

文 / 黄醒荣医生

肺癌乳癌会变脑癌？ – 肿瘤专科医生解释

你可曾听人提起，某位亲友最初被诊断出常见癌症，如肺癌或乳腺癌，最终却恶化成脑癌？

这是大家对癌症的常见误区之一。实际上，原发于脑外的癌症不会“变成”脑癌，但它们可能“转移”到脑部。并非所有脑部恶性肿瘤都被医生称为脑癌。事实上，按医学惯例，80%至90%的脑部恶性肿瘤并不归类为脑癌。

术语“脑癌”（医学上称为“原发性脑恶性肿瘤”）特指起源于脑组织的恶性肿瘤。而其他器官扩散至脑部的癌症占脑内恶性肿瘤的绝大多数，被称为“脑转移瘤”。真正意义上的“脑癌”其实相对罕见。

区分原发性和转移性脑肿瘤重要吗？

至关重要。起源于脑部的癌细胞，如由正常胶质细胞恶变而来，与来自脑外的癌细胞行为迥异。

癌症转移好比移民——我是亚洲人，若移居欧洲，虽身处那片大陆，却不会变成当地原生的高加索人种。我的外貌与土著不同，且很可能保留许多异于其文化的习惯。这正如“脑转移瘤”的癌细胞：它们在显微镜下与“脑癌”细胞形态不同，且对治疗的反应也大相径庭。例如，肺癌转移至脑部时，需采用肺癌化疗方案，而非脑癌化疗方案。

为何癌症常转移至脑部，却很少侵袭心脏或肠道？

癌症的器官转移并非随机过程。正如某些国家更受移民青睐，人体也有几个器官更易被癌细胞“光顾”——脑、肺、肝和骨骼。这些器官的独特环境使其对血行转移的癌细胞格外“友好”：

脑部血供丰富（占全身血流量 20%），毛细血管结构易截留癌细胞；相比其他器官，脑内免疫细胞对癌细胞的杀伤能力较弱。

脑转移瘤头疼 VS 普通头疼

头痛是脑转移瘤最常见症状，但脑转移瘤引起的头痛与普通头痛不同：

进行性加重：普通头痛时轻时重，可能自愈；脑转移瘤头痛却日益剧烈；

晨起最严重：因睡眠时体内二氧化碳蓄积，加剧肿瘤导致的颅内高压；

伴随喷射性呕吐（同样晨间加重），这是癌症患者的红色警报。

其他症状包括：

- 视力减退；
- 肢体无力或感觉异常（运动/感觉神经受损所致）；
- 癫痫发作（即使短暂意识丧失也可能导致意外伤害，持续发作可造成永久性脑损伤或昏迷）。

随着肿瘤生长，患者会逐渐嗜睡，最终陷入深度昏迷。临终前可能出现呼吸节律异常和血压不稳。

治疗与其他器官转移瘤相同吗？

尽管抗癌药物和放疗仍是主要手段，但脑转移瘤的治疗难度更高：

放疗可能引发记忆和认知衰退（类似失智）；若转移灶数量有限，可采用立体定向放疗（Stereotactic radiotherapy）保护正常脑组织；立体定向放疗可以针对性地将放射能量集中在肿瘤所在位置，减少周边正常细胞接触辐射，从而降低治疗副作用。

传统放疗方式波及的范围相对较大；血脑屏障虽能保护大脑免受毒素侵害，但也阻碍化疗药物进入。血脑屏障是人类进化过程中形成的，大脑内有些特殊细胞可以防止血液循环中的有毒代谢物和化学物质渗透进入大脑，破坏大脑神经。但，同一个屏障也常常阻挡抗癌药物进入大脑控制脑转移灶。

所幸近年来靶向治疗已突破此屏障，免疫疗法激活的抗癌免疫细胞也能进入脑部发挥作用。

尽管医学进步令人鼓舞，脑转移瘤的治疗仍极具挑战性，它始终是晚期癌症最致命并发症之一。