# 

規劃不同治療策略生活品質向前行

諮詢專家:

**郭玟伶醫師** 林口長庚乳房醫學中心主任





## 乳癌分期方式



乳癌可依據腫瘤大小、淋巴或遠端器官的轉移來分期,若以早/晚來粗略劃分的話第1至3A期屬於早期乳癌。

期別		腫瘤大小	局部淋巴轉移	遠端器官轉移	
第0期		原位癌	無淋巴轉移	無	
第1期	Α	≤2 cm	無淋巴轉移	<b>#</b>	早期乳癌
	В	無原發腫瘤證據	微淋巴轉移	<b>#</b>	
第 2 期	A	≤2 cm >2-5 cm	1-3 顆淋巴結轉移無淋巴結轉移	<b>***</b>	
	В	>2-5 cm >5 cm	1-3 顆淋巴結轉移無淋巴結轉移	<b>#</b>	
第 3 期	A	>5 cm 任何大小	1-3 顆淋巴結轉移 4-9 顆淋巴結轉移	<b>#</b>	
	В	侵犯到胸壁或皮膚	<10 顆淋巴結轉移	<b>**</b>	晚
	С	任何大小	10 顆以上淋巴結轉移 或腋下以外的同側淋巴結轉移	<b>#</b>	期 乳
第4期		任何大小	任何	遠端器官轉移	癌

#### 醫療團隊會依據乳癌的「期別」擬定治療的方式與策略!

Referenced with permission from the NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines®) for Breast Cancer V.5.2023. © National Comprehensive Cancer Network, Inc. 2023. All rights reserved. Accessed Dec 9, 2023. To view the most recent and complete version of the guideline, go online to NCCN.org. NCCN makes no warranties of any kind whatsoever regarding their content, use or application and disclaims any responsibility for their application or use in any way

### 早期乳癌治療策略



對於早期乳癌,手術切除腫瘤 是最主要的治療方式,再加上放射線或藥物輔助治療,期望清除絕大多數癌細胞,以達到治療疾病的目標。

視情況於手術前前導性治療

手術前使用化療、免疫治療或標靶治療可以縮小腫瘤,讓腫瘤切除手術能更順利執行。

#### 手術治療

依照切除範圍可分爲全乳房切除術與局部乳房切除術 兩大類,常會搭配前哨淋巴切片/摘除術。

視情況於手術後
輔助性治療

局部放射線或全身性藥物治療 (例如賀爾蒙治療、標 靶治療及免疫治療) 可以輔助殺除肉眼看不見的微小 癌細胞,控制並減少復發的風險。

醫療團隊會評估乳癌的期別與類型, 與病友討論合適的手術治療方式以及全身性治療藥物

# 早期乳癌的手術治療



手術方式會因乳癌期別或程度差異而有不同,關於術式選擇都可以和醫療團隊 詳細討論喔~!

#### 乳癌手術治療方式 (切除範圍不同)



改良型全乳房切除手術:切除全部乳房組織,對外觀影響較大,可評估乳房重建手術的需求。



局部乳房切除手術:只切除腫瘤和周圍部分乳房組織的手術,可以保留乳房外觀,但必須搭配局部放射線治療。

#### 淋巴結切片與廓清手術

前哨淋巴結\*切片術:手術時可同步進行淋巴切片,確認淋巴結轉移情況。

腋下淋巴腺廓清術:若切片發現轉移現象,術中會一併將腋下的淋巴結摘除,以確認淋巴轉移期數,用做藥物治療參考,減少腫瘤轉移的風險。

\*前哨淋巴結:腋下淋巴轉移路徑上第一批癌細胞入侵的淋巴結,可用藥物淋巴顯影技術偵測出

# 早期乳癌的復發風險



早期乳癌治癒率很高,

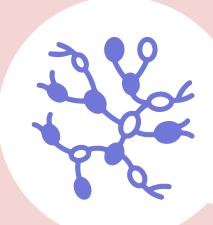
5年內的存活率高達9成。以上,

但仍需小心復發的風險

荷爾蒙陽性乳癌也需注意近五年後的晚期復發風險!

\*不同期別與類型的乳癌會有所差異

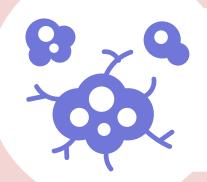
#### 早期乳癌復發危險因子



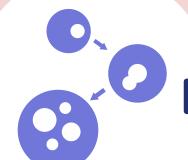
淋巴結 轉移



腫瘤大小



腫瘤 分化程度



Ki67 指數



接受術前輔助治療未達病理完全緩解

建議術後依您的醫療團隊建議,進行追蹤與相關檢查(抽血、乳房影像、骨掃描檢查與症狀回報)

## 早期乳癌的術後輔助性治療



術後輔助性治療可以減少乳癌復發的風險,藥物選擇與治療時間長短,則會依照減理與基因的分類有所不同。

#### 病理分類

三陰性

#### 基因分類

HER2 陽性

荷爾蒙陽性 (HER2 陰性) BRCA 基因突變

- ・單株抗體
- ・小分子標靶
- ・ADC 薬物
- ・化療

- ・荷爾蒙治療
- · CDK4/6 抑制劑
- ・化療

- 免疫療法
- ・化療

- ・PARP 抑制劑
- 化療

想了解更多藥物資訊嗎?歡迎參考衛教系列懶人包!

## 乳癌分期方式



# 乳癌可依據腫瘤大小、淋巴或遠端器官的轉移來分期,若以早/晚來粗略劃分的話 3B至第4期屬於晚期乳癌。

期別		腫瘤大小	局部淋巴轉移	遠端器官轉移	
第0期		原位癌	無淋巴轉移	無	
第1期	A	≤2 cm	無淋巴轉移	無	早期乳癌
	В	無原發腫瘤證據	微淋巴轉移	無	
第 2 期	A	≤2 cm >2-5 cm	1-3 顆淋巴結轉移無淋巴結轉移	無	
	В	>2-5 cm >5 cm	1-3 顆淋巴結轉移 無淋巴結轉移	無	
第3期	А	>5 cm 任何大小	1-3 顆淋巴結轉移 4-9 顆淋巴結轉移	無	
	В	侵犯到胸壁或皮膚	<10 顆淋巴結轉移	無	晚
	С	任何大小	10 顆以上淋巴結轉移或 腋下以外的同側淋巴結轉移	<b>#</b>	期 乳
第 4 期		任何大小	任何	遠端器官轉移	癌

#### 醫療團隊會依據乳癌的「期別」擬定治療的方式與策略!

Referenced with permission from the NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines®) for Breast Cancer V.5.2023. © National Comprehensive Cancer Network, Inc. 2023. All rights reserved. Accessed Dec 9, 2023. To view the most recent and complete version of the guideline, go online to NCCN.org. NCCN makes no warranties of any kind whatsoever regarding their content, use or application and disclaims any responsibility for their application or use in any way

## 晚期乳癌治療策略



晚期乳癌通常會先透過全身性療法減少腫瘤體積,再評估接受手術的可能性。一般而言,會以延長生命《改善生》活品質為治療目標。

#### 全身性治療

晚期乳癌治療以全身性藥物治療為主,有時乳癌轉移會以不同類型出現,需依據最近一次的腫瘤分期與分類,以判斷適合的 全身性治療藥物



評估病人狀況使用 手術治療



評估病人狀況使用 放射治療

隨著醫療科技的進展,晚期不等於末期 只要能與醫療團隊一同努力,也能擁抱良好生活品質

## 晚期乳癌的全身性藥物治療



乳癌可依據病理與基因表現來分類 您可能同時符合兩種以上類型,請與醫師共同討論您的個人化治療喔!

病理分類

基因分類

HER2 陽性 HER2 弱陽性 荷爾蒙陽性

三陰性

BRCA 基因突變

- ・單株抗體
- ・小分子標靶
- ・ADC 薬物
- ・化療

- ・ADC 薬物
- ・化療

- ・荷爾蒙治療
- · CDK4/6 抑制劑
- ・PI3K 抑制劑
- · mTOR 抑制劑
- ・化療

- ・免疫療法
- · ADC 藥物
- ・化療

· PARP 抑制劑

想了解更多藥物資訊嗎?歡迎參考衛教系列懶人包!

## 晚期乳癌常見的轉移部位



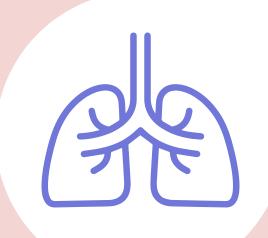
腫瘤細胞可能會轉移到身體各個部位,並 產生不同的症狀,**任何疼痛都不要忍**,趕 緊告訴醫師!

#### 晚期乳癌易轉移部位與可能症狀



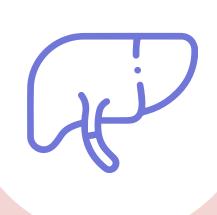
#### 骨骼

骨骼疼痛、骨折



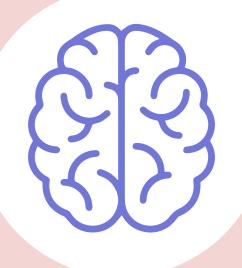
#### 肺臟

感染、長期咳嗽、 呼吸困難



#### 肝臟、腹膜

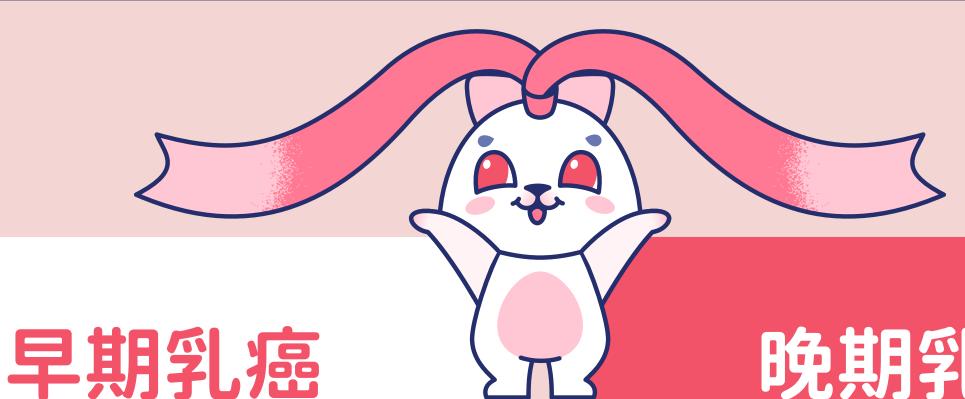
疼痛、噁心嘔吐、無 食慾、黃疸、腹水



#### 腦部

頭痛、虚弱、癲癇、 意識混亂

# 乳癌 早期//晚期 不一樣 擬定策略,在治療道路上繼續前行



#### 以手術治療達到疾病初步控制!

並透過術後藥物治療,減少乳癌 復發的風險,以達到疾病治癒, 除了定期回診、按時用藥,保持 良好生活習慣,是擁抱健康的不

晚期乳癌

以藥物治療達到疾病控制!

病友也需要注意腫瘤轉移的 症狀,如果有發生任何不適

的情形,都可以和醫療團隊

一起討論。

## 歡迎掃描



### 看更多資訊喔