

第八屆亞洲腫瘤消融大會與會心得 放射線超音波在甲狀腺腫瘤消融的應用

李誌謙醫師 / 台北榮民總醫院 放射線部

第八屆亞洲腫瘤消融大會於 2022/10/21-2022/10/23 在南韓首爾舉辦，共分三個會場同步進行。前兩日分別於三個演講廳中進行不同主題的學術演講，包含肝臟、甲狀腺、腎臟、腎上腺、及肺臟等不同器官的腫瘤消融與其中各個面向的議題。此會議為亞洲最大的腫瘤消融會議，每年由亞洲不同國家輪流舉辦，甲狀腺腫瘤消融為此次會議重點項目。此次的主辦主席 Jung Hwan Baek 教授更是世界首屈一指的頭頸部暨甲狀腺腫瘤消融權威團隊。當地的韓國主辦團隊大多為放射線學的專家，亦有來自內外科等不同專業領域的醫師齊聚一堂就腫瘤消融的各個面向進行學術討論和交流。

甲狀腺腫瘤消融在近年來蓬勃發展，尤其在亞洲地區最為迅速。作為此次會議的重點項目，其中一個會場在整個會議中都以甲狀腺和頭頸部消融為主題，包含良性甲狀腺結節、原發甲狀腺微小癌 (Papillary microcarcinoma)、復發甲狀腺癌及頸部淋巴結、副甲狀腺增生性結節還有其他頭頸部良性腫瘤的消融治療。作為一個較新的治療方式，會議中強調了醫學名詞的定義與使用，這在於彼此之間的溝通和學術發展非常重要，有鑑於甲

狀腺腫瘤消融過程中幾乎都是在超音波的影像下進行，過程中使用的技巧、觀念、現象技巧方面都是以超音波影像來講解。像是 Hydrodissection 的重要性及執行細節，以及「Moving shot technique」這個當初為甲狀腺腫瘤消融所被引用的技巧，在本次會議中都有進一步對於技術上細節的探討。

甲狀腺腫瘤消融在原發性微小癌的角色上是這次大會的重點，有一整天的專題演講都在探討這個問題。會議中更邀請到內分泌科、甲狀腺外科、耳鼻喉科醫師就不同的臨床角度總體的回顧現階段原發性微小癌的治療。由於預後相對良好，積極監控 (active surveillance) 和手術為現在治療的主流，然而前者有病人的焦慮感和疾病進程的風險，而後者有甲狀腺保留的問題。在年輕、焦慮、不能手術或不願意手術的病人族群顯然不能滿足臨床需求。甲狀腺腫瘤消融提供了一個新的契機能解決這個族群病人的需求，提供低侵入性、有效、甲狀腺保留的治療給這些病人。



圖一、本文作者於會議期間與大會海報合影

不過在會議中也一再的提醒，我們需要對這些病人進行更全面的評估，尤其是需要先排除頸部淋巴結轉移和更長期的臨床效果追蹤。會中更有 panel discussion 提供四位實際病人的狀況，讓多專科的專家模擬臨床真實場景對每一位病人進行分析和治療建議，非常精彩。而超音波的影像可以說是甲狀腺腫瘤消融的根本和核心，從術前的病灶偵測、超音波影像導引的細針抽吸、消融治療中的影像導引、消融後的追蹤，再再都需要對於頭頸部超音波影像的熟悉和了解，才



圖二、會議中舉辦甲狀腺介入治療的 Hands-on 課程，採取小班教學與實際真人超音波掃描。



圖三、甲狀腺結節消融時 Moving shot technique 的超音波影像。(實心箭頭：消融針。虛線箭頭：甲狀腺結節)

能給予患者及時的診斷和治療。

第二天下午更有甲狀腺介

入治療的 hands-on 課程由韓國主辦方安排的老師進行小班制的教學和操作訓練，我報名了

其中由韓國峨山醫學中心 (Asan medical center) 的醫師所指導的頭頸部超音波解剖構造的課程。採取一對三的小班教學，從基本的解剖講解到實際上對真人的頭頸部超音波掃描，一個半小時的課程中對於頭頸部的神經、血管、肌肉有更深一層的瞭解，除了學理上的知識外，指導者也將這些解剖知識就消融治療的臨床時的細節給予實際的應用。過程中更有來自世界各地的醫師學員各自分享自己的臨床經驗和超音波技巧彼此互相觀摩和交流，收穫很多。

甲狀腺腫瘤消融治療其微创且局部麻醉的特性在不能開刀或不願意開刀的病人族群上顯得重要。近年來頭頸部消融治療更拓展至副甲狀腺腫瘤、唾液腺腫瘤等，為不同族群的病人提供多元的治療選擇。而超音波做為甲狀腺最主要的影像工具，從診斷治療到追蹤都扮演吃重的角色。除了基本的熟悉鄰近解剖構造，病灶診斷，影像導引技巧之外，會議中更有提及更進階的超音波影像技術像是正子、電腦斷層、磁振造影和超音波影像的融合，或是超音波對比劑在甲狀腺腫瘤消融上的應用等，都有待更多的臨床經驗和學術研究的數據。