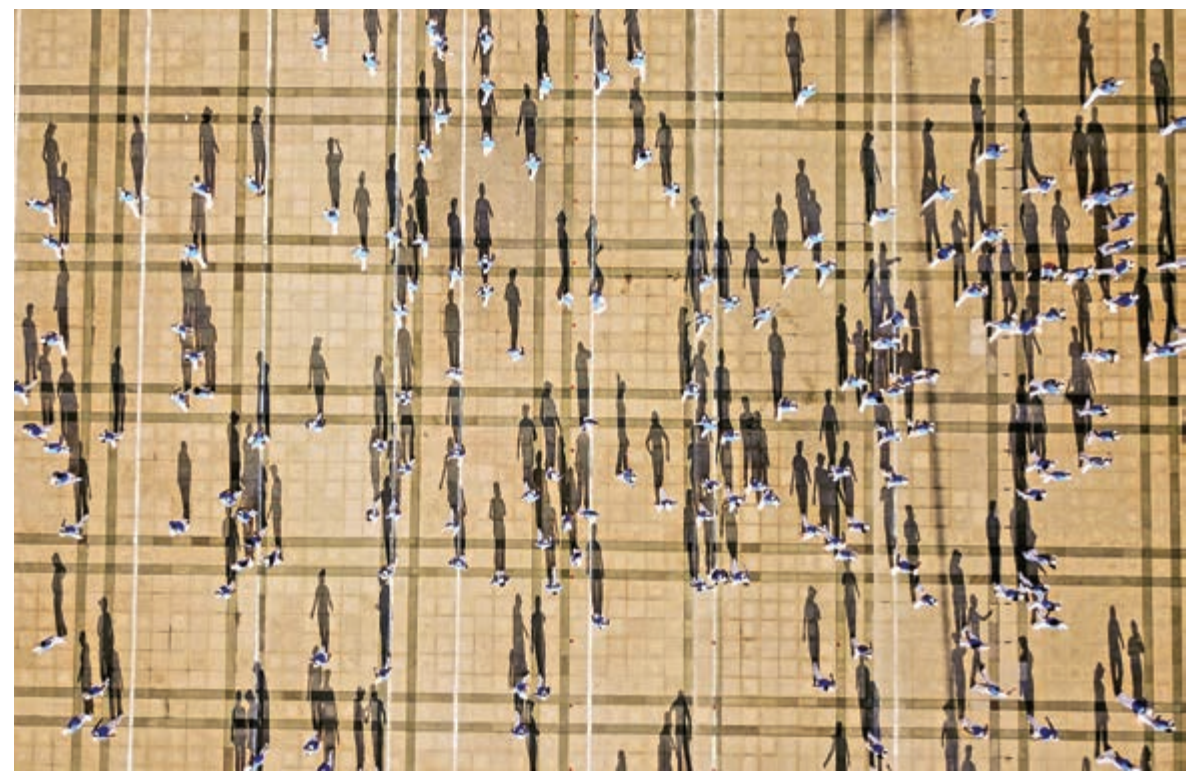
醫者之言

臨床腫瘤科專科
謝耀昌醫生

癌症治療漸邁向基因化

醫學不斷進步，連帶以往被視為絕症的晚期癌症，也漸漸變成慢性疾病。癌症治療的一大進步，在於科學家對癌細胞的結構和細胞內的訊息傳遞有更深一層的認識，從而研發出一系列針對性的藥物，稱之為標靶治療和免疫治療。



▶每個人的基因狀態不同，未來的治癌方式會更加個人化

▼謝耀昌醫生

隨着人口老化，患上癌症的機會也不斷增加，每年因癌症死亡的個案仍有上升趨勢。近年，全球科學家都致力研究應付與日俱增的癌症個案，雖然距離百分百根治晚期癌症，仍有很漫長的道路，但延長壽命，與腫瘤共存的短期目標亦已達成。透過先進的基因技術，解開了癌細胞的神秘面紗，發現癌症成因，存活狀態等，從而可以研發出極具針對性的治療方法。所以，現今醫學界都將癌症治療漸漸邁向基因化。

標靶／免疫治療副作用少

簡單而言，只要在腫瘤細胞檢測到相關的基因狀態（如突變或野生），就可使用相關的標靶藥物，針對癌細胞進行消滅，而減少對正常細胞的傷害，減少治療副作用。正因如此，世界性的藥物研發，都集中在發掘癌細胞內的靶點和相關藥物，以往傳統的化療藥物，愈來愈少新的研發了。

舉個例子，若有病人剛確診晚期肺癌，腫瘤科醫生首要建議抽取病人腫瘤組織作準確診斷，和基因檢查。現時非小細胞肺癌的基因檢查包括EGFR、ALK、ROS1、PDL1，以上每一組的基因標誌物，都有相關針對性的藥物治療。如檢查脗合，病人就可以選擇比化療效果更好，副作用更少的標靶治療或免疫治療。相反，如基因檢查不符合，病人就只可以進行傳統「有殺錯、無放過」的化學治療了。

近年針對癌症的治療新星，還有免疫治療。它的機理簡單，在於重啟身體內的免疫系統，利用自身白血球攻擊癌細胞，所以沒太大毒性，副作用亦相對化療和標靶藥物更少，適合年長病人使用。很多醫學研究顯示，若果腫瘤的基因標誌物PDL1表達愈高，免疫治療效果愈好。

腫瘤基因狀態因人而異

以上例子正好說明，不論是標靶治療或免疫治療，關鍵在於腫瘤的基因狀態。縱使同一癌症，不同病人體內腫瘤的基因狀態都不一樣，所以治療方法都各有不同。癌症治療從此變得更加個人化和精準。

▶化療是傳統治癌方法，副作用較多

正因基因狀態如此重要，坊間某些公司提供檢驗三百至五百多種腫瘤基因狀態服務。對癌症治療來說，可謂有利有弊。好處是當已知的標準治療方案用盡時，可以參考幾百種基因檢測的結果，試圖借用其他癌症的標靶藥物作治療方案。例如常見的乳癌基因HER2，有可能出現在肺癌細胞內，但針對乳癌HER2的標靶藥在肺癌上是否有療效呢？仍然是一個問號。

因為沒有實質臨床研究，醫生很難單憑基因狀態去判斷治療成效，縱使發現了某個基因突變，但它是否腫瘤生長的核心靶點，則無從稽考，打個比喻，即使封阻了肺癌內的HER2，也未必能有效控制腫瘤，因為HER2在肺癌內就不是核心靶點。加上現今科技未能檢驗出來、或未知的基因仍有成千上萬，如何決定哪個基因才是核心靶點，就要依靠傳統的臨床實驗，真實地用在病人身上，加以觀察成效，才會得到結論。

針對性的標靶藥物寥寥

另一方面，即使現今醫學科技能檢驗出幾百種癌症基因狀態，但可供使用的相關標靶藥物，卻寥寥可數。很多情況是，檢驗過幾百種癌症基因狀態，總會發現幾個異常基因，可惜不知道它的重要性，和沒有針對性的標靶藥物可以使用，結果還是維持原判。

為了省卻檢查費用和時間，現時筆者習慣先檢驗癌細胞的基因熱點（即有相關藥物和臨床數據支持的靶點），若發現基因狀態脗合，才會使用針對性的標靶治療和免疫治療，否則就會使用傳統治療方案如化療電療等。因為，以上做法都是由臨床研究得出來的標準治療，屬於實證醫學。到了用盡所有標準治療後，才會考慮檢驗其他腫瘤基因狀態，嘗試借用其他癌症治療藥物，為病人作最後努力。

▶如何攻克癌症，現在醫學界的方向是透過基因技術，研發出針對性的治療方法

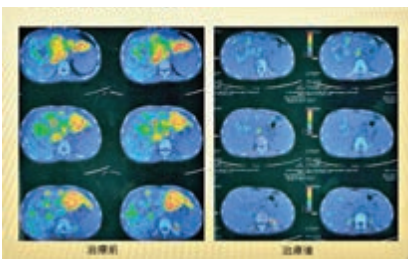
個案

(1)免疫治療消滅胸膜腫瘤

胸膜癌屬於少見的癌症之一，很難有足夠案例作臨床研究，所以治療方案只可沿用傳統手術或化療，通常效果不佳，治療後遺症比較多。慶幸這位病人的腫瘤組織檢查中，發現高表達的基因標誌物PDL1，所以在標準化療失效之後，試用免疫治療，最終都能有效地將腫瘤消滅，控制病情。

(2)標靶治療控制肝癌

傳統上，若肝癌的體積超出手術切割的可行性，病人可謂「被判死刑」，無藥可治。直到近年多種針對肝癌的標靶和免疫治療藥物面世，肝癌亦可以受到控制，如**下圖**中病人的肝臟CT，因左右肝已布滿腫瘤，所以不能接受手術，但經過標靶治療後，大部分腫瘤已受控制。



▲肝癌治療前（左）、治療後

掃描二維碼，上大公網瀏覽更多健康資訊

杏林細語

大公報記者 陳惠芳

臭狐可治勿苦惱

炎炎夏日，擠迫在港鐵車廂或巴士上，如碰上有臭狐患者，聞到其發出的體味，實在令人難受。註冊中醫藍永豪**（圓圖）**指這是一種頑固性疾患，且女性患者較男性為多。

藍醫師說：「港人稱的『臭狐』，中醫稱為『狐臭』，現代醫學稱之為『大汗腺腋臭症』，主要發病於青壯年。腋臭是由於患者的大汗腺較發達，其泌汗同時分泌的有機物在皮膚表面細菌的作用下，降解為短鏈脂肪酸硫化物和氨等產物，從而發出難聞的氣味。針對狐臭，目前主要採取外用殺菌止汗藥物控制病情。當外用藥物未能使病情受控，部分患者或會考慮外科手術（大汗腺切除術或剝離術），或高頻電灼治療（將腋窩大汗腺出口封閉及破壞大部分大汗腺），又或是二氧化碳鐳射燒灼（使大汗腺出口閉塞）。」

至於中醫治療狐臭的方法，藍醫師表示主要從肝、膽和胃三經着手。

▶吃得清淡，例如多吃蔬菜，有助改善體味問題

他說：「以『疏肝解鬱、健脾化濕、清膽和胃瀉熱』為治療原則，除了中藥配方磨粉外用，還須透過針灸或中藥內服改善體質，內外兼治。綜覽狐臭外用古方，多以礦物類粉劑為主，或有清熱、燥濕、解毒、辛香辟穢的功效。當代有醫者利用白芷、滑石、丁香、冰片等中藥研磨成粉末外用；也有醫者利用冰片製成酊劑外搽腋部，認為冰片性微寒、味辛苦，有開竅清熱的作用，能通毛竅並散鬱火。然而需要注意的是，要按照註冊中醫的指示，合理而安全地使用。也有以《金匱要略》中具益氣祛風，健脾利水的防己黃芪湯加味（防己、黃芪、炒白朮、甘草、生薑、大棗），治療屬表虛不固而水濕鬱於肌腠的狐臭。就我的經驗而言，濕重者可酌加蒼朮、車前子；脾虛明顯者酌加茯苓皮、薏苡仁。」

藍醫師更言若要改善狐臭，在日常生活上也要多加注意。

他說：「香港屬於亞熱帶海洋性氣候地區，夏季天氣尤其潮濕炎熱；港人出外用膳，肉類吃得較多，又喜油膩、辛辣、濃味等食物，加上港人工作繁忙，常常午夜後還未入眠，以至陰陽失調，汗出過多，或會加重腋下惡臭。若要減輕狐臭，平時除了勤洗澡，多抹汗，穿着有助腋下乾爽的衣服外，還需要注意清淡飲食，戒除煙酒，少吃濃味或有強烈刺激性的食物。」

藍醫師更指患者所發出的特殊臭味，每每影響他們的生活和工作，進而影響患者的心理健康，必須正視。

玲心絮語

劉錦玲

足底筋膜炎的成因與治療

一位朋友的朋友平時熱愛運動，喜歡到郊外、公園步行或遠足，近日她忽然大大地減少甚至暫停了這些運動，了解之下才知道，原來她近期經常感到腳底刺痛，可能是患上足底筋膜炎（Plantar fasciitis）。究竟這是什麼病呢？

足底筋膜發炎是一種非常普遍的炎症，它常使患者的腳跟刺痛得有如被針扎一般。我們的腳底有一層網狀的纖維組織叫做足底筋膜，它橫跨腳板的底部並伸延至腳趾。除了將腳跟的骨和腳趾連接起來，它的作用是支撐腳底的足弓部分和保護我們在站立、行走、跑步或進行跳躍等動作時，能夠有效地吸收地面的反作用力及震盪力。

一般來說，經常站立、步行或跑步的人士會較易有足底筋膜發炎，但一些人士如體重過高或穿着承托力不足的鞋，又或者常穿着高跟鞋，也有很大機會患上此症，原因是足底筋膜會因過重或不合適的鞋而承受相對較多的壓力。有扁平足（pes planus）及其他先天性結構異常的情況，也較易患足底筋膜炎。

另外，年紀越大也越容易有足底筋膜炎，一般在四十至六十歲這個組別的人士當中是最常見的。

診斷和治療方面，主要是基於當事人過往的醫療紀錄及身體狀況，醫療人員（醫生或物理治療師）會檢查患者的腳部柔軟程度和了解其痛楚的確實位置，以作診斷，一般來說是不須特別深度檢測的。有些醫生可能會建議患者進行X光或磁力共振檢測，以確保痛楚和其他身體問題無關，如應力性骨折或神經受壓等情況。

◀喜歡跑步的人較易患上足底筋膜炎

很多有足底筋膜發炎的人會定期（大約幾個月的時間）用一些普通的方法來改善刺痛的情況，包括適度的休息，在刺痛的部位敷冰，以及適當地做一些伸展動作等。

關於伸展動作或伸展練習，我們可請教物理治療師的意見，去進行一系列的動作來伸展足底筋膜和跟腱（Achilles tendon），以及進行強化小腿下部肌肉的練習，來鞏固患者的腳踝和腳跟。專家表示，患者用運動員用的貼帶來支撐腳的底部，又或者用一些特製的鞋墊來加強腳底的支撐，有助紓緩痛楚。

藥物方面，食用止痛藥也可減輕刺痛及發炎的情況。若採用一般的方法，幾個月後痛症仍未有顯著改善，醫生或物理治療師可能會推薦患者注射藥物（包括類固醇、自體血漿製劑或肉毒桿菌等）、骨震波治療或手術治療去醫治較嚴重的痛症。骨震波治療是利用體外的震波來刺激足底筋膜炎患部的微血管再生，這種治療的療程需三個月或以上才可能見效，主要是要活化患部的血流。在決定選擇哪一種方式時，務必向醫生了解清楚，並與有關專家商討，選擇最適合自己狀況的治療。

作者簡介：劉錦玲曾參與影視演出及擔任綜藝節目主持人。近年在美國三藩市州立大學畢業，主修社會學及副修心理輔導。曾在防止自殺熱線、危機熱線等擔任輔導員。