

醫生話你知——肺癌長者可用標靶治療嗎？

2014-01-22

頭條日報「我年事已高……真的還可承受這麼進取的治療方案嗎？」筆者行醫多年，面對年紀較大的病人，經常會遇到類似提問。

年屆七十多歲的S先生有吸煙習慣，身體狀況亦不太好，早前剛確診罹患第四期肺癌，出現咳血徵狀。S先生和他的家人都希望盡力控制病情，另一方面又憂心S先生的身體狀況承受不了藥物的副作用。

其實肺癌患者還是以長者（六十五歲以上人士）佔大多數，當中不少是慢性病患者，因身體機能較差限制了治療選擇。

對於特定基因無變異的第四期肺癌患者，雙藥化療是現時常用的治療方案，但它在消滅癌細胞之時，也帶來不少副作用，包括脫髮、嘔吐、白血球數目減少、免疫力下降等，更可能傷害重要器官的功能，如腎功能受損、水腫、影響神經線運作等，使慢性疾病的肺癌患者病情變差，非他們可承受。

再者，從筆者的經驗及臨床研究可見，一般只有約三成患者可有效縮小腫瘤，所以很多年長患者都對治療感到氣餒。

近年臨床研究顯示，表皮生長因子受體（EGFR）IHC分數高的患者使用針對EGFR的標靶藥物加上雙藥化療，腫瘤縮小機會率比只用雙藥化療提升逾五成，也不會增加化療副作用，非常適合年邁患者使用，所以筆者替S先生進行生物指標EGFR IHC分數的檢驗。因屬分數高的患者，在進行合併治療療程至第二個月，S先生已適應化療副作用，病徵亦隨腫瘤縮小而得以紓緩，目前療程仍進行中。

臨床腫瘤科專科醫生

鄭寧民醫生