

肝癌早期難察覺 晚期發現難醫治 新一代標靶治療延長存活期

■陳醫生指，許多患者確診肝癌之時，腫瘤體積較大、分布散亂，甚至已有轉移，不能接受手術。



醫學突飛猛進，以往許多被視為「不治之症」的疾病，漸漸有法可醫。正如肝癌，雖然仍是最為棘手的癌症之一，但有臨床腫瘤科專科醫生指出，近年治療不斷進步，不但有助延長患者的存活時間，治療引致的副作用亦較輕，患者有望達致長期「與癌共存」。確診晚期肝癌，不再是世界末日。

肝癌死亡率偏高

肝癌是本港第三大癌症殺手，根據香港癌症資料統計中心的數據，本港2016年有1,810宗肝癌新症，死亡個案則有1,540宗，死亡率不容忽視。

臨床腫瘤專科陳亮祖醫生解釋，肝癌死亡率偏高，源於其初期病徵不明顯，患者察覺不妥求醫時，大多為時已晚：「肝癌可導致腹痛、腹脹，然而這些徵狀類似腸胃不適，市民容易掉以輕心。臨牀上不少個案，都是因為腹脹，或出現黃疸，如眼白、皮膚泛黃才求診，但這些現象代表腫瘤已經較大，甚至有腫瘤堵塞膽管，不適合接受根治性治療。」

所謂根治性治療，即是以外科手術切除腫瘤，研究顯示手術切除後的病人平均五年存活率超過50%。但由於肝癌有復發的機會，病人仍然需要定期覆診監察。

「可惜許多患者確診肝癌之時，腫瘤體積較大、分布散亂，甚至已有轉移，不能接受手術。統計數字可見，每十宗肝癌個案之中，只有一名患者適合做肝臟切除手術。」

肝癌之所以棘手，乃因發現時多為晚期，而要治療晚期肝癌，以往只有化療一途，惟肝癌對化療的敏感度低，未必能縮小腫瘤和控制病情。

「約十年前，肝癌標靶藥的出現為患者帶來新希望，其原理是針對肝癌細胞的生長途徑，防止其生長和複製，以控制腫瘤，並延長患者的存活時間。不過，舊一代標靶藥的副作用較強，

應用在乙型肝炎引起的肝癌上效果也未必理想。」

晚期患者用傳統藥物仍惡化

去年，55歲的盧先生（化名）右上腹作痛，並有一硬塊突出，影像檢查發現他的肝臟有多個腫瘤，而且分布散亂；血液檢驗則顯示，他是乙型肝炎帶菌者，甲胎蛋白指數亦遠高於正常水平。經過連番檢查後，他確診患第四期肝癌。

醫生先為盧先生處方舊一代標靶藥，惟他用藥接近三個月，病情仍有惡化，甲胎蛋白指數高達2,000，並出現多種副作用，其中又以皮膚問題最教他困擾，因他的手腳出現大量水泡，日常走動也疼痛非常。

新一代標靶藥成效較高 副作用輕

面對如盧先生般無法承受藥物副作用的情況，醫生以往或只能調校藥物劑量，並處方紓緩副作用的輔助藥物。近年，則有新一代肝癌標靶藥面世，其手足綜合症及腹瀉等副作用較舊一代藥物輕微；研究更顯示，患者使用新一代標靶藥的無惡化存活期中位數為7.4個月，比舊一代的3.7個月長一倍；另外，新藥對乙肝所致的肝癌病人療效亦更為顯著，有效延長病人壽命。

盧先生後來轉用新一代標靶藥，皮膚副作用大為減低，他可回復日常活動。用藥兩個月後，他的甲胎蛋白指數回落至300微克/升，影像檢查下，他的腫瘤縮小超過50%，目前病情控制理想。