

# 射鵰英雄彈無虛發

# PRECISION MEDICINE IN PROSTATE CANCER



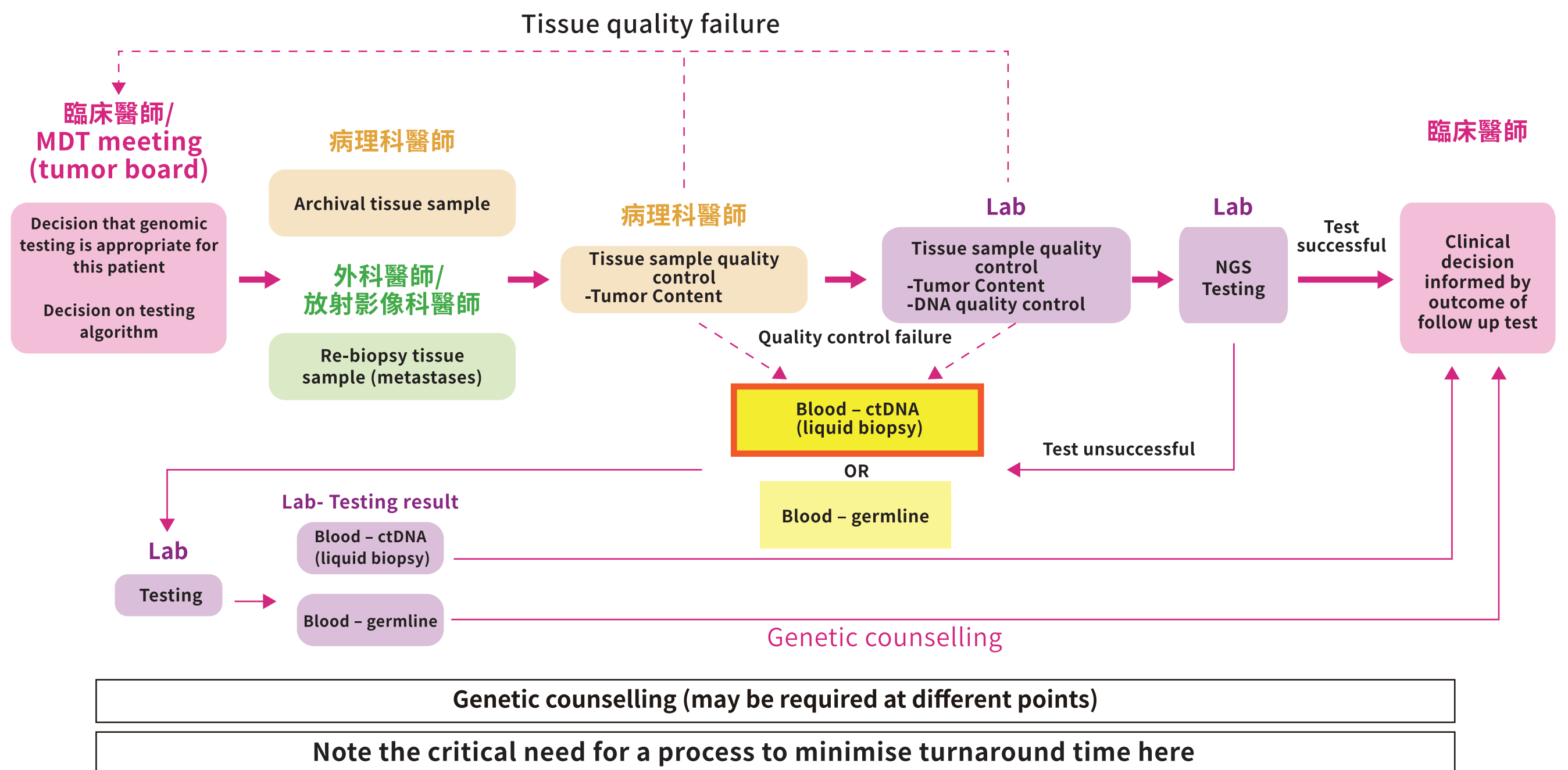
## Overview the process of precision medicine in prostate cancer -Urologist perspective

諮詢醫師：台灣泌尿科醫學會秘書長 王弘仁醫師

自從2015年一月美國總統歐巴馬在國情咨文演說中使用了『精準醫療計畫(Precision Medicine Initiative)』後，從此成為精準醫療之濫觴，但這並不表示在這個日期之前的治療行為就不精準，而是從此有了一個新的集合名詞，讓醫療從業人員能對患者統一溝通，進行中或者將進行的基因檢測，以及其後依據檢測結果可採取的治療計畫。

### 發現同源重組修復機制缺損 開啟攝護腺癌 精準醫療大門

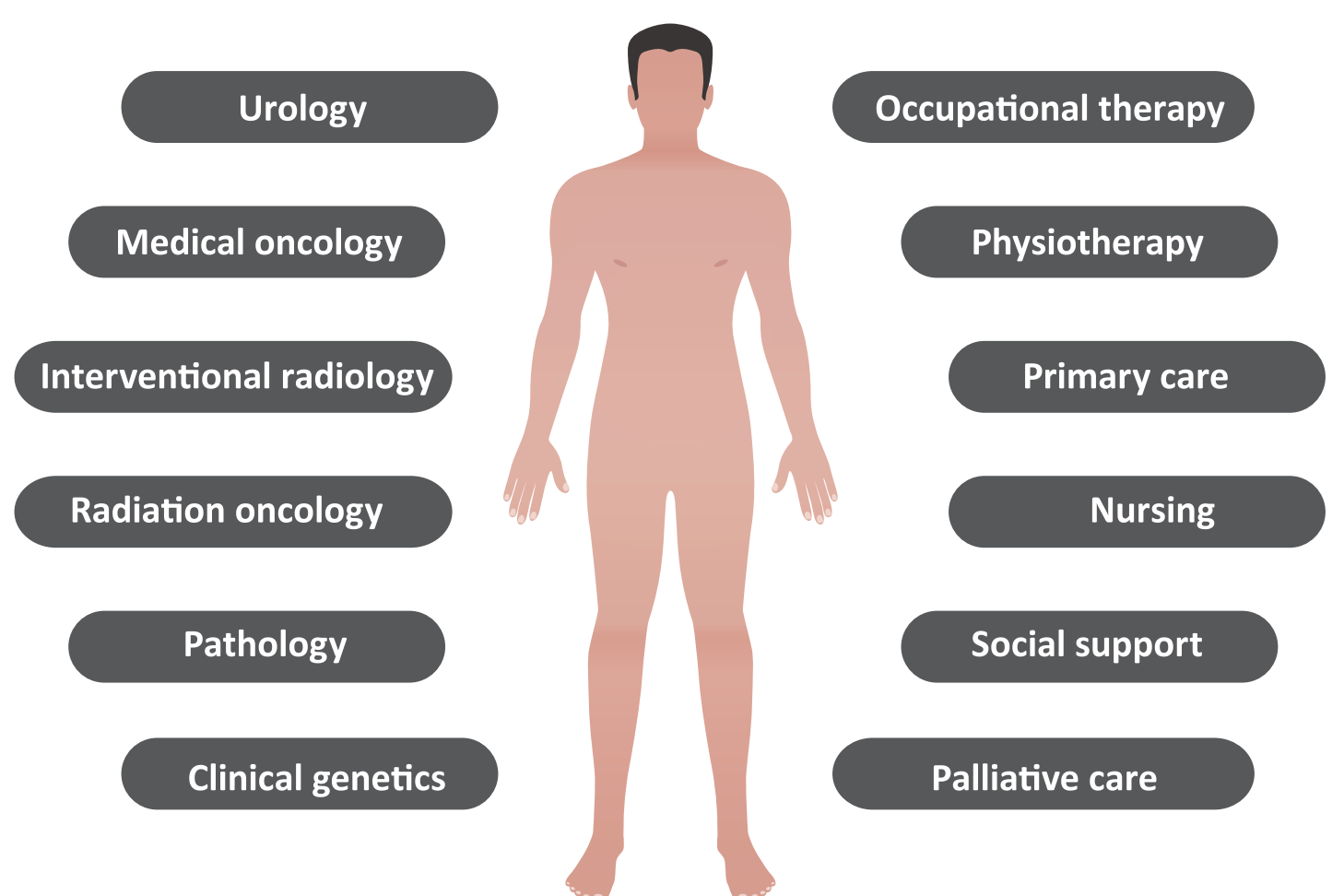
在過去，攝護腺癌可藉由精準醫療而採取的治療方式非常有限，相較於其他癌別在精準醫療領域的蓬勃發展，在沒有可行(actionable)的目標基因及藥物配對下，攝護腺癌專家們著實花費相當多時間進行探索。直到同源重組修復(homologous recombination repair, HRR)機制缺損在約四分之一的轉移性去勢抗性攝護腺癌(mCRPC)患者身上被發現後，其對應亦有如PARPi(poly-ADP ribose polymerase inhibitors)類的藥物可作為標靶治療使用，因此才讓NCCN等治療指引將基因檢測納入mCRPC患者治療前的建議選項。



圖說：有效的多專科團隊溝通對於篩選適當檢測對象、檢測時機、檢體採樣、檢驗速度及檢測品質等影響臨床處置判斷的因子都極具助益，因此如何將精準醫療納入既有的多專科討論會議，也是一大關鍵挑戰

又因為目前國內次世代基因定序(next generation sequencing, NGS)等基因檢測方式並沒有獲得健保給付，檢測費用對於攝護腺癌患者也是一筆不小的開銷，需要介入的多專科團隊成員，除了臨床科別及檢驗專科之外，例如衛教師、個管師系統等的加入，協助患者從醫療保險等層面找尋資源，都是未來國內治療攝護腺癌患者引入精準醫療時需要考量的層面。

此外，由於HRR pathway在癌細胞中扮演的角色，會影響其他癌症治療藥物的抗性，因此，應該在哪些特性的患者選擇合併PRAPi治療，而哪些治療藥物會因此重拾臨床效益，都是未來需要藉由多專科團隊納入治療討論的一個環節。



圖說：建議納入攝護腺癌精準醫療多專科討論的相關科別  
MDT=multi-disciplinary team  
Dundee PE et al. Trends in Urol & Men's Health 2015;6:18-20

