

康健雜誌

CHF
康健學術論壇
Concord Health Forum


蛻
變

2019 康健癌症論壇

新人生

癌症終生管理

肺癌的標靶藥物



洪仁宇

高雄醫學大學附設中和紀念醫院胸腔內科主任

肺癌的標靶藥物



高醫大 醫學院醫學系
高醫大附院 胸腔內科
洪仁宇



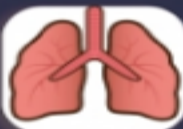


全民愛健康
十大癌症篇 15



106年十大癌症死因

健談
havemary.com
圖文創作：健談



第1名

氣管、支氣管和肺癌



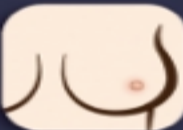
第2名

肝和肝內膽管癌



第3名

結腸、直腸和肛門癌



第4名

女性乳房癌



第5名

口腔癌



第6名

前列腺(攝護腺)癌



第7名

胃癌



第8名

胰臟癌



第9名

食道癌



第10名

卵巢癌

健談 havemary.com





全民愛健康
十大癌症篇 16



106年兩性十大癌症死因

健談
havemary.com
圖文創作：健談

氣管、支氣管和肺癌



第 1 名



氣管、支氣管和肺癌

肝和肝內膽管癌



第 2 名



肝和肝內膽管癌

結腸、直腸和肛門癌



第 3 名



結腸、直腸和肛門癌

女性乳癌



第 4 名



口腔癌

胰臟癌



第 5 名



食道癌

胃癌



第 6 名



胃癌

子宮頸及部位未明示子宮癌



第 7 名



前列腺（攝護腺）癌

卵巢癌



第 8 名



胰臟癌

非何杰金氏淋巴瘤



第 9 名



非何杰金氏淋巴瘤

白血病



第 10 名



膀胱癌

健談 havemary.com

更多資訊請上 健談 havemary.com



肺癌與肺腺癌一樣嗎？

肺癌有哪些分類？

肺癌的分類

- 小細胞肺癌
- 大細胞肺癌
- 鱗狀細胞癌
- 肺腺癌



非小細胞肺癌

台灣 = 肺癌

台灣南部 = 肺腺癌



肺癌的治療方式

非小細胞肺癌

- 外科手術
- 化學藥物治療
- 放射線治療
- 免疫療法（108/4/1 健保）
- 標靶藥物治療

小細胞肺癌

- 外科手術（極早期）
- 化學藥物治療
- 放射線治療
- 免疫療法（目前健

化學藥物治療

- 是一種以藥物治療癌症的方式。
- 化療藥物的設計是**希望**在使正常細胞在傷害最小的情況下，消滅癌細胞。
- 不管癌細胞或是好細胞一律毒殺，特別是那些比較易受傷害的細胞如**骨髓造血細胞**、**口腔黏膜細胞**或是**毛囊細胞**等，患者接受化學治療後比較容易會有口腔潰瘍、掉髮、免疫低下等副作用。



化學藥物治療

- 化學治療的藥物有許多不同種類，可以單獨使用。或者，比較常見的是合併使用。
- 不同型態的肺癌，其所使用的化療藥物及方式亦可能不相同。(愛寧達-鱗狀細胞肺癌效果差)

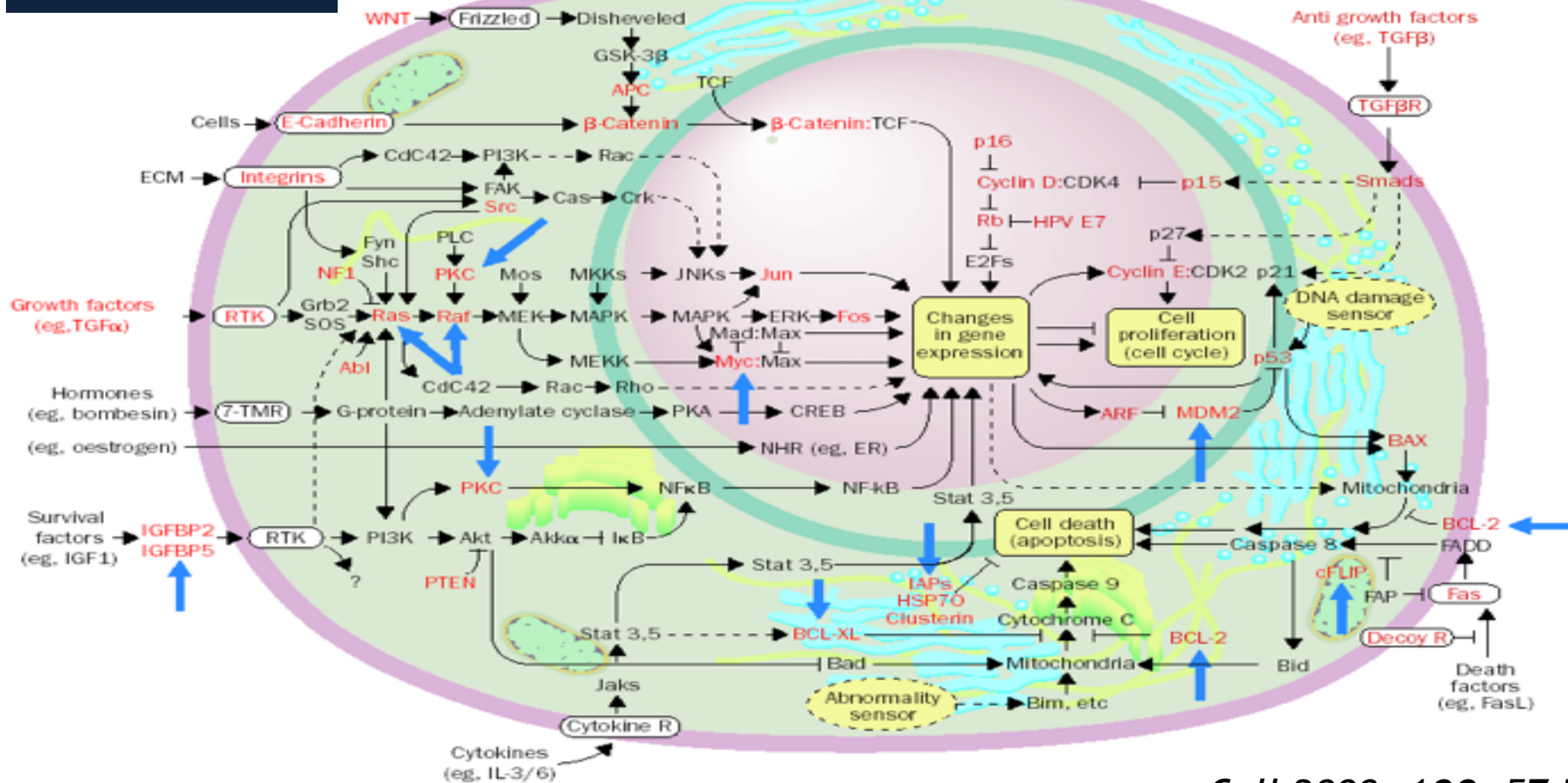


標靶藥物治療

- 用專一性高的藥物攻擊特殊的目標來達到殺死癌細胞，但對正常細胞則不造成或是只有很低的傷害。
- 只針對癌細胞
- 針對肺癌細胞的某一個基因突變

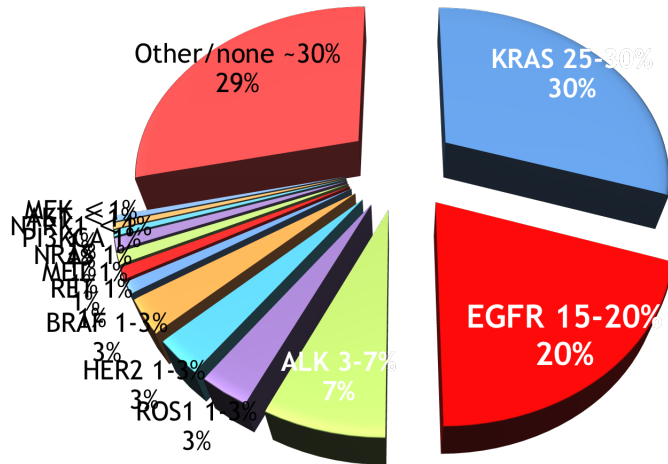


一個癌細胞

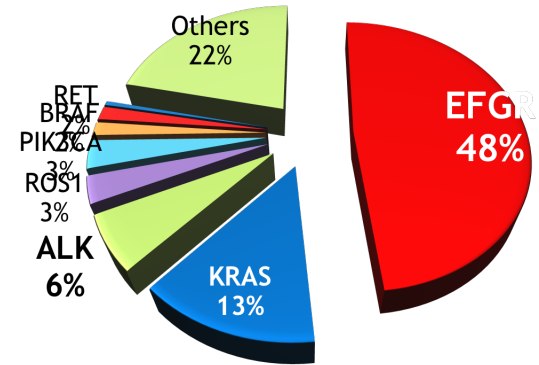


目前發現肺腺癌的基因突變及其發生機率

Data from 2014 ASCO Education Book

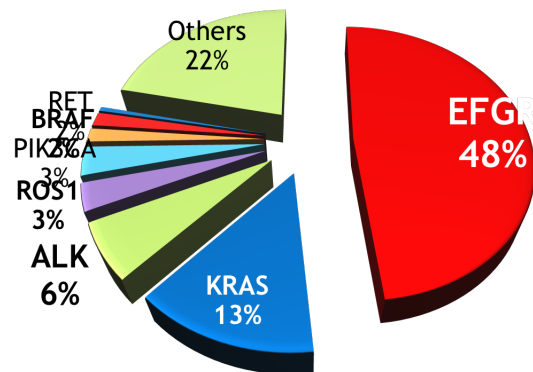


Data in China patients



肺癌目前發現有標靶藥物可以治療的基因突變

- EGFR : 55% (台灣)
- ALK : 5%
- ROS-1 : 1-3%
- BRAF V600E : 2%



絕大多數為肺腺癌病患。

相對應基因突變的標靶藥物

- **EGFR :**

- 艾瑞莎 Iressa (一代, 健保)
- 得舒緩 Tarceva (一代, 健保)
- 妥復克 Giotrif (二代, 健保)
- 泰格莎 Tagrisso (三代, 自費)

- **ROS-1 :**

- 截剋瘤 Xalkori (自費)
- 立克癌 Zykadia (自費)

- **ALK :**

- 截剋瘤 Xalkori (一代, 健保)
- 立克癌 Zykadia (二代, 健保)
- 安立適 Alecensa (二代, 健保)
- Alunbrig (二代)

- **BRAF V600E :**

- Vemurafenib and dabrafenib

針對台灣健保對於不同之標靶藥物於核准於第幾線使用，請與您的主治醫師討論。

- 所以，當一位病患被診斷為肺腺癌時，有將近60%的機會可以使用口服標靶藥物。
- 鱗狀細胞肺癌病患只有極少數使用口服標靶藥物的療效比化學治療好。
- 小細胞肺癌目前無標靶藥物可以使用。

EGFR : 55%

ROS-1 : 1-3%

ALK : 5%

BRAF V600E : 2%

73歲女性, 不抽菸, 肺癌合併骨骼轉移, 於2001年診斷.

曾經接受之化學治療:

順鉑+太平洋紫杉醇(6 療程), 卡鉑+健擇(6 療程), 歐洲紫杉醇(6 療程)

→ 艾瑞莎 250mg, 一天一顆, 從 2004-8-27起 (艾瑞莎 為第4線治療)



2004-8-27



2004-9-3

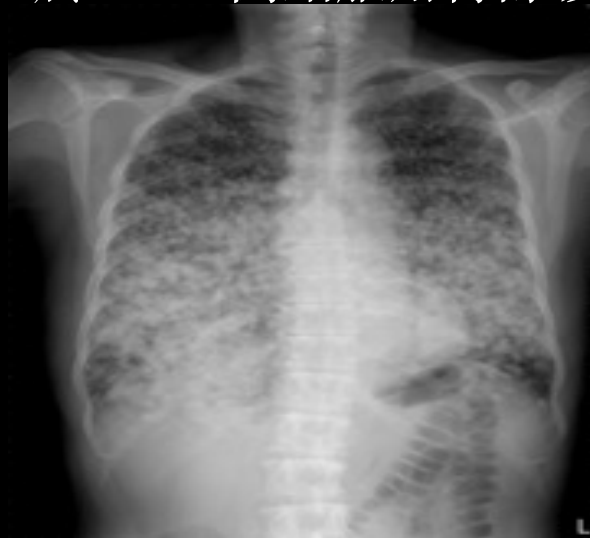


2004-10-7

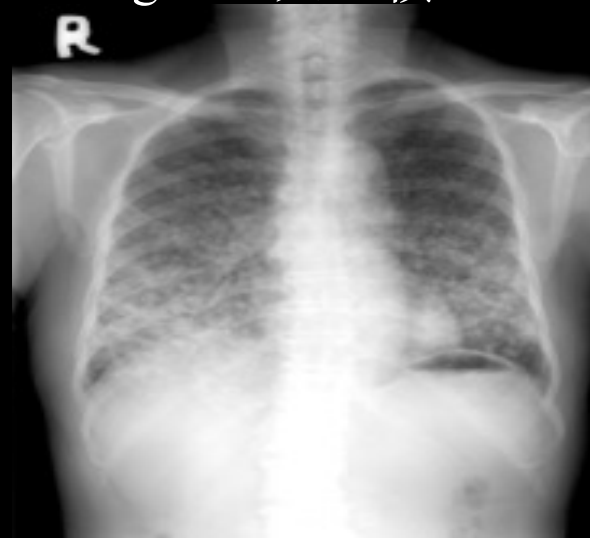
65 歲男性

嚴重的喘與咳嗽

於94-5-4開始服用得舒緩150 mg，一天一顆



2005-5-4



2005-5-10



2005-5-16

標靶藥物適用於所有肺癌的病患嗎？

- 只有具有相對應基因突變的病患，才有機會有效
- 沒有相對應基因突變的病患，如果使用該基因突變的標靶藥物，治療效果應該是比化學治療還差

標靶藥物之副作用

- 標靶藥物不是完全沒有副作用。
- 不同作用機轉之標靶藥物副作用不相同。
- 同一作用機轉之標靶藥物副作用相似，但是嚴重程度不相同。

EGFR這類標靶藥物:

艾瑞莎、得舒緩、妥復克之副作用

- 皮疹、皮膚乾癢、膿皰
- 肝功能異常
- 指溝炎
- 腹瀉
- 眼所性肺炎

第三代EGFR標靶藥物泰格莎之副作用較前二代為輕

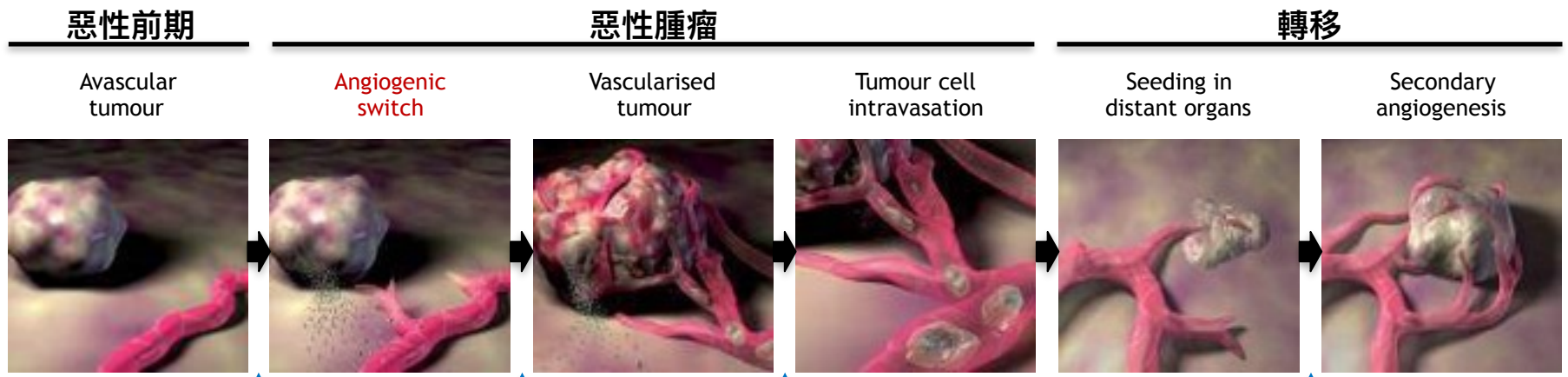
另一類的標靶 ---
抑制血管新生的藥物

對抗的不是腫瘤的基因，對抗的是供應腫瘤養分的血管

癌思停 Avastin

欣銳擇 Cyramza

腫瘤與血管生長的關係



Stages at which angiogenesis plays a role in tumour progression¹

- Tumour secretion and nutrient delivery to drive growth and enhance metastatic potential^{2,3}
- VEGF is expressed by most solid cancers and lymphomas, including lung cancer, renal cell carcinoma, ovarian cancer and colorectal cancer^{2,3}
 - Elevated VEGF levels are associated with poor clinical outcomes²

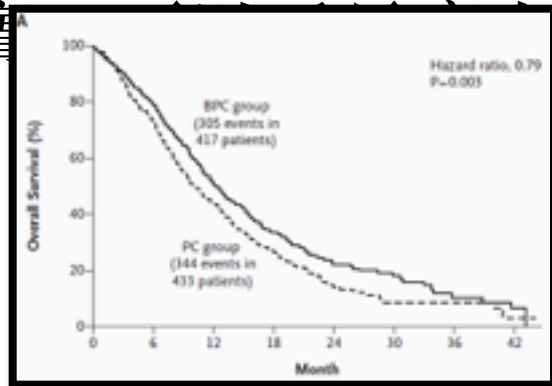
1. Poon RT, et al. *J Clin Oncol.* 2001;19:1207-1225. 2. Dvorak HF. *J Clin Oncol.* 2002;20:4368-4380. 3. Hicklin DJ, Ellis LM. *J Clin Oncol.* 2005;23:1011-1027.
 Figure source: Adapted from Poon RT, et al. *J Clin Oncol.* 2001;19:1207-1225.

抑制血管新生的藥物

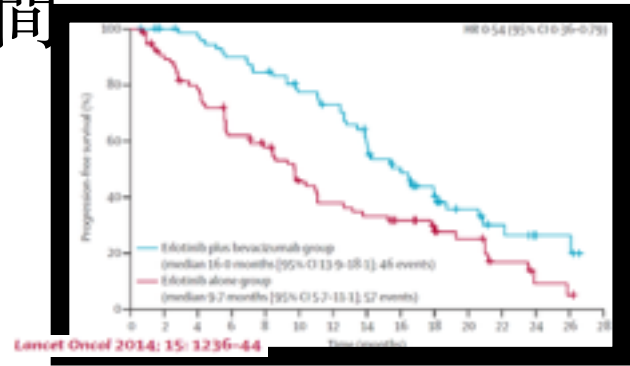
- 這一類的藥物，可以與基因突變的標靶藥物，或是化學藥物合併使用，都有機會延長病人存活的時間。
- 與免疫治療/化學藥物合併一起使用，也有臨床試驗證實

存活的時間

併用化療



併用標靶





康健

For a better life

最值得信賴的健康生活平台



最即時的健康大小事
最好用的生活常識

加入康健LINE好友



最即時的健康新知
最實用的生活Tips

加入康健FB粉絲團

 康健知識庫

<https://kb.commonhealth.com.tw/>

大人好物

<https://shop.commonhealth.com.tw/>

大人社團

<https://club.commonhealth.com.tw/>