

目前乳癌的輔助治療包括有化療、荷爾蒙、標靶及放射治療，這四種治療方法是有不同的醫療目標，亦可混合使用，以提升其醫療效果。鄭醫生解釋：「乳癌有很多種類型，不同類型的乳癌是有不同的醫療方案以作輔助，有一類特別的類型名為 HER2 型乳癌，這種乳癌是比較容易擴散。但很幸運，現在有一類抗 HER2 的標靶藥物，當混合化療一同使用時，是可很有效地控制這類型的乳癌。」

據了解，目前針對 HER2 型乳癌的常用標靶藥共有四種，包括曲妥珠單抗(Trastuzumab)、帕妥珠單抗(Pertuzumab)、拉帕替尼(Lapatinib) 及 Trastuzumab-Emtansine(T-DMI)。鄭醫生稱：「其中曲妥珠單抗及帕妥珠單抗這兩種抗 HER2 的標靶藥物，只要將兩種藥物加起來便可稱為雙標靶療法。而一般以雙標靶療法再加化療使用，並用於晚期或擴散性的 HER2 腫瘤上，在控制病情方面是非常有效。」鄭醫生續指，如屬早期無擴散的 HER2 型乳癌病人，其實亦可透過雙標靶療法再混合化療一起使用，是可有效將腫瘤縮小，然後才進行手術，藉此令治療效果更理想。

內科腫瘤科專科醫生鄭寧民表示，雖然 HER2 型乳癌比較容易擴散，但目前已有一類抗 HER2 的標靶藥物與化療一起使用，是可有效地將病情控制。



如果病人接受過第一線針對 HER2 治療方案，但情況仍未見好转，這時候患者便可透過 T-DMI (抗體藥物偶聯物)來擔當第二線的治療角色，藉此控制病情，避免進一步惡化，以及提升存活機會。事實上，T-DMI 的獨特機理不但能有助患者控制病情，而且由於當中的 DMI 不會像傳統化療藥般帶到全身，影響正常細胞。所以比起傳統的化療過程所出現的副作用亦會較少，例如常見的脫髮、嘔吐、皮疹等，從而有助改善病人在治療過程中生活質素。



無論是否 HER2 型乳癌，只要及早發現並積極接受治療，治癒率往往可以大大提升。

積極面對 將結局改寫



魏綺珊在營運劇團時曾面對過不少困難和挑戰，但她並沒有放棄，結果令劇團成功營運。

香港知名電視新聞主播魏綺珊，於 2005 年離開新聞界之後，曾轉戰公關工作，及後又投身自由工作者行列，同時亦積極投入較早前創辦的劇團糊塗戲班。她認為無論從事哪一類職業，都有其困難和挑戰，但只要勇敢積極面對，往往都可以將結局改寫。「很記得，我最初營運劇團時就試過連續幾個演出都虧大本，虧到銀行戶口一毫子都無，又試過投資了十幾二十萬去裝修 studio，但不久又被業主逼遷，當時我真是很想哭。」不過魏綺珊並沒有因此放棄，而且亦勇敢地積極面對，繼續勇敢面對，結果目前劇團的營運亦算順利。由此可見，即使患了癌症，如果大家只要積極接受治療，對病情控制是會有一定的正面影響。

早期癌症 外科手術為主



女性踏入成年後，應該注重自己的乳房健康，如果發現有異常情況，就應及早求醫，避免病情進一步惡化。

治療早期癌症，總比晚期的治療方案較為容易。內科腫瘤科專科醫生鄭寧民稱：「就以乳癌的病人為例，如果她的腫瘤比較細，醫生一般都會考慮先將腫瘤切除，之後才會進行輔助治療，包括化療、標靶，以及電療。不過，如果腫瘤比較大，甚至已侵蝕到淋巴，我們就可能要考慮給予藥物將腫瘤縮小，然後才進行外科手術將腫瘤切除。」據鄭醫生指出，切除後的腫瘤或組織是會作為病理化驗之用，目的是讓醫生可以因應腫瘤特徵以至復發風險，制定更合適的術後輔助治療方案，從而減低復發及提升癌的根治機會。