

## 肺癌標靶藥物治療新進展

### Update of TKIs in lung cancer treatment

楊景堯

臺大醫院胸腔內科

肺癌在過去幾十年來一直是癌症死亡率的第一名，不僅在台灣及全世界都是如此。在 2000 年以後，非小細胞肺癌中的肺腺癌漸漸成為主要的組織學型態，鱗狀細胞癌與小細胞肺癌逐年下降。晚期肺腺癌的治療在近年來最顯著的進步，在標靶藥物及免疫治療的發展。在許多病人的肺腺癌腫瘤裡，可用基因檢測發現許多驅動突變，而使用抑制這些驅動突變的小分子藥物在臨床治療上可達到顯著的療效。

目前已發現在肺腺癌的驅動基因突變，且有 FDA 核准有治療適應症的，包括 *EGFR*, *ALK*, *ROS1*, *BRAF*, *MET*, *RET*, *KRAS*, 及 *NTRK* 等基因，均有對應的標靶藥物可以使用，並能大幅度改善病人的存活率。在肺腺癌的病人裡，50% 的病人的腫瘤中可找到 *EGFR* 突變，是目前盛行率最高的驅動基因突變。第二多的是 *ALK* 基因融合，佔了約 5% 的病人，其他 *ROS1*, *BRAF*, *MET* 及 *RET* 突變都各約 1~2% 左右。*NTRK* 突變則更為稀有，約只有千分之一。找到病人的驅動基因突變並給予適當的藥物治療，是目前肺癌治療重要的課題。