

多学科团队合作确认相关生物标记 我国拨2500万元研究改善肝癌疗法

原发性肝癌，又称肝细胞癌，因早期没有症状，一般到了晚期才查出。相较于其他常见癌症，肝细胞癌全身治疗的效果也比较弱，主要是因为缺乏经确认的生物标记，导致医生无从根据病患的具体情况制定最佳治疗方案，得依靠临床判断与经验。

黄贝盈 报道
npei@spoh.com.sg

肝细胞癌通常到了晚期才诊断出来，现有疗法更因缺乏有助预测疗效的生物标记，无法充分发挥效果。本地多学科团队获2500万元津贴展开五年研究计划，旨在通过确认这些生物标记来协助找出最佳治疗方案，让病患获得更好的疗效。

肝癌是本地男性的第三号癌症杀手，女性的第五号杀手。新加坡癌症注册局数据显示，2015年至2019年间，本地有2850人不敌肝癌逝世。

原发性肝癌，又称肝细胞癌（hepatocellular carcinoma），因早期没有症状，一般到了晚期才查出。

相较于其他常见癌症，肝细胞癌全身治疗的效果也比较弱，主要是因为缺乏经确认的生物标记（biomarker），导致医生无从根据病患的具体情况制定最佳治疗方案，得依靠临床判断与经验。

通过观察生物标记 预测癌症疗法对病患效果

生物标记是每名病患体内独特的突变核酸序列或与特定癌症类型相关的蛋白质。医生可通过观察标记，预测癌症疗法对病患的效果。

团队将同时进行两项临床研究，对比病患接受治疗前后的样本以及临床数据，以辨识和确认哪些生物标记会影响临床效果，例如病患对治疗的反应等。

这项“PLANet 2.0”精准医学研究计划由新加坡国立癌症中

心主导，合作伙伴包括新加坡科技研究局属下的新加坡基因组研究院、分子和细胞生物学研究院、新加坡国立大学属下的新加坡癌症科学研究所，以及杜克—国立大学医学院。研究津贴由卫生部全国医学研究理事会提供。

临床研究预计下个月正式展开，2026年完成。在第一项研究中，至少30名曾接受肝脏切除或肿瘤手术的肝细胞癌病患，会在术后接受免疫疗法，减低肿瘤复发的可能。

第二项研究则涉及176名不适合接受手术的中晚期病患，他们会先后接受选择性体内放射治疗及免疫疗法。

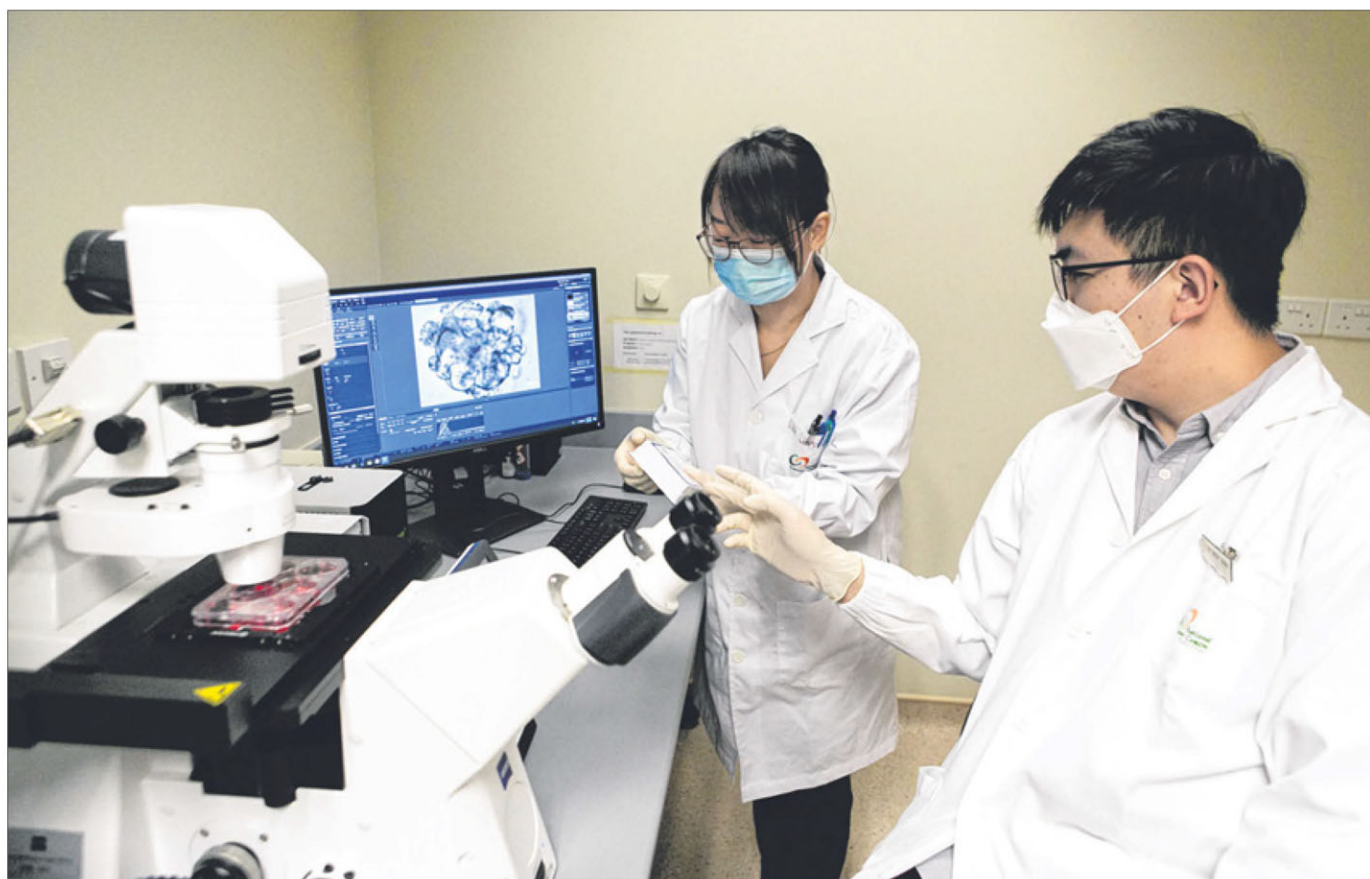
仅30%肝癌患者 对免疫疗法有反应

免疫疗法是目前针对肝细胞癌最有效的全身治疗，但最多只有30%病患对疗法有反应。

新加坡中央医院与国立癌症中心外科与肿瘤外科系高级顾问周嘉豪教授昨天在媒体说明会上指出，这个比率明显低于其他常见癌症。

他解释，假设两名早期癌症病患分别罹患乳癌和肝癌，乳癌病患接受手术后能根据生物标记判断治疗方案，帮助预防病情复发，整体五年存活率可达90%或以上；但肝癌病患在术后没有这样的做法，五年存活率会相对较低，约为60%以上。

周嘉豪说：“我们预期研究计划完成后，将能非常好地掌握有哪些生物标记，从而进行针对性的临床试验，为病患带来明显更高的效益。”



通过由国立癌症中心主导的“PLANet 2.0”精准医学研究计划，涵盖多学科的研究团队将合作促成针对肝癌的最佳治疗方案。（张荣摄）

及早发现患肝癌 男子术后复原良好

吴庆福（65岁）向来不沾烟酒，但在去年初接受入职体检时，验血结果查出他有B型肝炎，之后更证实他已罹患早期肝癌。

B型肝炎是引发肝癌的主要导因之一。目前在医疗机构为病患提供礼宾服务的吴庆福说，此前他并未察觉任何症状，平时也只在服用糖尿病和高血压药物，但他有家族病史，母亲和妹妹都曾患癌。

得知病情后，吴庆福的妻子和一对子女担心不已，个性

积极乐观的吴庆福反而安慰他们。“我的想法很正面，有病就要医。幸好及早发现，癌症属于第二期，只需要动手术，不必化疗。”

经转介，吴庆福成为新加坡中央医院与国立癌症中心外科与肿瘤外科系高级顾问周嘉豪教授的病患。为免情况恶化，吴庆福首次看诊约10天后，就接受了肿瘤移除手术。

他在一周后出院，恢复情况良好，术后三个月已可返回工作岗位。目前他只需服用有

助对抗B型肝炎的药物，以及每半年复诊接受扫描。

吴庆福说，他尽量保持清淡的饮食习惯，多吃比较容易消化的鱼肉和蔬菜，少吃其他肉类。闲暇时间，他会去游泳或到公园散步。

为了帮助更多肝癌病患，吴庆福去年应邀参加由周嘉豪负责、旨在预测肝脏术后恢复情况的一项肝癌研究。“我非常愿意配合研究，奉献一些微薄力量。如果成功发现更好的治疗方案，以后就会有更多病患受益。”



从确诊罹患早期肝癌到接受手术，一切都发生得很突然，但吴庆福一直保持积极态度，也同意参加医学研究帮助更多肝癌病患。（国立癌症中心提供）