

出國報告（出國類別：開會）

非小細胞肺癌免疫治療 PD-L1 生物標記免疫 染色訓練研討會心得

服務機關：臺北榮民總醫院

姓名職稱：周德盈/分子病理科主任

派赴國家：西班牙 巴塞隆納

出國期間：105 年 11 月 12 日至 105 年 11 月 17 日

報告日期：105 年 11 月 29 日

摘要（含關鍵字）

2015年美國FDA核准了第一個anti-PD1 Antibody的immune checkpoint inhibitor藥物，接續又核准了其他幾個anti-PD1或anti-PDL1的immuno- oncology藥物，開啟了癌症免疫治療的新世代。臺灣也迅速核准免疫治療藥物在黑色素瘤和肺癌等癌症之適應條件，臨床在進行免疫治療之前對腫瘤之藥效預測生物標記的檢測的需求也日益增多，必須由病理醫師提供迅速正確的檢測報告，才能維持病患治療的優質品質。由於生物標記的檢測攸關臨床用藥，病理醫師的診斷的正確性和再現性至為關鍵，病理醫師的再教育有待加強，以應付勝任這免疫治療檢測的大量需求。

關鍵字: PD-L1 免疫療法、黑色素瘤、肺癌、生物標記

註：關鍵字（至少一組），摘要約 200-300 字。

目次

一、 目的	-----2
二、 過程	-----2
三、 心得	-----2
四、 建議事項（包括改進作法）	-----2
附錄	-----2

一、 目的

參加全球在免疫治療領先之藥廠主辦之 PD-L1 非小細胞肺癌訓練研討會，此為全球性研討會議，各國專家學者進行意見交流。

二、 過程

全程參與會議訓練及議程。

三、 心得

2015 年美國 FDA 核准了第一個 anti-PD1 Antibody 的 immune checkpoint inhibitor 藥物，接續又核准了其他幾個 anti-PD1 或 anti-PDL1 的 immuno- oncology 藥物，開啟了癌症免疫治療的新世代。臺灣也迅速核准免疫治療藥物在黑色素瘤和肺癌等癌症之適應條件，臨床在進行免疫治療之前對腫瘤之藥效預測生物標記的檢測的需求也日益增多，必須由病理醫師提供迅速正確的檢測報告，才能維持病患治療的優質品質。

四、 建議事項（包括改進作法）

由於生物標記的檢測攸關臨床用藥，病理醫師的診斷的正確性和再現性至為關鍵，病理醫師的再教育有待加強，以應付勝任這免疫治療檢測的大量需求。

附錄

11 月 20 日於台灣病理學會年會專題報告，內容於 11 月 29 日於病理檢驗部分子病理科-學術討論會報告。