

肝癌病患服用 PPC 後對腫瘤指標『胎兒蛋白』之影響

治療日誌：PPC 與我父親的肝癌

2012 年 8 月 23 日

原作：龐振宜藥師

前言

自從 5 年前開始不斷的專研臨床疾病營養，也常常在各大醫院做肝硬化的靜脈或管灌營養的簡報，也常見因為肝病導致腹水、食慾不振又因肝性腦病變（肝昏迷）而須嚴格限制蛋白質攝入的病人。此結果是病人常因營養不良的惡性循環，最後終至因營養不良引起的敗血症或肺炎而結束其生命。

有感於此也不斷在各種新出版的醫學雜誌找尋解決肝炎或肝硬化營養，甚至阻止其惡化的新發現。也慶幸皇天不負苦心人，終於在一篇專門討論肝硬化、肝纖維化營養專著的文章論及 PPC 將是未來唯一可將肝纖維化及肝硬化的肝膠原纖維加以分解，甚至加速其恢復的成份，也終於有機會將此成份引進台灣解決眾多的肝臟營養問題。

肝癌的發現與治療

就在為 PPC 此成份努力的推薦於各大醫院肝膽、腸胃科醫師認識之際。於去年 9 月(88 年)，我父親至台北耕莘醫院做例行健康檢查，當時掛了家醫科的門診，那位年青的家醫科醫師在做完腹部超音波後，只說一句“您的肝臟有問題，請您立刻做肝臟電腦斷層掃描”。也就這樣打了顯影劑做完肝臟電腦斷層，醫師即刻宣佈：“您得了肝癌”，而且是相當的大，體積是 8.5 公分×3.5 公分。這個腫瘤於您的肝臟至少超過一年以上。且另外還有兩個較小的約 1.5 公分的腫瘤”。請“立即準備住院”。我的父親聽到這個宣布就像被判了死刑一樣，只喃喃的說“前二次在胃腸科的超音波檢查都說我沒什麼大問題，怎麼會這樣”。就這樣，整個家也跟這陷入愁雲慘霧中。

我立刻為他安排至台大醫院就診，找了個著名的肝膽科揚教授希望能有什麼高超的醫療技術加以治療。在連續將近一個星期的詳細檢查，除了肝癌外，另外也確定是 C 型肝炎的帶原者，肝臟切片也證實有輕微肝硬化的現象。在整個治療上，由於肝癌是長在肝的大葉，而腫瘤也因較大已不適合使用肝切除，唯一的方法只能用肝栓塞加上化療的方式。另請教其它醫院的肝膽專家說：肝栓塞加上化療的方式是很少有根除的機會。開刀手術是最好根除的方法，但您父親年歲已高(81 歲)，且腫瘤太大不適合開刀了。因此也只能抱著“走一步算一步”的進行肝栓塞外加化學治療。

88 年 9 月 19 日正式進行肝栓塞與化學治療，身為藥師的我，雖然以前也常談化療或聽說化療的種種副作用，但從未親身體驗此化學治療的威力。我父親從做完化療的第二天開始，終於讓我見識到抗癌藥 Adriamycin 對身體副作用的威力。明顯的見到一個健康的人變成典型

的“病貓”。整個人躺在床上連翻身都沒有力氣。而“九二一大地震”也讓我見識到在台大醫院十四樓病房搖晃的威力。

就這樣在被抗癌藥折磨將近十五天後，終於可以出院療養了。此時的父親也已從原來看起來非常健康的人變成體弱多病的老人！

肝癌的追蹤

在門診的追蹤看診，由於肝癌或肝病是眾所周知並無任何的良藥可供保養或治療，我也和楊教授談論我希望給予 PPC(多元不飽合磷脂質)做為保養之用，在楊教授看完所有提供給他的醫學文獻報導後只說了一句“吃吃看吧，反正對身體是沒什麼壞處”。從此也開始了每二個月的定期追蹤。

於今年(八十九年)三月的定期追蹤檢查前幾天，由於我知道父親有輕微的肝硬化，因此在門診前一個星期又帶了一些有關 PPC 於 1998、1999 年發表的新文獻至楊教授辦公室拜訪並希望他能注意家父肝功能的變化。三月二十四日的門診，楊教授看完所有的肝功能生化報告及電腦斷層向我父親說“您的肝功能不錯，幾近乎正常”。這樣的消息對於一個得了肝癌的患者就像是打了一支強心劑，當然也認為 PPC 可能是幫助了肝臟的功能獲得改善。

肝癌的消失

就這樣又再過了二個月，於五月下旬的例行門診追蹤，奇蹟似的，楊教授於做完超音波後喃喃的說“奇怪，我怎麼找不到您的腫瘤”不相信，再翻過來找一次，還是找不到。楊教授開口說話了，“奇怪！您的腫瘤我用超音波已找不到，現只有兩個原因，一是腫瘤萎縮得太小，它躲到您的肝囊腫（水泡）後面，我看不到。另一可能是它萎縮得太小了，所以我找不到。”

這是何等讓人興奮的事！由於從去年三月開始就從沒服用其他任何的藥物，只服用 PPC 而已，當然也讓病人立即聯想到這肯定和使用 PPC 有關。這時楊教授回說“對於 PPC 我同意可以改善肝纖維化與肝硬化，但和肝癌會消失則無法確認與它的關係”。對一個得了絕症的病人可以從死神手中走出來是多麼讓人興奮的事，楊教授說“以您的情況，3—5 年之內大概是不會有大事發生，即使有了，也不會是肝臟”。

肝癌與 PPC 有關嗎？

我們多知道肝癌的存活率五年只有 5%而已。多年研究 PPC 的我自然也是跟著高興，但對於楊教授的這句“我同意 PPC 改善肝纖維化與肝硬化是有效的，但肝癌則應無法確認有關係”。也繞著在我的腦海裏，“PPC 真的和肝癌沒有關係嗎？”好奇是我讀書的支柱，我開始經由網路從美國醫學圖書館中找尋有關肝癌細胞的種種，終於發現於最近的研究指出“肝癌的細胞膜含較多的飽和脂肪酸與正常含有大量的不飽合脂肪酸的肝細胞膜是不同的，從體外肝癌細胞培養實驗發現給予較多的不飽合脂肪酸是會影響肝癌細胞的繁殖”。另一些文章指

出”肝臟缺乏磷脂膽鹼則肝細胞易引起突變產生癌症”。”肝癌的生長是必須在肝臟有脂質過氧化、發炎環境下才容易生長繁殖”。腫瘤學教科書也提出癌細胞的轉移就更像是”隨風飄散的種子，只有肥沃的土壤才能發芽繁殖”，因此要轉移至肝臟的先決條件也將是肝臟必需發炎或有纖維化。綜合這些發現及 PPC 歷經十餘年的各種動物實驗似乎也給予我們提供一些可尋的脈絡與線索。

因為 PPC 具有下列的特點：

1. PPC 具穩定肝細胞膜功能。
2. PPC 提供高量的不飽和脂肪酸，可能不適合肝癌細胞膜的合成。
3. PPC 高量的磷脂膽鹼可避免正常肝細胞的突變。
4. PPC 能抑制肝臟的發炎、降低自由基及脂過氧化，造成肝癌生長不良的環境。
5. PPC 抑制肝臟細胞的凋亡。

由種種的動物實驗所提供的某些證據，似乎有可能 PPC 會影響肝癌的生長環境，導致肝癌細胞在一個不良的環境下引起萎縮，雖然這些都只是間接證據，但相信 PPC 肯定不會與肝癌完全沒有關聯，因為 B 型或 C 型肝炎帶原者引起的肝癌，基本上大多數是伴隨有肝細胞慢性發炎及肝硬化現象。

從台大的圖書館將所有的發現影印後再次的至辦公室拜訪楊教授，雖然得到的回答是“你提供的這些證據是還不能夠證明 PPC 與肝癌的消失有關的，當然的，如此一個複雜的問題是需要許多人從不同的角度去觀察與驗證。雖然我無法回答這個問題，但對於您有關 PPC 的資料收集與提供是令人敬佩的”。我知道這本身就是一個無法解答的問題，但總有一天會在眾多的研究後，可能 10 年、20 年後終有被揭開的一天。

八月十四日的抽血檢查也再次證明腫瘤指標“胎兒蛋白”已降至 20 以下，接近正常。父親也更燃起了享受人生的樂趣，重新偶而小酌一番。雖然沒人敢說肝癌已遠離了，但至少它要來還得等上好幾年。

本文作者：

前台北縣藥師公會 理事、美國靜脈暨腸道營養醫學會 會員、北美肥胖研究學會 會員
專業臨床營養推廣藥師

資料來源：可上 Google 網站鍵入『龐振宜藥師』，可搜尋到此篇資料。