



**HKU  
Med**

LKS Faculty of Medicine  
The University of Hong Kong  
香港大學李嘉誠醫學院

全球首創 **Pioneering & Innovative**

# 中期肝癌「先縮後除」

**Locally Advanced Liver Cancer 'Reduce & Remove'**

## 綜合治療方案發布會

Tri-modality Therapy Press Conference

**陳智仁** 香港大學外科臨床教授

Albert Chan Clinical Professor, Department of Surgery,  
School of Clinical Medicine, the University of Hong Kong

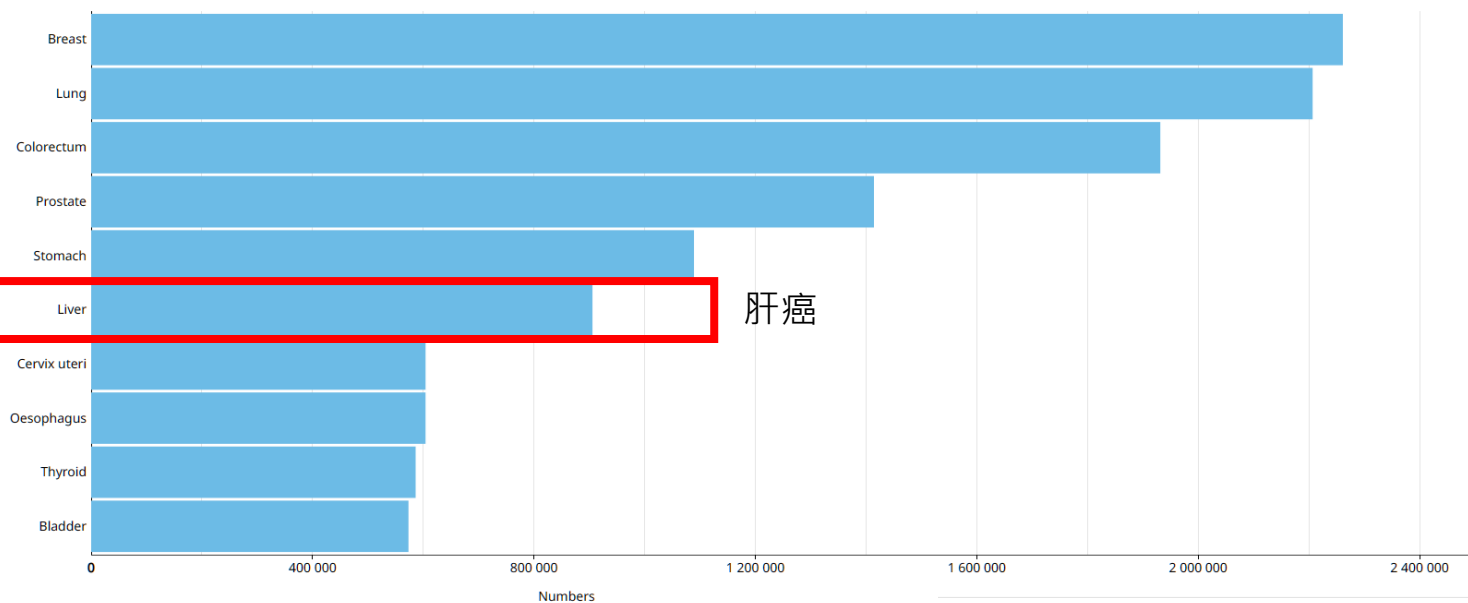
**蔣子樑** 香港大學臨床腫瘤科臨床助理教授

Chi-Leung Chiang Clinical Assistant Professor, Department of Clinical Oncology,  
School of Clinical Medicine, the University of Hong Kong

Estimated number of incident cases World, both sexes, all ages (excl. NMSC) in 2020 2020年全球癌症確診數字

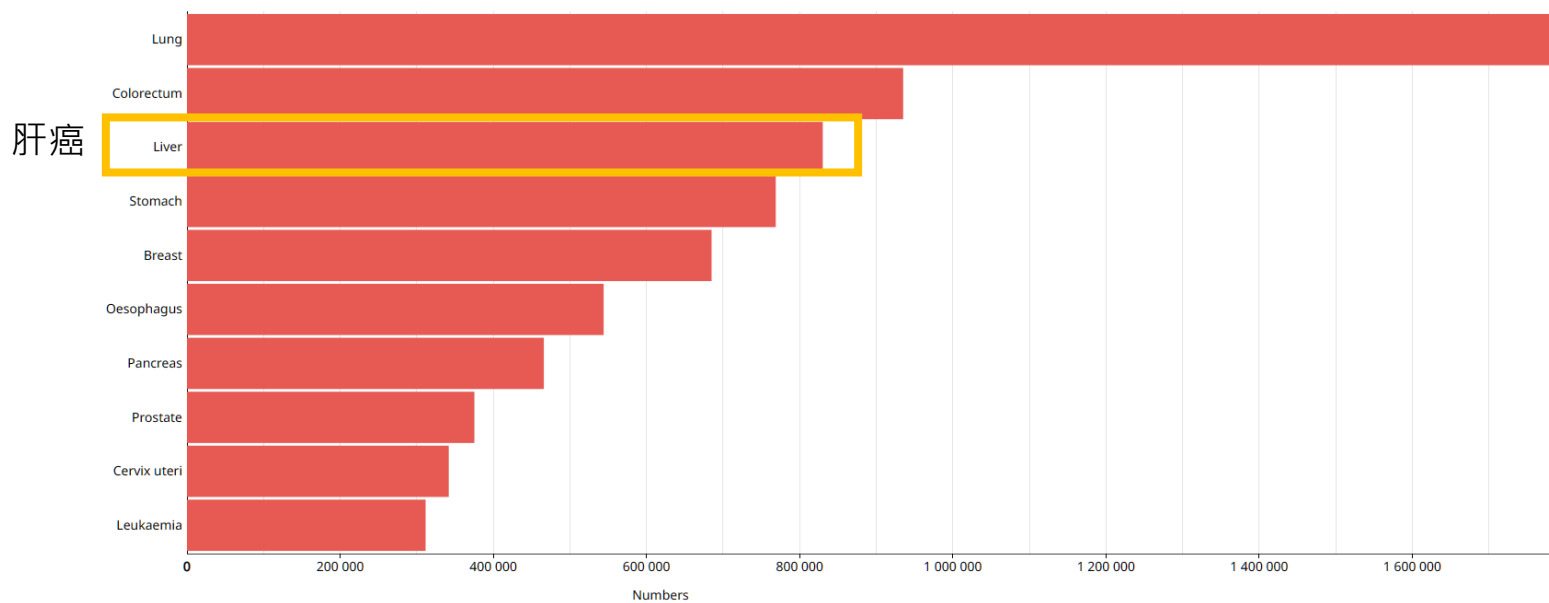


HKU Med



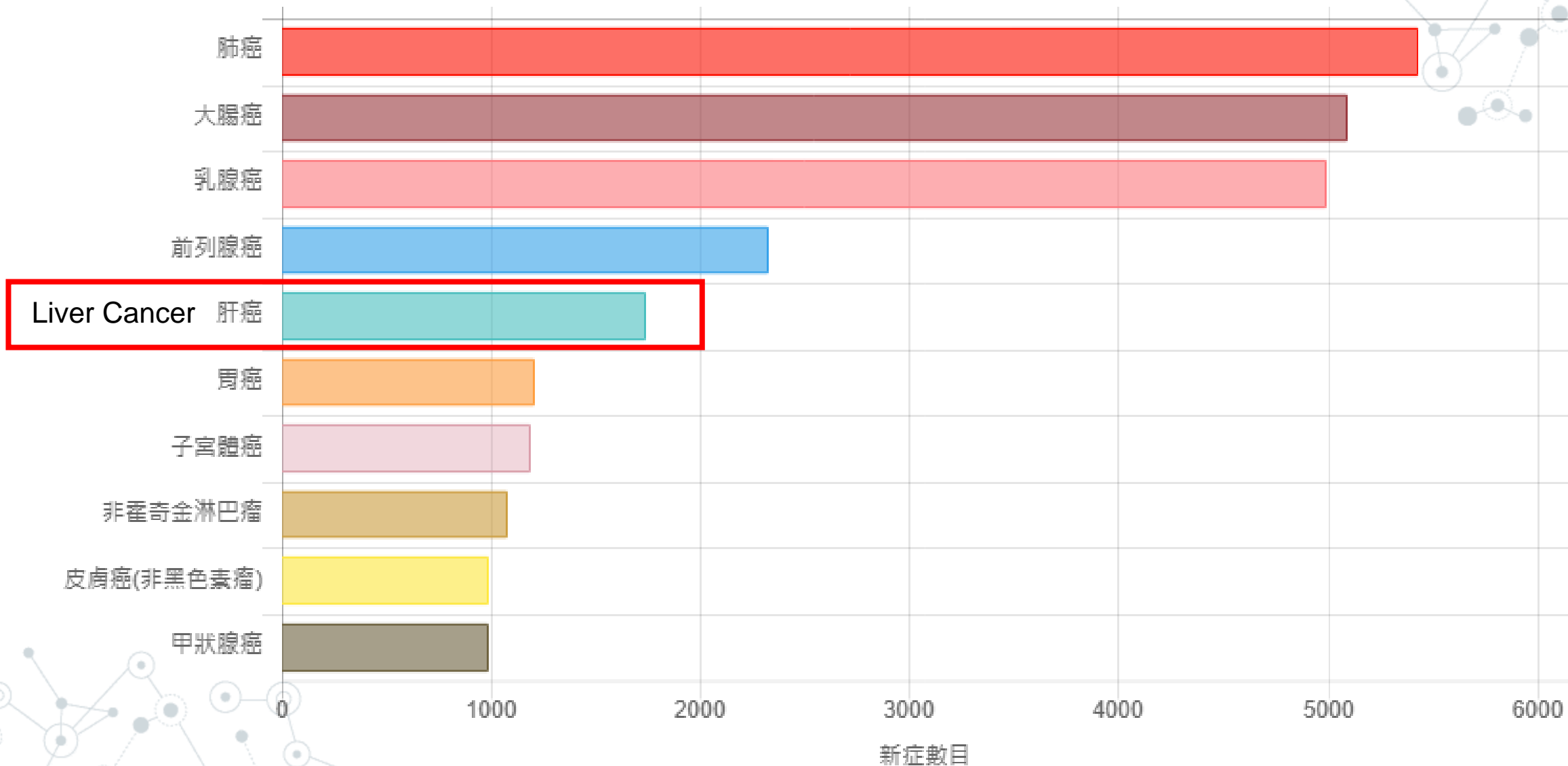
2020年全球癌症死亡事件

Estimated number of deaths World, both sexes, all ages (excl. NMSC) in 2020



# 2020年香港十大常見癌症

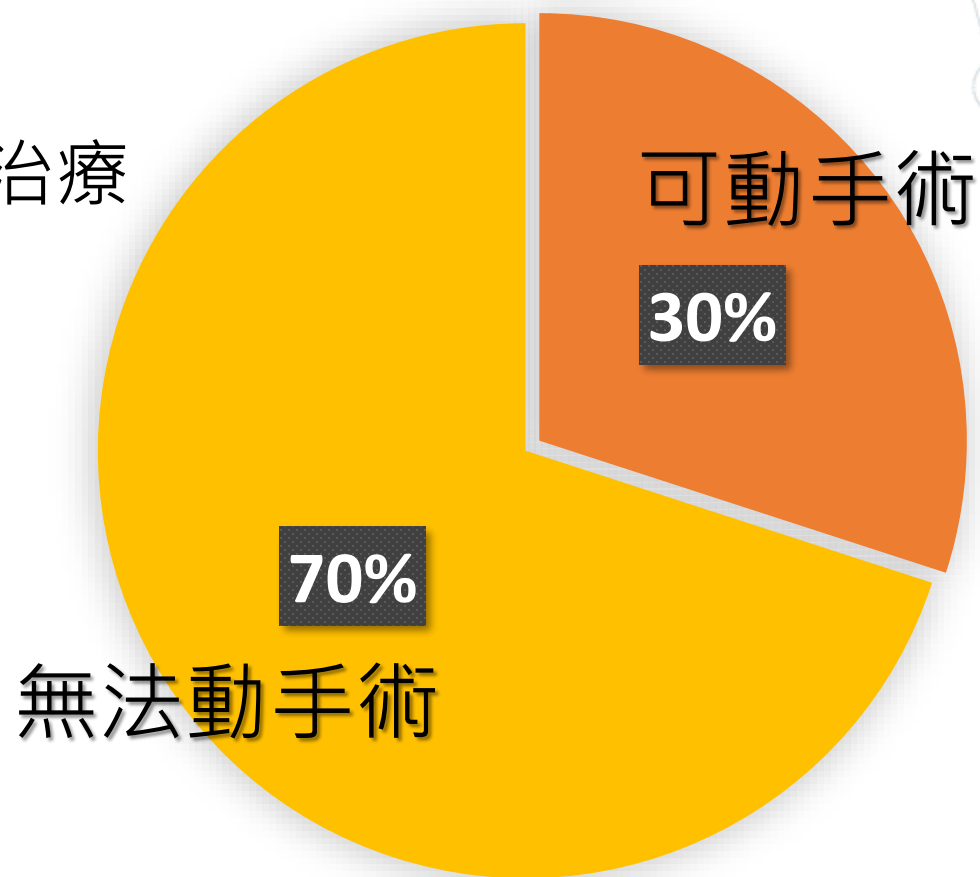
## 10 Most Common Cancers in HK in 2020





# 背景 Background

- 僅**三成**病人適合以手術切除腫瘤
- 其餘病人主要接受藥物治療或介入治療
  - 僅對**一成**病人完全有效





需求龐大



# 無法切除之 肝癌治療

Treatment for Inoperable  
Liver Cancer



改善成效

- ◎ 消滅腫瘤
- ◎ 提高可進行手術的機會，除去腫瘤



# 全新治療策略

## Innovative Treatment Strategy

立體定向放射治療  
SBRT

+

免疫治療  
IO



癌細胞死亡

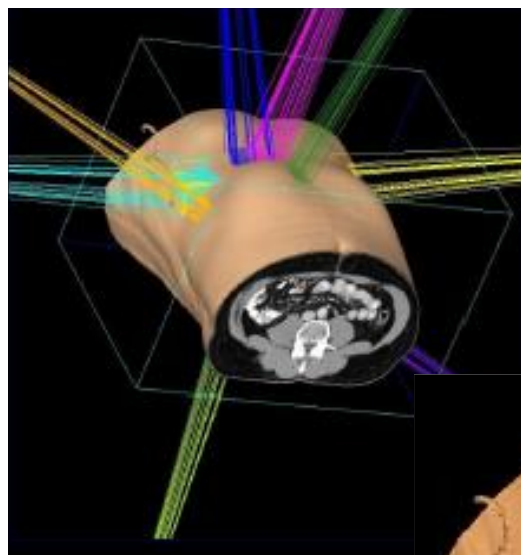
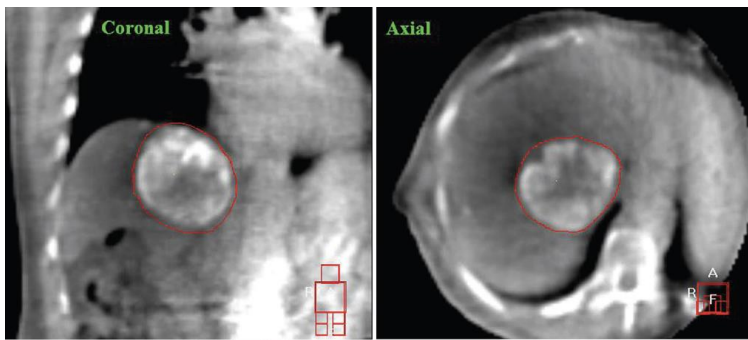


# 先縮後除 治療三部曲 — 全球首創

## Reduce & Remove Pioneering Tri-modality

### 肝動脈栓塞化學療法 TACE

- ✓ 殺死部分癌細胞
- ✓ 將腫瘤用碘油(lipiodol)染色



### 免疫治療 IO

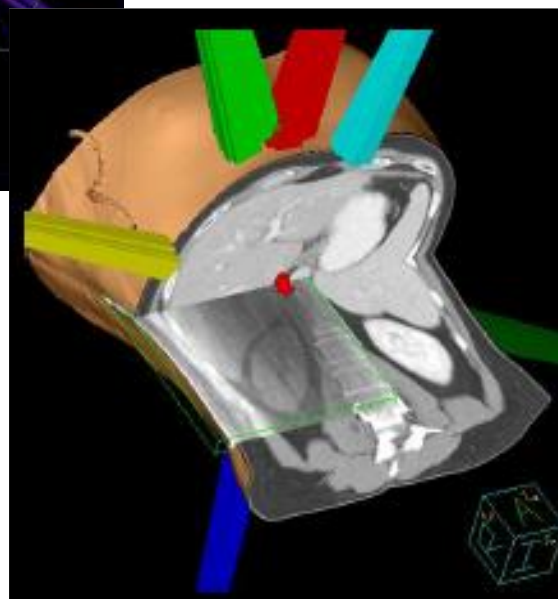
- ✓ 刺激免疫系統
- ✓ 製造更多針對腫瘤的白血球



資料來源：registerednursing.org

### 立體定向放射治療 SBRT

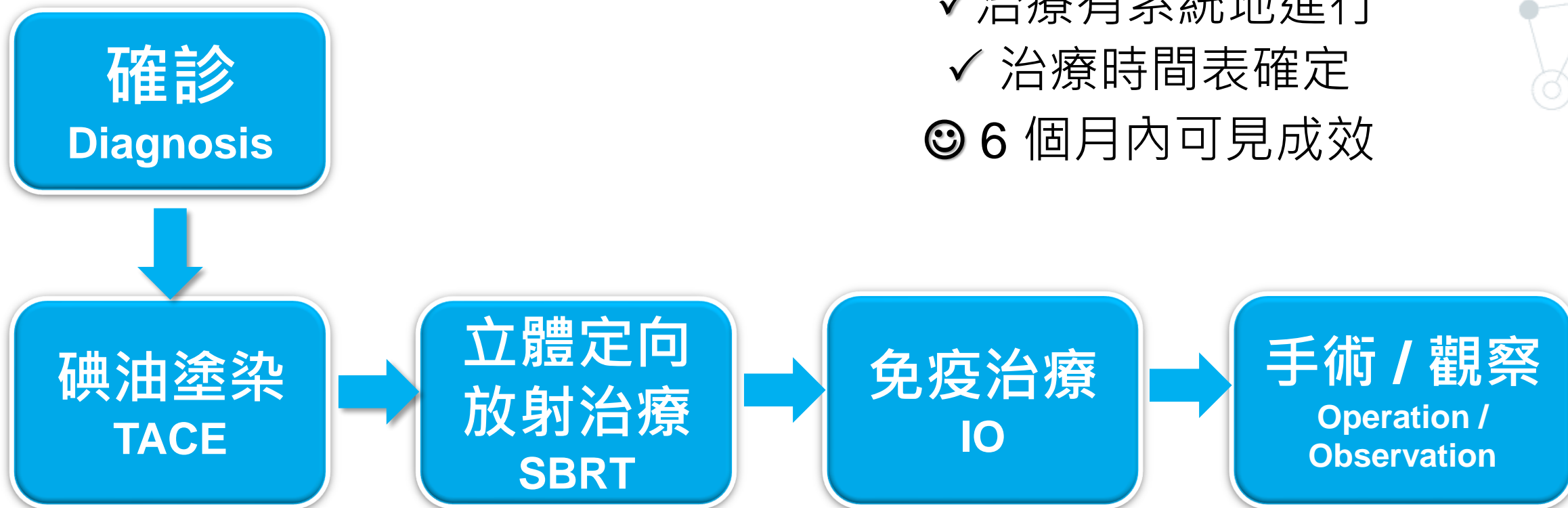
- ✓ 殺死癌細胞
- ✓ 激活免疫系統





# 治療策略 Treatment Strategy

- ✓ 治療有系統地進行
- ✓ 治療時間表確定
- ☺ 6 個月內可見成效







# 符合資格 Inclusion Criteria

- ◎ 腫瘤體積須不少於 5 厘米
- ◎ 腫瘤數量少於 4 粒
- ◎ 沒有侵犯主幹血管（分支血管侵犯可接受）
- ◎ 無法動手術根治
- ◎ 肝功能在Child Pugh中屬A或B分級
- ◎ 沒有出現黃疸或腹水
- ◎ 沒有任何免疫系統失調症
- ◎ 沒有擴散至其他器官

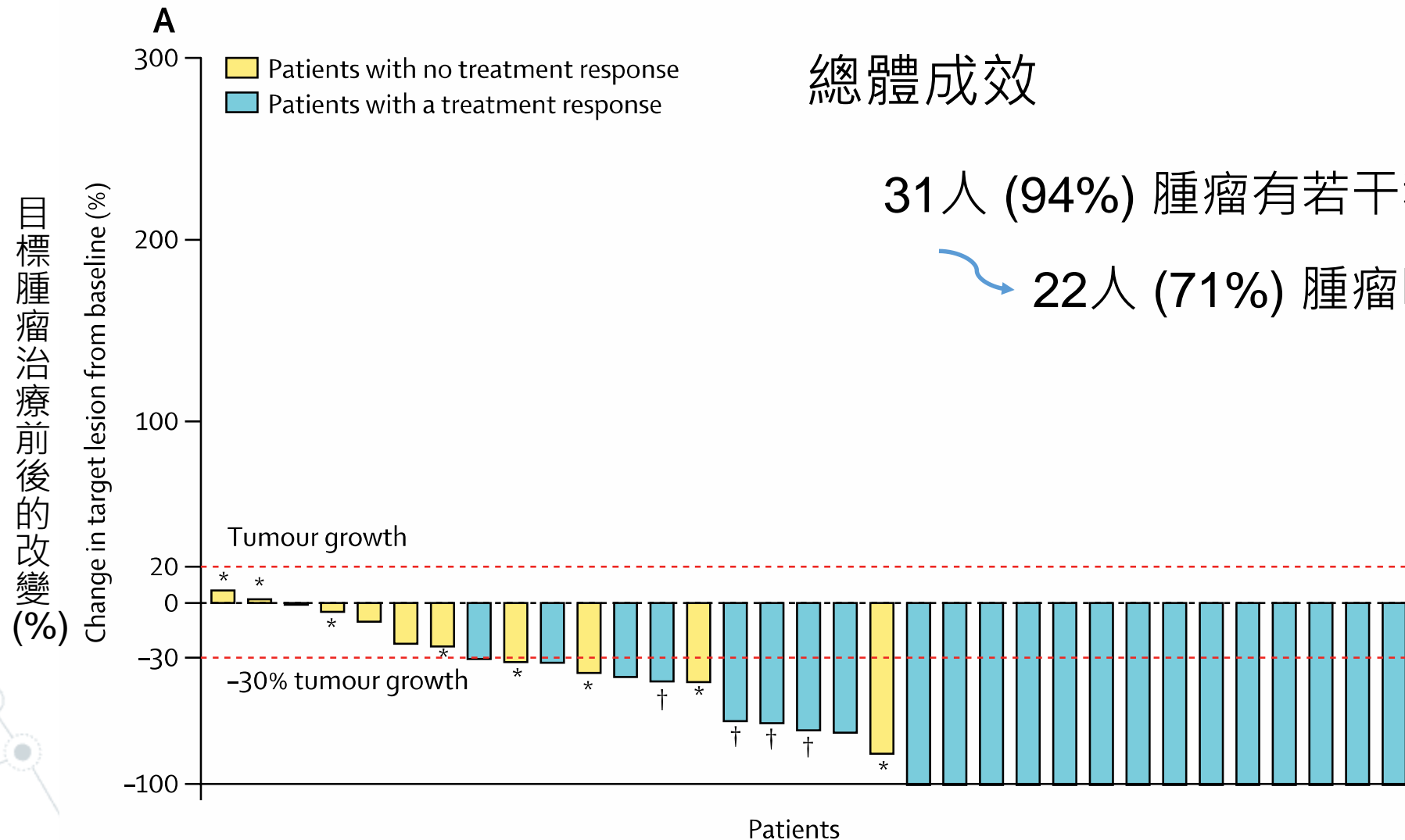


**HKU  
Med**

# 研究結果

Research Findings

# 研究結果 Research Findings



## 總體成效

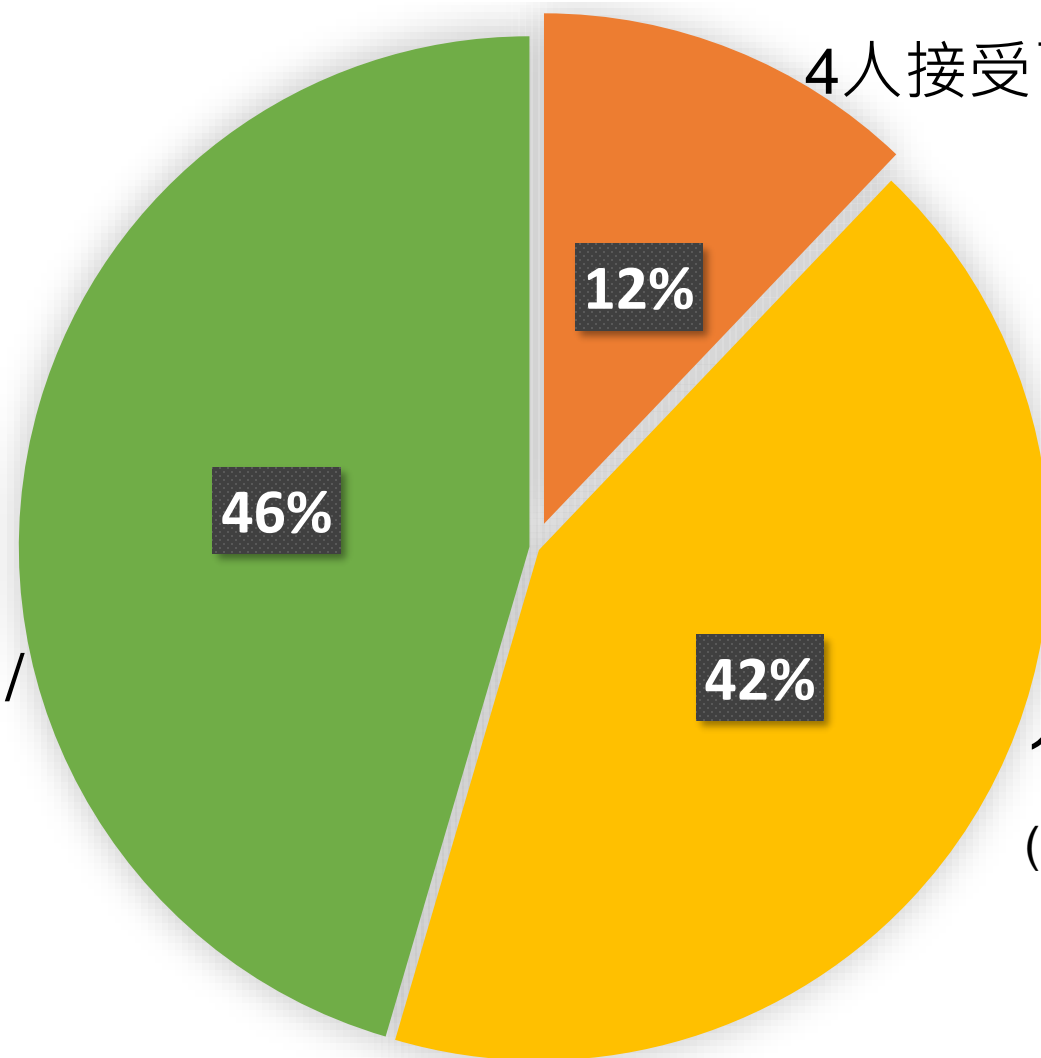
31人 (94%) 腫瘤有若干程度縮少

22人 (71%) 腫瘤明顯縮少



# 研究結果 Research Findings

33人中  
有18人(54.5%)  
被認為適合接受手術



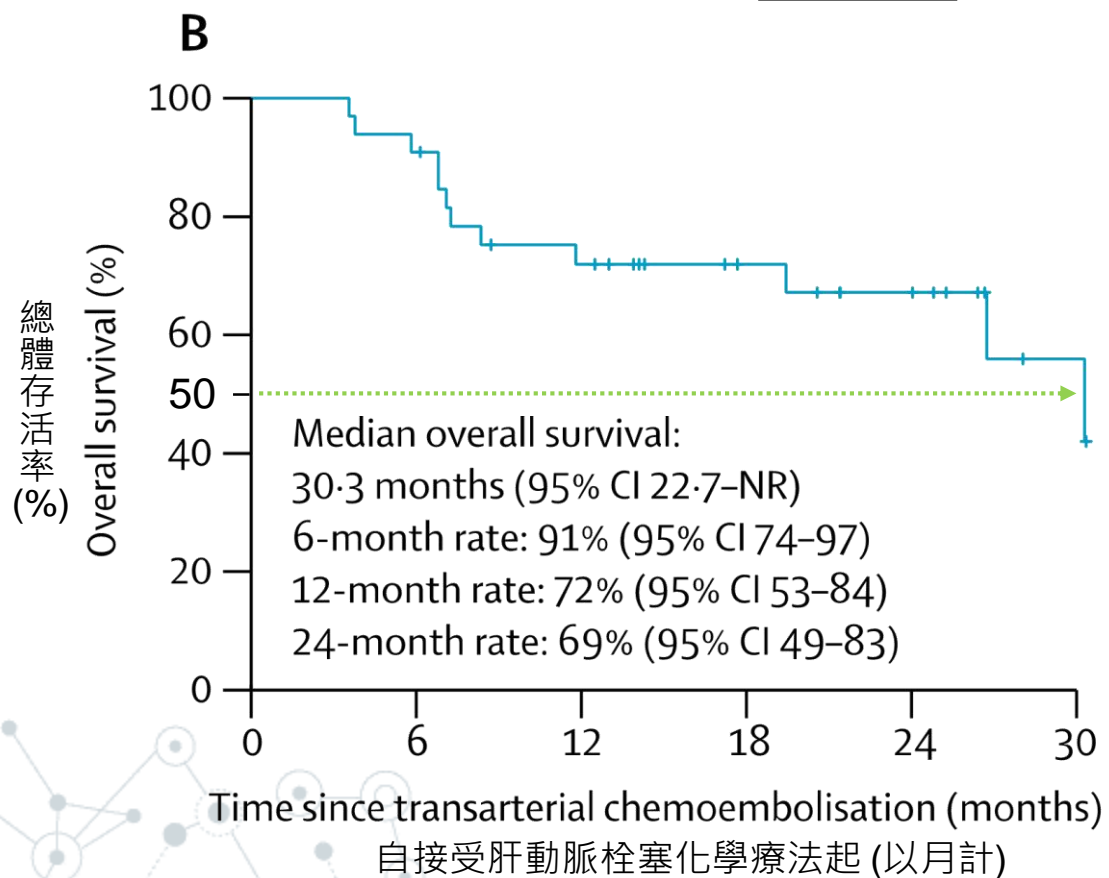
4人接受了根治性手術

15人部分反應(PR) /  
情況穩定(SD) /  
病情持續 (PD)

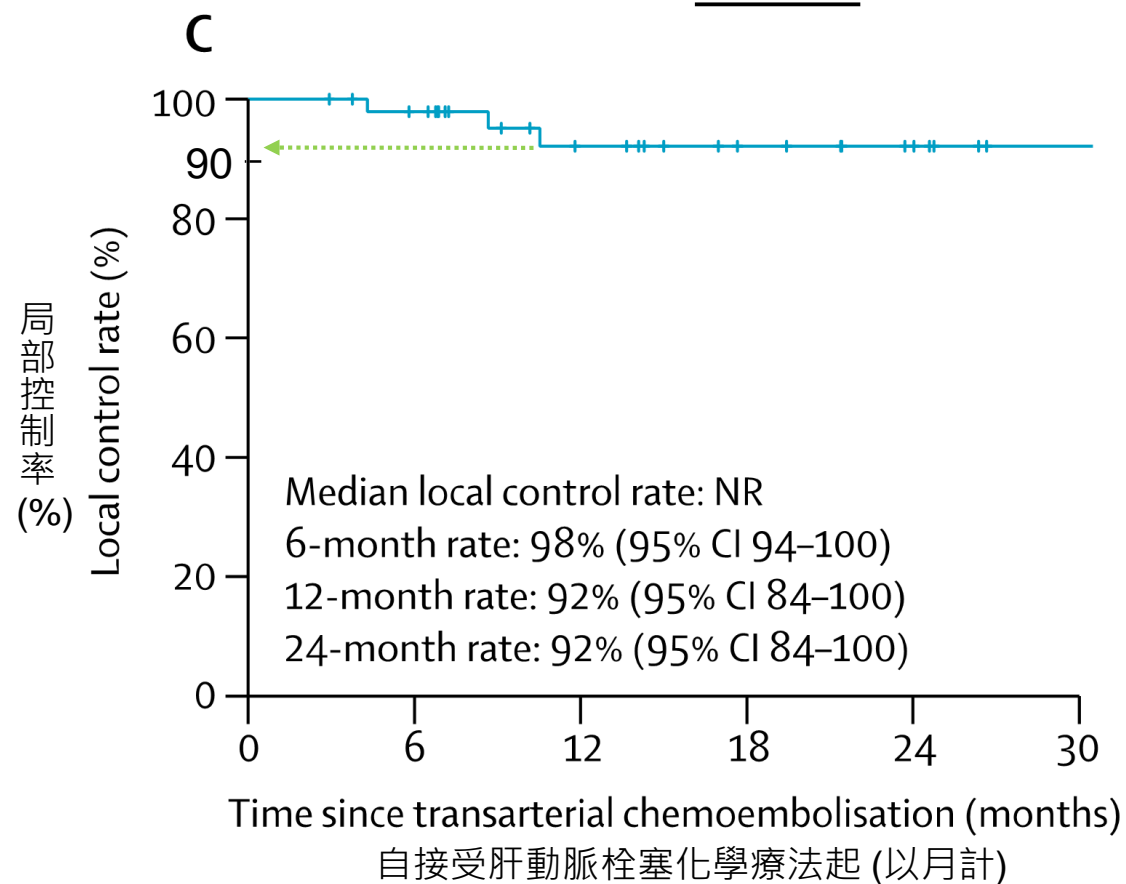
14人繼續觀察  
(腫瘤已全部壞死)

# 研究結果 Research Findings

存活中位數達30個月



局部控制率>90%





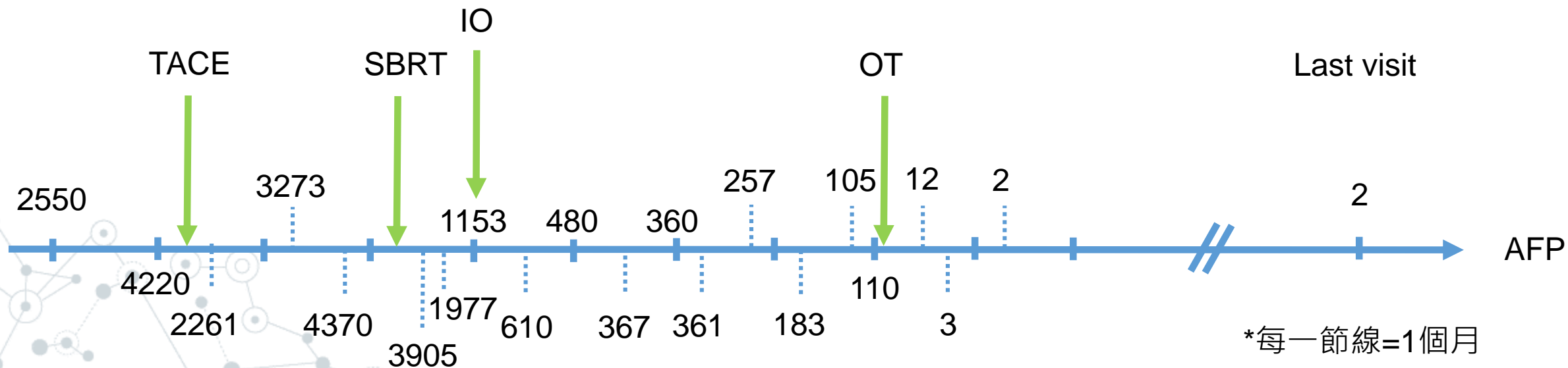
**HKU  
Med**

# 個案研究

Case Scenarios

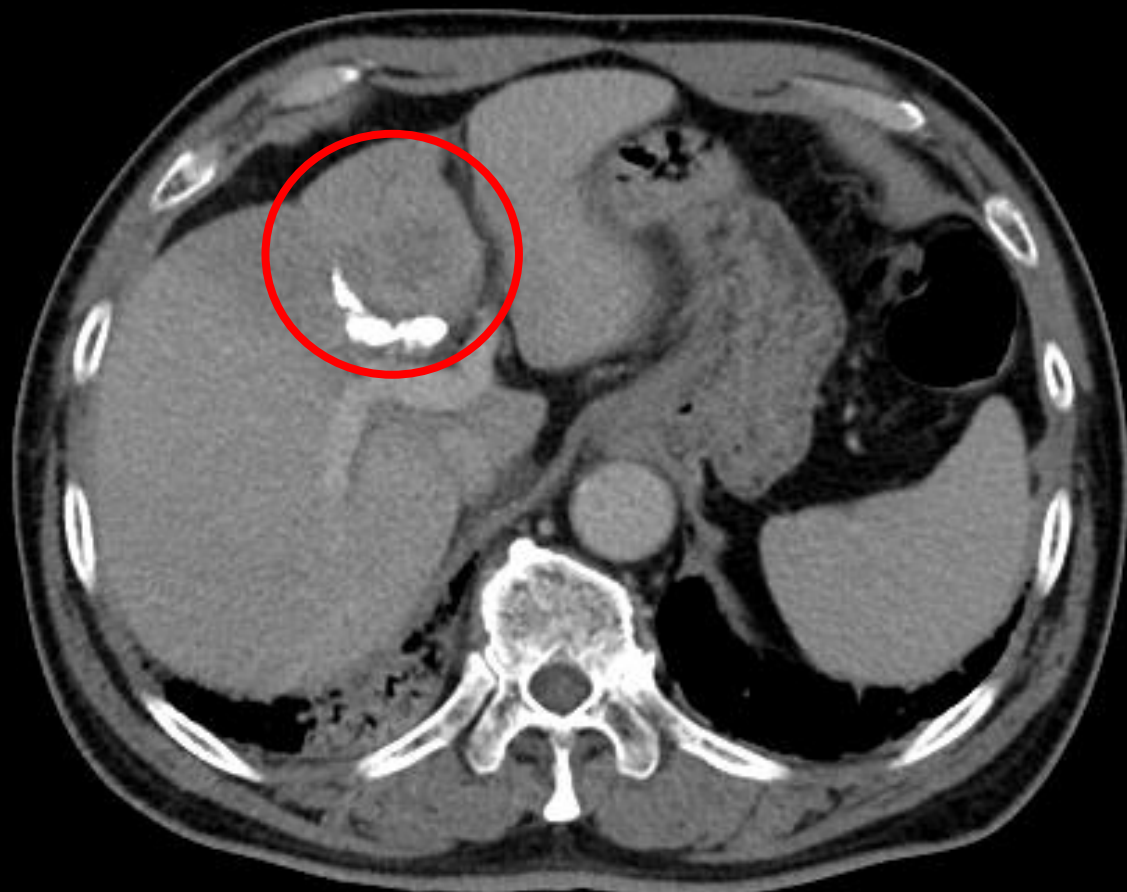
# 個案一 Case I

- 74歲，男，乙型肝炎帶菌者
- 肝中央有一腫瘤8.4 x 7.2 x 7cm，伸展至肝靜脈，又令肝門靜脈移位，壓逼膽管擴張；肝臟在縮小(特別是左肝)
- 不適合進行手術：殘肝體積不足
- 經治療三部曲，腫瘤由8.4cm縮小至4.5cm，適合進行手術切除



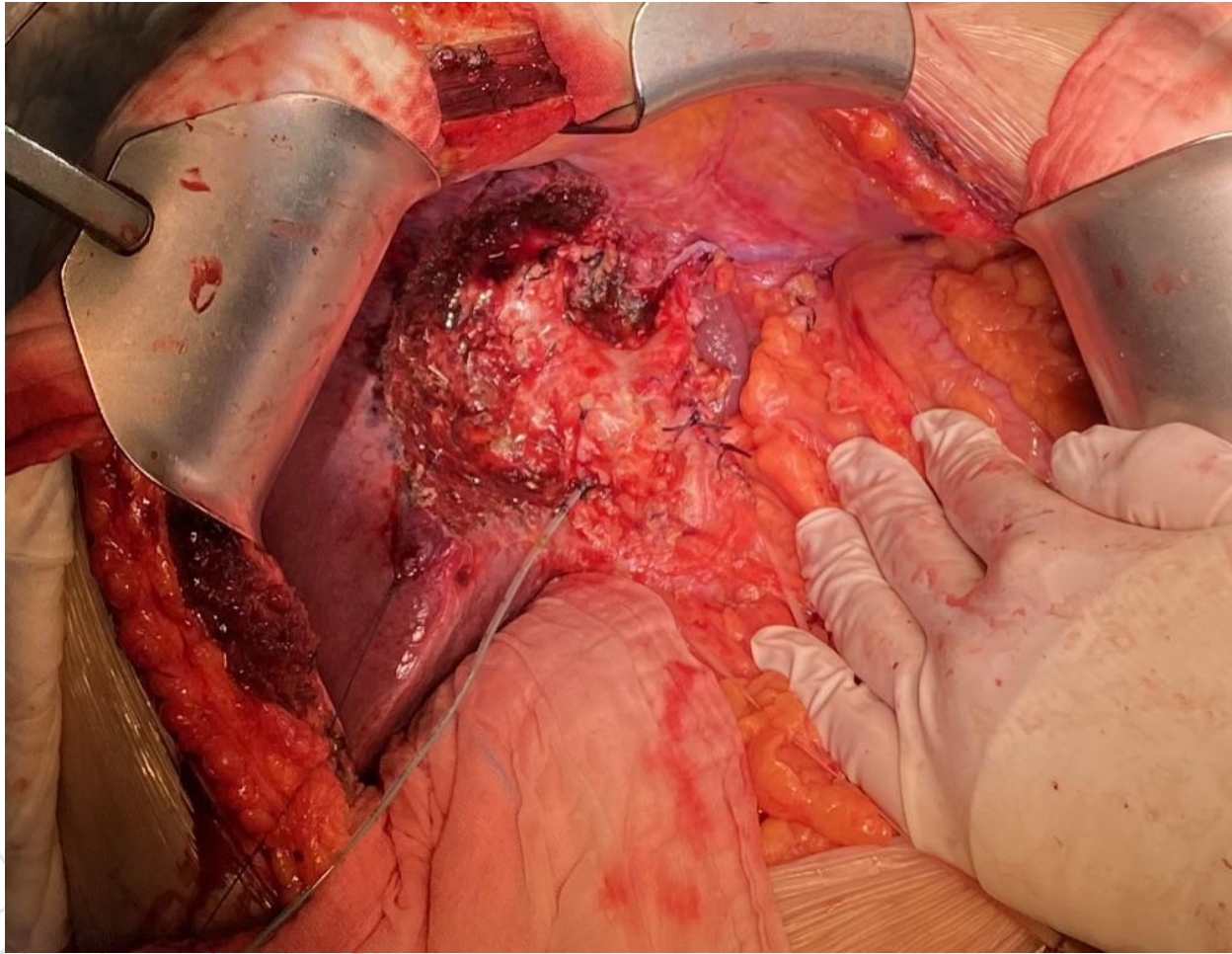


治療前  
Before treatment



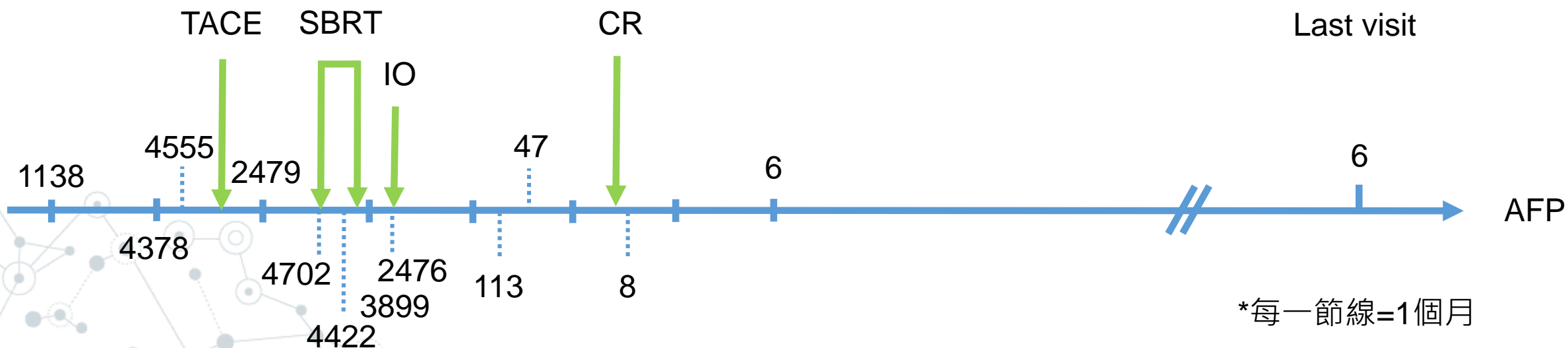
手術前  
Before operation





## 個案二 Case II

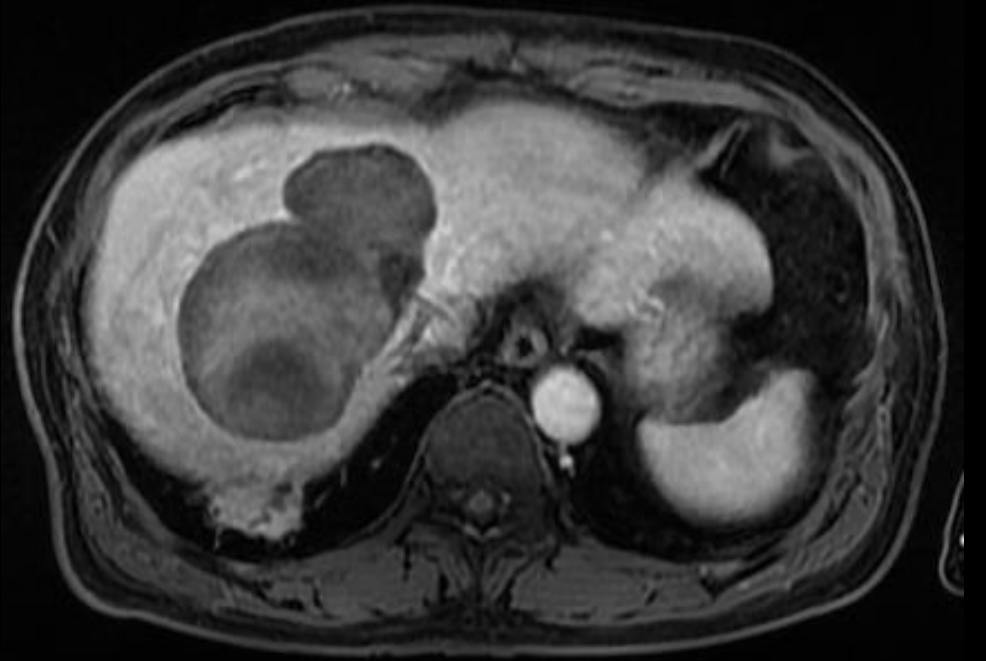
- 68歲，男，退休人士，現為醫院義工
- 曾有前列腺癌病史(2013年)
- 肝中央近中肝靜脈有一腫瘤13 x 7.4 x 7.2cm，壓逼右肝靜脈
- 不適合進行手術：至少需要進行肝右三葉切除術，  
但血管部分的手術邊界無法確定，以及殘肝體積不足
- 經治療三部曲，2次免疫針後磁力共振顯示腫瘤已完全壞死







治療前  
Before



治療後  
After



最新(2022年12月)  
Latest (Dec 2022)



**HKU  
Med**

# 個案分享

Case Sharing



# 展望 Vision

- ◎ 擴大計劃惠及更多病人
  - 中期肝癌兼肝功能較差之病人  
腫瘤期數『降期』→提高適合接受肝臟移植的機會
- ◎ 改良治療用藥，加強治療效用
  - 由單免疫推行至雙免疫療法



**HKU  
Med**

# Q&A

歡迎提問

[medmedia@hku.hk](mailto:medmedia@hku.hk)