

## 新药截击BRAF变异基因 肺癌治疗现曙光



BRAF基因突变可发生于不同肿瘤，包括黑色素瘤、甲状腺癌、大肠癌、卵巢癌，以及本港第二常见的肿瘤——肺癌。临床肿瘤科专科陈亮祖医生指出：「肺腺癌在肺癌中最为普遍，虽然吸烟人数下降，但肺腺癌患者却有增加趋势。」

研究显示，目前由BRAF基因变异引起的肺腺癌个案，占有非小细胞肺癌或肺腺癌约1至2%，而当中约有70%为BRAF V600E型，即BRAF V600E位置出现突变。「由BRAF基因变异引起的肺腺癌，与其他类别的肺腺癌，病理学上相差无几。不论是吸烟还是非吸烟者，均有可能患上BRAF基因突变肺癌。」

### BRAF肺癌愈后较差

BRAF基因变异肺腺癌一般愈后较差，在还未有针对此类癌症的标靶药物面世前，只能依赖化疗控制肿瘤，不过肿瘤对化疗的反应并不佳，因此成效并不理想。「幸好现时有专门针对BRAF基因变异的新药，根据美国国家综合癌症网路(NCCN)最新指引，当确定患者的肿瘤带有BRAF变异基因，便可应用。」

另亦有最新研究发现，将针对BRAF基因变异及抑制MEK的标靶药物合并使用，能提升存活期，成效亦更佳。「BRAF变异基因透过刺激连串通道去激发肿瘤生长，引起连串反应。除了针对BRAF基因变异的药物，亦有专门抑制MEK的药物，研究发现，两种药物双管齐下，效力更佳之余，亦可延迟药物抗药性出现的时间。」

随着医学技术的发展，医学界发现愈来愈多基因变异可导致肺肿瘤。除了众所周知的EGFR、ALK外，BRAF亦为肺癌其中一种变异基因。BRAF是致癌基因，一旦变异，便会刺激细胞不断生长、分裂，令正常细胞形成肿瘤。科学家发现抑制BRAF基因，可有助控制某类肿瘤。

### 合并用药成效更佳

临床研究数据证实，单独使用针对BRAF基因变异的药物治疗BRAF V600E肺腺癌，总体生存可延长12个月，但合并两种标靶药物使用作二线治疗，总体生存则增至18个月。「美国最新研究更发现，如一开始已确定癌症带有BRAF基因变异，第一线就可使用两种标靶药物，患者的生存率可长达25个月。另外，此药物组合对缩小肿瘤的效果亦非常好，临床可见有2/3病人的肿瘤明显缩小，效果比传统化疗更为优胜。」

不过副作用相信是不少患者担心的问题，药物组合同时应用两种药物，副作用会否因而增加，令患者不适？陈医生解释：「药物组合的副作用亦不算太严重，亦有方法可以处理。常见副作用包括发烧、腹泻、恶心、胃口减少，这类不良反应目前亦有很多药物可以帮忙改善。」



在检测技术一日千里的今天，患者只需透过基因检测，便能确定肿瘤是否带有特定变异基因。

### 确诊肺癌勿忘基因测试

值得一提的是，在检测技术一日千里的今天，患者只需透过基因检测，便能确定肿瘤是否带有特定变异基因，从而得知自己是否适用标靶药。「以往一发现肿瘤，一般首先想到的是会否带有EGFR变异基因，因为这类基因出现在亚洲人身上较多。但随着基因测试技术愈见成熟，测试费用亦到可负担水平。建议一旦发现患肺腺癌，尤其是第四期肺腺癌，应接受EGFR、ALK及BRAF基因变异测试，以掌握肺癌基因变异的情况，及早对症下药。」



陈医生建议一旦发现患肺腺癌，尤其是第四期，应接受基因变异测试，及早对症下药。



药物组合的副作用不算太严重，亦有方法可以处理。