

两机构联合研究：副作用较少 混合口服疗法可更有效控制晚期乳癌

这项由新加坡国大癌症中心和癌症科学研究所联合进行的研究发现，两种口服癌症药物一起使用，可能帮助晚期转移性乳癌病患更有效地控制病情，所引发的副作用也更容易应付，让患者可维持原有的生活素质。

王嫻婷 报道
gladysyt@sph.com.sg

2011年，罹患第三期乳癌的林惠恩顺利完成左乳房的肿瘤切除术，等着她的却是约六个月的化疗噩梦。她因为对多种药物过敏，化疗时除了感到体虚和腹泻，也出现多种严重副作用，包括呼吸衰竭、胃穿孔，以及对化疗药物过敏，曾三次被送往加护病房。

不料在五年后，当时61岁的林惠恩（退休者）癌症复发，被确诊第四期乳癌，且癌细胞扩散到肝和骨骼。“我当下最担心的就是再次饱受化疗折磨，尤其我在照顾孙子孙女，不想化疗的副作用干扰日常生活。”

2020年，林惠恩经过不同治疗后，在医生的介绍下参与了一项本地研究，通过短短几个月内每天一次的混合口服药物治疗，成功把7.6厘米大的肝肿瘤缩小约三成至5.5厘米，所面对的副作用

包括高血压和甲状腺异常，可通过药物管理。林惠恩的生活大致上如常，也能做家务以及与朋友外出运动。

这项由新加坡国立大学癌症中心和新加坡癌症科学研究所联合进行的研究发现，两种口服癌症药物乐伐替尼（lenvatinib）和来曲唑（letrozole）一起使用，可能帮助晚期转移性乳癌病患更有效地控制病情，所引发的副作用也更容易应付，让她们尽可能避免化疗，维持原有的生活素质。

32%参与研究者 癌肿瘤缩小超过约三成

研究团队从2015年9月至2021年1月，针对43名第四期激素受体（hormone receptor）阳性乳癌患者展开全球首个混合乐伐替尼与来曲唑的药物研究，结果发现32%参与者的癌肿瘤缩小超过约三成；23%则发现癌肿瘤受到控制至少半年。



林惠恩（中）2017年癌症复发，被确诊晚期转移性乳癌。但过去两年接受新混合口服药物疗法，暂时避免承受化疗的辛苦。图为领导研究的国大癌症中心肿瘤血液科主任兼高级顾问医生林素琴教授（左），以及合作研究的国大癌症中心肿瘤血液科顾问林思静医生（右）。（海峡时报）

合作研究者国大癌症中心肿瘤血液科顾问林思静医生昨天在记者会上分享初步的研究结果时指出，考虑到病患平均已接受约四种疗法且对抗激素治疗建立起某种程度的抵抗力，约一半的参

与者通过这项疗法还能控制病情至少半年，已算相当好的效果。

“我们以为晚期癌症病患中，会有少于两成的病患对治疗有反应。即便有疗效，可能也同一般治疗，只能控制病情约三到

四个月。”

混合服用这两种药物的研究对象中，有两人接受了四到四年半的治疗。

这项混合口服疗法的最大优势也在于副作用少，因此领导研

究的国大癌症中心肿瘤血液科主任兼高级顾问医生林素琴教授指出，参与研究的病患首六个月内只须每四周到医院复诊一次，半年后便能减少至每两到三个月一次；接受肌内注射标准抗激素疗法的病患则须每四周到医院复诊。

来曲唑是目前第四期激素受体阳性乳癌的标准抗激素疗法，可阻止肿瘤细胞的生长；乐伐替尼为口服标靶疗法，用来治疗甲状腺、肝、肾、子宫癌，但对乳癌的疗效未被证明。

林素琴也是癌症科学研究所的高级主要研究员。她解释，由于这个标靶疗法针对的其中一个蛋白质RET和激素有关联，若抑制了RET，癌细胞可能就会对抗激素治疗更敏感，因此研究团队选择结合这两种口服药物。

研究团队接下来将展开大规模的临床研究，目标是招募120名第四期激素受体阳性的乳癌病患参与，预计三年内完成研究。

林素琴说：“一旦我们完成且成功证实新混合药物胜过标准治疗，最终变成标准疗法，我们有信心卫生部会将药物列入名单，让病患更能负担得起药物的费用。”