



晚期肺癌
罕見的ALK基因陽性
治療大躍進



知己知彼 百戰百勝

基因檢測

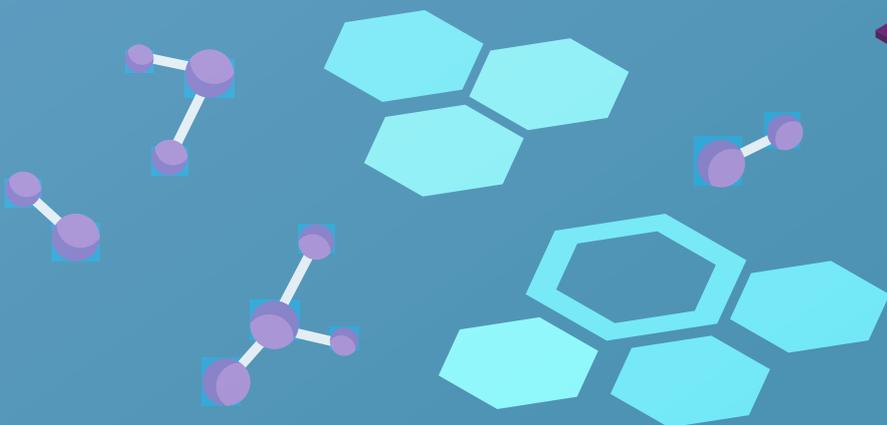
將近60%的非小細胞肺癌

病人具有「驅動基因」的突變。

「一個基因突變」會加速其他正常基因的變異
演變成癌細胞後

大量增殖、進而侵犯遠處器官。

治療前透過「基因檢測」
找出搞怪因子
對症下藥，癌細胞無處逃!



揪出肺癌兇手

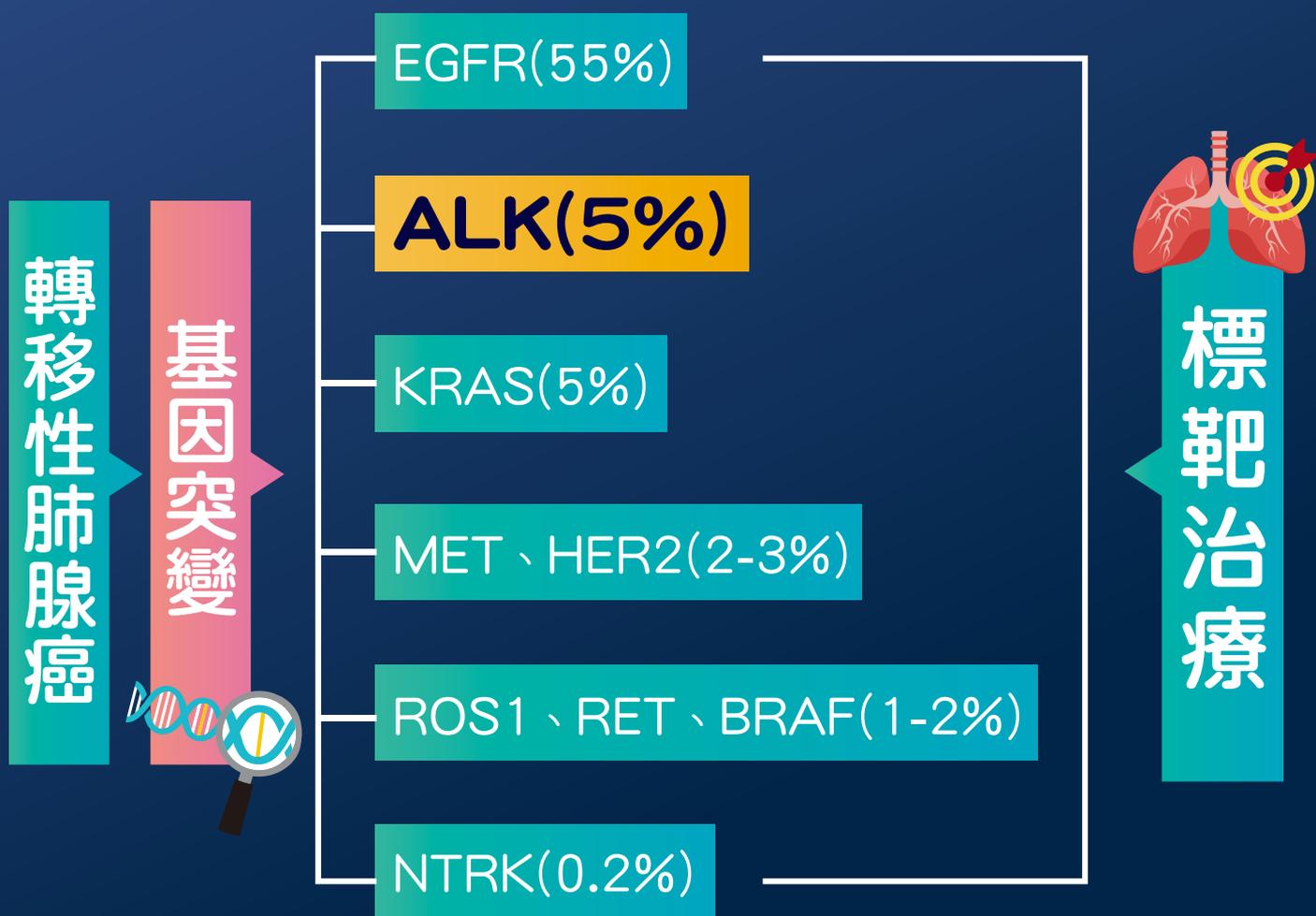
ALK基因

研究顯示，5%的肺腺癌病人

具有ALK(間變性淋巴瘤激酶)易位突變

會產生惡性融合蛋白酶(fusion protein)

造成癌細胞失控生長、多處轉移。



ALK標靶藥物 治療新曙光

自2009年起，針對「ALK陽性」的

口服標靶藥物陸續問世

治療藥物眾多，且效果良好

病人應樂觀積極治療!

目前已獲核准上市的
ALK標靶藥物如下：



	藥名	中文名
第一代	Crizotinib(Xalkori)	截剋瘤
第二代	Alectinib(Alecensa)	安立適
	Ceritinib(Zykadia)	立克癌
	Brigatinib(Alunbrig)	癌能畢
第三代	Lorlatinib(Lorviqua)	瘤利剋

接力治療 延長療效

針對晚期ALK陽性肺癌病人

第一線給予標靶藥物治療

最多可延長疾病無惡化存活期約**34個月**!

若產生抗藥性後再接續第二線標靶藥
透過一棒、一棒接力治療、有效延長存活!

一線標靶藥物

	藥名	無惡化存活期
第一代	Crizotinib(Xalkori)	10個月
第二代	Ceritinib(Zykadia)	16個月
	Alectinib(Alecensa)	34個月

G1202R基因變異(約50%)



抗藥

二線標靶藥物

	藥名
第二代	Brigatinib(Alunbrig)
第三代	Lorlatinib(Lorviqua)



抗藥

次世代基因檢測(MET、RET、PD-L1...)

免疫治療 / 標靶治療(抗血管新生) / 化學治療

ALK陽性的晚期肺癌 標靶療效佳

研究發現，以ALK標靶藥物治療病人的「中位存活期」比EGFR的治療效果更好。
好好診斷並確實用藥，是非常重要的！

中位存活期

EGFR vs ALK



ALK標靶藥物 健保規範

更新至2020/8/1

雖具有ALK陽性的肺癌病人佔少數，但台灣的健保給付非常完整！目前第一線接續第二線治療都可給付，須經過事前審查核准後才能使用喔！

健保給付原則如下

第一線治療

Alectinib
(二代)

發生藥物不良
反應可互換

Ceritinib
(二代)

發生藥物不良
反應可互換

Crizotinib
(一代)

第二線治療

Lorlatinib
(三代)

化學治療

Brigatinib
(一代)

治療失敗
合併腦轉移

治療失敗

治療失敗

ALK陽性
晚期肺腺
癌病人



☑ 健保給付

肺癌的治療進步飛快，即使是小眾的
ALK陽性病人也有多樣的治療方式
及藥物可以選擇，病人應積極、樂觀面對！

治療中的病友
歡迎免費下載加入

希望護照APP



Download on the
App Store

ANDROID APP ON
Google play

記錄副作用
抗癌資訊一把罩！



初診斷的病友
歡迎免費加入

肺癌攻略

一步步瞭解疾病！



有任何問題請撥打
癌症希望基金會免費諮詢專線

☎ 0809-010-580