

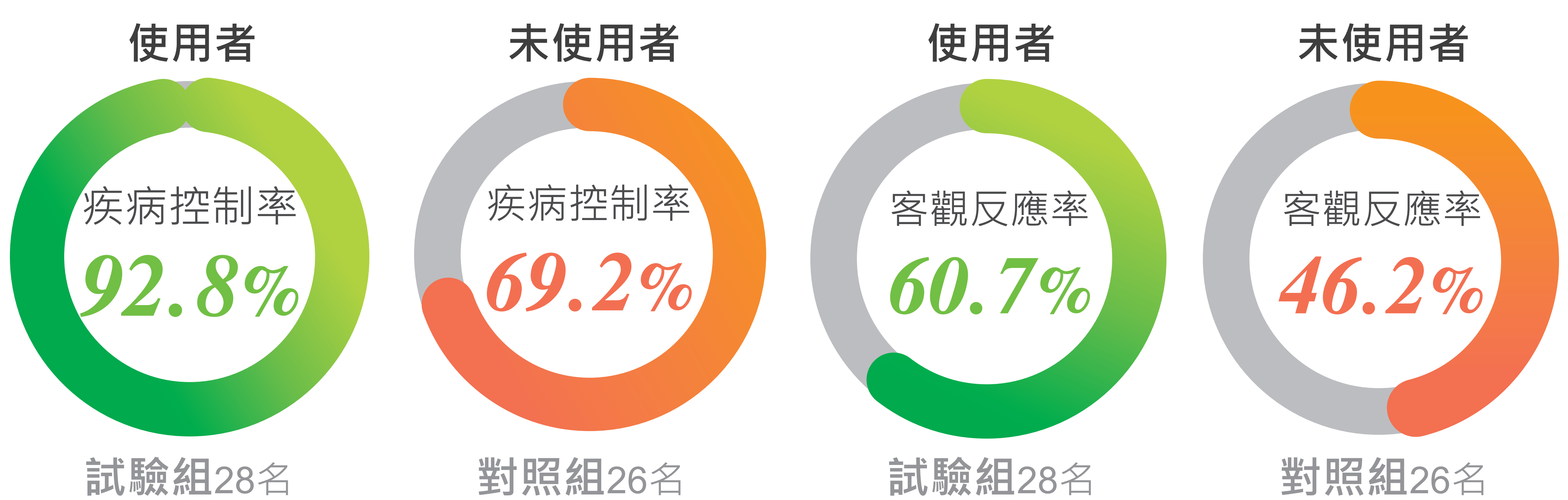
92.8% 的控制力！

褐藻醣膠對癌末患者的臨床輔助成效

小分子褐藻醣膠（LMF）是很常見的癌症患者膳食補充品，但許多人還不知道，褐藻醣膠對癌症患者的輔療效果，早在2017年就被人體臨床試驗所證實，而且成果相當令人振奮，也因此帶動更多人體臨床試驗案，至今已累積達12件。

隨機雙盲人體試驗大腸直腸癌轉移末期者 控制率超過9成

2017發表的「經由隨機雙盲人體試驗證實」，共有54名轉移性大腸直腸癌（mCRC）患者參與，其中28名為試驗組，26名納入對照組，主要評估指標為疾病控制率（DCR），次要評估指標則包括整體治療反應率（ORR）、無惡化存活（PFS）、整體存活（OS）、不良反應（AE）及生活品質（QOL）。



試驗結果，對照組的疾病控制率為69.2%，而使用小分子褐藻醣膠的試驗組，疾病控制率達92.8%，顯示小分子褐藻醣膠併用化療標靶藥物，有助於提高治療效果，更有效地控制病情。

在客觀反應率方面，試驗組為60.7%，對照組則為46.2%，也說明了使用褐藻醣膠的患者，對於化學治療的反應明顯較好。

存活時間、不良反應、生活品質皆能獲得改善

其他評估指標則可以分成三個方面來判斷：

1. 存活時間的延長：

使用小分子褐藻醣膠的試驗組，整體存活期和無惡化存活期，都比對照組延長了5個月，相當於為癌末患者和家屬，多爭取了將近半年的穩定時光。

2. 不良反應的改善：

化療常出現的嘔吐和口腔黏膜發炎，往往讓患者食不下嚥，進而造成營養攝取不良、甚至無法再接受治療。而這次試驗中，使用褐藻醣膠的患者口腔黏膜發炎改善23%，嘔吐改善33%，有效減輕不良反應，提高進食意願。

3. 生活品質的提升：

觀察發現試驗組患者的睡眠困難和憂鬱狀態都獲得改善，生活品質獲得提升。

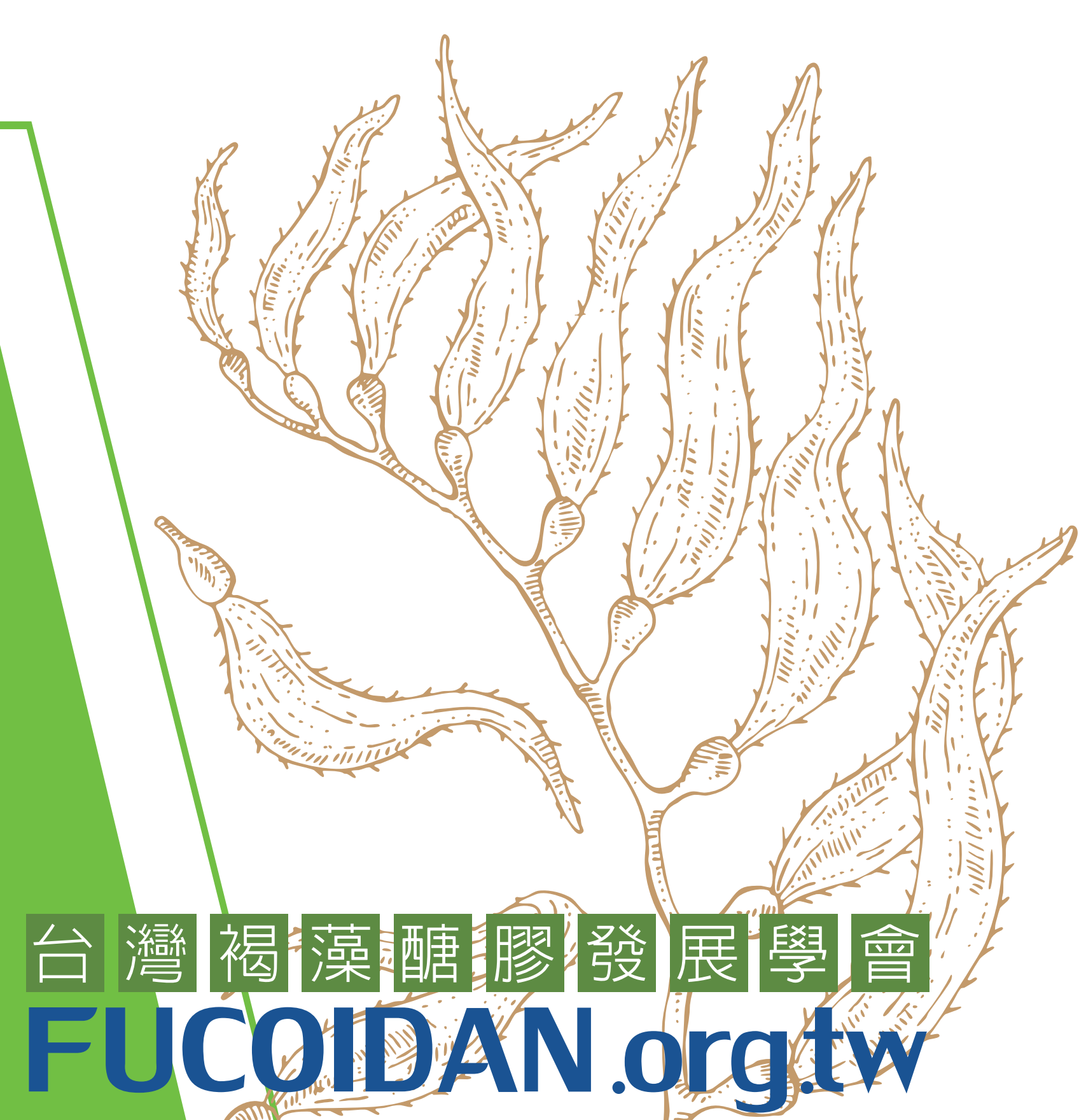
小分子褐藻醣膠的癌症輔療效果：

評估指標	試驗組(使用者)	對照組(未使用者)
疾病控制率 (DCR)	92.8%	69.2%
整體治療反應率 (ORR)	60.7%	46.2%
無惡化存活期 (PFS)	16個月 延長45%	11個月
整體存活期 (OS)	18個月 延長38%	13個月
不良反應 (AE)		
口腔黏膜炎	50% 改善23%	65.4%
嘔吐	35.7% 改善33%	53.9%

- 疾病控制率 (Disease control rate, DCR)：患者對治療的反應和疾病穩定的百分比。
- 整體治療反應率 (Objective response rate, ORR)：指腫瘤縮小到預定目標並維持一段時限的患者比率。
- 無惡化存活期 (Progression-free survival, PFS)：由試驗開始直至腫瘤惡化或患者死亡的時間。
- 整體存活期 (Overall survival, OS)：指患者從治療開始直至死亡的時間，包括疾病復發及副作用的影響。

Q 褐藻醣膠怎麼選？

1. 褐藻醣膠並非透過消化作用進入血液，而是在腸道由細胞受器接收後進行訊息傳遞，激活免疫作用，因此溶解速度不等於在人體內的作用效果。
2. 褐藻醣膠是由岩藻糖、半乳糖、甘露糖等多種單醣組成之聚多醣，會因凝聚效應形成沉澱，因此不宜過度加工將沈澱物去除，以免喪失珍貴的有效成份。
3. 選擇褐藻醣膠保健品，應選擇經過嚴謹科學實驗，最好經人體臨床實證，證明適合人體需求，品質更有保障。



資料來源：
「經由隨機雙盲人體試驗證實：台灣小分子褐藻醣膠有效輔助大腸直腸癌轉移末期者之輔助臨床診療」 Efficacy of Low-Molecular-Weight Fucoidan as a Supplemental Therapy in Metastatic Colorectal Cancer Patients: A Double-Blind Randomized Controlled Trial