



液體活檢 無創追蹤肺癌細胞

聽到傳統活檢，多數人會聯想到以穿刺或手術抽取活組織供檢查，由於過程具入侵性，患者會感到不適甚或有危險。可幸的，近年本港醫界已將「液體活檢」(Liquid Biopsy)發展到診斷癌症上，只要透過血液、肺水、腦膜液等樣本即可進行診斷，減輕患者身心壓力。

傳統活檢具入侵性 或造成患者身心壓力

傳統活體組織切片(活檢)主要在確認患者屬於哪一種癌腫瘤，腫瘤科專科李宇聰醫生指出，以肺癌來說可分為小細胞及非小細胞癌，非小細胞癌則再分為鱗狀癌、腺性癌及大細胞癌，其中九成為鱗狀癌、腺性癌，由於不同類別肺癌其治療方法南轅北轍，必須透過活檢來確認患者是否存在特定基因異變，其中最常見的包括EGFR、ALK，只要檢測呈陽性便需接受相應的標靶藥物加以治療。

肺部組織的活檢穿刺通常有兩種方法，一是以氣管鏡經口腔、氣管至肺部抽取病變組織；二是以電腦掃描確定肺部病變位置，接着經皮膚將穿刺針刺進肺部取得組織送檢。風險方面，氣管鏡除牽涉麻醉用藥外，放置管子過程中患者可能有氣管收窄、含氧量下降的情況，而皮膚穿刺也有機會導致出血甚或氣胸。但嚴格來說，傳統肺部組織活檢的風險不算高。

液體活檢零創傷性 並助醫生對症下藥

2016年美國食品藥品監督管理局(FDA)批准了首個表皮生長因子受體(EGFR)液體活檢技術，作為肺癌基因突變的正式檢查方法。李宇聰醫生表示，實際上液體活檢在2010年之前已面世，與此同時必須配合研究證實液體活檢有助醫生判斷肺癌患者適用藥物，這是此項嶄新技術延至前年方獲FDA批准的原因。簡單來



■ 腫瘤科專科李宇聰醫生表示，液體活檢就是以身體的血液或分泌物進行檢驗，其中血液檢測為臨床最常運用的一項，現時在香港公、私立醫院均獲醫生普遍使用。

說，液體活檢除了能在初期篩查出癌症類型方便醫生處方藥物外，也因着它只需透過血液、肺水、腦膜液、尿液等樣本供檢驗的零創傷性或微創傷性特點，醫生可以在患者出現抗藥性或復發跡象時立即安排檢查，迅速調整接着的治療方針。現時在香港不論公、私立醫院，液體活檢都是一個獲醫生普遍使用的檢驗技術。

李宇聰醫生解釋，液體活檢望文生義即以身體的血液或分泌物進行檢驗，其中血液為臨床最常運用的一項。液體活檢之所以有助患者進一步釐清肺癌特性，原理在於癌細胞在生長凋亡或侵蝕周邊細胞後會釋放基因至血液中，因此藉由血液檢測這種敏感度高的技術，不單能確診一個人是否罹癌，還能掌握癌細胞類型及癌細胞是否存有主基因異變等關鍵細節。就以存有主基因異變機率較其他肺癌為高的腺性肺癌來說，透過液體活檢篩查後醫生可以對症下藥，讓患者針對性地選用EGFR、ALK、ROS1、BRAF等抑制劑作為一線治療，這類口服藥控制癌細胞生長的效果遠較傳統化療理想。