

標靶治療(人類表皮生長因子受體 2：Her-2)

一般外科 蔡明霖 醫師

在乳癌患者細胞表面存有許多上皮生長因子接受體，當這些接受體被活化後，會將訊息傳遞至細胞核內引發腫瘤細胞的生長及轉移。標靶治療即利用攻擊癌細胞的某一特定結構處來影響癌細胞分裂過程使癌細胞分裂成長受抑制。標靶治療直接殺傷癌細胞而不傷及正常組織，通常做為化學治療外的輔助療法。

乳癌治療時，會先檢測病人的人類表皮生長因子受體 2(HER2)是否為陽性，或雙色免疫原位雜交檢測(DISH)，來決定標靶治療的使用：

人類表皮生長因子受體 2 陽性：HER2：3+或 HER2：2+且 DISH 陽性

人類表皮生長因子受體 2 陰性：HER2：0 和 1 或 HER2：2+且 DISH 陰性

人類表皮生長因子受體 2(HER2)相關藥物：

賀癌平(Herceptin)

賀疾妥(Perjeta)

賀癌寧(Kadcyla)

優赫得(ENHERTU)

泰嘉錠(Tykerb)

賀儷安(Neratinib)

早期乳癌病人的人類表皮生長因子受體 2 若是陽性，建議使用賀癌平(Herceptin)標靶治療。若是淋巴結有乳癌轉移，則加上第二個標靶藥物：賀疾妥(Perjeta)。轉移性乳癌病人的人類表皮生長因子受體 2 若是陽性，則第一線藥物是賀癌平(Herceptin)加賀疾妥(Perjeta)。賀癌寧(Kadcyla)則用於術前化療沒有完全緩解的病人。賀儷安(Neratinib)可用於早期乳癌病人的延伸治療。上述六項藥物皆可用於轉移性乳癌的病人。