瘤）。確診的患者應由不同專業領域（多學科團隊，MDT）的醫生專門治療，這些醫生具有肉瘤治療方面的專門知識。

為制定治療計劃，建議提取組織樣本（活體組織檢驗），確定肉瘤的確切類型。建議的活體組織檢驗方法，是同軸活體組織檢驗（外部引導針和內部活體組織檢驗針組成的系統）。使用這種技術提取組織樣本，不會增加肉瘤復發的機會。

對於患有局部疾病的病人，主要的根治方法是施行手術，徹底切除肉瘤。多重器官切除（切除與肉瘤腫塊相鄰器官的手術）可能有助於獲得更理想的手術切緣，從而降低肉瘤在腹腔內復發的機會。這種手術相對安全。

初次診斷患上某些亞型局部腹膜後肉瘤的患者，如低級別或中級別的脂肪肉瘤（類似脂肪組織的肉瘤），可以考慮在手術前使用放射治療，以降低肉瘤在腹腔內復發的機會。對其他類型的肉瘤，不建議在手術前進行放射線治療。除非患者參與臨床試驗，否則不建議同時接受手術和化療。

**Australia and New Zealand
Sarcoma Association**

VCCC, Level 1, 305 Grattan Street
Melbourne, VIC 3000

E contact@sarcoma.org.au

P 1800 177 657

ABN 73 132 759 525

2. 骨盆出現的尤文氏肉瘤

本指引同時針對在骨盆患有局部尤文氏肉瘤的病人接受手術的時間作出解說。病人通常首先會接受化療，然後接受手術和/或放術治療，才會再次接受化療。有證據表明，由接受化療起計，延遲接受手術後超過 4 個月疑似將會降低病人存活的機會。故此本指引建議避免拖延施行手術的時間（不論是只施行手術或結合放射治療），主診的跨學科團隊由化療開始後，將會緊密合作，協調施行手術的最佳時機。

3. 尤文氏肉瘤和橫紋肌肉瘤的高劑量化療

這一部分還闡釋了高劑量化療結合自身幹細胞移植的作用這個非常具體的問題。這是一種結合高劑量化療和骨髓移植的治療方案。高劑量化療將會破壞體內的癌細胞，也會破壞骨髓中的正常細胞。移植（注入健康的骨髓幹細胞）將有助身體重新開始產生健康的骨髓細胞。

尤文氏肉瘤的高劑量化療

尤文氏肉瘤是一種原發性骨癌，常見於青少年和年輕成年人。治療方法通常包括化療結合手術和/或放射治療等。對於之前曾接受治療而尤文氏肉瘤復發的患者，高劑量化療可能會起到一定的作用。如果在接受高劑量化療之前對二線化療有良好反應，效果則更佳。

橫紋肌肉瘤的高劑量化療

橫紋肌肉瘤是一種通常起源於肌肉內，但也可能在身體的其他部位出現的肉瘤。這是在兒童中最常見的軟組織肉瘤類型。病人通常首先會接受化療，然後接受手術和/或放術治療，才會再次接受化療。沒有證據顯示高劑量化療對任何階段的橫紋肌肉瘤患者有作用。