

您可要
問個明白



肺癌初診患者的
疑問與解答

AstraZeneca 

您的肺癌有 更好的治療之道



檢測與分期

類型:

非小細胞肺癌 (non-small cell lung cancer, NSCLC)
或小細胞肺癌 (small cell lung cancer, SCLC)

期數: 1、2、3 或 4



了解 Biomarkers (生物標記)

Biomarker 檢測是第 4 期

非小細胞肺癌 (NSCLC) 患者的護理標準。

常被檢測的 **biomarkers** 包括有:

EGFR、ALK、BRAF、MET、ROS、
NTRK、PD-L1

*EGFR (Epidermal Growth Factor Receptor):
表皮生長因子受體

肺癌診斷會令人震驚

您也許會徬徨失措,不知道下一步該怎麼做。但您可以用知識充實自己,並藉此採取積極主動的抗癌策略。

詢問適當的問題,能使您的療程從一開始便走上正軌,如此也有助於優化您的治療方案。以下是一些能夠在每個診斷和治療步驟中幫助您的重要問題和關鍵術語。

請記住,您可要問個明白。



個性化治療方案

- 手術
- 放射治療
- 化療
- 標靶療法
- 免疫療法



積極面對 常懷希望, 保持樂觀

- 好好休養和照顧自己
- 定期向醫生複診
- 尋求社區支持



檢測與分期

肺癌對不同的人會帶來不同的影響，因此，了解您的癌症類型對於選擇治療方案至關重要。診斷肺癌需要通過一系列的檢測。進一步的檢測能辨別癌症的類型和分期，從而幫助確定治療方案。

問：如疑有肺癌，我需要進行哪些檢測？

- **造影檢查**如胸部 X 光、CT (或 CAT) 掃描、MRI、PET 或骨骼掃描，通過在您的體內拍照，以檢測體內有沒有任何腫瘤，腫瘤的大小以及腫瘤是否已擴散到淋巴結或身體的其他部位。
- **組織活檢**是抽取來自腫瘤的少量可疑組織進行化驗，以判斷您是否患有肺癌，以及肺癌的類型：如非小細胞肺癌 (NSCLC) 或小細胞肺癌 (SCLC)。
- 如果您被診斷出第 4 期非小細胞肺癌 (NSCLC)，可進行 **biomarker 檢測**以識別任何導致肺癌生長和擴散的 biomarkers。檢測結果會有助於決定切合您的肺癌類型的個性化治療方案。

問：我患的肺癌是哪一種類型？

判斷肺癌分類的其中一個方法是在顯微鏡下觀察癌細胞。

肺癌主要有兩大類型：

80% 至 85%
非小細胞肺癌 (NSCLC)
最常見的肺癌類型



10% 至 15%
小細胞肺癌 (SCLC)

問：我的癌症是否已擴散到身體其他部位？ 如果是的話，在什麼部位？

非小細胞肺癌的主要分期為第 1 期至第 4 期。

期數越低即表示癌症擴散得越少。

| 非小細胞肺癌的分期 |



第1期：癌症僅存在於肺部一邊，並未擴散至淋巴結。
腫瘤面積不大於數厘米。



第2期：癌症存在於肺部一邊，並可能已擴散至同一邊肺部附近的淋巴結。



第3期 (局部晚期)：癌症已擴散至肺部兩邊、淋巴結，以及胸腔週圍的結構。



第4期 (轉移性)：癌症已擴散至肺部兩邊及其週圍，或已進入身體其他部位，如肝臟等器官。



了解 BIOMARKERS

肺癌是一種複雜的疾病，涉及許多在初次診斷中無法得知的細節。**如果您被診斷出第 4 期非小細胞肺癌 (NSCLC)**，了解有關癌症的 **biomarkers** 是獲得初步診斷後的重要步驟。

問：biomarker 是什麼？



Biomarker 是任何一個可以在人體組織、血液或其他體液中被測量的分子，並可揭示個人肺癌的明顯特徵。

問：biomarker 檢測是什麼？



Biomarker 檢測尋找基因或蛋白質，如 EGFR 或 ALK 的生物學變化，以發現您的基因或特定蛋白質是否存在可能導致癌症生長和擴散的突變。Biomarker 檢測有時會被稱為：**基因檢測、分子檢測或突變檢測。**

問：我為何應該接受 biomarker 檢測？

Biomarkers 掀起了肺癌治療的革命，引領先進的精準醫學。了解您的癌症所具有的特定 biomarker，意味著您在初期便可針對導致癌症生長和擴散的 biomarker 進行治療。因此，**您可以期望獲得更佳的治療效果。**¹⁻³

問：biomarker 檢測是如何進行的？

Biomarkers 檢測有兩種進行方式。您的**第 4 期非小細胞肺癌 (NSCLC)** 可能需要採用兩種檢測方式以獲得完整的診斷。



組織檢測

抽取腫瘤的組織樣本進行化驗



血液檢測

又稱為液體活檢或血漿檢測



1. Kris MG, Johnson BE, Berry LD, et al. Using multiplexed assays of oncogenic drivers in lung cancers to select targeted drugs. *JAMA*. 2014;311(19):1998-2006.
2. Gutierrez ME, Choi K, Lanman RB, et al. Genomic profiling of advanced non-small cell lung cancer in community settings: gaps and opportunities. *Clin Lung Cancer*. 2017;18(6):651-659. 3. Singal G, Miller PG, Agarwala V, et al. Association of patient characteristics and tumor genomics with clinical outcomes among patients with non-small cell lung cancer using a clinicogenomic database. *JAMA*. 2019;321(14):1391-1399.



了解 BIOMARKERS

問：我的肺癌是否被檢測出呈陽性的 biomarkers？ 如果是的話，它們有哪些？

被診斷出第 4 期非小細胞肺癌 (NSCLC) 的患者可能會對至少一項分子或免疫 biomarker 檢測呈陽性結果。

分子 biomarkers: EGFR、ALK、BRAF、MET、ROS1、NTRK

免疫 biomarker: PD-L1

如發現分子 biomarker，即可以把標靶療法作為治療選項。如發現免疫 biomarker，即可以把免疫療法作為治療選項。如果發現兩種 biomarkers，NCCN 腫瘤臨床實踐指南 (NCCN Guidelines[®]) 指出，應優先考慮標靶療法，因為這些療法能針對驅使肺癌生長和擴散的因素。⁴

有多至

50% 的第 4 期非小細胞肺癌 (NSCLC) 亞裔患者其癌症
檢測對 EGFR biomarker 呈陽性結果。^{5,6*}

即使您的第 4 期非小細胞肺癌 (NSCLC) 已被測出 PD-L1 呈陽性，
仍需對包括 EGFR 在內的所有可行性 biomarker 進行檢測，
以獲得一個完整的診斷。

*這些為腺癌特有的病例。腺癌是一種常見的非小細胞肺癌 (NSCLC)。

4. Referenced with permission from the NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines[®]) for Non-Small Cell Lung Cancer V.1.2020. © National Comprehensive Cancer Network, Inc. 2020. All rights reserved. Accessed November 6, 2019. To view the most recent and complete version of the guideline, go online to NCCN.org. NCCN makes no warranties of any kind whatsoever regarding their content, use or application and disclaims any responsibility for their application or use in any way. 5. Shi Y, Au J, Thongprasert S, et al. A prospective, molecular epidemiology study of EGFR mutations in Asian patients with advanced non-small cell lung cancer of adenocarcinomas histology (PIONEER). *J Thorac Oncol*. 2014;9:154-162. 6. Sholl L, Aisner D, Varela-Garcia M, et al. Multi-institutional Oncogenic Driver Mutation Analysis in Lung Adenocarcinoma: The Lung Cancer Mutation Consortium Experience. *J Thorac Oncol*. 2015;10(5):768-777.

Biomarker 檢測結果需要時間

也許您想立刻展開治療，這是可以理解的。但如果可以的話，還是建議先進行 biomarker 檢測，因為 biomarker 可能在日後治療方案選擇中發揮關鍵作用。
了解導致癌症生長和擴散的因素，意味著您從一開始便可針對有關的 biomarker 進行治療。根據完整的 biomarker 檢測結果進行的治療可能會改善您的治療效果。

“我的第 4 期非小細胞肺癌
EGFR 是否呈陽性？”
今天就詢問您的醫生





個性化治療方案

肺癌並非只有一種。治療方案也應因人而異。如果您有第 4 期非小細胞肺癌 (NSCLC)，請向醫生詢問您的癌症是否已進行了 biomarker 檢測。如果您對某種可行性 biomarker 呈陽性檢測結果，您可能適合選用標靶療法。

問：標靶療法的運作原理如何？

標靶療法會針對驅使癌症生長和擴散的某些 biomarker 或突變。為了確定標靶療法是否可作為治療第 4 期非小細胞肺癌 (NSCLC) 的一種選擇，您必須進行 biomarker 檢測。

問：檢測結果顯示我的第 4 期非小細胞肺癌 (NSCLC) 有 EGFR 突變。這對於我的治療意味著什麼？

表皮生長因子受體 (Epidermal Growth Factor Receptor, EGFR) 是在某些細胞表面發現的一種蛋白質，其與表皮生長因子結合，則會導致細胞分裂。

如果您的第 4 期非小細胞肺癌 (NSCLC) 有 EGFR 突變，NCCN 腫瘤臨床實踐指南建議您採用一種名為 EGFR 酪氨酸激酶抑制劑 (Tyrosine Kinase Inhibitor, TKI) 的標靶療法進行治療。⁴ 這些療法是特別用於針對您的肺癌驅動基因 — EGFR 突變。

具有肺癌驅動基因的第 4 期非小細胞肺癌 (NSCLC) 患者對針對其基因變異的標靶療法產生反應的可能性遠遠大於其他治療方案。因此，標靶療法也許可成為您延長壽命的最佳機會。¹⁻³

1. Kris MG, Johnson BE, Berry LD, et al. Using multiplexed assays of oncogenic drivers in lung cancers to select targeted drugs. *JAMA*. 2014;311(19):1998-2006. 2. Gutierrez ME, Choi K, Lanman RB, et al. Genomic profiling of advanced non-small cell lung cancer in community settings: gaps and opportunities. *Clin Lung Cancer*. 2017;18(6):651-659. 3. Singal G, Miller PG, Agarwala V, et al. Association of patient characteristics and tumor genomics with clinical outcomes among patients with non-small cell lung cancer using a clinicogenomic database. *JAMA*. 2019;321(14):1391-1399. 4. Referenced with permission from the NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines®) for Non-Small Cell Lung Cancer V.1.2020. © National Comprehensive Cancer Network, Inc. 2020. All rights reserved. Accessed November 6, 2019. To view the most recent and complete version of the guideline, go online to NCCN.org. NCCN makes no warranties of any kind whatsoever regarding their content, use or application and disclaims any responsibility for their application or use in any way.

EGFR TKIs 是一種用於治療帶有 EGFR 突變的
第 4 期非小細胞肺癌 (NSCLC) 的標靶療法。



它是日服
一次的藥片

標靶療法並非化療或免疫療法。



詢問您的醫生

關於針對第 4 期非小細胞肺癌 (NSCLC) 的 biomarker 檢測。

您的第 4 期非小細胞肺癌 (NSCLC) 是否具有 EGFR 突變。

您是否適合選用標靶療法。

請記住，您可要問個明白。

今天就展開討論。

欲知詳情，請上網到：TreatYourLungCancer.com/ch

我的醫療保健提供者資訊

醫生姓名：

電話號碼：

地址：