

立法會衛生事務委員會支援癌症病患者事宜小組委員鈞鑒：

**關愛基金的用藥選擇需進一步擴闊  
以援助基層肝癌病人**

肝癌是香港癌症第三大殺手。根據醫管局數字，每年約有 1,800 宗新症，平均超過 1,500 宗死亡個案，肝癌病人死亡數目更由 2006 年的 1,462 人增加至 2016 年的 1,540 人，主要因為早期肝癌症狀不明顯，如「沉默殺手」。肝癌主要攻擊對象為男性，大部分由乙型肝炎引致，其次為脂肪肝。香港有六成病人確診時已進入中或晚期，多數錯過了手術治療的根治機會。過去十年，治療肝癌一線標靶藥苦無進展，只有一種藥物可供選擇。去年，獲美國食品及藥物管理局(FDA)認可作為治療肝癌的一線標靶藥物「樂伐替尼 (Lenvatinib)」，為一大突破，為肝癌患者燃點「生」希望，有效延長存活期、並有效控制病情，令腫瘤縮小及維持生活質素。

**新藥成效猶勝從前**

過去，晚期肝癌多無法手術，治療方法主要為第一線標靶藥物或為二線的免疫治療和標靶藥物。然而過去十多年間，僅有一種傳統第一線標靶藥物可供選擇，樂伐替尼的出現，可說是突破性發展。

新一代標靶藥物不僅在整體存活期上與傳統藥物相約，在其他治療指標上更有突破性的發展，包括：一、無惡化存活期中位數顯著延長達 2 倍(7.4 vs 3.7 個月)；二、疾病進展時間中位數縮短延長 2.4 倍 (8.9 vs 3.7 個月)；三、腫瘤縮少病人比例提高 2.6 近 3 倍(24.1% vs 9.2%)，當中更有個案是出現腫瘤在造影檢查上完全消失的良好效果。有腫瘤科專科醫生指出「新藥能有效延緩患者身體機能惡化，包括癌症帶來的疼痛、腹瀉和營養吸收轉差等，能提升病人的生活質素。」

表一：Lenvatinib 第三期國際臨床研究

	Lenvatinib	傳統標靶藥
總存活期中位數(mOS)	13.6 個月	12.3 個月
無惡化存活期中位數 (mPFS)	7.4 個月(延長 2 倍)	3.7 個月
疾病進展時間中位數 (mTTP)	8.9 個月(縮短 2.4 倍)	3.7 個月
腫瘤縮少病人比例(ORR)	24.1%(增加 2.6 倍)	9.2%

肝癌在華人族群中尤其肆虐，全球一半肝癌患者為華人。有醫生指新一代肝癌一線標靶藥，對華人族群有更顯著的治療效果。根據 2017 年、針對亞族群（中國、台灣、香港）臨床研究顯示，「樂伐替尼在總存活期中位數（15.2 個月），比傳統標靶藥(10.2 個月)，足足延長近多五個月。」另外，根據數字，樂伐替尼用於乙肝引致肝癌的病人身上療效顯著，對於有「乙肝大國」之稱的中國，以及全球華人族群來說，樂伐替尼拉帕替尼可令更多華人肝癌患者受惠。

## 新藥應納入藥物名冊與關愛基金

有病人指新藥已於香港註冊但仍未納入關愛基金與醫院管理局藥物名冊，冀望更多富醫學實證的新藥，能以一個快速引入藥物的途徑，納入關愛基金與醫院管理局的藥物名冊，令更多基層與中產病人受惠。

有醫生指出新藥的副作用與關愛基金已囊括以治療肝癌的標靶藥物不同，新藥不會使肝癌患者感到手腳疼痛，但會使病人高血壓，故醫生可就不同病人的身體條件，處方不同的藥物。若此藥能被納入關愛基金「醫療援助項目首階段計劃」，相信對病人與醫生也是一大喜訊。

## 總結

作為癌症病人同路人，我得知 2019-2020 年度財政預算案內，會增撥四億元經常資助，供醫管局擴闊藥物名冊。現時關愛基金「醫療援助項目首階段計劃」已涵蓋 18 種藥物，雖然已增加至一年兩次審批計劃當中的藥物名單，但現時只有一種是針對肝癌，我衷心希望關愛基金於本年度能盡快審視並納入更多治療肝癌的藥物。

順頌

時祈

陳穎璋

二零一九年四月廿四日