

## 一般外科

● **學經歷** ● 國防大學醫學系  
高雄榮總一般外科主治醫師  
高雄榮總一般外科總住院醫師  
高雄榮總外科住院醫師

● **專長** ● 乳房外科 | 內視鏡外科 | 肝膽外科  
消化系外科 | 內分泌外科



主治醫師 **曾彥敦**

# 乳癌標靶治療新選擇 生物相似性藥

### 乳癌標靶治療新選擇：生物相似性藥

乳癌是台灣女性最好發的癌症第一名，每年新診斷的罹患乳癌人數約1.4萬名。值得注意的是，乳癌患者有年輕化的趨勢。確診乳癌之後，醫師會先從癌組織的病理報告評估患者的癌細胞特性，再決定治療方法以及各種治療的先後順序。

手術治療與放射線治療可以用來處理局部的癌組織；在手術前或手術後，視病患情況，可能需要配合荷爾蒙治療、標靶治療、與化學治療等全身性治療，以降低癌症復發，提升患者的預後。

如果乳癌細胞的檢體確認有荷爾蒙受體，就可以使用荷爾蒙治療。若人類表皮生長因子受體（HER2）陽性，就要考慮標靶治療。在多種治療工具輔助下，乳癌整體存活率有長足的進步。若能接受定期篩檢，並與醫師好好配合，早期乳癌的五年存活率可達95%以上<sup>1</sup>。

### 標靶治療可改善預後，但給付條件比較嚴格

近年來「標靶治療」的使用愈來愈廣泛，標靶藥物可以與特定受體結合，如同其名稱一般，是專一性較高的治療方式，對正常細胞影響較小，副作用較少。常用於乳癌的標靶藥物，是針對人類表皮生長因子受體（HER2）來發揮作用，當患者確診為具有HER2陽性的乳癌，若接受標靶治療能減少復發、轉移的機率、改善預後。然而，標靶藥物屬於生物製劑，開發藥物的成本高，製作過程較傳統化學藥物複雜許多，因此反映在藥價上就會比較昂貴。

「目前全民健保的規定是，當乳癌有淋巴轉移，且具有人類表皮生長因子受體（HER2），才符合健保使用標靶藥物的條

件。」畢竟健保資源有限，而標靶藥物又不便宜，相關使用條件就會比較嚴格。HER2陽性的患者必需已淋巴轉移或乳癌細胞擴散，才會符合健保給付規定，未符合的患者若想接受標靶治療，就需自費使用，經濟負擔較大。

### 生物相似性藥幫助降低醫療負擔

乳癌治療的標靶生物藥物雖然已經上市多年，藥費仍舊居高不下，因此在歐美，當標靶專利到期之後，其他有能力研發生物製劑的藥廠，便能依據原開發廠公告的胺基酸序列來研發「生物相似性藥」。然而，這生物相似性藥品的研發製造，不是一件容易的事情，畢竟要利用活體細胞生產出蛋白質四級結構，且研發目標是製作出與藥效、副作用與原開發廠生物藥的相等的「生物相似性藥」。生物相似性藥廠需要經過大量比對、分析、篩選與製程調整，並進行臨床試驗，經由歐盟，美國等大型法規單位審查通過後，才能上市。

### <sup>1</sup>衛生福利部公布癌症發生資料，2020/06/02 生物相似性藥讓更多患者受益於標靶治療

「生物相似性藥帶給患者最大的幫助，是在確保藥品療效，安全性的前提下，提供患者經濟上更負擔的起的選項。」要戰勝乳癌，患者務必與醫師好好溝通，了解腫瘤特性並擬定適當的治療計畫，才能減少復發、轉移的機率。生物相似性藥的問世，等於多了種新的治療選擇，讓更多有需要的患者能夠受益於標靶治療，不再因為經濟因素而放棄治療，期許未來有更多患者能因此戰勝乳癌。

