



財團法人 台灣癌症基金會
FORMOSA CANCER FOUNDATION

找出專屬妳的治療計劃

認識早期

HER2⁺乳癌





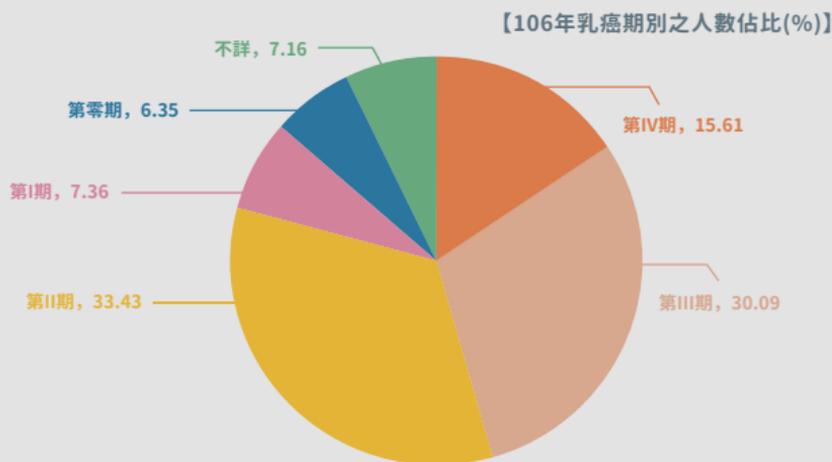
目錄 Contents

1. 早期乳癌小檔案
2. HER2陽性乳癌小檔案
3. 早期HER2陽性乳癌的治療計畫
4. 早期HER2陽性乳癌的治療選擇
5. 治療新觀念-術後強化輔助治療
6. 常見的標靶藥物用藥選擇
7. 藥物與副作用管理日誌
8. 訂製妳的治療計畫

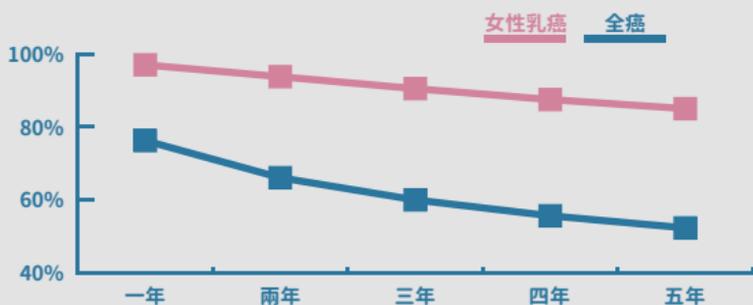
早期乳癌人數佔比高¹， 五年存活率達8成²



根據106年癌症登記報告，
乳癌人數以第I、II期人數佔比最高。



現今早期乳癌透過完整診治，
五年存活率已超過8成。



1. 106年癌症登記報告
2. 台灣癌症登記中心102-106年癌症五年相對存活率



早期乳癌治療目標 是避免復發，轉移及提升治癒率³

根據美國癌症聯合委員會(AJCC)的分期標準
依乳癌的不同期別整理出不同的治療目標：

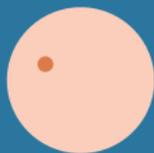


第零期-原位癌



透過全乳房切除
或局部切除，
達到完全
根治與痊癒。

第I、II期



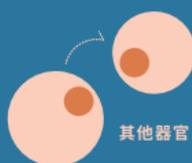
腫瘤≤5公分，
透過評估腫瘤侵犯
周邊範圍的狀況，
有可能擴散至淋巴結。
採用術前或
術後輔助治療，
持續追蹤、避免復發。

第III期



腫瘤侵犯周邊組織，
擴散至腋下淋巴結，
先考慮術
前輔助治療⁵，
縮小腫瘤
以利手術進行。

第IV期



腫瘤轉移至
其他器官，
以藥物治療
來減輕病情症狀，
維持生活品質
延長存活時間。

期望不同期別的乳癌患者能依各別
情況治療，達到不同的治療目標。



早期乳癌 治療目標³

(0~III期)

- 手術切除惡性腫瘤 • 縮小惡性腫瘤、避免癌細胞復發。
- 根除剩餘的癌細胞，提升治癒率。

晚期乳癌 治療目標⁶

(IV期)

- 症狀緩解，避免癌細胞再次擴散。
- 維持生活品質，延長存活期。

3. PET Clin. 2018 Jul; 13(3): 339–354. doi: 10.1016/j.cpet.2018.02.006

4. American Joint Committee on Cancer. Breast. In: AJCC Cancer Staging Manual. 8th ed. New York, NY: Springer; 2017:589.

5. 傅文玫副主任。本院乳癌第三期5年存活率優良品質成果。中山醫訊，2020。

6. Smith I. Semin Oncol. 2006. PMID: 28140045

什麼是 HER2陽性乳癌患者？

HER2的全名是人類上皮細胞生長因子接受體第二型蛋白（Human Epidermal Growth Factor Receptor 2），為存在於健康細胞表面的蛋白質，功用在於調控細胞的生長與分裂。

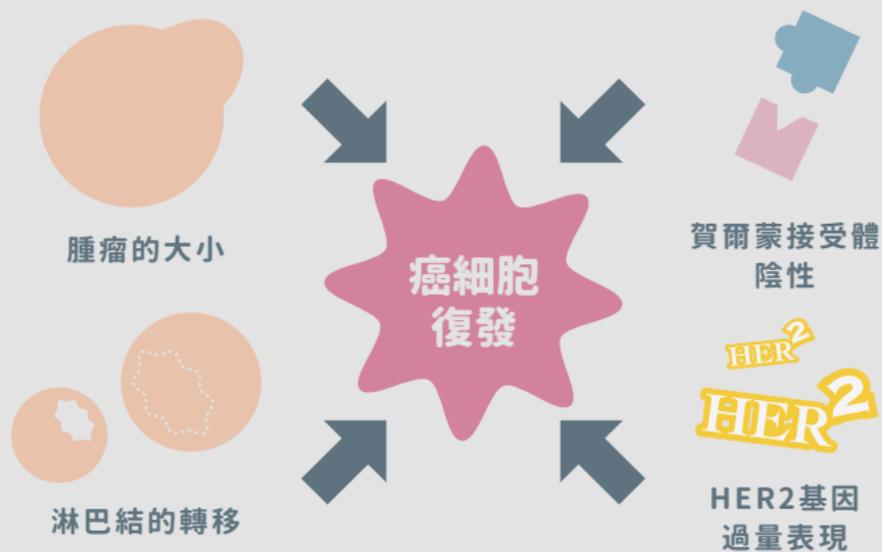
正常情形下，HER2基因只會在表面製造少量的HER2接受體蛋白；而在某些情形下，HER2基因會過度表現，製造出過度的HER2接受體蛋白，使得癌細胞成長加快⁷，一旦癌細胞加速生長，就有機會出現乳癌轉移的現象。



7. Breast Cancer Res. 2001; 3(6): 385-389.

HER2基因的過量表現是 影響乳癌復發的危險因子

早期乳癌治療中最讓人擔心的，便是癌細胞的轉移與復發了，哪些因素會提高乳癌復發機率：



HER2基因過度表現的乳癌患者並不少見，發現時也不必過於擔心

每個人身上都有HER2基因，但是大約有20%-25%左右的乳癌患者會出現HER2基因過度表現的情形⁸，即所謂HER2陽性，這也意味著HER2基因乳癌患者並不少見，發現為HER2陽性時也不必太過擔心。



每4~5位乳癌患者中
會有一位是HER2陽性患者⁸

一旦HER2基因過度表現， 可能會有以下幾種特性：^{9,10}

- 腫瘤生長速度較快⁹
- 腫瘤較易轉移至其他部位¹⁰
- 腫瘤對一般療法的反應較差⁹
- 腫瘤經一般治療後，復發的機會較大¹⁰

HER2陽性的癌細胞會導致癌細胞快速地生長分裂，發生復發或轉移的機會通常較高。¹⁰

所幸近幾年隨著醫療的進步，有越來越多抗癌武器的問世，為抗癌成功之路帶來新曙光。

5

8. 曾令民主任。認識HER2。台北榮民總醫院乳房醫學中心，2017。
9. Ménard S, Casalini P, Campiglio M, Pupa SM, Tagliabue E. Role of HER2/neu intumor progression and therapy. Cell Mol Life Sci 2004;61:2965-2978.
10. Arch Pathol Lab Med. 2011 Jan; 135(1) : 55-62.

了解早期 HER2陽性乳癌治療計畫

乳癌治療的選擇已越趨多樣，除了傳統的手術治療，患者可依照不同的治療目標，採用不同的治療方式，針對早期HER2陽性乳癌治療可分為以下兩種：

術前 / 術後 輔助治療

先給予術前輔助治療，進行手術後，再進行術後輔助治療。



術前輔助治療

手術

術後輔助治療

術後 輔助治療

先執行手術，再給予術後輔助治療。



手術

術後輔助治療

術前¹¹輔助治療

縮小腫瘤，增加乳房保留手術機率。

若腫瘤較大不宜立即開刀時，可在手術前先以化學治療或合併放射線治療、荷爾蒙治療等，使腫瘤變小再開刀。

優點

- 1 提高保留乳房的機率：在保乳治療（BCT）的情況下，可減少手術範圍，達到保留乳房的外觀。
- 2 提高pCR率，期達到病理完全緩解，進而降低局部復發率。

pCR率(pathological complete remission)：達到病理完全緩解，意即由顯微鏡檢查已完全沒有腫瘤細胞。研究顯示無病存活率與整體存活率在有達到病理完全緩解之病人確實有較佳的預後。

術後¹²輔助治療

降低乳癌復發機率。

在手術治療後，會視患者的荷爾蒙接受體、HER2的檢測結果，加入荷爾蒙治療、化療、放療、或標靶治療作為輔助療法。

優點

- 1 癌細胞遠端轉移的風險較低：在手術中切除腫瘤，搭配術後輔助治療，能降低癌細胞轉移的風險。
- 2 局部復發率較低：研究證實，使用術後輔助治療，能降低疾病復發風險。

11. 乳癌先導性治療的新思維。台灣醫界。2014, Vol.57, No.4

12. Mauri D, Pavlidis N, Ioannidis JP: Neoadjuvant versus adjuvant systemic treatment in breast cancer: a metaanalysis. J Natl Cancer Inst 2005; 97: 188-194.

了解早期HER2陽性乳癌的治療選擇

早期HER2陽性乳癌在治療選擇上，可依照術前、術後兩種治療方式，選擇不同的藥物治療，以期達到早期乳癌的治療目標---縮小腫瘤大小、提供更好的治療效果。^{13,14}

接受術前+術後輔助治療

-標靶藥物-
Trastuzumab +/-
Pertuzumab



-化療藥物-
小紅莓、紫杉醇類



手術



-標靶藥物-
Trastuzumab +/-
Pertuzumab

-標靶藥物-
TDM1

只接受術後輔助治療

-標靶藥物-
Trastuzumab +/-
Pertuzumab



-化療藥物-



手術



-標靶藥物-
Trastuzumab +/-
Pertuzumab



-化療藥物-
小紅莓、紫杉醇類

*美國國家癌症治療準則(NCCN Guideline)建議：¹⁴
HER2陽性乳癌患者於手術後應持續使用抗HER2標靶治療一年。

13. 乳癌個案管理師連珮如。乳癌新標靶藥物治療之自我照護。台北榮民總醫院乳房醫學中心，2017。

14. NCCN Breast Cancer Guidelines. Version 5. 2020.

治療新觀念- 術後強化輔助治療

經過術後的標準輔助性治療後，還是可能會面臨復發或轉移的現象；在標準輔助性治療後，接續使用標靶藥物，強化術後輔助治療效果，降低34%癌症復發風險。¹⁵

早期HER2 陽性乳癌確診



術前輔助治療



手術



術後輔助治療



治療新觀念

1. 在原有療程後接續使用，疾病穩定控制不惡化。
2. 強化術後輔助治療效果，疾病復發率再降低。
3. 達到消除體內剩餘癌細胞，避免疾病復發。

術後強化 輔助治療

認識常見的標靶藥物 與用藥選擇

目前，陸續還有新的標靶藥物上市、取得適應證，早期HER2乳癌患者能因應不同的治療目標做出更適合自己的治療選擇。

藥物名稱

適應症

給藥途徑

療程

副作用

費用

藥物名稱	賀癌平 ¹⁶ Trastuzumab (Herceptin®)	賀疾妥 ¹⁷ Pertuzumab (Perjeta®)	賀癌寧 ¹⁸ T-DM1 (Kadcyla®)	賀儷安 ¹⁹ Neratinib (Nerlynx®)
適應症	<ul style="list-style-type: none"> ● 術前輔助治療 ● 術後輔助治療 ○ 術後強化輔助治療 	<ul style="list-style-type: none"> ● 術前輔助治療 ● 術後輔助治療 ○ 術後強化輔助治療 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 術前輔助治療 ● 術後輔助治療 ○ 術後強化輔助治療 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 術前輔助治療 ○ 術後輔助治療 ● 術後強化輔助治療
給藥途徑	靜脈注射 皮下注射	靜脈注射	靜脈注射	口服
療程	1次/每三週 療程持續1年	1次/每三週 療程持續1年 (與賀癌平和 歐洲紫杉醇 合併使用)	1次/每三週 療程14個循環	一次6顆/天 trastuzumab療程 之後再服用一年
副作用	輕微發熱 冷顫 心臟功能不全 注射及類過敏反應 骨髓造血功能抑制	疲倦 噁心嘔吐 左心室功能不全 注射及過敏反應等問題	出血 血小板減少症 嗜中性白血球減少症 肝毒性 噁心 便秘 骨骼肌肉疼痛等問題	腹瀉 噁心嘔吐 腹痛等問題
費用	健保有條件給付	健保有條件給付	自費	自費

16. HERCEPTIN®PRESCRIBING INFORMATION

17. PERJETA®PRESCRIBING INFORMATION

18. KADCYLA®PRESCRIBING INFORMATION

19. NERLYNX®PRESCRIBING INFORMATION

藥物與副作用 自我管理日誌

選用的藥物：

藥物劑量：

藥物療程：

邀請您詳實的記錄下藥物治療產生的不良反應與副作用，讓醫生能更有效地處理這些情形，並調整您的療程。

第1週

第2週

第3週

第4週

第5週

星期
一

_____ 類

腹瀉 _____ 次
 其他副作用 _____

星期
二

_____ 類

腹瀉 _____ 次
 其他副作用 _____

星期
三

_____ 類

腹瀉 _____ 次
 其他副作用 _____

星期
四

_____ 類

腹瀉 _____ 次
 其他副作用 _____

星期
五

_____ 類

腹瀉 _____ 次
 其他副作用 _____

星期
六

_____ 類

腹瀉 _____ 次
 其他副作用 _____

星期
日

_____ 類

腹瀉 _____ 次
 其他副作用 _____

聲明：部分患者服用藥物後可能產生不良反應，諸如：腹瀉等情形，尤其是療程的首兩個月¹⁹，一旦有不良反應的產生，請主動聯絡您的醫生。

19. NERLYNX®PRESCRIBING INFORMATION

第6週	第7週	第8週	第9週	第10週	
_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	星期一
_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	星期二
_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	星期三
_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	星期四
_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	星期五
_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	星期六
_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	_____ 顆 <input type="radio"/> 腹瀉 _____ 次 <input type="radio"/> 其他副作用 _____	星期日

訂製妳的 治療計畫



請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求，希望能協助您找到適合自己的治療選擇。

我的年齡：

是否停經：是 否

我是第 期乳癌

乳癌類型：

治療計畫的考量：



請圈選您在意的程度。

考量因素	在意 → 非常在意					
手術範圍大小	0	1	2	3	4	5
術後乳房外觀	0	1	2	3	4	5
住院時間的長短	0	1	2	3	4	5
藥物的副作用	0	1	2	3	4	5

我清楚知道哪些藥物對治療有幫助 對 不對 不清楚

我清楚知道哪些藥物治療是適合自己的 對 不對 不清楚

我已想好自己的治療方式為(可複選)

- 術前輔助治療
- 術後輔助治療
- 術後強化輔助治療
- 我想再與醫師討論一下我的決定

Special Thanks

【童綜合醫院 乳房醫學中心】于家珩主任

【林口長庚紀念醫院 一般外科暨乳房外科】周旭桓主治醫師





GET IT ON
Google Play

Available on the
App Store



癌友的個人化照護行動服務APP



財團法人**台灣癌症基金會**
FORMOSA CANCER FOUNDATION

台北總會：10597台北市松山區南京東路五段16號5樓之2

電話：02-8787-9907 傳真：02-8787-9222

南部分會：80759高雄市三民區九如二路150號9樓之1

電話：07-311-9137 傳真：07-311-9138

基金會網址：www.canceraway.org.tw