

# 高雄市南屏癌症防治衛教學會-癌症論壇

會議日期：2024 年 05 月 18 日

會議地點：台南雅樂軒酒店

Time	Topic	Speaker	Moderator
15:30-15:35	Opening	饒坤銘醫師 義大癌治療醫院	
15:35-16:00	New frontier in advanced biliary tract cancer – The latest update to 2024 (AZ)	高育青 醫師	陳彥豪 醫師
		高醫附醫	高雄長庚醫院
16:00-16:25	The latest update of combination therapy in uHCC (AZ)	邵幼雲 醫師	顏家瑞 醫師
		臺大醫院	成大醫院
16:25-16:40	Discussion	All	
16:40-16:50	Break		
16:50-17:15	Looking to the future: Integrating emerging targeted agents into the current standard of care (Merck)	林建良 醫師	邱泰然 醫師
		柳營奇美醫院	高雄長庚醫院
17:15-17:40	The evolution of precision medicine in mCRPC (AZ)	張光裕 醫師	李楊成 醫師
		成大醫院	台南市立醫院
17:40-17:55	Discussion	All	
17:55-18:00	Closing	饒坤銘醫師 義大治療醫院	

## 2024年05月18日 高雄市南屏癌症防治衛教學會-癌症論壇課程摘要

### 1. New frontier in advanced biliary tract cancer – The latest update to 2024

#### 課程摘要:

多國第三期膽管癌試驗 (TOPAZ-1) 也顯示, GC 複方化療合併另一種免疫藥物 durvalumab (PD-L1 抑制劑), 相較於傳統的 GC 療法, 腫瘤反應率增加 7~8% (中位數存活期變化), 證明免疫搭配化療在膽管癌的治療效益。肝內膽管癌的基因突變比例最多, 高達一半以上, 其中 IDH (有分 IDH1、2) 突變佔 15~20%, 比例最高。肝外膽管癌的基因突變比例不高, IDH 突變在肝外膽管癌約佔 5%, 另有 K-ras 基因突變與 p53 基因失能表現, 但後二者目前還沒有具顯著療效之標靶藥物可用

### 2. The latest update of combination therapy in uHCC

#### 課程摘要:

晚期肝癌第一線藥物可分為單用標靶藥物及免疫加標靶兩大類。標靶藥物包括蕾莎瓦、樂衛瑪; 免疫加標靶即癌自癒 (Tecentriq, 學名 Atezolizumab) 與癌思停 (Avastin, 學名 Bevacizumab) 併用, 俗稱為 A + B 或 Double A。此合併療法的臨床試驗顯示, 治療反應率 (Objective response rate, 簡稱 ORR, 也就是腫瘤會縮小的比率) 約 30%; 腫瘤穩定維持不惡化的平均時間約 7 個月, 存活中位數 (Overall survival, 簡稱 OS) 則為 19.2 個月。

FDA 於 2022 年 10 月通過一個新的雙免疫療法組合

(Durvalumab+Tremelimumab), 可作為無法切除之肝細胞癌患者的第一線治療。其中 Durvalumab (商品名: Imfinzi 抑癌寧) 是抗 PDL1 的免疫檢查點抑制劑, Tremelimumab 是抗 CTLA4 免疫檢查點抑制劑 (國內尚未上市)。在一項名為 Himalaya study 的臨床試驗中, 在存活中位數 (OS) 方面, 雙免疫為 16.4 個月, 蕾莎瓦組 13.8 個月, 具有統計學意義和臨床意義的改善。Durvalumab+Tremelimumab 這組治療的反應率 (ORR) 為 20.1%, 明顯優於蕾莎瓦組 (5.1%)。

### 3. Looking to the future: Integrating emerging targeted agents into the current standard of care

#### 課程摘要:

介紹轉移性大腸直腸癌精準治療的重要性, 有哪些預測因子協助評估治療藥物的

選擇, 透過大型回溯性分析及台灣多家醫學中心研究證實治療順序的差異, 探討分

享台灣健保資料庫關於 RAS 原生型轉移性大腸直腸癌轉移患者最佳的標靶藥物選擇並討論未來治療的發展趨勢。

1. anti-EGFR 藥物的分子結構、作用機轉及臨床療效為何?
2. 不同基因型態的轉移性大腸直腸癌大型臨床試驗的回顧分析。
3. 分享 2023 年美國臨床腫瘤學會大腸直腸癌治療新知。
4. 台灣健保資料庫標靶藥物治療探討。
5. 大腸直腸癌治療的現況及未來展望。

#### 4. The evolution of precision medicine in mCRPC

PROpel 達到了主要終點, 顯示與澤珂+安慰劑治療相比, 接受澤珂+令癌莎治療的 mCRPC 患者 ITT 族群中的 rPFS 具有統計學意義和臨床意義。

中位數時間 24.8 個月 vs 16.6 個月, HR 0.66(95% CI 0.54-0.81),  $P < 0.0001$

在最終預先指定的分析中, 澤珂+令癌莎與澤珂觀察到的 OS 趨勢得到維持

與標準治療-澤珂相比, 澤珂+令癌莎將 OS 延長 >7 個月。

42 個月的中位 OS 是迄今為止 1L mCRPC III 期試驗中報告最長的在各個亞組中觀察到 rPFS 和 OS 獲益。

隨著時間的推移, 藥物安全性保持一致, 沒有觀察到新的訊息。整體結果支持澤珂+令癌莎聯合治療作為 mCRPC 患者重要的新 1L 治療選擇

## 講師簡介

### 高育青醫師

現職：

高雄醫學大學附設中和紀念醫院血液腫瘤內科主治醫師

學歷：

高雄醫學院醫學系醫學士

經歷：

高雄醫學大學附設中和紀念醫院住院醫師 (PGY)

高雄醫學大學附設中和紀念醫院內科部住院醫師

高雄醫學大學附設中和紀念醫院內科部總醫師

專科執照與學會：

台灣內科醫學會 / 內科專科醫師

中華民國血液病學會/ 血液病專科醫師

中華民國癌症醫學會/腫瘤內科專科醫師

中華民國血液及骨髓移植學會/ 骨髓移植專科醫師

台灣癌症安寧緩和醫學會/癌症安寧緩和專科醫師

專長：

血液疾病、癌症治療、分子醫學

## 邵幼雲醫師

現職：

臺大醫院腫瘤醫學部主治醫師

學歷：

國立臺灣大學醫學院醫學系學士

國立臺灣大學醫學院基因體醫學學程

國立臺灣大學醫學院腫瘤醫學所博士班

經歷：

臺大醫院內科部住院醫師

臺大醫院腫瘤醫學部總醫師

臺大醫院雲林分院腫瘤醫學部主治醫師

專長：

肝癌治療、消化道癌治療、標靶藥物

## 林建良醫師

現職：

血液腫瘤科主治醫師

學歷：

成功大學臨床醫學研究所碩士

經歷：

成大醫院內科部住院醫師

奇美醫院血液腫瘤科研究醫師

教育部部定講師

## 張光裕醫師

現職：

成大醫院腫瘤醫學部腫瘤內科 合聘主治醫師

國家衛生研究院院癌症研究所 副研究員級主治醫師

學歷：

成大臨床醫學研究所 博士

成大臨床醫學研究所 碩士

高雄醫學大學醫學院 醫學博士

經歷：

衛生研究院癌症研究所 副研究員兼主治醫師

成大醫學系腫瘤醫學科助理教授

成大醫院內科部腫瘤內科主治醫師

衛生研究院癌症研究所助理研究員兼主治醫師

約翰霍普金斯大學醫學院腫瘤學系博士後

衛生研究院癌症研究所主治醫師

成大醫院內科部住院醫師