

我是乳癌HER2陽性患者，  
在接受術前輔助治療時，  
我有甚麼樣的標靶藥物可以選擇？




# 前言



隨著當醫師診斷您是HER2乳癌，而決定先接受術前輔助治療後再手術時，您可以有「單標靶藥物」或「雙標靶藥物」，兩項藥物選項。請跟著我們的步驟，一步一步的去探索，期望能幫您做出最合適的治療

# 適用對象/適用狀況

HER2陽性乳癌的病人



# 疾病或健康議題簡介



## HER2陽性乳癌

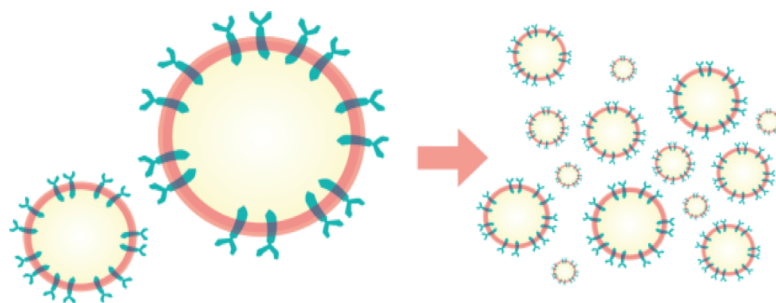
- 約占有所有乳癌 **20%\*** (每5位乳癌患者中，有1人為HER2陽性乳癌)





## HER2陽性乳癌

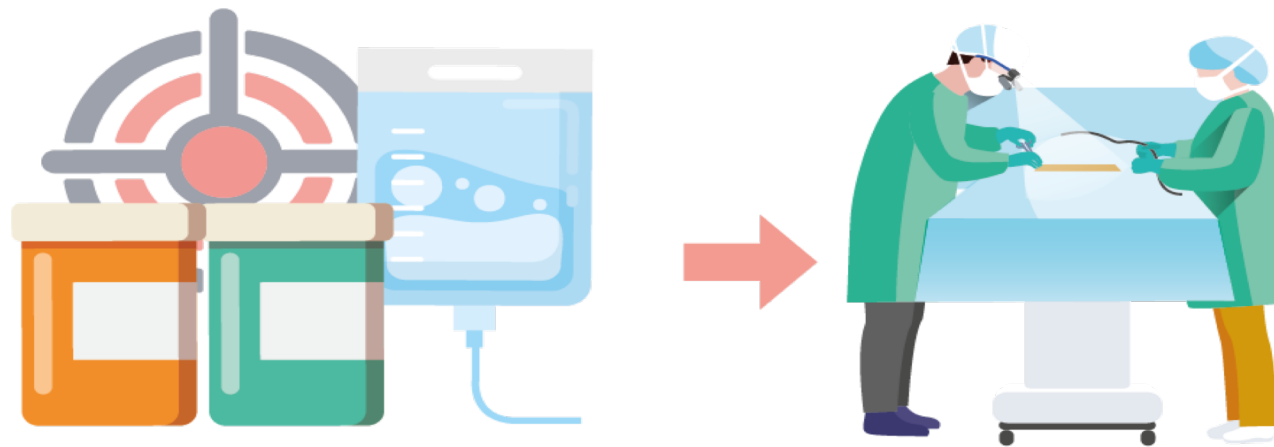
- 高度惡性，分化不好，轉移到腋下淋巴結的機率較高



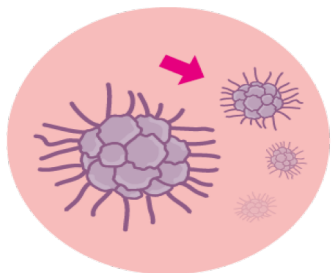
HER2陽性乳癌細胞比正常細胞具有更多的HER2受體，過量的HER2  
使這些癌細胞快速成長和分裂，導致腫瘤的形成，是復發、死亡的高危險群

## 什麼是術前輔助治療？

術前輔助治療，簡單來說，就是先打藥再手術



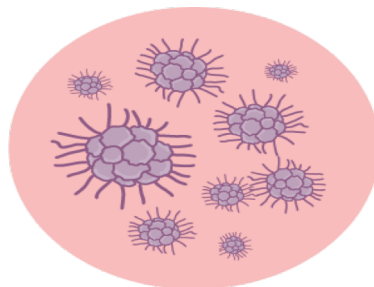
## 術前輔助治療優點



手術前縮小腫瘤<sup>1</sup>



減少大範圍手術切除<sup>1</sup>



提早得知腫瘤細胞對於治療之敏感性與有效性，可做為後續治療選擇依據<sup>2</sup>

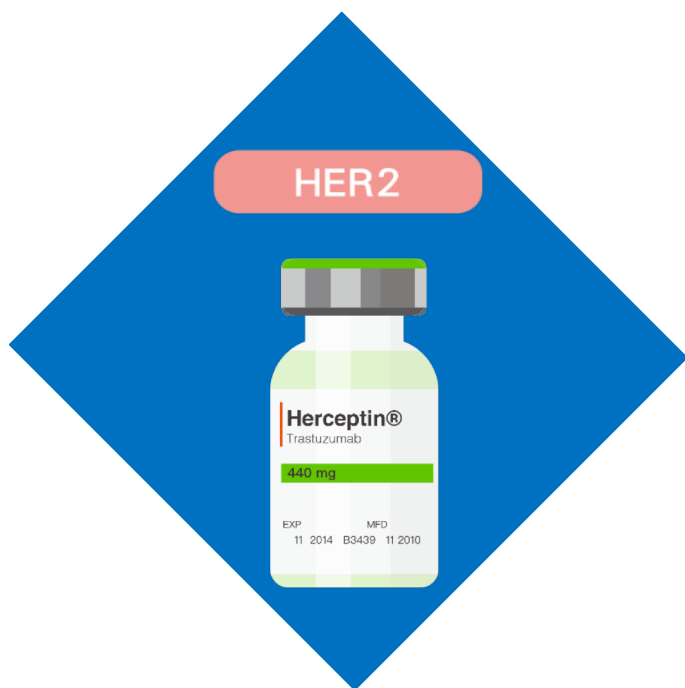


達到病理完全緩解者，可顯著降低復發風險<sup>2</sup>



增加乳房保留手術的機會<sup>1</sup>

## 有關於抗HER2標靶藥物



抗HER2標靶藥物可藉由與乳癌細胞表面  
的HER2受體結合後，抑制下游訊息傳遞，  
啟動人體免疫機轉，將乳癌細胞消滅



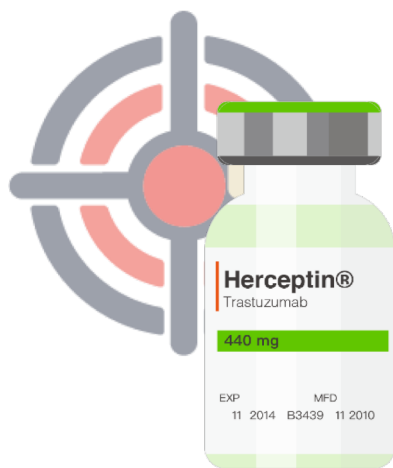
# 治療選項簡介





## 醫療選項簡介

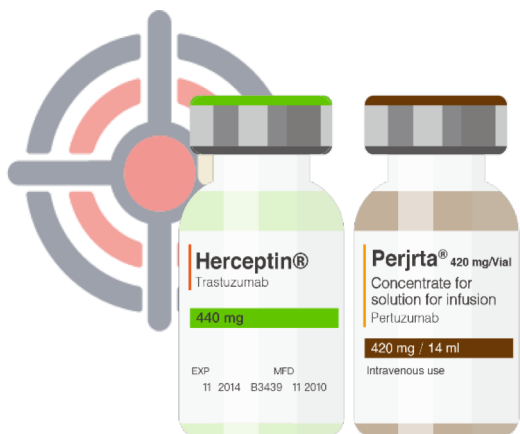
### 單標靶：賀癌平



Trastuzumab ( HERCEPTIN 賀癌平 ) 是一種單株抗體藥物，可阻斷HER2受體結合，抑制細胞內訊息傳遞，控制乳癌細胞生長



## 醫療選項簡介



### 雙標靶：賀癌平 + 賀疾妥

Pertuzumab ( PERJETA 賀疾妥 ) 可阻斷HER2與其他HER家族的受體，2015年賀癌平與賀疾妥併用被核准使用在早期乳癌術前輔助治療，可顯著提升病理完全反應率及降低復發率，**目前雙標靶也成為HER2 術前輔助療法中的藥物選擇之一**



## 醫療選項簡介



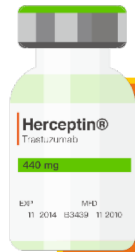
### 化學治療

化學治療藥物會在細胞生長所須的各個步驟中協助抑制或殺死癌細胞，**無論單標靶或是雙標靶，都需要合併化學藥物一起治療**



# 治療選項的比較

## 劑型

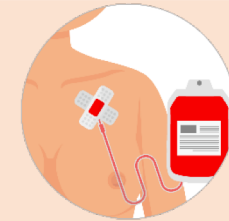


### 單標靶藥物(賀癌平)

皮下注射



靜脈注射

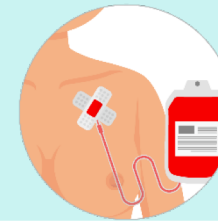


### 雙標靶藥物(賀疾妥+賀癌平)

(賀癌平)  
皮下注射

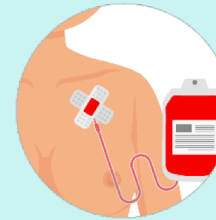


+

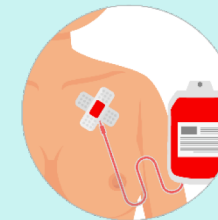


(賀疾妥)  
靜脈注射

(賀癌平)  
靜脈注射



+



(賀疾妥)  
靜脈注射



# 治療選項的比較

## ■ 整體治療時間



### 單標靶藥物(賀癌平)

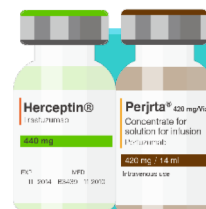
皮下注射



2-5分鐘

靜脈注射

30-90分鐘



### 雙標靶藥物(賀疾妥+賀癌平)

賀疾妥

+ 賀癌平 (皮下注射)

30-90分鐘



2-5分鐘

賀疾妥

+ 賀癌平 (靜脈注射)

30-90分鐘

30-90分鐘

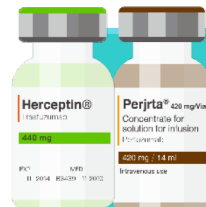
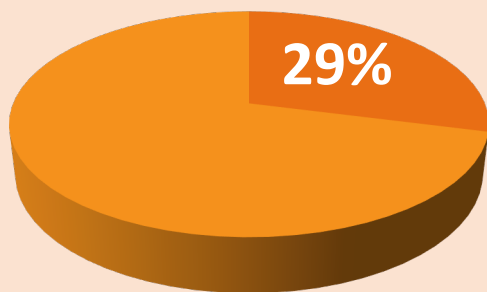


## 治療選項的比較

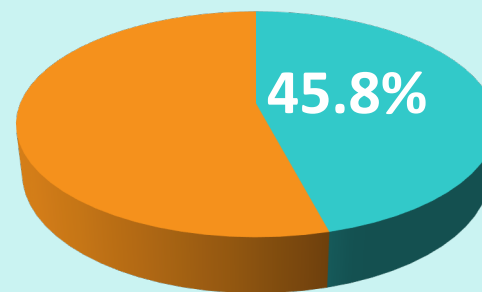
### ■ 病理完全反應率



#### 單標靶藥物(賀癌平)



#### 雙標靶藥物(賀癌平+賀疾妥)





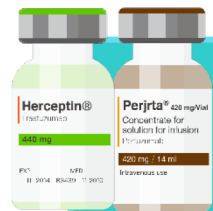
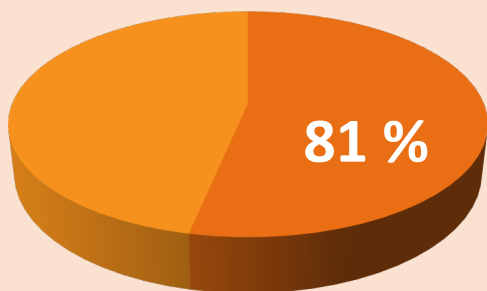


## 治療選項的比較

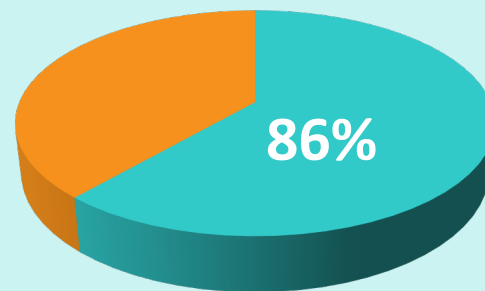
### ■ 五年無疾病存活率



#### 單標靶藥物(賀癌平)



#### 雙標靶藥物(賀疾妥+賀癌平)





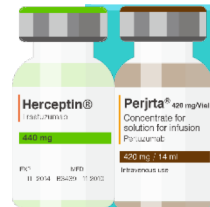
# 治療選項的比較

## ■ 費用



### 單標靶藥物(賀癌平)

| 有淋巴結轉移  | 沒有淋巴結轉移  |
|---|--|
|  健保給付 |  需自費 |



### 雙標靶藥物(賀疾妥+賀癌平)

| 有淋巴結轉移   | 沒有淋巴結轉移  |
|--|--|
|  賀癌平 +  賀疾妥 |  需自費 |



# 治療選項的比較

## ■ 總結

|          | 單標靶藥物(賀癌平)              |         | 雙標靶藥物(賀疾妥+賀癌平)  |         |
|----------|-------------------------|---------|---|---------|
| 劑型       | 靜脈注射                    |         | 賀癌平-靜脈注射或皮下注射   |         |
|          | 皮下注射                    |         | 賀疾妥-靜脈注射  |         |
| 整體治療時間   | 靜脈注射 30~90分鐘            |         | 賀癌平-靜脈注射 30~90分鐘+賀疾妥 <sup>2</sup> 30~60分鐘             |         |
|          | 皮下注射 2~5分鐘 <sup>1</sup> |         | 賀癌平-皮下注射 2~5分鐘 <sup>1</sup> +賀疾妥 30~60分鐘 <sup>2</sup> |         |
| 病理完全反應率  | 29% <sup>3</sup>        |         | 45.80% <sup>3</sup>                                   |         |
| 五年無疾病存活率 | 81% <sup>4</sup>        |         | 86% <sup>4</sup>                                      |         |
| 費用       | 有淋巴結轉移                  | 沒有淋巴結轉移 | 有淋巴結轉移  | 沒有淋巴結轉移 |
|          | 健保給付                    | 需自費     | 健保給付:賀癌平<br>自費:賀疾妥                                    | 需自費     |

1. 賀癌平皮下注射劑仿單  
2. 賀疾妥注射液仿單

3. Lancet Oncol 2012; 13:25–32.  
4. Lancet Oncol 2016; 17: 791–800



## 您選擇治療方式會在意的因素有什麼?以及在意的程度

| 考量項目  | 在意程度      |   |   |      |
|-------|-----------|---|---|------|
|       | 完全<br>不在意 |   |   | 非常在意 |
| 藥物效果  | 0         | 1 | 2 | 3    |
| 治療費用  | 0         | 1 | 2 | 3    |
| 注射的方式 | 0         | 1 | 2 | 3    |
| 副作用   | 0         | 1 | 2 | 3    |





## 您對治療方式的認知有多少？

1. 單標靶與雙標靶的療效相同。 對 不對 不確定
2. 單標靶與雙標靶都是每三週打一次。 對 不對 不確定
3. 雙標靶中的賀疾妥目前僅有靜脈注射的劑型。 對 不對 不確定
4. 雙標靶的兩項藥物都有健保給付。 對 不對 不確定





## 您現在確認好治療方式了嗎??

- 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）

單標靶

雙標靶

選擇不治療，原因：

---

---

- 我目前還無法決定:

我想要再與我的主治醫師討論我的決定。

我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...）討論我的決定。

對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：







## 了解更多資訊及資源

1. 台灣癌症基金會: <https://www.canceraway.org.tw/>
2. 財團法人癌症希望基金會: <https://www.ecancer.org.tw/>

The background features abstract geometric shapes in various shades of teal and light blue. A prominent feature is a large, light blue triangular area on the right side, filled with a fine, white grid pattern. The overall composition is clean and modern.

**T h a n k   Y o u**