

2023年10月23日

無乳癌病史仍罹癌 新型輔助性療法降3成復發率

雖然沒有乳癌家族史，42歲的王小姐仍有定期乳房檢查的好習慣，不料前年看似正常的乳房超音波，去年發現左側乳房六點鐘方向有不規則的黑影，經切片診斷為荷爾蒙陽性乳癌(管腔B1型)。由於腫瘤大小超過3公分加上腋下淋巴結轉移，王小姐先接受術前輔助化學治療，再進行內視鏡輔助乳腺全切除手術合併腋下淋巴廓清與乳房重建手術。

萬芳醫院乳房外科張渭文醫師表示，台灣的乳癌患者中，約有七成是荷爾蒙陽性(ER+ / HER2-)乳癌，雖然此類型的癒後最好，但隨著期別越高復發風險也隨之上升，早期乳癌術後，約三成病人在術後兩年內復發，八成以上則是在術後五年內。尤其王小姐術後的病理報告顯示，清除下的20顆淋巴結中仍有5顆有癌細胞轉移，屬於高復發族群，經過與醫療團隊充分溝通後，王小姐術後接受了賀爾蒙治療並搭配「細胞週期抑制劑」輔助治療，進一步降低復發的機率，除輕微腹瀉的反應外，目前生理機能恢復良好。

乳癌治療方式包括手術、化療、免疫治療、標靶治療還有荷爾蒙治療，若屬於高復發族群可選擇新型輔助性治療—口服細胞週期抑制劑。張渭文說明，「細胞週期抑制劑」能抑制癌細胞的分裂，過去用於治療荷爾蒙陽性轉移性乳癌，成效顯著！而最新研究也發現，運用此類藥物有助降低近逾三成早期乳癌的復發率，改變許多高風險患者的命運，因此透過全身性的輔助治療來消滅躲藏在體內的癌細胞，是治癒早期乳癌的關鍵。

隨著健康意識的抬頭、篩檢的推廣與治療藥物的進步，早期乳癌的治癒機率也逐年提升，乳房切除手術只是乳癌治療的一環，根據不同的乳癌型態與期別，給予相對應的全身性輔助治療藉由多管齊下的治療，提高戰勝乳癌的機會！