

咪咪病變蟬聯十大死因的榜首，醫藥學界研究乳癌的新發現！

乳房，是女性最大的第一性徵，應該也是位居最吸引異性部位的榜首。但乳癌卻也高居女性癌症的前幾名，實在不可不防。

雖然癌症對於現代人而言，仍是可怕的疾病，也是每年蟬聯十大死因的榜首，但在國際間一直不斷投入癌症的治療研究後，癌症的治療已有很大進步。

乳癌的發生病因有很多種，西元1987年在乳癌的細胞診斷上，發現了一種抗原(HER2/neu)，有約三成五的乳癌患者這種抗原會過度的表現，這些病患即使在做乳房切除手術後，也很容易復發，對部分化學治療藥物也容易產生抗藥性；賀癌平(Herceptin)單株抗體便是針對HER2/neu過度表現的病患，攻擊其乳癌細胞做標的治療，過去醫學的臨床實驗，證明用在治療已轉移性乳癌確實有其療效，如果合併化學治療效果更好。

美國癌症醫學會(ASCO)指出，在美國所進行的兩個試驗及全世界的人體試驗。三個試驗都證實：對於HER2/neu抗原過度的表現的病患，將賀癌平(Herceptin)加入於Taxane, 5-FU, Epirubicin, Cyclophosphamide等化學治療性之接續性手術後輔助性治療，比單獨只用化學治療性之接續性手術後輔助性治療，有顯著的功效。

針對轉移性乳癌患者具有Her2/Neu過度表現的患者，第三期人體試驗證明單一使用賀癌平(Herceptin)在治療已轉移性乳癌病患上，可延長其半年至一年的壽命。而併用了化學治療藥物甚至有更長的治療療效。而我們在北醫附設醫院甚至有病患在除了使用賀癌平以外，另外加上血管生成抑制劑的標靶治療，得到更明顯的療效，而病患從轉移後轉診至本院血液腫瘤科接受治療的時間，目前已經約有五年了。明顯的打破了以前做不到的延長存活時間。

醫學報告更指出對於(HER2/neu)抗原會過度表現的乳癌患者，如能在乳癌切除手術，癌細胞未轉移前，即持續一年施予賀癌平(Herceptin)，其癌細胞的復發率將可降低到50%以下，死亡率也減少了百分之三十三。與對照組比較後更發現：加入賀癌平(Herceptin)不會增加一般化學治療的副作用，一般擔心的心臟毒性也僅增加百分之三左右。

以前賀癌平(Herceptin)的健保給付只限於轉移性乳癌病患，日前健保放寬給付於手術後輔助性治療，對於淋巴結轉移的病患可以申請持續施打一年，以前健保有給付時需自費七、八十萬元之間，考慮費用的總數，有時候彈性使用半年的治療似乎可以追上一年的治療，也有論文發表使用三個月的治療，但比使用一年的治療相比稍差，但比沒有治療好得多，從此看來於HER2/neu抗原過度的表現的特殊病患而言，賀癌平(Herceptin)可以說是一種效果確定且安全的治療選擇，早點使用比晚點使用要來得安全得多。近來還有另一個此類治療藥物叫做泰嘉錠(Tykerb)的小分子標靶治療藥物，對於賀癌平治療失敗後仍有治療療效，而輔助性治療的報告特別對於腦轉移的減少機會比較明顯，在未來也是治療的另一選擇。(文/臺北醫學大學·附設醫院內科部血液腫瘤科主任 戴承正 第145期)