

肺癌化療新進展

在過去數十年，肺癌一直是眾多癌症中殺傷力最大的病症，每年全球均有超過120萬宗新病例，單在2001年，該症就奪去了110萬人的生命。末期肺癌的死亡率偏高，主要是因為過往缺乏有效的治療。近年，針對肺癌的各種治療不斷發展和改進，讓病人的抗癌之路重現曙光。

本港頭號殺手

在香港，肺癌是男性中最常見的癌症，在女性方面，肺癌則是最常見癌症的第三位，其個案數字僅次於乳癌及結直腸癌。

該症同時亦是本港的頭號癌症殺手，根據香港醫院管理局癌症資料統計中心指出，在2005年，本地的肺癌新症達4,135宗，而死亡個案則有3,686宗。

以往針對肺癌（尤其是末期以及切除腫瘤後復發的病人）的療法相當有限，致使該症的死亡率成為全球第一。然而，在過去十年間，化學治療、放射治療、手術、分子標靶治療等療法都大有進展，不但有效提高病人治癒的機會，同時也大大提升他們的生活質素。

輔助性化療助提升存活率

肺癌可分為「非小細胞肺癌」(Non-small cell carcinoma, 簡稱NSCLC) 和「小細胞肺癌」(Small cell carcinoma) 兩大類，前者佔了整體個案

達八成以上。

早期肺癌的常規治療是進行手術完全切除腫瘤，但手術後一旦病情復發，病人的存活率便會大打折扣。所以，非小細胞肺癌合作組織 (Non-small Cell Lung Cancer Collaborative Group) 早於1995年便提出，讓病人在切除腫瘤後接受輔助性化療，可減低腫瘤擴散的機會。

其後，多個有關輔助性化療成效的臨床研究陸續展開，其中最大型的一項研究共招募了1,867名1至3期NSCLC病人參加。經過56個月的追蹤研究，與沒有在手術後接受輔助性化療的病人相比，在手術後接受了輔助性化療的病人，其五年存活率增加了4.1%，他們的相對死亡風險也減低了14%。

考慮列為常規治療

一項近年發表，在美加進行的研究亦證實1B及2期NSCLC病人在手術後接受輔助性化療，可以令整體存活率提高15%，而且治療並不會

引起過多的副作用，病人對化療的適應情況理想。另一項較近期的研究也指出，在手術後接受輔助性化療，對增加肺癌病人的存活機會有正面幫助。

雖然現時對於輔助性化療的藥物劑量和使用時間仍有爭議，但在眾多研究數據的支持下，仍可考慮將之視為早期肺癌常規治療的一部分。情況良好而又年輕的2期非小細胞肺癌病人在切除腫瘤後，尤其適合接受以化療藥物「順鉑」(Cisplatin) 為主的輔助性化療。

改善晚期患者生活質素

以手術切除腫瘤是治療肺癌的最有效方法，但癌細胞出現擴散或病情達晚期的肺癌病人不能夠接受手術，他們只能依靠化療及放射治療控制病情。

目前，同時或交替進行化療及電療，是晚期肺癌的一線常規治療，最常見的化療藥物組合是以順鉑或「卡鉑」(Carboplatin) 結合新一代化療藥物共同使用。

近年，新一代的化療藥物如「紫杉醇」(Paclitaxel)、「多西紫杉醇」(Docetaxel)、「吉西他濱」(Gemcitabine) 等相繼面世，研究證實，它們配合傳統化療藥物使用，能提升病人的存活率和生活質素。

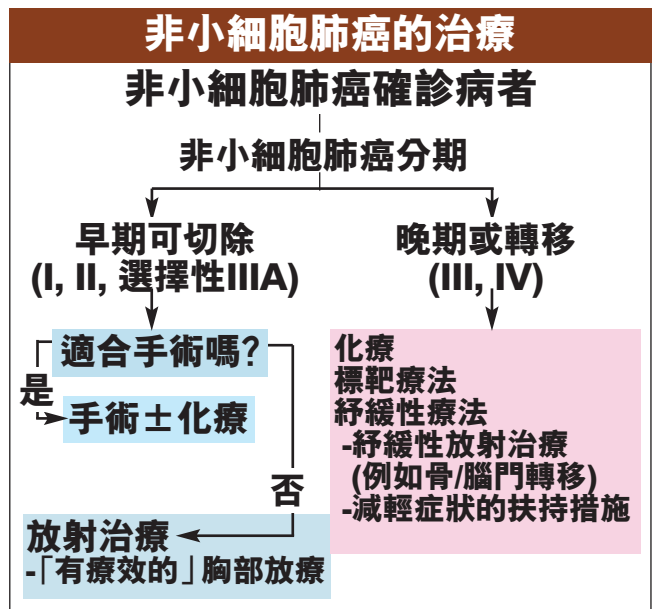
然而，若單獨使用多西紫杉醇作為二線治療，效果並不顯著，它雖然能稍微提升病人的存活率，但引起的副作用頗大，病人有可能出現白血球水平過低的情況。因此，研發更多針對晚期肺癌的療法仍是醫學界的當前急務。

與多西紫杉醇相比，另一種化療藥物Pemetrexed更適合作為晚期肺癌的二線治療。有研究比較過這兩種藥物作為二線治療的功效，發現兩者的療效相若，但Pemetrexed的副作用明顯較多西紫杉醇為小，因此，Pemetrexed似乎是晚期肺癌二線治療的較佳選擇。

化療結合標靶治療

在過去數年間，分子標靶治療技術正迅速發展，將之結合傳統化療藥物使用，成為治療晚期肺癌的另一新方向，Bevacizumab便是其中一種近期面世的標靶治療藥物。

血管內皮生長因子 (Vascular endothelial growth factor, 簡稱VEGF) 與細胞結合後，能刺激新血管形成。但當血管內皮生長因子與Bevacizumab結合時，血管新生即受到抑制，影響腫瘤的血液供應，減慢腫瘤細胞的生長速度。分子標靶治療的優點，在於藥物只會針對性



地攻擊癌細胞，減少對身體正常細胞所造成傷害。

有美國臨床研究比較以Bevacizumab結合化療藥物使用，以及單獨使用化療藥物作為晚期肺癌一線治療的成效。研究結果顯示，混合治療的效果明顯較佳，但美中不足的是，該療法可能會增加病人咳血的風險。

更多治療方案可供選擇

隨著藥物研發方面的不斷進步，針對治療各階段肺癌的療法推陳出新，即使是以往難以治療的晚期肺癌，

現在也有更多效果理想的治療方案可供選擇，病人在治療期間可與醫生商討，選擇最適合自己的療法。

當然，以手術切除腫瘤，仍然是最徹底和有效治療肺癌的方法。所以，若能及早發現患病，並即時接受適切的治療，就更能提高康復的機會。持續咳嗽、痰中帶血、胸痛、氣促、身體疲倦、食慾不振、體重下降等都是肺癌的病徵，若出現上述任何一種情況，應儘快求醫，進行詳細的檢查。

何重文醫生

香港大學李嘉誠醫學院 內科學系胸肺內科臨床助理教授

