

# 免疫治療在肝癌的角色

◎高雄長庚血液腫瘤科副主任 陳彥豪



封面故事

現職  
專長

高雄長庚癌症中心副主任  
消化道癌症(食道、胃、肝膽  
胰)、乳癌、肺癌、甲狀腺癌

**隨**著醫療技術的進步，肝癌的治療方式不斷發展，其中「免疫治療」成為近年來備受矚目的新興療法。免疫治療通過調動人體自身的免疫系統來對抗癌細胞，減少對健康細胞的影響，讓治療更具針對性，也更能降低副作用。對於肝癌這類過去治療困難的疾病，免疫治療的出現帶來了新的希望與可能性。

免疫治療透過激發或增強人體免疫系統來對抗癌症。正常情

況下，免疫系統能識別並消滅異常細胞，但癌細胞能逃避監控，導致生長擴散。免疫治療的目的是打破這種「偽裝」，使免疫系統能識別並消滅癌細胞。目前常見的免疫治療方法包括免疫檢查點抑制劑、CAR-T細胞療法和癌症疫苗。其中，針對肝癌的主要治療方式是免疫檢查點抑制劑，特別是PD-1和PD-L1抑制劑，這些藥物能阻斷癌細胞與免疫細胞之間的「偽裝」機制，使免疫系統能攻擊癌細胞。臨床研究顯示，這些抑制劑能顯著減少部分肝癌患者的腫瘤大小並延長生存期，特別是對於晚期或無法手術的患者，其效果尤為明顯。

IMBrave150是一項開創性的臨床試驗，首次將免疫治療與標靶治療結合，用於肝細胞癌的一線治療。研究團隊使

用免疫檢查點抑制劑癌自禦（atezolizumab）與抗血管生成藥物癌思停（bevacizumab）聯合治療。癌自禦通過激活免疫系統來識別和攻擊癌細胞，而癌思停則抑制腫瘤血管生成，阻止癌細胞生長。試驗結果顯示，接受這組合治療的患者其無進展生存期（PFS）顯著延長，整體生存期（OS）也大幅提升，且副作用相對較低，有助改善患者的生活品質。

另一項重要的臨床試驗是HIMALAYA研究，針對肝癌患者的雙免疫治療藥物併用療效。

該試驗使用免疫檢查點抑制劑抑癌寧（durvalumab）與抑佳妥（Tremelimumab）聯合，兩者能共同增強免疫系統的抗癌作用。抑佳妥激活T細胞，進一步提升抑癌寧的療效。數據顯示，接受雙免疫治療的患者整體生存期明顯優於傳統標靶治療患者，且該組合的耐受性良好，不良反應較低，改善了患者的生活品質。這些研究顯示，將免疫治療與標靶治療結合，有助於提升肝癌的治療效果和患者的生活品質。

免疫檢查點抑制劑已獲批准用於肝癌治療，特別對於之前標靶治療效果不佳的患者表現良好。然而並非所有患者皆有效，部分人可能因免疫反應過強出現副作用，需醫師監控與調整。科學家們正開發更具針對性的治療，並利用基因分析識別適合接受免疫治療的患者，以提高治療精確性。隨著臨床試驗推進，免疫治療在肝癌等難治性癌症中有望扮演重要角色，為患者及家屬帶來重建健康生活的希望。✿

