

# 高雄市南屏癌症防治衛教學會 癌症聯合論壇

活動時間：民國115年06月06日

活動地點：禧榕軒飯店（台南市北區公園里成功路28號）

## 高雄市南屏癌症防治衛教學會 癌症聯合論壇

會議日期：2026年06月06日

會議地點：禧榕軒飯店 (台南市北區公園里成功路28號)

Time	Topic	Speaker	Moderator
15:00-15:10	Opening	饒坤銘醫師 義大癌治療醫院	
15:10-15:35	Integrating Evidence and Experience: How I Make Treatment Decisions Across the UC Disease Continuum	蘇柏榮醫師 林口長庚醫院	曹朝榮醫師 柳營奇美醫院
15:35-16:00	GC (AZ)	王秀慈醫師 中國醫藥大學附設醫院	饒坤銘醫師 義大癌治療醫院
16:00-16:20	Discussion	蘇柏榮醫師、王秀慈醫師、曹朝榮醫師、饒坤銘醫師	
16:20-16:40	Break		
16:40-17:05	Redefining Outcomes in HCC: Clinical Impact of the STRIDE Regimen	劉宗淵醫師 台大醫院	馮盈勤醫師 永康奇美醫院
17:05-17:30	Integrating Systemic Therapy into Multimodality Treatment for LAHNSCC: When and Why	謝孟哲醫師 義大癌治療醫院	李勁軒醫師 高雄長庚醫院
17:30-17:50	Discussion	劉宗淵醫師、謝孟哲醫師、李勁軒醫師、馮盈勤醫師	
17:50-18:00	Closing	謝孟哲醫師 義大癌治療醫院	

主辦單位：高雄市南屏癌症防治衛教學會

2026年06月06日 高雄市南屏癌症防治衛教學會癌症聯合論壇活動課程摘要

### 1. Integrating Evidence and Experience: How I Make Treatment Decisions Across the UC Disease Continuum

#### 課程摘要

#### 尿路上皮癌整體治療策略

治療決策的核心取決於疾病分期與患者Cisplatin耐受度。

#### 1. NMIBC)-保膀胱策略

初期/中危險：經尿道膀胱腫瘤切除術TURBT + 術後即刻單次化療灌注。

高危險：TURBT + 卡介苗BCG灌注（誘導+維持）。

BCG 失敗無反應的關鍵抉擇：

- 首選：膀胱全切除術Radical Cystectomy。
- 替代：臨床試驗、ADC 藥物如EV。

#### MIBC綜合治療

- 標準治療：新輔助化療NAC, cisplatin-based + 根治性膀胱切除術 RC。
- 2026 最新趨勢：隨著證據顯示，術前/術後使用 EV+pembrolizumabADC+IO複合治療顯著改善EFS和OS，此組合正逐漸成為高危險病患的關鍵選擇。
- Bladder Preservation：若病患不適宜或不願手術，可採三聯療法 TURBT+放療+化療。

#### mUC精準免疫與ADC時代

- 第一線治療：Enfortumab vedotin (EV) + Pembrolizumab (IO) 已成為絕大多數患者的新標準治療，無論其 Cisplatin 耐受性如何，優於傳統化療。
- 鉑類不耐受/特殊患者：對於無法使用抗PD-1/L1的患者，可能仍會考慮單用ADC或依序治療。
- 維持治療：若第一線使用鉑類化療後腫瘤未進展，使用 Avelumab免疫檢查點抑制劑維持治療可延長存活期。
- 第二線治療：FGFR 抑制劑如 Erdafitinib用於具有 FGFR2/3 基因變異的患者。

2026 年的尿路上皮癌治療已不再是單一策略。將證據如 EV+P 組合的數據與個人經驗針對副作用管理和患者耐受度相結合，是達成更好治療結果的關鍵。重點從如何嘗試更多化療轉向如何利用 ADC+IO 複合治療來極大化生存率並保全器官。

## 2. Redefining the Standard of Care: The Clinical Impact of D-FLOT in Resectable GC

課程摘要：

MATTERHORN 研究是一項針對「可切除性胃及胃食管交界部 (G/GEJ) 腺癌」的關鍵性臨床試驗，旨在評估在標準化療方案 (FLOT) 中加入免疫檢查點抑制劑，以作為術前加術後治療的療效與安全性。

MATTERHORN是一項全球、隨機、雙盲、安慰劑對照的第三期臨床試驗，研究目的在評估圍手術期治療方案: durvalumab聯合化療FLOT，用於治療可以手術切除的除胃癌/胃食道交接處癌患者之圍手術期治療的療效和安全性。

ESMO年會報告的是預設的中期分析結果，將可以手術切除的除胃癌/胃食道交接處癌的 (>T2 N0-3 M0/T0-4 N1-3 M0) 患者，按1:1分別隨機分配接受PD-L1免疫檢查點抑制劑 durvalumab或是安慰劑聯合化療方案FLOT的治療4個療程，免疫治療組之後再治療10個療程的durvalumab。中心委員會評估pCR率、手術和安全性結局。結果為:在可以手術切除的除胃癌/胃食道交接處癌患者中，

PD-L1免疫檢查點抑制劑 durvalumab聯合化療方案FLOT的治療，可以帶來pCR有臨床意義及顯著性改善，安全性可耐受。MATTERHORN 研究顯示，免疫治療Durvalumab+ 術前/術後化療FLOT是治療可切除胃癌的有效新策略，顯著提高了腫瘤縮小和完全消失的病理緩解率，為患者爭取更佳的治療結局。

### 3. Redefining Outcomes in HCC: Clinical Impact of the STRIDE Regimen

課程摘要：

治療方案 (STRIDE)：採用名為 STRIDE (Single Tremelimumab Regular Interval Durvalumab) 的免疫組合療法。

藥物組成：一次性高劑量的 CTLA-4 抑制劑Tremelimumab搭配每四周一次的PD-L1 抑制劑 Durvalumab。

獨特性：這種「單次促發、持續免疫」的給藥方式，旨在活化 T 細胞以攻擊腫瘤，同時減少因長期使用多種免疫藥物產生的毒性。

Himalaya的臨床試驗研究可知，使用「抑癌寧+抑佳妥」組合的病人，OS是16.4個月，與使用蕾莎瓦組的病人存活中位數13.8個月相比，具臨床意義上的改善。此外，此組合的ORR為20.1%，也明顯優於蕾莎瓦組的5.1%。因此，目前「抑癌寧+抑佳妥」的雙免疫療法已被列入國際肝細胞癌臨床診療指引，可作為晚期肝癌的第一線藥物選項。

HIMALAYA是指一項針對晚期肝細胞癌的重大全球性第三期臨床試驗。該試驗確立了以雙免疫療法作為晚期肝癌第一線治療的新標準。

### 4. Integrating Systemic Therapy into Multimodality Treatment for LAHNSCC: When and Why

課程摘要：

Systemic therapy加入手術或放療的具體時間點：

誘導性化療Induction/Neoadjuvant Chemotherapy

目的：快速縮小腫瘤、控制微小轉移、評估腫瘤對藥物的敏感度。

適用：巨大腫瘤bulky disease、喉部保存larynx preservation需求、高風險區、需要爭取時間再進行根治性放療者。

同步化學放射治療Concurrent Chemoradiotherapy, CCRT

目的：藥物與放療協同作用radiosensitization，提高局部控制率。

適用：無法手術、手術後具有高風險因子，如：結外擴散 ENE、切緣陽性的患者。

術後輔助治療

目的：減少術後局部復發與遠端轉移。

新型Perioperative Immunotherapy

趨勢：在手術前與手術後使用免疫檢查點抑制劑如 Pembrolizumab，在 [KEYNOTE-689] 試驗中顯示可改善高風險患者的EFS。

NCCN Guideline或ESMO Guideline對於 LAHNSCC 的最新推薦。

探討目前仍在進行的 III 期臨床試驗（如免疫與放療結合的時機）

總結來說，討論重點在於如何在最大化Survival的同時，實現功能保存並降低長期毒性

## 講師簡介

### 1. 蘇柏榮醫師

現職--

林口長庚醫院腫瘤科 講師級主治醫師

學歷--

中國醫藥大學醫學系

經歷--

長庚醫院腫瘤科總醫師

學會與認證

腫瘤內科專科醫師

內科專科醫師

專長--

泌尿道癌、胃癌、胰臟癌、膽道癌、固體腫瘤之癌症治療與諮詢

### 2. 王秀慈醫師

現職--

中國醫藥大學附設醫院 內科部血液腫瘤科 主治醫師

學歷--

中國醫藥大學 醫學系 醫學士

經歷--

中國醫藥大學附設醫院內科部住院醫師

中國醫藥大學附設醫院內科部總醫師

中國醫藥大學附設醫院血液腫瘤科研究醫師

中國醫藥大學附設醫院內科部血液腫瘤科主治醫師

中國醫藥大學附設醫院內科部住院醫師

專長--

- (1) 血液疾病：貧血、慢性白血病、淋巴瘤、多發性骨髓瘤等血液相關疾病。
- (2) 癌症治療：各類化學藥、標靶及免疫療法抗腫瘤藥物治療。並專注於骨

癌及軟組織肉瘤、胃膽胰大腸癌等消化道腫瘤、乳癌婦科癌等各類實體腫瘤之治療。

(3) 癌症次世代基因定序NGS檢測。

### 3. 劉宗灝醫師

現職--

台大醫院 血液腫瘤科主治醫師

學歷--

國立台灣大學醫學院 醫學系 醫學士

經歷--

國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院內科部腫瘤醫學科主治醫師

國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院化學治療室主任

國立交通大學電子工程學系兼任講師

國立臺灣大學醫學院附設醫院腫瘤醫學部研究員

國立臺灣大學醫學院附設醫院內科部住院醫師

臺北醫學大學附設醫院病理部住院醫師

國立臺灣大學醫學院附設醫院內科部住院醫師

專長--

腫瘤內科、肝膽癌、胃腸道癌

### 4. 謝孟哲醫師

現職--

義大癌治療醫院 腫瘤科 科主任

學經歷--

義大癌治療醫院血液腫瘤科 科主任

高雄長庚紀念醫院血液腫瘤科主治醫師

高雄市立聯合醫院血液腫瘤科主治醫師

義守大學專任助理教授

教育部部定助理教授

專長--

各式腫瘤、頭頸癌、婦癌、腸胃道癌、安寧療護