

淺談乳癌的化學治療

乳癌目前仍為女性癌症發生率排名第一，根據衛福部最新的癌登資料顯示，台灣乳癌好發年齡在45-64歲之間，發病平均年齡為47歲，整整比美國年輕10歲。乳癌的發生因子仍有許多未知，目前已知的危險因素和遺傳基因、體質、環境、女性荷爾蒙等有關。基本上乳癌的發生與乳房大小沒有絕對關係。

現行乳癌治療方式主要還是以手術切除腫瘤細胞為主，再配合其他的治療，像是術前輔助性化學治療、術後輔助化學治療、標靶治療、放射線治療或荷爾蒙治療等。

每位病人選擇治療方式時，需評估除了本身的身體狀況外，還要考量：腫瘤大小和侵犯程度、淋巴結侵犯程度、癌細胞的種類及分化等級、手術後乳房組織病理化驗乳房組織邊緣是否存留癌細胞、病人年齡及停經與否、荷爾蒙接受體是否為陽性、HER2/neu是否過度表現、病人治療意願等。專科醫師會依每位病人不同的疾病狀況安排適合的治療計畫。

目前乳癌患者的存活率相當好，零期乳癌的存活率幾乎可達100%，一期乳癌五年存活率高達94%，大部分乳癌經過治療後十年的存活率也可超過80%，因此在用藥的選擇上就要需特別注意，尤其是副作用的問

文/達文西微創手術中心 陳維信 醫師
題，一般化療藥物常見的副作用像是噁心、嘔吐、白血球低下、掉髮、心毒性、周邊神經病變等。大部份的副作用在治療的療程結束後都慢慢的復原，但像是心毒性及周邊神經病變等問題，當使用的藥物累積到一定的劑量時就會造成永久性的傷害。

以心毒性為例，乳癌常使用藥物-小紅莓類藥物，當患者累積使用到500mg/m²時，就會開始有心毒性的症狀產生，因此，若是病患在治療期間出現了心毒性相關症狀，即使累積劑量未達建議值，也應停止繼續傳統小紅莓藥物的治療。另外，在用藥的選擇上則可使用其他藥物替換，常用藥物像是新一代的微脂體小紅莓(Pegylated Liposome Doxorubicin)，它可大幅延緩心毒性的發生，但手足症候群及口腔炎則是使用新一代微脂體小紅莓藥常見的副作用，針對這樣的情況只要適時的給予護理衛教，症狀就可獲得明顯的改善了。

