



## 五

十餘歲的黃女士，十多  
年前確診「骨髓瘤」，

是血癌的一種。由於骨髓瘤生長  
無聲無息，徵狀不明顯，以致容  
易被忽略，黃女士在徵狀出現差  
不多兩年後才確診。

「那是二〇〇七年的事，記  
得當時我傷風咳嗽嚴重，咳至胸  
口痛，感覺像胸口要爆開似的，翌日到公  
立醫院求醫，醫生為我照X光，但沒有異  
常。其實在此之前，我已時有胸痛及胸  
腫，但一段時間後又自行消腫消痛。在  
這期間，我亦經常感到腰痠骨  
痛，也是時好時差，當時  
都不太為意。」黃  
女士說。



▲淋巴瘤患者有機會因頸部的腫脹而及早發現病情。

黃女士曾見過中醫，服過

中藥後胸痛及腫脹消退以為沒  
事了，怎料有次去按摩，按摩  
師摸到她的胸骨有突出物，強  
烈建議她去檢查。黃女士翌日  
到急症室求診，醫生之後安排  
她照電腦掃描，結果發現胸骨有不正常狀  
況。

隨後黃女士接受一系列詳細檢查，最  
終確診骨髓瘤。

## 血癌三大類

甚麼是骨髓瘤？

養和醫院血液及血液

腫瘤科專科醫生詹楚生

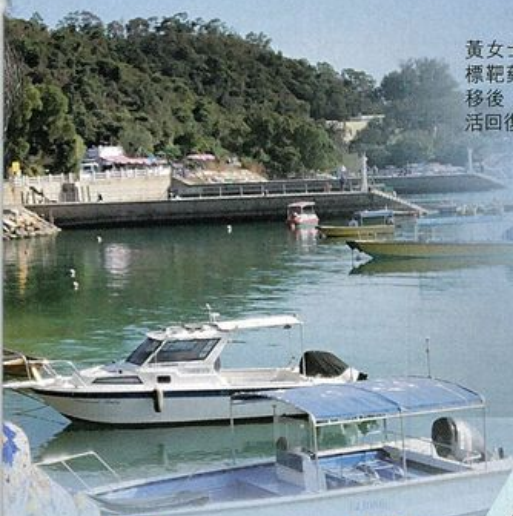
說，骨髓瘤是其中一種血液

腫瘤，即血癌的一

說起癌症，便會想到癌細胞不斷蠶食身體。但當  
談到血癌，不少人有疑惑，不明白它如何侵蝕人體。  
今期血液及血液腫瘤科專科醫生會為大家解構何謂  
血癌，並淺談三類血癌如何影響人體，如何及早  
發現，及早殲滅。

撰文：陳旭英 設計：美術組

黃女士十四年前接受最新  
標靶藥物治療及自體骨髓  
移植後，病情完全緩解，生  
活回復正常。



# 血癌 覺病變

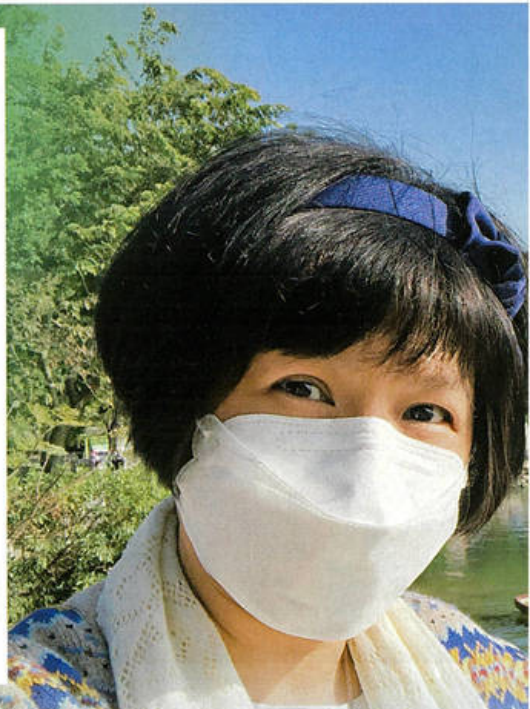
現時透過先進的檢測  
機器，以少量的血  
液樣本，便可以  
檢驗病人的微  
量殘存癌  
細胞。



種。血癌基本分為三大類，除了「骨髓  
瘤」，另外兩類是「白血症」和「淋巴  
瘤」，每種都有其獨特性，主要影響骨  
髓、免疫能力及造血能力。

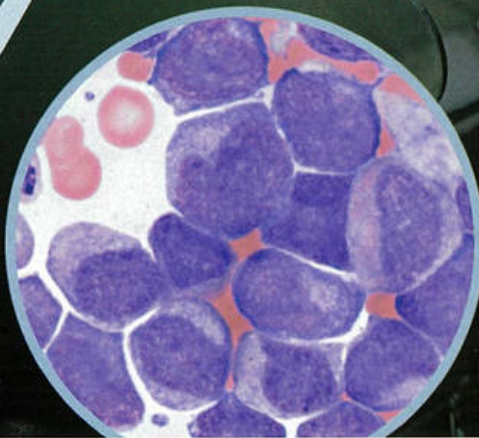
「血癌是造血細胞或淋巴細胞變壞、  
增生成為的癌症。血癌當中，除了淋巴瘤  
外，白血症和骨髓瘤都沒有實體腫瘤。原  
因是壞細胞在骨髓內增生，並遊走於血液

▲詹楚生醫生說，目前血癌有多種藥物選擇，治療效果  
良好。



▲目前黃女士仍然要服低劑量藥物作維持治療，健康保持至今。

# 淺談 及早察



►顯微鏡下，急性骨髓性白血病患者的骨髓抹片。

循環系統內，所以實際上沒有一個實體的腫瘤。正因如此，向病人解釋血癌情況時，都比較困難。」詹醫生說。

## 骨髓瘤：製造異常抗體

黃女士所患的骨髓瘤，其實是骨髓內的漿細胞不斷增生所形成的癌症。詹醫生進一步解釋：「漿細胞是淋巴系統的其中一員，負責製造抗體，並非造血細胞。如果漿細胞變壞不斷增生，製造單克隆抗體，卻失去正常的免疫能力。而且癌細胞

沉澱在

骨髓中不同的

角落，導致溶骨性病

變，骨骼會愈來愈薄。所以病人

或會感到骨痛，當有輕微碰

撞時便會有骨折。其中，患者

很多時會『腰痠背痛』，但這

很多時會被忽視。對於年長的

病人，他們會以為這是因為自己年事已

高，所以骨痛是源於骨質疏鬆。相反，年

輕人或會以為是自己工作疲勞、坐姿不正

所導致，所以很多時醫生在追查病歷時，

病人可能已經腰痠背痛了一段時間。」

一旦出現溶骨性病變，除了骨痛、骨

折外，骨骼的鈣質會溶解進入血液，令病

人血鈣升高，有機會傷害腎臟，引致腎衰

竭。另外，會出現蛋白尿，病人會投訴小

便多泡，像混了洗潔精一樣。最後，由於

漿細胞是淋巴系統重要一員，故骨髓瘤病

人的免疫

系統都會受損，

會容易被感染、發燒。

## 白血病：

## 造血幹細胞變壞

至於第二類，即是「白血病」，詹醫生解釋：「白血病是由於負責造血的幹細胞變質、增生而形成。試想像我們的骨髓就像一間『工廠』，負責製造正常血液細胞（包括紅血球、白血球及血小板），如果這個工廠被壞細胞佔據，就沒有位置製造正常血球。譬如白血病患者，由於他們骨髓內主要都是癌細胞，以致無法製造



正常的血球，所以正常血球的數量非常低。如果血小板過低，便容易出血，譬如皮膚有微小的紅色斑點，而且可能遇到輕微碰撞都會流血，甚至腦出血等。

另外，當白血球過少時，患者就容易有感染、發燒。一旦細菌入血，會引發嚴重感染，甚至敗血症。

再者，紅血球不足時，病人會覺得很疲累、氣喘、上落樓梯也不夠氣力等。」

「白血病」還分為急性及慢性，亦分骨髓性及淋巴性。急性白血病的病情來得很急，癌細胞生長很快，正常血球數目會急劇下降，故患者會發燒、出現皮下血斑等。相反之，如果是慢性白血病，早期一般沒有明顯徵狀，患者可能患病多年都不察覺。

詹醫生分享其中一個真實案例，

病人可以透過正電子掃描檢視癌細胞有否擴散。



▲血癌病人都需要進行骨髓化驗。

「病人每年都有做身體檢查，大約在六、七年前已發現白血球中淋巴細胞偏高，但

其餘血球數值正常，故持續觀察，每年繼續體檢。直至最近發現淋巴細胞異常地高，所以見我。我問他有何感覺任何不適時，他說沒有，最後經詳細檢查後確診『慢性淋巴白血病』。」

## 淋巴瘤：

### 淋巴組織異常增生

第三類即是「淋巴瘤」，病人會較容易理解，因為它有實體的腫瘤。詹醫生解釋，淋巴瘤主要分為「何傑金氏」及「非何傑金氏」淋巴瘤，香港及中國人以「非何傑金氏」淋巴瘤為較常見。

「患者的淋巴結會脹大，如果在頸部、腋下、大腿內側的淋巴腺大，病人會因為自己摸得到而發現。但若果淋巴瘤發生在胸腔或腹腔內，就較難發現，直至淋巴腫大至一定程度，引起病人不適，求醫追查才有機會發現。另外，如果

## 展望：血癌的免疫治療

近年免疫治療亦用於治療血癌。

詹楚生醫生說，免疫治療分為有兩種，第一種是抗體治療，第二種是細胞治療（CAR-T細胞治療）。

「其中較多用於治療『實體腫瘤』的PD-1及PD-L1抑制劑，目前主要用於治療何傑金氏淋巴瘤和NK細胞淋巴瘤，但這

兩種腫瘤在血癌中並不是最常見的。」

至於CAR-T細胞治療，是從病人體內提取T細胞，在實驗室內進行基因改造，讓它們可以識別並殺死癌細胞，在實驗室培植到一定數量後，再注射回病人體內。現時此技術已可應用於淋巴瘤病人，而在骨髓瘤當中，臨牀研究亦有很大進展。」

是急性淋巴瘤，病人有機會出現發燒、夜汗和消瘦。反之，慢性淋巴瘤一般也是沒有明顯病徵，因此較難察覺。」

## 精細檢查 確定病況

由於血癌有很多種類，對身體有不同影響，而且病徵不一，病人很多時經過一段時間，見過家庭醫生或其他專科醫生，最後才轉介到血液及血液腫瘤科。

詹醫生說診斷方法視乎血癌的種類，一般病人需要進行全血檢查，即測量血液樣本中各種血細胞的數量，從血球數目找出端倪，並由病理科醫生用顯微鏡檢視血像。病人亦有機會需要接受抽骨髓檢查。

「淋巴瘤患者若淋巴出現脹大就需要進行活檢，分辨是良性還是惡性腫瘤；如果是惡性腫瘤，就要分辨是急性還是慢性，屬於何傑金氏還是非何傑金氏淋巴瘤，是T型、B型還是

## 新型藥物 效果佳

確診血癌後如何治療？詹醫生說，傳統治療血癌主要是透過化療，有時也會配合電療控制病情。近年治療血癌主要利用化療藥物及標靶藥物，其好處是可以產生協同效應，大大提升治療效果，希望達至病情完全緩解的效果。

二〇〇七年確診慢性骨髓瘤

巴瘤。再下一步需要接受正電子掃描，看看癌細胞有否擴散，以確定分期。」

NK細胞淋

巴瘤。再下一步需

要接受正電子掃描，看看

癌細胞有否擴散，以確定分

期。」

的黃女士，

慶幸當時剛推出標

靶藥，一直跟進她病情的

詹醫生，為她定下新型藥物為本

的混合治療方案，之後再進行自

體骨髓移植。

「我在接受兩次化療及標靶

藥治療後，胸口痛和腫脹已消

失，之後繼續療程，達至病情完

全緩解，血癌指數回復正常。及

後我再接受大劑量的化療藥，然

後接受自體骨髓移植。」黃女士

說。

當時詹醫生提醒她，骨髓移

植後三年仍有機

會復發，故黃女

士一直持續覆

診，小心監察病

情。在骨髓移植

三年後的一次血

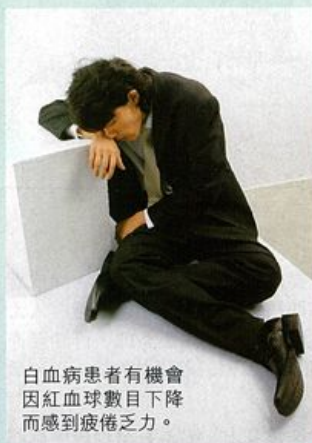
液檢查中，黃女

▼現時化療配合標靶藥物治療，血癌有機會達至完全緩解。

透過流式細胞檢測，電腦能分析癌細胞的表面抗原，協助診斷白血病。



白血病患者有機會因紅血球數目下降而感到疲倦乏力。



士的確發現血癌指數隱約再現，但在詳細檢查後沒有發現任何復發迹象，黃女士健康一直保持至今。

詹醫生說，昔日以化療治療骨髓瘤，雖然有八成病人病情有改善，但只有百分之五可以達到病情完全緩解。有了標靶藥物，有八成病人可以單靠標靶藥達至完全緩解，配合骨髓移植，效果更好。近年有更多標靶藥物面世，整體治療骨髓瘤的效果愈來愈好。以前骨髓瘤的存活率只有約二至三年，現在一般都有十年以上。

