

萬芳醫院乳房外科以新型輔助性療法降低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，不料前年還看似正常的乳房超音波，去年便發現左側乳房 6 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，臺灣的乳癌患者中，約有 7 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 3 成病人在術後 2 年內復發，8 成以上則是在術後 5 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。【左圖：萬芳醫院乳房外科張渭文醫師】

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」。張渭文醫師說明，「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 3 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。【右圖：定期自我乳房檢查是提早發現乳癌的方法之一】



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。（文/萬芳醫院）