

感謝

這一階段，”乳房保健最新資訊”所要談的主題是”乳癌的預防”。我們仍然以同樣的Q&A方式帶您了解概要。”乳房保健最新資訊”以一個新的積極的方法來傳達給世界各地和不同種族的婦女們。我們將作八種語言的翻譯以使得世界各地使用不同語言的婦女均能獲得這項訊息。

Ms. Catherine Kim

幫了很大的忙，她將乳房保健最新資訊義務翻譯成韓文，**Ms. Hae Yong Ann Kim** 則幫忙校對。往後她們還會繼續與我們合作。很感謝她們的貢獻。

張梁容 Helena Chang

乳癌的防治

Q. 哪些人是乳癌的防治的適當對象？

A. 首先要了解什麼是”乳癌的預防”？

基本上，”乳癌的預防”是意指那些抑制乳癌發生的可能方式。到目前為止，藥物及手術已被用於乳癌的預防。

因為考量到藥物的副作用以及手術的侵入性，這些預防方式應縮小範圍到僅用於高危險群。歸類於高危險群族群的婦女，包括家族裡有多人罹患過乳癌以及(或)卵巢癌，還有帶有突變基因**BRC A**的個案。曾經在乳房組織病理切片中發現有非典型或小葉片癌的徵兆的婦女，被認為做這樣的乳癌預防較有意義。

Q. 有沒有任何有效證據顯示乳癌的防治是有效的？

A. 很可惜，目前為止似乎還沒有一種方法可以絕對制止乳癌的發生。

我們只能假設將乳房摘除是徹底解決乳癌發生的方法。實際上，預防乳癌的乳房切除術只能減少約九成的乳癌發生率而非如希望的百分之百。而使用藥物預防以降低屬於高危險個案的乳癌發生率是大約**50%**。相形之下，這兩種預防途徑，外科手術的根除法有效得多。

Q. 有沒有哪些藥物能降低乳癌的發生？

A.

許多做過實驗的藥物中，只有兩種被證實可以有效預防乳癌。黛莫芬(Tamoxifen)是第一個用於預防乳癌的藥物，而且對於停經前、後的婦女均有效的。這個藥已被使用於乳癌的治療超過三十年。近來用於防治停經後婦女浸潤性乳癌的另外一種藥物是雷諾芬(Raloxifene)。黛莫芬Tamoxifen

及雷諾芬Raloxifene是同一屬性的藥物，但雷諾芬Raloxifene是比較新的產品。

Q. 針對降低乳癌的危險性，以服藥物方式可以達到什麼程度的效果？

A.

報告指出這兩種藥物的使用，可以幫助降低50%到66%高危險群婦女的乳癌發生率。通常用以估算乳癌發生風險的公式叫做Gail量表，依據婦女的年齡、一等親病史、個人病歷中乳房檢體紀錄、切片中顯示的非典型的或小葉片腫瘤、初經來潮以及初次生產的年齡等資料的問卷調查。近來，在乳房攝影中顯示乳房組織密實的也列入評估量表。

Q. 有沒有量表可以預測藥物的有效性？

A.

至今，還沒有一種方法可以預測哪種對象服用這些藥物特別有效。未來的研究有可能在血液中找到一種認證指標來預測哪些人使用預防性藥物會有真正的預防的效果。

Q. 服用黛莫芬Tamoxifen 及 雷諾芬Raloxifene會有些什麼副作用？

A. 大多數黛莫芬Tamoxifen 和雷諾芬Raloxifene

帶來的副作用都是輕微的。最通常的是熱紅潮，白帶及(或)陰道出血。白帶及(或)陰道出血有時可能沒什麼大毛病，但也不可以忽視它。皮膚紅疹及掉頭髮並不常見，但就算有此現象也是輕微的。

服用黛莫芬Tamoxifen有可能造成的最嚴重副作用是血栓，有可能導致終生的威脅例如靜脈栓塞deep venous thrombosis(DVT—靜脈血管裡的栓塞，通常是腿部靜脈)，肺栓塞pulmonary embolism(肺靜脈血管的栓塞)，還有中風。DVT最常發生在腿部。會感

到腿腫，影響的小腿部位會紅、痛。若不醫治，DVT還有可能導致肺栓塞，雖然肺栓塞及中風的原因並不一定源自DVT。肺栓塞的症狀有呼吸困難的感覺，胸痛，還有咳嗽。

服用這些藥物時，中風的機會可能提高，偶爾人會虛弱，四肢無力，走路、說話變得吃力，或者還有其他的症狀。

Endometrial

cancer(子宮內膜癌)是服用黛莫芬Tamoxifen可能導致的較嚴重的負面影響。這種病變最初的徵兆是陰道出血或有分泌物，以及月經失調。沒有做過子宮切除術的病人在服用黛莫芬Tamoxifen期間應該請教婦產科醫生、定期追蹤檢查。

及時診斷這些症狀的原因，可以有效及早發現子宮的癌變。

服用Tamoxifen也有可能導致白內障(眼球內物質沉積)而使得視力減退。最近，一項大規模的研究，包括了約20,000位停經後婦女的研究，就分別服用黛莫芬Tamoxifen

與服用雷諾芬Raloxifene的兩組婦女對預防乳癌的效果做了比較。研究顯示，兩種藥物產生的副作用不盡相同，但對降低乳癌的發生率差不多。使用雷諾芬Raloxifene的，似乎與子宮癌的關聯比較少些，但是，差別不是很明顯，中風發作機會也差不多。服用黛莫芬Tamoxifen的這組，發生靜脈血栓(腿部的及肺部的)的情況比較常見。使用雷諾芬Raloxifene的這組，得白內障的案例較少見。黛莫芬Tamoxifen對年輕的、年紀大的婦女均適合，而雷諾芬Raloxifene則適用於停經後婦女。

Q.

在乳癌防治方面，要如何使用黛莫芬Tamoxifen或雷諾芬Raloxifene?

A. 為預防乳癌，藥物上的使用建議是：黛莫芬Tamoxifen

每天口服量20mg

或雷諾芬Raloxifene每天口服量60mg，持續服用五年。

Q. 外科手術以何種方式來預防乳癌?

A.

長久以來，切除乳房已經被用來預防乳癌，這種手術叫做預防性乳房切除術(prophylactic

mastectomy)。好幾種不同的切除術如皮下乳房切除術，

留皮的簡單乳房切除術,單純乳房切除術等均用來達到預防乳癌的目的。在皮下乳房切除術中,乳房的袋狀外皮及乳頭乳暈(NAC)連帶一小圈乳下乳房組織被保留下來。留皮乳房切除術僅保留乳房袋狀外皮而不保留乳頭乳暈。手術中若要同時進行乳房重建時,皮下切除術或留皮切除術都是可行的手術方式。若不同時進行乳房重建,就選擇使用切除皮膚以及乳頭乳暈的單純乳房切除術。

Q. 預防性乳房切除術可以使乳癌的風險減低到怎樣的程度?

A.

接受雙側預防乳房切除術的婦女最少可降低90%得乳癌的機會。但是,外科手術無法百分之百去除乳房組織,因此預防也不可能作到百分之百。

Q. 哪些人適合接受預防性乳房切除術?

A. 預防性乳房切除術的可能狀況如下:

- 1) 沒有癌症症狀的高危險群婦女,做雙側乳房切除
- 2) 發現有單側乳癌的婦女,將健側乳房也切除

這兩種作法,在手術前都需要經過徹底的討論以及非常周詳的考慮,因為這是屬於比較極端的根除性的作法。

*

未被診斷得乳癌的婦女,在以下的情況下有可能需要考慮接受雙側乳房切除術:

- a. 先前的乳房化驗顯示有非典型的乳管或小葉片增生,特別是有嚴重乳癌家族史的婦女
- b. 有多數血緣關係的親戚得過乳癌及(或)卵巢癌的家族病史的婦女,特別是她們的母親或姐妹中有在年輕時就得了而且乳房雙側都罹癌者,或者是已知帶有突變基因BRCA 1 或 B R C A 2 (很可能會發展成乳癌或卵巢癌的基因)的人
- c. 做過許多病理切片卻難以辨識,同時乳房攝影顯示乳房組織密實而難以追蹤評估的病人。

做這項決定前，應該與對乳癌診斷與治療十分有經驗的醫生討論。是否要做乳房重建也該術前同時考慮。作這樣的決定並不需要急在一時，開誠佈公、坦承面對，與醫生充分討論，與家人誠懇溝通，尋求另外的手術意見以及心理諮商，都可對治療有很實際的幫助。

以下也這些情形的病人，應該也可考慮以‘預防性乳房切除術’作為預防性治療：

- a 在沒有病變的乳房攝影時發現有原因不明的一大片微鈣化點
- b 另側乳房有小葉片癌
- c 健側乳房很難以乳房攝影追蹤，臨床檢查也無法確定
- d

其它高危險因素，如嚴重的家族病史，年輕時（小於四十歲時）即罹癌乳癌，帶有B R C A 1 或B R C A 2 突變基因

- e 病人自己希望能接受這種預防手術

Helena Chang, M.D, Ph.D. and Raquel Prati, M.D.

中文翻譯：龔華（台北榮總同心緣聯誼會創始會長）