

【癌症防治專欄】

你了解乳癌的治療嗎？

乳癌個案師/牛繼明

乳癌因為罹患的人數逐年增加，使它成為女性癌症排行中的第一位，因此我們想讓民眾多了解有關乳癌的治療。大部分的乳癌病患都是經由健康檢查或自行觸診後有異狀，而到醫院就醫後再確診為乳癌的。在得知罹病後常因對治療過程的不了解而延遲或拒絕治療，結果卻耽誤到自己的病情，如果藉對疾病的治療有多一些的认识，讓病患早點接受治療，乳癌應該是有相當好的預後。

目前對乳癌的治療方向為手術治療、化學治療、放射線治療、荷爾蒙治療及標靶治療五個方向。

手術治療

手術治療是最常見的方式，也是最有效清除病灶的方法，醫師會依癌症是原位乳癌或是侵犯性乳癌、病灶的大小、病灶離乳頭的距離、病灶是否為多發處的、手術後是否適合放射線治療等，提供你有關手術方式的建議，手術通常的住院天數是4-5天，而手術後疼痛的情形，大部分病患也都能用口服止痛藥獲得緩解。

手術的方式分為：

- 1.改良行乳房根除術
(Modified Radical Mastectomy)
- 2.乳房保留手術
(Breast Conserving Therapy)

3.單純性全乳房切除術
(Simple mastectomy)

4.部份乳房組織切除術
(Partial mastectomy)

5.皮膚保留乳房切除術
(Skin sparing mastectomy)

化學治療

化學治療通常為輔助治療，醫師會依病理報告結果如：腫瘤的大小、細胞型態、細胞的分化度、荷爾蒙感受體是陽性或陰性、Her-2/neu是陽性或陰性、還有淋巴腺轉移的狀況、病患年齡、停經與否及原有的慢性疾病來選擇藥物。一般化學治療通常為期6-8個月左右，過程中會因為使用的藥物不同，而有不同的副作用，當副作用產生時，醫師會給予藥物輔助改善症狀，或調整治療計畫。

常見的藥物有：CMF(Cyclophosphamide、Methotrexate、5-Fu)，CAF(Cyclophosphamide、Adriamycin、5-Fu)，CEF(Cyclophosphamide、Epirubicin、5-Fu)，而對高復發危險的乳癌，局部嚴重性乳癌或遠處轉移行乳癌的病患，會加上紫杉醇類藥物使用，亞洲紫杉醇(Taxol)或歐洲紫杉醇(Taxotere)都可作為選擇。

放射線治療

放射線治療也是輔助性的方法之一，醫師會依手術的方式、腫瘤是否大於5公分、淋巴腺4顆以上的轉移或病情需要，建議是否需要做放射線治療，一般療程為6-8週，大部分病患覺得治療過程不會有難以忍受的痛苦，而局部皮膚的傷害需要大約2-4週的時間才會慢慢恢復正常。

荷爾蒙療法

荷爾蒙療法並不是給予荷爾蒙藥物，而是給予荷爾蒙的阻斷劑，通常是依據病理報告中荷爾蒙感受體是陰性或陽性，來決定是否給予使用藥物的建議，一般建議使用於感受體是陽性的乳癌。常用藥物為口服的Tamoxifen(太莫西分)，建議使用期限為連續服用5年，~~而~~停經前婦女也可以使

用針劑的Zoladex(諾雷德持續性注射劑)。停經後的婦女可使用芳香環轉化抑制劑Femara(復乳納)、Arimidex(安美達錠)、Aromasin(諾曼癌素糖衣錠)等抗荷爾蒙療法，在使用藥物期間可能有停經及出現更年期的症狀，如果更年期症狀太過嚴重，可以與醫師討論調整用藥或改變治療計畫。

標靶治療

標靶治療目前有Herceptin(賀癌平)，是利用乳癌致癌基因HER-2過度表現而研發出來經過基因重組的抗體，因此只針對那些腫瘤細胞發生作用卻不殺死太多健康細胞，雖然對HER-2陽性的乳癌患者有明確的療效，但是要得到最好的治療效果，原則上是要以化學治療為優先考慮，而目前健保只幾付給有HER-2陽性轉移乳癌病患使用，第一次注射時需要注意是否有藥物過敏反應。另外美國食品藥物管理局(FDA)3月13日核准末期乳癌新藥Tykerb上市，Tykerb和化療藥Xeloda一起使用，為罹患惡性末期乳癌、其他治療無法抑制的婦女提供一種新選擇。

除了西醫的治療方式外，運動是病患必須的輔助治療，在體力許可的範圍，適當得運動可以是走路、爬山、現在流行的瑜珈或其他自己有興

趣的運動，這樣才能持之以恆達到輔助治療的效果。民衆循求中醫來做癌症的輔助治療，建議就醫時宜找合格的中醫師，且在大型醫院服務的中醫師，服用中藥時要注意肝腎功能，切記不要聽信坊間的中藥或草藥的療效。

在面對疾病時不要因為害怕治療，而延誤了治療的時機，如果有疑問請求助相關醫護人員，我們願意為您提供諮詢的服務。

