

頭頸癌治療的進展

文/血液腫瘤科 呂學儒 主任



呂學儒 醫師

學經歷 |

- 中山附醫血液腫瘤科主任
- 陽明大學生命科學院
分子醫學博士
- 美國西雅圖Institute of
Systems Biology進修
(次世代基因定序)
- 彰濱秀傳醫院癌症
防治中心主任
- 台北榮總血液腫瘤科
主治醫師

專長 |

- 固態腫瘤
- 惡性血液疾病
- 安寧緩和治療
- 次世代基因定序

根據2017年衛生福利部統計處公告，頭頸癌發生率為台灣第四名，且為台灣第五大癌症死因，包括：口腔癌、口咽癌、下咽癌與喉癌等，而菸、酒、檳榔等更是頭頸癌的高危險因子，其罹患頭頸癌之機率高達300倍。

效果卓越！

中山醫頭頸癌團隊 治療效果堪比國際！

隨著藥物治療的進展，頭頸癌的藥物治療與時俱進，包括：爾必得舒(cetuximab)、保疾伏(Nivolumab)、和吉舒達(keytruda)，均是這幾年在國際上對頭頸癌相當知名的治療藥物，也陸續出現在健保給付藥物的選項當中。

根據新英格蘭醫學期刊指出，轉移復發之頭頸癌病患，接受過爾必得舒(cetuximab)治療後，其中位數存活期從原本的7.3個月，可以提升到10.1個月，而此標靶藥物目前也有健保給付。

另外根據本院癌症中心之頭頸癌醫療團隊統計顯示，本院復發轉移之頭頸癌病患，接受爾必得舒

(cetuximab)後，中位數存活期甚至可以達到14.0個月。由此可見，中山附醫有相當專業且有經驗的頭頸癌多專科團隊，守護你我的健康。

本團隊也陸續於近三年，將此臨床成果發表於美國癌症研究協會年會(American Associated Cancer Research, AACR)及美國臨床癌症醫學會年會(American Society of Clinical Oncology, ASCO)等國際重要且知名的癌症年會，均得到世界各地不同的迴響與指教。

另外，免疫治療對於頭頸癌症也有不同的適應症，可將原本轉移復發的頭頸癌二線治療，提升中位數存活期至7.7個月，本院目前亦有相關藥物使用及經驗及成果發表。

未來這些新一代的藥物治療，配合精準醫療的基因檢測，對於治療成效相對較差的頭頸癌而言，均是不可多得的利器。

早期診斷，早期治療！

近年來，衛生福利部國民健康署也陸續推動四癌篩檢，其中30歲以上有嚼過檳榔或吸菸者、或18歲以上有嚼過檳榔之原住民，得每兩年篩檢口腔癌一次，如此早期診斷、早期治療，絕對是抗癌的不二法門！

每位病人的疾病和身體狀況都不盡相同，需要的診斷方法與藥物治療選擇也不同，尤其頭頸癌患者治療更是複雜，因此更需要多專科團隊提供個人化的治療方針，使頭頸癌患者獲得最佳的治療。回溯統計中山附醫過去頭頸癌的治療經驗，及國際醫學會的發表，均可以肯定中山附醫對於頭頸癌治療的投入及用心。團隊目前也積極導入精準醫療等基因檢測的方案，期待有一天能造福、嘉惠更廣大的病患們。

