

標靶治療助肝癌患者延壽

雖然本港在預防乙型肝炎疫苗的工作已做得不錯，但現時仍有約百分之八的人口是乙型肝炎帶菌者，他們病變成肝硬化及肝癌的機會較一般人高，當他們察覺患上肝癌時，可能已屬晚期。根據 2009 年香港癌症資料統計中心的數字指出，肝癌是本港的第四大癌症殺手，每年有逾 1,700 宗新症。臨床數據顯示，約九成肝癌患者都患有乙型肝炎。

從病理上分析，乙肝病毒會誘發肝臟不斷發炎，令肝臟細胞壞死，並由增生的纖維組織所取代。當纖維組織不斷增多，就會導致肝臟出現纖維化，慢慢形成肝硬化，同時肝功能亦會不斷下降。經常受到炎症及硬化的影響下，肝臟細胞很容易會出現癌變。另外，酗酒及遺傳性疾病，如新陳代謝疾病會令銅或鐵在肝臟積聚，亦會引致肝硬化及肝癌。

因此，醫學界建議乙肝病人要進行定期檢查，包括驗血跟進肝癌指數變化及每六個月做一次肝超聲波掃描，從而盡早發現肝臟癌變，盡快接受適當的治療，均可提升治癒機會。乙肝雖然暫未能根治，但病人仍可接受抗病毒治療，以抑制病毒活動，減低病毒對肝臟的傷害，亦有助推遲肝癌出現的時間。

最新療法增加存活率

肝癌的治癒率與癌症的期數有直接關係。即是說，

撰文 陸凱祖醫生
安健腫瘤治療中心
內科腫瘤專科



愈早發現肝癌，愈大機會透過手術根治癌症。若癌腫瘤變大甚至已經出現擴散時，便要依靠藥物及其他治療方法控制病情。隨著科技的發展，即使癌瘤已進入晚期階段，也能使用抑制血管增生及細胞生長的標靶藥物，拖延病情惡化的速度，藉以延長病人的壽命。

對於患有肝癌中期的病人，因癌腫瘤大且已經有硬化的情況時，可利用肝動脈血管栓塞術 (TACE)，以藥物堵塞血流供應，從而令腫瘤細胞壞死，但接受此治療的病人，肝功能必須要在正常水平，而肝臟血管亦不能有阻塞情況。同時，病人每隔六個月左右就要塞藥一次，若發現有新血管增生亦要再次接受治療。此外，醫生亦可將高濃度的藥物直接打入癌瘤令其逐漸收縮枯萎。另外，內置電療可把帶有放射物質的同位素植入肝臟，從而殺死癌細胞。

新標靶藥成效高副作用少

至於晚期肝癌的病人，由於體內的癌瘤比較巨大，肝功能又差，並出現血管閉塞情況，故無法用塞藥的方法。以往病人會接受全身性化療控制病情，但藥效低而副作用多，此情況隨著標靶藥物的出現而有所改變。現時，標靶藥物如「索拉非尼」(Sorafenib) 可針對促進血管增生及腫瘤細胞繁殖的「血管內皮生長因子」，達到縮細癌瘤及減慢其生長速度的效果，而病人的存活期可延長至 11 個月，故現已用作一線治療。雖然標靶藥物的藥費較一般貴，但它的成效高且副作用少，對病人來說亦是一大喜訊。

【C】



標靶藥物如 Sorafenib 雖然藥費較貴，但成效高且副作用少。