

不可輕忽的背痛警訊 脊椎腫瘤

■ 汐止國泰綜合醫院 神經外科主任 / 謝政達

李先生，六十歲

因背部疼痛持續三個月伴隨著下肢乏力，至門診求診。病人表示，近一個月來體重下降六公斤，這個下背痛躺著也不會改善，症狀時好時壞。經影像學檢查後，發現腰椎第四五節有腫塊，破壞脊椎結構，並造成神經壓迫，緊急接受手術減壓及內固定治療，腫塊病理切片報告為轉移性腫瘤。李先生，手術後則接受標準化學藥物治療及放射線手術治療，目前腫瘤控制良好。

脊椎腫瘤常是臨床門診病患因為背痛求診，最容易被輕忽的病因。人體脊椎依位置可分為頸椎、胸椎、腰椎、薦椎及尾椎。每一節的脊椎，除了支撐體重、維持身體平衡外，利用脊椎椎體結構，保護重要的神經和血管。所以，脊椎產生了腫瘤，影響的不只有人體結構的改變，還有感覺、運動及自主神經系統功能，更嚴重者，可能影響呼吸、心跳。沒有及早接受治療，除了可能失能外，還有可能生命危險。

症 狀

脊椎產生腫瘤，臨床症狀，可依腫瘤侵犯的範圍，大致分為脊椎椎體病變、脊髓病變、血管病變及神經根病變。背痛，是一般脊椎腫瘤病患，最常見的症狀，這種背痛和一般扭傷的背痛不同，不會隨著姿勢的改變或臥床休息而減緩，另

外，這樣的疼痛有時會在半夜痛醒，或早上起來特別痛。當腫瘤侵犯脊椎時，最常可能影響椎體結構，因為脊椎骨無法承受體重，造成側彎或骨折，導致背痛加劇。若間接壓迫到神經或脊髓，在頸椎部位，可能會手部疼痛、麻或無力；在胸椎部位，可能會造成胸悶、心律不整或腸胃功能不良；在腰椎部位，可能會引起坐骨神經痛、大小便失禁或性功能障礙。當然，如果更嚴重侵犯脊髓時，可能肢體無力、大小便困難，感覺麻木、無法行走而須坐輪椅、甚至會造成四肢癱瘓、呼吸衰竭而死亡。

分 類

脊椎腫瘤依腫瘤來源，可分為原發性和轉移性兩類。依流行病學統計，因為人體好發肺癌、肝癌、大腸癌及乳癌，惡性侵犯脊椎機率高，故臨床上，轉移性脊椎腫瘤比原發性脊椎腫瘤常見。依腫瘤特性，分為良性及惡性，一般轉移性脊椎腫瘤，皆為惡性腫瘤。若依腫瘤侵犯脊椎的位置，可分為以下三類：

• 脊髓硬膜外的腫瘤：

最常見的是脊椎轉移癌，除了可能直接壓迫脊髓神經之外，也可能破壞脊椎椎體而造成壓迫性骨折。

• 硬膜內、脊髓軟膜外的腫瘤：

多半是良性瘤，最常見的是神經鞘瘤及硬膜瘤。

• 脊髓內的腫瘤：

最常見的是室膜瘤和星狀細胞瘤。

顯像檢查

一般而言，脊椎X光檢查通常為第一線最主要的篩檢工具，但除非有結構上的改變，包含骨折或變形，不然，X光檢查的診斷率較低。若高度懷疑脊椎長腫瘤，接下來可能就是電腦斷層檢查甚至是磁共振影檢查。電腦斷層檢查主要是以椎體結構為檢查方向，所以，主要可能分析腫瘤破壞脊椎的範圍和可能的腫瘤特性。而磁共振影檢查，是目前脊椎腫瘤最佳標準的診斷方式，檢查同時會施打顯影劑，除可以清楚分析腫瘤侵犯的範圍和壓迫的區域外，更可能區分出腫瘤的特性。

治 療

依不同脊椎腫瘤的位置、來源和特性，治療方式簡單分為手術、化學治療及放射線治療三大類：

• 手術部份：

近十年來因手術技術(顯微手術、灌骨水泥及骨釘內固定)和工具的進步(顯微工具、顯微鏡、骨釘等)，開刀雖然仍有風險，但在利用顯微手術的技巧及配合手術中誘發電位的監測，可將腫瘤徹底的切除而永絕後患，除了可確定脊椎腫瘤的病理診斷，方便後續輔助治療外，也可立即改善病患術前變差的神經功能。但若遇到腫瘤無法完全切除時，也可以用化學治療及放射線治療，進行輔助治療。

• 化學治療：

就原發性脊椎腫瘤部份，可使用的藥物較少，但對轉移性脊椎腫瘤而言，因為標靶化學藥物發展迅速，目前，對某些特定的轉移性脊椎腫瘤，控制效果不錯。

• 放射線治療：

傳統的放射線治療，因為在照射的範圍，容易傷害到正常的組織，尤其是脊髓，常會造成治療後脊髓神經損傷，故利用傳統放射線治療脊椎腫瘤，效果常不好，而且副作用大。但，因為科技的進步，傳統放射線治療演進至立體定位放射線手術治療，除可給予腫瘤細胞大劑量放線射治療外，還可以正確的避開，正常的神經組織，達到脊椎腫瘤有效的治療與控制。如同我們醫院最新引進的智慧型真光刀，正是一部功能整合性高的新型直線加速器，可以執行包括強度調控放射線治療、影像導航放射線治療及能作360度全體積旋轉的放射線治療-銳速刀，可以更精準定位、得到最高劑量，大幅減少周圍組織傷害與縮短治療時間，提供病患最佳的放射線治療。

預 後

因脊椎腫瘤的來源不同，有些原發性脊椎腫瘤在手術全移除後，一輩子不會再復發，但若是轉移性脊椎腫瘤，有可能治療後，仍會有復發的問題。但一般而言，依照脊椎腫瘤的來源、特性及位置不同，術後的神經功能和術前神經缺損的嚴重程度以及腫瘤所生長的位置，有很大的關係，故脊椎腫瘤的病患，須早期診斷及早期治療，才有可能得到較好的治療成效和預後。

就目前健保制度的限制下，一開始的背痛，大部份都以脊椎X光檢查為主，但在很初期的狀況下，X光很難會有變化。若病患持有持續性、漸進性或無法緩解的背痛症狀出現，或合併其他神經脊髓症狀時，一定要及早再回醫院進步檢查，以免錯失早期治療的時機，如果不妥善處理，終將傷及脊髓及椎神經而導致疼痛、癱瘓、甚至危及生命。