

標靶藥物改變治療HER2型乳癌方向 早期患者接受「曲妥珠單抗」顯著增治癒率



內科腫瘤科 鄭學民醫生

標靶藥物改變治療 HER2型乳癌的方向

佔總乳癌個案近兩成半的HER2型乳癌相當具侵略性，而且對傳統治療的反應差，即使病情暫時受控也容易再次復發。對抗這類乳癌最有效的方法是截斷其生長訊息的傳遞路徑，而一種屬於單克隆抗體的「曲妥珠單抗」就可告知自身免疫系統針對控制HER2型乳癌細胞，阻隔受體接收任何有關細胞生長及分裂的訊息，減低擴散機會。

「曲妥珠單抗」標靶藥物不單改變了治療HER2型乳癌的方向，合併化療使用更發揮協同作用，強化了化療的藥效，能減低早期患者的復發風險46%及死亡風險約三成。

「曲妥珠單抗」合併化療是 進取性治療方案

雖然HER2型乳癌是高度惡性的腫瘤，但早期的HER2型乳癌是有機會被根治的。「曲妥珠單抗」是首個獲FDA認可的乳癌標靶藥物，亦是目前唯一被證實可治療早期HER2型乳癌的標靶藥物，不單能降低復發風險近五成，亦可提升整體存活率。

在化療的過程中加入標靶藥物「曲妥珠單抗」，治療的成效也會比單獨使用化療理想，而且是較進取的治療方案。一項國際研究顯示，九成接受為期一年「曲妥珠單抗」的病人，在療程後四年仍然生存。從本人的臨床經驗顯示，近全數的早期患者使用過「曲妥珠單抗」後反應亦良好。

四大國際臨床研究證實 「曲妥珠單抗」療效

「曲妥珠單抗」是治療早期HER2型乳癌的一線標準。共一萬三千名早期HER2型乳癌患者參與的四大臨床研究顯示，「曲妥珠單抗」可減低患者的死亡風險。在手術後不論合併化療或抗雌激素治療使用，也能大幅降低復發機會。

一項針對HER2型局部晚期乳癌的研究顯示，在進行切除手術前合併「曲妥珠單抗」及化療使用，不單可減低日後的復發機會，也可有效縮小腫瘤的體積，以便進行切除手術；當中有四成的患者在其切除後的腫瘤中再沒發現活躍的癌細胞。

此外，除使用期間要定期進行心臟功能的評估外，「曲妥珠單抗」並沒有明顯副作用，因此患者可如常地生活及工作。

甚麼是HER2型乳癌?

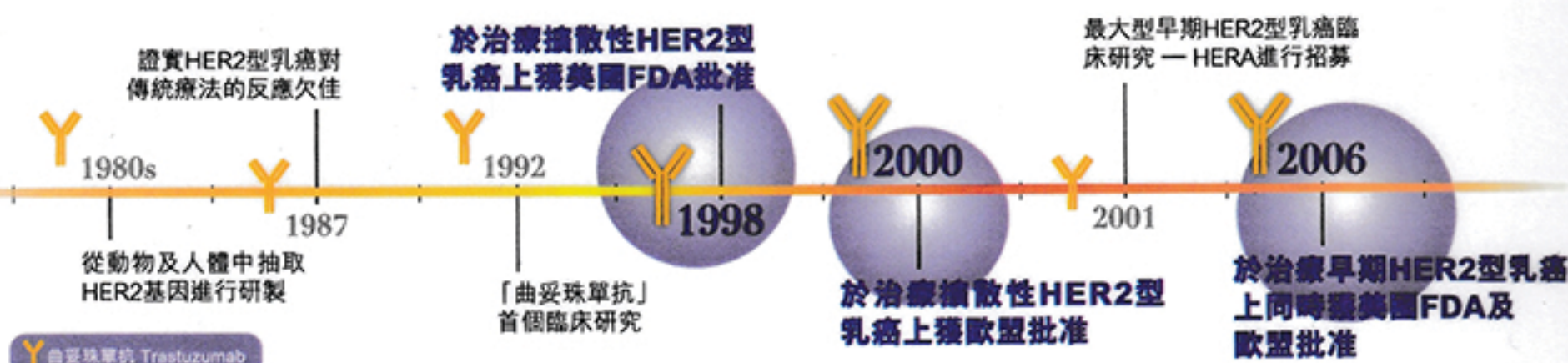
HER2(Human Epidermal growth factor Receptor 2)即人類表皮生長因子受體2型，過量的HER2蛋白質會使正常細胞變成癌細胞，HER2受體在接收刺激生長訊號後，癌細胞會加速增生及擴散。

有關HER2型乳癌的5大事實

- 每4名乳癌患者中，約1人屬HER2型乳癌
- 較其他乳癌種類更具侵略性
- 整體存活率較其他同期數的乳癌病人為低 50%
- 復發率在不同期數也較其他乳癌為高
- 對傳統化療和賀爾蒙療法的反應較差

對抗HER2型乳癌國際一線治療標準

「曲妥珠單抗」三十年科研里程碑



全球迄今已有近 **60萬名** 乳癌患者接受「曲妥珠單抗」治療

一項國際大型臨床研究HERA發現，接受為期一年「曲妥珠單抗」治療的病人：

- 可減低復發風險 **46%**
- 可減低死亡風險 **1/3**
- **90%** 患者在療程後四年仍然生存

真實個案

黃小姐的故事

黃小姐確診早期HER2型乳癌時，頸部的淋巴結已有10多個大小不一，各約1厘米闊的腫瘤。由於黃小姐是家中的經濟支柱，亦知道早期乳癌的根治率甚高，於是決心接受化療，及化療合併「曲妥珠單抗」標靶藥物的療程。雖然治療初期承受化療帶來的副作用，但後來合併「曲妥珠單抗」後療效更理想，而且沒有明顯副作用，黃小姐更有信心對抗癌症！發病至今不經不覺已經2年，黃小姐的身體狀況仍然良好，亦沒有復發徵狀，現時她不斷鼓勵其他患者積極抗癌，切勿錯過任何化療的黃金機會。