

醫學系外科學科蔡葵諺助理教授學術分享：腹腔鏡肝切除術用於治療肝細胞癌是安全可行的

蔡葵諺助理教授於 2008 年 6 月取得中山醫學大學醫學系學士後，至雙和醫院接受外科專科醫師訓練，並於 2015 年取得消化外科專科資格以及於 2017 年取得腫瘤外科專科；現於雙和醫院擔任一般外科主治醫師，專長為肝膽胰疾患及腫瘤治療，於 2022 年 8 月開始至本校任教，現為醫學系外科學科助理教授。

老師近年之研究內容主要是以臨床病患所做之一系列世代研究分析，主要是肝臟切除手術，因為隨著腹腔鏡器械的改進和手術經驗的增加，腹腔鏡肝切除術的技術難度正在逐漸得到緩解。蔡老師的研究團隊追蹤 313 位因肝細胞癌

（HCC）於雙和醫院接受肝切除手術的患者，分析患者的人口統計學和圍手術期數據、短期手術結果和長期腫瘤學結果。然後根據 TNM 癌症分期系統，將患者分為特定分期的亞組進行比較。【右圖：醫學系外科學科蔡葵諺助理教授】



結果共有 153 名患者進行了腹腔鏡肝切除術，160 名患者進行了開腹肝切除術，腹腔鏡手術成果具有較少的失血、更短的手術時間、更短的住院時間和更低的併發症。總體而言，腹腔鏡肝切除術組的 5 年總生存率（OS）高於開腹組（78.1% vs 57.6%； $p=0.002$ ），但在特定分期的亞組分析下，則顯示兩組的 5 年總生存率相似（I 期：82.8% vs 82.6%， $p=0.845$ ；II 期：80.3% vs 69.2%， $p=0.638$ ；III 期：55.6% vs 34.8%， $p=0.681$ ），5 年無復發生存率也是無顯著差異。

此外，腹腔鏡組在手術時間、失血量和住院時間方面的短期結果更好，有趣的是這些益處會隨著腫瘤分期的進展而減弱。本研究結論是腹腔鏡肝切除術用於治療肝細胞癌是安全可行的，在早期腫瘤階段，腹腔鏡在短期手術結果的益處可能更大。文章發表於：[《Surgical Endoscopy》April 2019](#)。（文/研究發展處整理）