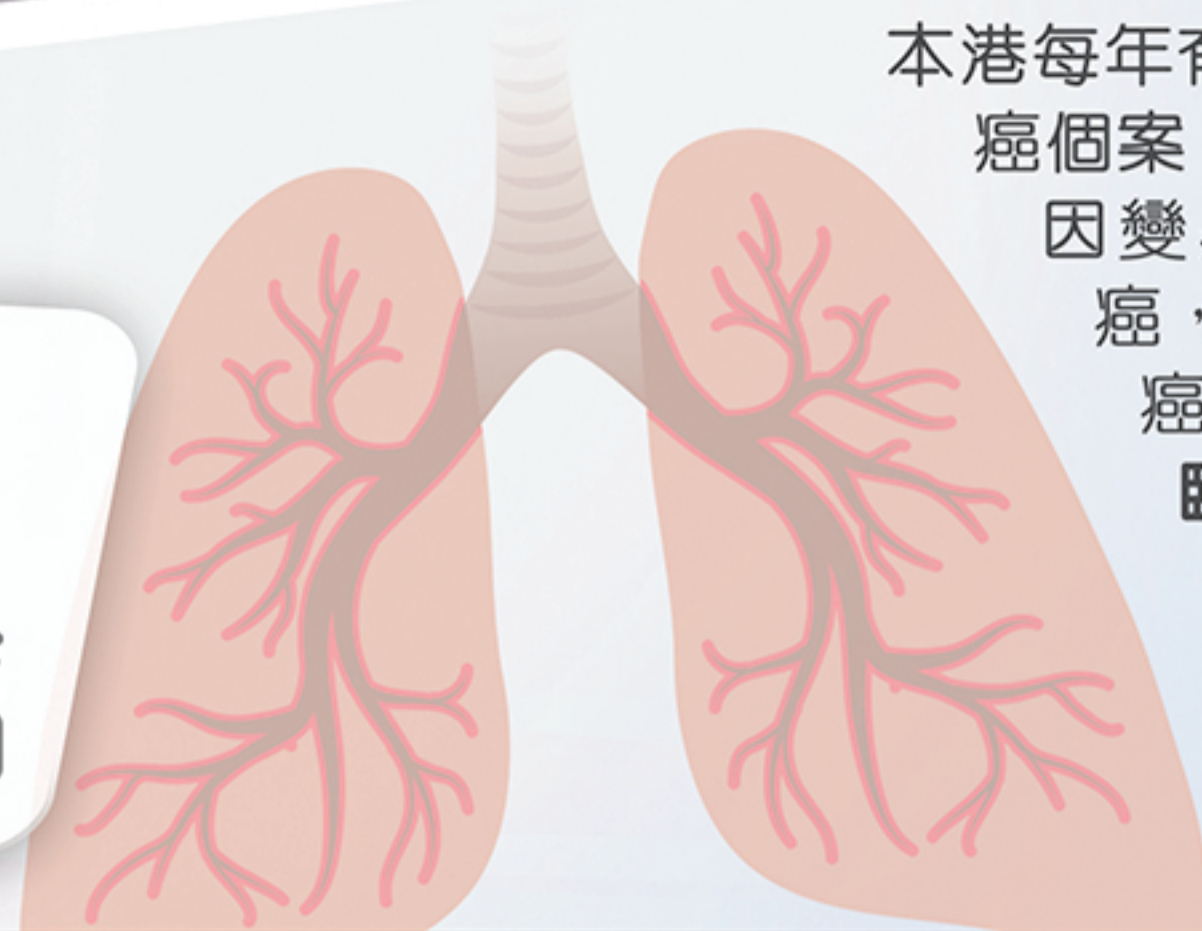


癌症100問之 ALK 陽性肺癌篇



本港每年有逾三千宗非小細胞肺癌個案，當中約半成屬於由基因變異引致的 ALK 陽性肺癌，而它的表現跟其他肺癌也有少許不同。這趟，臨床腫瘤科專科醫生陳亮祖醫生就 ALK 陽性肺癌腦擴散及復發治療的疑問，作出詳細解答。

問 晚期 ALK 陽性肺癌患者是否較多出現腦擴散的情況？一旦出現腦擴散，對患者的生活質素會否造成很大的影響？

答 大概三成晚期 ALK 陽性肺癌患者在確診時已出現腦擴散。這類患者大多較年輕，並且沒有出現肺部症狀，包括咳嗽、痰多、氣喘，卻呈現如中風般的情況，例如突然四肢乏力和思考遲緩，失去自我照顧能力。倘若擴散腫瘤出現於前腦會改變患者性情，難以作出重要決定；擴散至小腦則會影響平衡力。部分患者的腦腫瘤還會引致腦水腫，因而出現頭痛、噁心、食慾不振等不適，影響正常生活。

陳亮祖醫生表示，第二代 ALK 抑制劑能夠停留於腦部發揮療效，對出現腦擴散的 ALK 陽性肺癌復發患者有較好的腦部保護。



問 出現腦擴散的 ALK 陽性肺癌患者，存活機會是否較差？

答 在標靶藥物還未面世之前，帶有腦擴散的肺癌患者存活時間較短，平均只有三個月至半年。

問 為何有些 ALK 陽性肺癌患者接受標靶藥物第一代 ALK 抑制劑治療後，仍會出現腦擴散呢？

答 腦神經組織與血液之間有一屏障來阻隔有毒物質進入腦部，名為「血腦屏障」，這天生的保護系統會阻止大部份藥物滲進腦內，血腦屏障上的蛋白輸送器也會把藥物排出腦外。現時 ALK 陽性肺癌患者確診後會首先接受第一代 ALK 抑制劑治療，它能夠抑制由 ALK 基因變異所帶來的癌細胞活動，令腫瘤無法生長繼而凋亡，然而此藥物穿透血腦屏障的能力不高，導致腦內的藥物濃度未如理想，容易出現腦擴散。

問 倘若 ALK 陽性肺癌患者復發時出現腦擴散，應該怎麼辦？

答 現時已有不同方法去處理腦擴散，包括第二代 ALK 抑制劑，它不僅針對 ALK 變異，還能夠突破血腦屏障，有效進入腦部控制腦擴散。此外，全腦放射治療能控制腦部腫瘤惡化；而立體定位放射治療能夠消滅體積較小的腦腫瘤，卻同時對正常腦部組織傷害甚微。再配合適量運動、充足營養及積極樂觀心態，即使出現

腦擴散的 ALK 陽性肺癌復發患者也可好好打好這場抗癌之仗。

問 目前香港批准了兩款第二代 ALK 抑制劑用於 ALK 陽性肺癌患者身上，選擇時有甚麼需要留意？

答 患者在選擇治療時，既要注意藥物的療效，也需留意它們的安全性。目前，這兩款第二代 ALK 抑制劑滲透血腦屏障的能力都較第一代 ALK 抑制劑高，其中一款更不會被血腦屏障上的蛋白輸送器帶離腦部，令腦部藥物劑量更高，更有效對付腦擴散腫瘤；此外，兩款藥物的副作用不盡相同，需要向醫生詳細了解。

問 ALK 陽性肺癌患者復發時倘若沒有出現腦擴散，選擇治療時是否有不同的考慮呢？

答 未有腦擴散的 ALK 陽性肺癌復發患者，可因應不同狀況去選擇包括化療或其他 ALK 抑制劑等治療。值得一提的是，ALK 陽性肺癌患者出現腦擴散的情況甚為常見；再說，任何醫學造影診斷也有其局限性，即使造影檢查顯示腦部沒有腫瘤的踪影，也不能排除已有少量的癌細胞正在腦內生長，如使用對腦部滲透力較強的藥物，或有助預防腦擴散及有關情況惡化。