

訊息公告

新聞稿



標靶藥物治療 幫助血癌像慢性病一樣獲得控制

2019年12月25日

[讚](#) [分享](#) 趕快註冊來看看朋友對哪些內容按讚。

標靶藥物治療 幫助血癌像慢性病一樣獲得控制

一位年約35歲的女性慢性血癌病人，發病已超過十年，一直服用藥物治療，病情獲得良好控制；但是由於她結婚多年企盼能懷孕生子，為了避免藥物影響胎兒發育，因此自行停止藥物使用；幸運的是孕滿期滿生產出一位健康寶寶，目前病情仍穩定，正和醫師討論是否要重新開始服用藥物。

萬芳醫院癌症中心主任邱宗傑表示，血癌在台灣惡性腫瘤患者中佔第六位，每年新增病人近6,000人，由於血癌常無聲無息侵犯人體，因此又被稱為沉默殺手。

曾任台灣癌症安寧緩和醫學會與與中華民國血液病學會及中華民國血液和骨髓移植醫學會理事長的邱宗傑，投身臨床血液腫瘤治療超過40年，專攻白血病與骨髓移植，曾經參與台灣第一例白血病的異體骨髓移植及非親屬異體移植治療團隊，經驗豐富。

邱宗傑主任強調，在過去一旦罹患急性血癌，由於僅能靠化學藥物及骨髓移植達到治療疾病的目的，許多病人往往因治療相關的併發症而導致死亡；因此，這是一種高危險性治療，血癌病人常在治療過程中失去生命，造成家屬與治療醫師間的誤解和衝突。

但是，如今由於新藥開發問世，針對腫瘤基因研究突破，標靶治療與化療都獲得良好進展，再配合造血幹細胞移植，急性血癌病人的緩解和治癒率大幅的改善。

邱宗傑指出，如慢性骨髓性白血病(CML)，因標靶藥物，如基利克(Glivec)等的問世，病人可以不必依賴造血幹細胞移植的治療，只要服用標靶藥物，就可讓病情穩定控制，每天吃藥就像高血壓、糖尿病的患者一樣，可以正常生活，工作結婚都沒問題。

邱宗傑主任強調，借助於分子生物及基因研究的進展，現在對急性或慢性血癌的治療，不管是臨床標靶藥物或造血幹細胞移植方面的治療用藥，已越來越進步，病人在被確診之後，只要配合醫師的治療規劃，積極治療，就有極大治癒的機會。

[Back](#)

臺北市立萬芳醫院-委託財團法人臺北醫學大學辦理
Taipei Municipal Wanfang Hospital (Managed by Taipei Medical University)