

A Further Step to Implement Adjuvant Targeted Therapy in EGFRm NSCLC

高雄長庚醫院 胸腔內科 曾嘉成醫師

根據台灣癌症登記報告，肺癌蟬聯十大癌症死亡之首多年，新診斷病患與日俱增，成為台灣新國病。過往大多數肺癌病患診斷皆已晚期，但近年政府大力推廣低劑量電腦斷層，許多肺癌病患在初期便已被診斷出，透過早期發現、及早尋求適合的治療方式，來提高存活率。

早期肺癌的主要治療方式以手術為主，手術後存活率極高。但即便如此，仍存在著復發的隱憂，根據統計指出，第一到三期的肺癌患者在手術後仍有 45%~76% 的復發風險，且隨著期別的增加而攀升。美國癌症學會資料顯示第一期肺癌的五年存活率可達 68%~92%，第二期約 53%~60%，但到第三期便下降到 26%-36%，第四期的五年存活率甚至不到 10%。因此如何使患者在早期治療時即降低疾病復發、延長無疾病存活期，成為早期肺癌治療的重要目標。化學治療是以前主要的手術後輔助治療，但根據資料發現化療僅能延緩 16% 的復發風險，5 年無疾病惡化存活期僅能提升約 5%，因此多年來許多研究嘗試各種輔助治療，希望能增加手術後的 DFS 和 OS。

終於，2020 年有重大突破！發表於新英格蘭醫學雜誌的 ADAURA 研究證實，EGFR 早期肺癌病患，使用第三代標靶藥物 TAGRISSO 術後輔助治療，可以大幅度降低 80% 的復發風險，是早期肺癌治療的新突破。

2022 年九月 ESMO 大會，ADAURA 研究最新的四年追蹤數據出爐，結果顯示經過了額外兩年的追蹤，TAGRISSO 在主要試驗終點相較於對照劑組降低了 77% 的風險 (DFS HR 0.23; 95% CI 0.18, 0.30)；在術後各期肺癌依舊展現令人信服的長期保護力，對於相對晚期的患者，使用 TAGRISSO 可降低復發死亡風險；在尤為危險的遠端轉移上，結果亦顯示在全數受試者完成三年療程後 TAGRISSO 仍展現長期 CNS DFS 的進步。同時四年的追蹤下，並無新增的副作用或風險訊號，足以證實病患在 TAGRISSO 輔助治療中，其疾病的長期控制以及耐受性將是可被預期的。

EGFR 突變的早期肺癌患者，無論術後是否曾使用過化學療法，在接受精準治療 TAGRISSO 作為輔助療法，皆能降低疾病復發風險、追求肺癌治癒可能性。