

# 傳統栓塞與載藥微球栓塞比較

治療方式	傳統肝動脈化學 栓塞	載藥微球肝動脈化學 栓塞
栓塞物質	體積大小不均	體積小且精確
化療藥物在全身分布	較多沖到全身	較少到全身 可降低副作用
化療藥物在腫瘤內部	較少留在腫瘤內	較多留在腫瘤內 緩慢穩定地釋放 更能發揮療效
腫瘤萎縮壞死程度	較低	較高
肝功能影響	較大	較小
化療藥物造成的副作用	較大	較小
費用	健保給付	需自費



## 傳統肝動脈化學栓塞

- 栓塞粒子體積大小不均
- 易在尚未到達腫瘤就結塊
- 血管容易再通
- 栓塞較不完整



## 載藥微球肝動脈化學栓塞

- 微球體積小且精確
- 深入腫瘤內部細微血管，填滿血管空間釋放藥物
- 達到完整栓塞，使腫瘤缺乏養分壞死



如有相關問題請向您的主治醫生討論，評估您是否適合施行載藥微球肝動脈化學栓塞術！

CELO NOVA  
BIOSCIENCES  
元澤科技有限公司  
Yuantech Medical Inc.  
台北市南京東路五段16號8樓之7  
TEL: 02-2766-5820  
FAX: 02-2766-5830

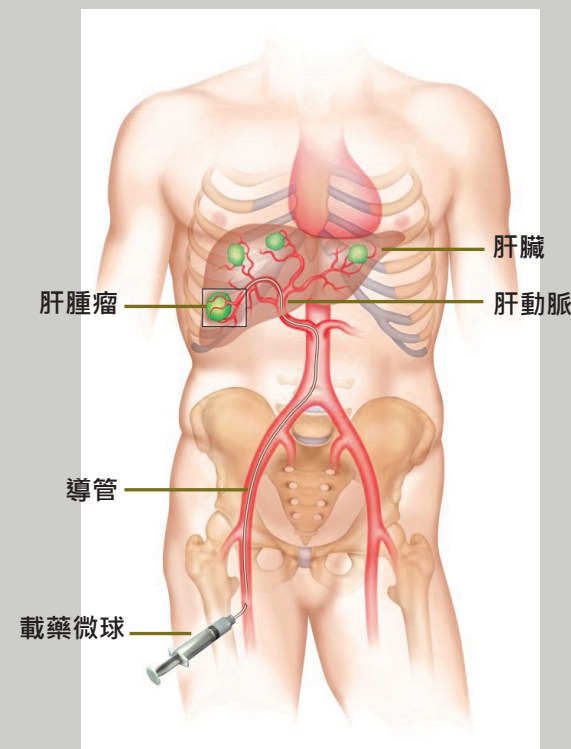
衛部醫器輸字第026215號



治療肝腫瘤更安全有效的新選擇

## 載藥微球肝動脈化學栓塞術

Transarterial Chemoembolization  
with TANDEM drug eluting beads



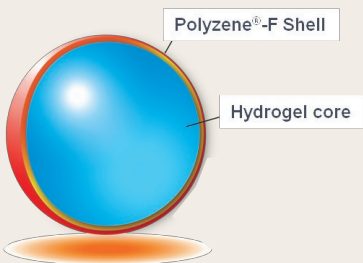
肝臟  
肝動脈  
肝腫瘤  
導管  
載藥微球

減少正常肝臟組織的傷害  
藥物釋放更久  
栓塞更完整  
副作用低

TANDEM  
Drug eluting beads

載藥微球肝動脈化學栓塞術是將化療藥物裝載在微球上，把微球送到腫瘤內部血管中，透過微球穩定緩慢地釋放化療藥物到腫瘤中，讓腫瘤同時被化療藥物殺死也因為血管被塞住缺乏養分供應而萎縮、壞死。

## TANDEM天騰微粒球



水凝膠內核  
表面有一層專利塗層，  
可以降低術後發炎造成的  
不舒服

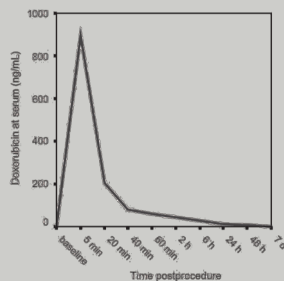
## 優點

- ◆ 市面場體積最小載藥微球，能深入腫瘤內部細小血管中，達到高程度栓塞
- ◆ 提高腫瘤內化療藥物劑量
- ◆ 穩定且緩慢的釋放化療藥物到腫瘤中
- ◆ 減少化療藥物沖到全身，影響身體其他部位
- ◆ 降低化療藥物對心臟的毒性
- ◆ 保護正常肝臟組織，減少傷害
- ◆ 能更有效控制腫瘤
- ◆ 術後副作用較低



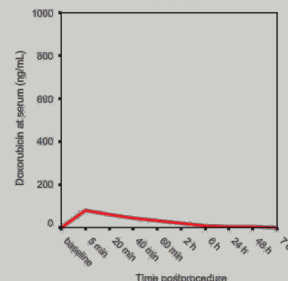
## 藥物穩定緩慢地釋放

傳統肝動脈化學栓塞



傳統栓塞化療藥物一下子大量沖到全身

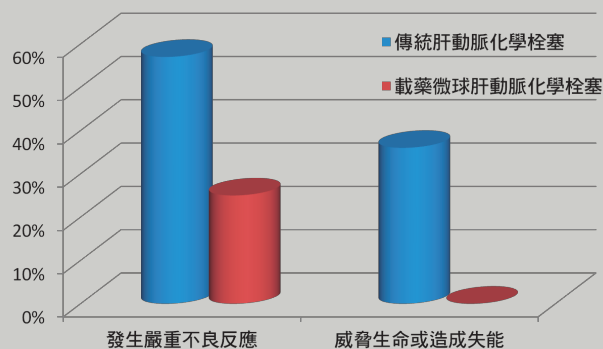
載藥微球肝動脈化學栓塞



載藥微球緩慢穩定的釋放，化療藥物較少進入全身

Journal of Hepatology 46 (2007) 474-481

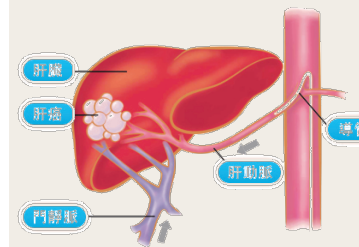
## 副作用較低



Onkologie, 2011;34(7):368-76

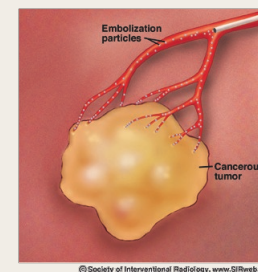


## 載藥微球肝動脈化學栓塞是怎麼進行的？



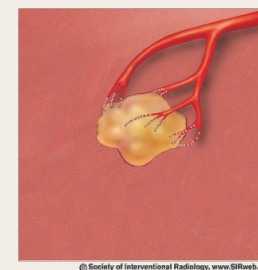
肝動脈化學栓塞術是目前治療肝癌的標準方法之一。肝癌細胞需要的血液90-95%由肝動脈供應，手術是從大腿穿刺米粒大的傷口，將導管放入

供應腫瘤的肝動脈中，透過導管注射載藥微球到供應肝腫瘤的動脈血管中，堵住血管並釋放化療藥物，達到治療與控制腫瘤的效果。而正常的肝細胞仍可由肝門靜脈獲得血液供應，維持肝臟的功能。



## 治療前

將導管置入靠近腫瘤的血管中，注入載藥微球



## 治療後

腫瘤缺乏血液與氧氣供應，因而壞死、萎縮