



屏基醫療財團法人屏東基督教醫院
乳癌病人標靶治療

編號	ND 內-058
製訂日期	2020.02

*乳癌常用的標靶治療

乳房腫瘤細胞表面有著多種生長激素接受器，這些接受器和生長激素偶合後具有調整乳房正常發展的功能，同時也具有刺激生長的功用。HER-2受體呈現陽性反應者，需進一步評估是否為高復發風險族群，並與醫師討論是否需接受標靶藥物治療，以降低復發機率。

*乳癌常用的標靶治療及副作用

藥名	中文名	給藥途徑	作用	副作用
Bevacizumab (Avastin)	癌思停	靜脈注射	降低腫瘤新生血管形成。	高血壓、輕微蛋白尿；及少數病人可能會出現動脈血管栓塞。
Lapatinib (Tykerb)	泰嘉錠	口服	阻斷抑制上皮生長因子受體(EGFR)及第二型人類上皮生長因子受體(HER2)。	腹瀉、皮膚疹。
Pertuzumab (Perjeta)	賀疾妥	靜脈注射	阻斷 HER2 與其他人類上皮生長因子接受體家族(包括 EGFR、HER3 及 HER4)的結合。	腹瀉、皮膚疹。
Ribociclib (Kisqali)	擊癌利	口服	與芳香環轉化抑制劑併用，可做為治療荷爾蒙受體(HR)陽性、第二型人類表皮生長因子受體(HER2)陰性。	白血球減少、疲憊、噁心嘔吐、腹瀉、便祕、脫髮、頭痛、背痛。
Trastuzumab (Herceptin)	賀癌平	靜脈皮下注射	可抑制 HER2 過度表現現象之腫瘤細胞的增生。	少部分比例有心臟功能下降的情形。
Trastuzumab Emtansine (Kadcyla)	賀癌寧	靜脈注射	抑制 HER2 抗體，含有微管抑制劑 DM1，可破壞細胞內微管網路。	疲勞、肝臟毒性、血小板減少、發燒

諮詢電話：08-7368686 轉_____

屏基關心您 祝您早日康復

