

Source: Lianhe Zaobao, Page 6  
Date: 16 March 2021

## 国大医院与国大癌症中心新疗法 化疗药注腹腔 胃癌病患副作用更少

国立大学医院和国大癌症中心采用一种新的微创锁孔手术，把化疗药物直接注入胃癌病患腹腔，让药物更针对性地攻击癌细胞。比起传统的口服药物和静脉注射化疗，新疗法被血液吸收的药物较少，副作用也很少。由于药水剂量低，疗法的毒性也较低。

刘智涛 报道  
zhipeng@sph.com.sg

一些末期胃癌病患接受数轮化疗后，病情仍未见起色，甚至出现许多副作用。国立大学医院和国大癌症中心采用新疗法，把化疗药物直接注入病患腹腔，让药物更针对性地攻击癌细胞以加强疗效，延长病患寿命。

这项名为“加压腹腔内气雾化化疗”（Pressurised Intraperitoneal Aerosol Chemotherapy，简称PIPAC）的新疗法，是一种微创锁孔（keyhole）手术。

医生会在病患腹上开两个小切口，一个置入腹腔镜，以监控病患腹内的情况；另一个置入微型泵（micro-pump），把化疗药水化为粒径细小的液滴，再直接注入病患腹腔，让药物更均匀地分布在腹腔内，并且深入渗透癌细胞。

视频监控遥控手术  
术后留医仅23小时

为防止意外吸入气雾化化疗药物，外科医生不会在手术室内，而是隔着窗口遥控手术，透过实时视频监控。手术在病患全身麻醉的情况下进行，平均需106分钟，病患手术后只须住院23小时。

联合领导这项研究的国立大学医院上肠胃外科主任兼高级顾问

问医生苏博欣教授说，新疗法有望让末期胃癌病患的存活率从目前的半年至一年，延长到19个月。

“比起传统的口服药物和静脉注射化疗，新疗法把化疗药水直接注入腹腔，因此被血液吸收的药物较少，副作用也很少。由于化疗药水剂量低，疗法的毒性也低，医生可根据病患对疗法的反应重复进行，但间隔中须间隔六周。”

国大癌症中心肿瘤血液科高级顾问医生杨维平也说，病患对化疗药奥沙利铂（Oxaliplatin）的PIPAC疗法耐受性高，接受至少两次PIPAC治疗后，肿瘤也有消退迹象。

国立大学医院和国大癌症中心是亚洲首个采用这项新疗法的医疗机构，从2016年底至今，已为31名癌症病患进行了49次PIPAC治疗，病患年龄中位数为59岁。

在圣淘沙担任巴士车长的洛赛米（Mohd Rozaimi bin Abdullah，61岁）是其中之一。去年6月，他在开车时感到背部剧痛，吃饭喝水都吞咽困难，经检测后发现是末期胃癌。

洛赛米受访时说：“进行八轮传统化疗之后，我的病情未见起色，身体也日渐虚弱。第七轮化疗后，我脚底的皮肤开始变



国大癌症中心肿瘤血液科高级顾问医生杨维平（左起）、国立大学医院上肠胃外科顾问医生金国伟，以及国立大学医院上肠胃外科主任兼高级顾问医生苏博欣教授示范新疗法，以透明袋当做胃癌病患的腹腔，把化疗药物直接注入，让药物更针对性地攻击癌细胞以提高疗效。（萧霖摄影）

薄，走路非常吃力。”

两周前，他受邀参与国大医院临床试验，接受第一轮PIPAC治疗，并会在下月中进行第二轮。比起之前的传统化疗，洛赛米认为新疗法更有效。

“手术后没有任何副作用，腹部的伤口也不会疼痛。”

新疗法也适用于  
结肠卵巢胆囊和胰腺癌

苏博欣解释，除了胃癌，新疗法也适用于结肠癌、卵巢癌、胆囊癌和胰腺癌等。

在本地，常见的致死癌症类型包括结肠癌、胃癌和卵巢癌，

平均每年有3000名新病患被诊断患上这三种癌症。这些常见癌症往往会在末期扩散至腹腔，并且很难医治。在末期癌症病患中，约三成会出现腹膜转移。腹膜转移会导致腹内产生过多液体，进而引起腹胀和肠梗阻。

国大医院去年与法国和比利

时合作展开国际临床试验，结合PIPAC和免疫疗法来治疗出现腹膜转移的胃癌病患，研究结果预计明年发表。

国大医院也是亚洲主要的PIPAC培训中心，至今已举办四场工作坊，为来自28个国家的140名医生提供培训。