



# 分子標靶療法 末期肝癌治療現曙光

原發性肝癌是本港第二號癌症殺手，由於只有少部分病人能在定期肝癌檢測時發現患病，大多數病例在確診時已發展成為晚期肝癌，往往無法接受痊癒性治療。即使病人適合接受治療，目前仍缺乏可有效治療肝癌的系統性療法。醫學界現正致力研發針對肝癌的新療法，早前，香港大學及瑪麗醫院合作進行的一項研究證實，一種分子標靶抗癌藥能有效控制肝腫瘤生長，有望成為末期病人的抗癌新希望。

## 華人發病率高

原發性肝癌於全球癌症中位列第五，佔所有癌症病例的5.4%。全球每年有超過500,000宗新病例，當中有超過半數的病例是來自中國的。而在本港，原發性肝癌更加是主要致命癌症，在整體的致命癌症中排列第二位，每年約有1,600宗新病例。

乙型肝炎和丙型肝炎病毒是引致原發性肝癌的主要成因，在華人社會中，乙型肝炎病毒攜帶者所佔的比例較西方高，故中國的肝癌病例比西方國家多。

據統計，香港約10%的人口是乙型肝炎病毒攜帶者，他們患上原發性肝癌的機會比非帶病毒者高出100至200倍，這解釋了為何本港的肝癌發病率偏高。其他引致肝癌的成因，還包括酗酒、家族遺傳等。

## 缺乏系統性療法

目前證實可有效治療原發性肝癌的方法包括肝臟切除、肝臟移植、經動脈化療栓塞法，以及消融療法如酒精療法、微波、射頻消融和高強度聚焦超聲波，但各方法的療效仍有欠理想，以經動脈化療栓塞法為例，療效只有35%至40%。在各療法中，以外科手術切除和肝臟移植的治療效果較好，但前者的五年生存率亦只有約50%。

這些痊癒性療法在治療晚期肝癌上更未必能發揮作用，因為早期的肝癌可以全無病徵，只有20%至30%病人可以在定期肝癌檢測時發現患病，並能及時作痊癒性治療。而大多數肝癌病人都是

到了出現明顯病徵時才求醫，確診時往往已屬晚期肝癌，不能接受痊癒性治療。此外，肝癌是一種侵襲性高的癌症，而且容易對化療呈抗藥性，所以病人對藥物治療的反應並不理想。

## 治療新方向 — 標靶療法

到現時為止，仍未有系統性療法可有效治療肝癌，醫學界現時正積極研發其他新的治療方法，分子標靶療法 (Molecular targeted therapy) 便是其中之一。

目前，針對肝癌的分子標靶療法主要有：抑制腫瘤血管新生療法 (Anti-proliferative therapy) 和抑制腫瘤細胞繁殖療法 (Anti-angiogenic therapy)。前者顧名思義是透過阻礙腫瘤血管新生以達到抑制腫瘤生長的目的，而後者的目標則是阻止腫瘤細胞繁殖。

研究顯示，腫瘤血管新生在肝癌生長中扮演著重要角色。一種稱為「血管內皮生長因子」(簡稱VEGF)的蛋白是促進腫瘤生長及擴散的重要因子。

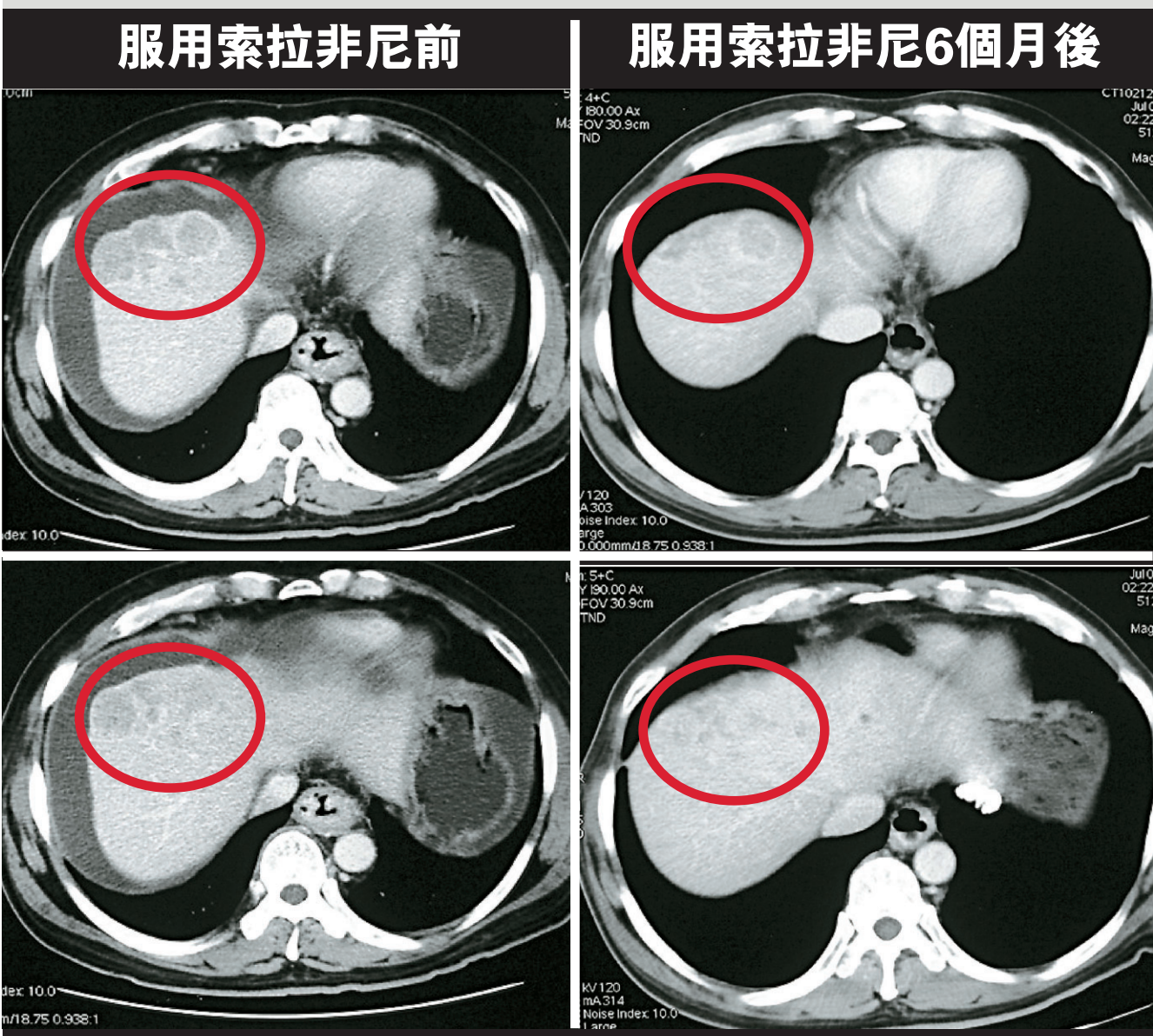
因此「血管內皮生長因子」或可成為肝癌分子標靶療法的一個重要目標。

## 新抗癌藥面世

標靶療法已成為治療癌症的新趨勢，近年不斷有針對分子標靶的抗癌新藥推出市場，其中一種名為「索拉非尼」(Sorafenib) 的新藥物，可同時針對腫瘤細胞繁殖和腫瘤血管新生。

一項在美國和歐洲進行，共602名末期肝癌病人參與的第三期臨床研究顯示，「索拉非尼」能延遲腫瘤惡化達5.5個月，相比安慰劑組別

治療病人治療前後的X光照片



一名肝癌病人服用「索拉非尼」六個月後，肝臟的兩個腫瘤均明顯縮小。

的2.8個月為長；其在延長病人生存時間方面，效果亦較為顯著。「索拉非尼」的面世是肝癌治療的一大突破，該藥目前是唯一被證實能延長末期肝癌病人生存率的系統性療法。

## 本地臨床研究

香港大學李嘉誠醫學院及瑪麗醫院早前亦就「索拉非尼」對治療末期肝癌的成效進行了一項臨床研究。有關研究共有50名本地末期肝癌病人參加，他們的年齡介乎28至80歲；92%病人是乙型肝炎病毒攜帶者，2%則為丙

型肝炎病毒攜帶者；腫瘤體積有1厘米至17厘米不等；近七成半人有多發性腫瘤；五成病人的腫瘤已侵犯主要靜脈或肝門靜脈；近半病人的腫瘤已出現轉移。

研究期間，病人需每天服用「索拉非尼」兩次，每次400毫克，服藥三個月後進行電腦掃描評估病情。

根據電腦掃描的結果，在可接受評估的16名病人中，「索拉非尼」對13%病人有顯著療效，另25%病人的腫瘤得到控制。

而在副作用方面，「索拉非尼」主要引起一些皮膚

問題，如46%病人出現手足紅腫、脫皮的反應，兩成病人出紅疹。其他不良反應還包括腹瀉、腹痛和高血壓。

## 抗癌治療現曙光

上述研究結果顯示，在未有其他更有效的療法前，「索拉非尼」或可以為末期肝癌病人帶來新希望。

研究已證實，單獨使用「索拉非尼」對治療末期肝癌有一定的效果。

為了進一步加強其療效，瑪麗醫院現正聯同伊利沙伯醫院、屯門醫院和東區尤德夫人那打素醫院展開一項第二期臨床研究，將「索拉非尼」結合兩種新化療藥，應用於末期肝癌，並評估有關療法的成效。

相信在未來數年，分子標靶療法將帶領肝癌治療進入一個新紀元，同時亦為末期肝癌的病人帶來一線曙光。

潘冬平教授  
香港大學李嘉誠醫學院  
外科學系教授

