

HP / February 15, 2012 04:02PM

[加國大學研究針對癌症病人的個人化療法 / 加拿大衛生研究院 2012-01-06](#)

資料來源：[加拿大衛生研究院 2012年1月6日](#)

中文翻譯：駐加拿大台北經濟文化代表處科技組

加拿大癌症協會估計，2011年加拿大約有17萬7800宗新癌症病例出現。在這些新病例中，3500至9000宗很可能是來處不明的轉移癌，同時沒有明確的最佳治療方法。

這些癌症被歸類於「不明來源癌症」(cancers of unknown primary)，對病人而言，是一個夢魘，對腫瘤學家而言，是一個謎，對健保系統而言，更是可觀的開支。

西安大略大學(University of Western Ontario)醫師查瑞克 (Gregory Zaric) 表示，目前碰到「不明來源癌症」的腫瘤學家，都使用非常普通且對不同癌症有效的治療方法。

但這種普通療法可能是在浪費病人時間及健保系統有限的資源。同樣的，為了找出並辨別癌症之從頭至腳的影像掃描費用亦相當高昂。

查瑞克表示，改變癌症診斷及治療方式的基因測試，擁有解決此一難題的潛力，不過整合新科技與現用的癌症診療方式，目前仍在進行中。查瑞克亦是西安大略大學醫療管理科學研究講座。

查瑞克醫師的研究受到加拿大衛生研究院 (Canadian Institutes of Health Research) 的資助。他將領導一項為期三年的調查，研究使用兩種新發展出可辨識轉移癌症原發瘤的基因測試之成本效益。本質上，這些基因測試方法可以追蹤一個樣本腫瘤中若干基因的活動，以找出原發瘤的形態。不過這些測試並非完美，誤差率約在12%至17%間。

查瑞克醫師指出，這些測試花費在3750至4600加元間。他表示，用準確率只有85%的基因測試方法，找出每一名癌症病人的病源，然後給予他們更好且結果更為滿意的治療，是否合乎成本效益，正是他的研究要找出的結論。

查瑞克醫師使用電腦輔助的決策分析模型，來衡量這些測試的成本效益。

查瑞克說，人們可以想像這是一個思想實驗。在這個實驗中，一種世界是人們仍沿用現有的方法治療癌症，研究人員可以根據全加拿大醫療管理資料庫的資料推斷它真實的情況。另一種世界是使用新科技的假想世界，研究人員可以將這兩種世界做一個比較。

為了創造這個假想世界，查瑞克將基因測試臨床資料與各省醫療紀錄資料合併。利用這個新資料，查瑞克可以估計癌症來源不明的病人，若接受基因測試及潛質上更精準的治療，會產生什麼樣的影響。

查瑞克表示，研究人員可以將獲得的資訊與各省衛生廳分享，做為衛生廳官員決定是否願為這些測試開始付費的參考。衛生廳官員可以使用研究人員提供的數據，與目前的付費情形做一比較。

對於在勞森健康研究所及倫敦醫療科學中心 (Lawson Health Research Institute and London Health Sciences Centre) 放射腫瘤科任職的羅德瑞加斯 (George Rodrigues) 醫師而言，這一類的研究十分重要。

羅德瑞加斯指出，人們都知道，並非所有癌症都是一樣的。他說，癌症有基因的問題，基因不但影響腫瘤，同時也影響接受癌症治療病人的反應。羅德瑞加斯表示，現在已有愈來愈多的癌症治療係採針對性的治療。因此，查瑞克等的研究資料對這種治療方式有很大的幫助。