



**HKU
Med**

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

NEWSPAPER COLUMNS

肝癌治療 | 港大研「雙重免疫療法組合」治肝癌 38%患者存活時間達 3 年

16 Jun 2025

張丹圖教授

港大醫學院臨床醫學學院

外科學系臨床教授

邱宗祥副教授

港大醫學院臨床醫學學院

癌症醫學中心兼內科學系臨床副教授

梁澄宇名譽臨床副教授

港大醫學院臨床醫學學院

內科學系名譽臨床副教授

港大醫學院臨床醫學學院研究團隊，自 2016 年起率先使用「雙重免疫療法組合」治肝癌，結合兩種新型藥物——「尼伏人單抗 (nivolumab)」和「伊匹木單抗 (ipilimumab)」(簡稱 NIVO+IPI)，顯著提升患者存活率，有 38% 病人在 3 年後仍存活，有專家指新療法與傳統標靶藥相比屬醫學突破。

肝癌是全球第六大常見癌症及第三大致命癌症，香港的年度發病率位列第五而死亡率則為第三。肝細胞癌佔原發性肝癌病例約九成，但大多數患者在晚期才被診斷。

由於顯著的抗藥性、腫瘤異質性和缺乏可針對的突變，晚期肝癌的治療選擇非常有限。港大醫學院臨床醫學學院癌症醫學中心兼內科學系臨床副教授邱宗祥指，未經治療的晚期肝癌患者存活期通常少於一年。

自 2016 年起，研究團隊在多國進行 NIVO+IPI 組合的臨床試驗，評估其初步療效與安全性。這組合利用免疫檢查點抑制劑的雙重機制，強化免疫系統識別並攻擊癌

細胞。「尼伏人單抗」通過阻斷 PD-1 蛋白，提升免疫細胞攻腫瘤的能力；而「伊匹木單抗」則透過阻斷 CTLA-4，增強免疫反應。

邱指，最新第三期臨床試驗於 2020 至 2021 年間，先後在 25 個國家及地區進行，以確認 NIVO+IPI 組合對患者存活期效益，並評估其是否能超越傳統療法。」該研究共納入 668 名未接受過全身性治療的晚期肝癌患者。

研究結果顯示，接受 NIVO+IPI 新組合治療的後，約七成患者腫瘤控制良好，並獲得臨床益處。而接受新療法的患者中位存活期為 23.7 個月，較傳統療法「侖伐替尼」或「索拉非尼」的 20.6 個月，顯著延長，且疾病惡化速度減緩。在第 3 年，新組合療法的存活率達 38%，傳統療法則為 24%。

在腫瘤反應方面，新組合療法的腫瘤縮小或消除率高達 36%，是傳統療法（13%）的三倍，且縮小反應持久性也較佳，平均持續時間為 30.4 個月，而傳統治療僅為 12.9 個月，相關重要研究結果已發表於醫學期刊《刺針》。

邱補充，使用傳統標靶藥治療肝癌存活率在一年或以下，而存活率達 3 年的只有 5%。參與研究的末期癌症患者李先生及吳先生情況已得到很好的控制，在停藥後亦沒有復發，也無須再做手術。由於效果顯著，美國食品及藥物管理局（FDA）、歐洲藥品管理局（EMA）以及中國國家藥品監督管理局（NMPA）已批准 NIVO+IPI 新組合治療用於未接受過醫治的晚期肝癌。

雖然新療法較傳統療法更有效，但新療法亦有副作用。邱指，常見為皮疹、肝功能受損及甲狀腺功能受干擾，但均可補救，亦有 3 至 4% 病人因肝功能過差而死亡，惟死亡率仍較接受標靶治療低。

邱又表示，根據香港癌症資料統計中心的肝癌數字估算，料 NIVO+IPI 新組合治療每年可惠及 1000 人左右，提供藥物的香港藥廠已經向衛生署提交申請，預計半年至一年後可正式於香港正式臨床使用，惟藥物費用較貴，病人需要接受四次治療，共約幾十萬元。