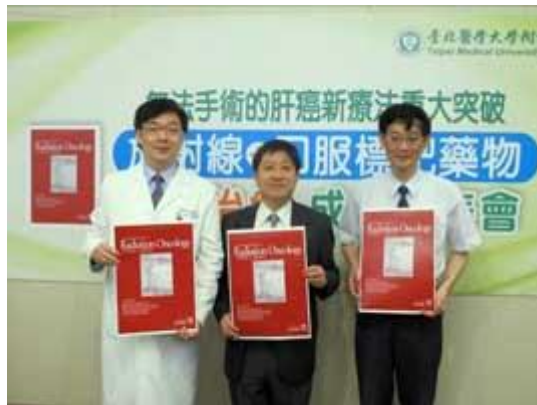
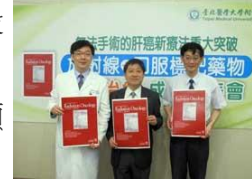


放療加標靶藥合併療法～北醫附醫新肝癌治療研究登國際醫學期刊

以臺北醫學大學附設醫院癌症中心為主，聯合中國醫藥大學附設醫院及奇美醫院共同參與的一項臨床試驗，針對 40 名無法手術的肝癌病人，利用放射治療合併肝癌口服標靶藥物治療，試驗顯示此療法可望成為新的治療趨勢。這項研究成果已刊登在今年 4 月國際放射腫瘤領域排名最高的國際放射腫瘤學期刊《IJROBP》（International Journal of Radiation Oncology, Biology, Physics）



臺北醫學大學附設醫院副院長邱仲峯表示，參與本次臨床試驗的一名 67 歲葉姓病人，罹患晚期肝癌且無法手術治療，但是肝功能良好，接受放射治療 1 個月，加上每天服用標靶藥，原本 11 公分大的肝腫瘤，4 個月後縮小至 5 公分，1 年後縮小至 2 公分，腫瘤縮小八成，延續生命且提高生活品質。

另一名 64 歲卓姓病人，初發現時為早期肝癌，歷經手術後復發、再多次局部治療後又復發，終致無法手術，加入本次臨床試驗接受放療 1 個月及每天服用標靶藥，1 年後 2 公分大的 3 顆腫瘤已完全消失。【圖：左起北醫附醫副院長邱仲峯、奇美醫院放腫科主任林立青、中國附醫主治醫師陳尚文的新肝癌治療研究成果，登上國際放射腫瘤學期刊《IJROBP》】

本次臨床試驗歷經 3 年收案（2010~2012 年），加上 2 年追蹤，共收治 40 位平均年齡 62 歲、無法手術切除、且經歷動脈栓塞或不適合動脈栓塞，及肝功能狀況良好（肝硬化指數低）的肝癌病人，腫瘤大小為 3~15.5 公分（平均 8.2 公分）。



療程是先讓病人接受放射治療及每天口服標靶藥，再每 3 個月進行電腦斷層掃描追蹤，評估安全性及治療效果。試驗結果顯示，肝癌腫瘤治療反應率達 55%（腫瘤完全消失或大部分消失），三成二病人存活期超過 2 年，高於無法手術的肝癌病人存活期約 6 個月至 1 年。另外，有三成九病人 2 年內病情無復發，顯示合併療法能增加肝腫瘤的控制，且沒有非預期的副作用。【圖：臨床研究證實，放射治療加標靶藥合併療法，可縮小肝癌腫瘤、延長存活期】



邱仲峯表示，北醫附醫自 2009 年即採取放療及口服標靶藥合併療法，發現可有效縮小大部分病人肝腫瘤，並延後疾病惡化時間，甚至部分案例達到如手術切除的效果，於是決定進行更大規模臨床研究。放射治療就像外部殺手，利用幅射線照射腫瘤，刺激腫瘤產生大量自由基殺死癌細胞，達到縮小腫瘤目的。口服標靶藥則是從肝腫瘤內部抑制癌細胞血管增生，阻礙

腫瘤增長，與放療結合以提高縮小腫瘤的反應率及延長存活機會。（文/北醫附醫）【圖：北醫附醫於 4 月 16 日發表臨床試驗成果記者會盛況】