



# 向日葵互協會 Sunflower Network

資助機構



癌症基金會  
CANCERFUND  
抗癌路上不孤單

2018年3月至5月

## 通訊

時值新春，本會委員及幹事  
恭祝大家

新年進步

Betty



身壯力健

淑娟

萬事如意

林惠娥

五福臨門

江婆婆

幸福健康

慕賢

心想事成

麗娟

如意吉祥

桂萍

得心應手

錦秀

平安喜樂

美娟

龍馬精神

Candy

日日開心

玉琼

健步如飛

艷芳

樂在心頭

坤秀



# 嚴正聲明

本會於一月初獲香港迪士尼樂園贈予300張樂園門票，讓會員及其家屬能免費享受樂園的設施和節目，感受園內奇妙及歡樂的氣氛，相信會員們於1月8日已在迪士尼樂園度過愉快的一天。可惜本會於一月中旬接到迪士尼樂園電郵通知，發現在該批捐贈門票當中，有門票於網上平台轉售。是次事件會記錄在本會於樂園的檔案內，以作日後申請參考之用。本會對有會員沒有遵守門票使用規則感到極度遺憾，已回覆迪士尼樂園本會相當重視這事件，亦會嚴肅處理。

於此，本會發出嚴正聲明，門票只供會員自己使用，切不可轉售圖利，或轉贈他人。會員此舉令本會蒙羞，並嚴重影響將來申請門票之機會。請會員自重。

下附為香港迪士尼樂園電郵本會主席之函件：



## 非一般的秋季旅行

林玉琼

11月12日是向日葵互助會的旅行日，當日天氣清爽，在集合地點見到眾姊妹，精神奕奕，互相問候，有講有笑地一起出發。

第一個景點是香港山頂「特麗愛3D館」。那是一個視覺錯現的畫作展館，畫作有：大坑舞火龍、長洲搶包山、金魚在缸裏跳出來、地下穿大洞、街邊魚旦檔等等，影出來的相片很有立體感。但畫作數量不多，很快便影完了。下一個景點是朱古力館，比想像中好看。有大的如巴黎鐵塔、鋼琴，小的如皇冠、小狗、麵食、瓜果、錢幣等等，好像真的一樣。姊妹們也影了很多相留念。最後還可以品嚐美味的朱古力，哈哈.....。

這時天不做美，突然下起雨來，但都無阻我們的行程。是時候去食午餐，用膳的地方雖然不美，食物一般，總算飽餐一頓。

飯後，我們去中環「香港展城館」，在這裏見識到香港的從前、現在和未來的規劃和基建的發展。跟著就去食品專門店，姊妹們買了很多喜歡的食物，滿載而歸。大概四時許回程，在車上還有大抽獎，這時才是大家最開心的時刻。雖然這次旅行玩得不大開心，但還是可以的，希望下次有所改進。祝大家身體健康，日日開心。

本刊於上期轉載了伊利沙伯醫院臨床腫瘤科副顧問醫生梁國璋醫生「乳癌治療及新發展」講稿的部份內容，詳細繹析了部份最新的乳癌治療方法。今期本刊將繼續刊登講稿的其他內容，包括抗體治療、荷爾蒙治療、我們覆診要注意的地方，與及乳癌復發的徵兆和處理。希望各位會員留意。

## 乳癌治療及新發展

伊利沙伯醫院臨床腫瘤科副顧問醫生  
梁國璋醫生

### 抗體治療

#### 抗體治療 – 輔助性

- 針對癌細胞特定的表面抗原受體，專門對付及消滅癌細胞，避免正常細胞的損害
- HER-2 抗原受體過量增生(FISH 陽性反應)的乳癌病人。大約有20-30%
- HER-2 受體陽性乳癌較具侵略性
- 可用針對HER-2 受體的單克隆抗體赫賽汀 Herceptin®
- Herceptin® 的輔助治療
  - 只對 HER-2 受體呈陽性的乳癌有效(20-25%)
  - 有輕微過敏反應(5%)及可恢復的心臟功能減退
  - 使用抗體治療Herceptin能有效減低死亡風險



與  
你  
相  
關

### 荷爾蒙治療(激素治療)

- 一些乳癌細胞的生長受女性雌激素影響
- 乳癌的激素治療利用了反激素原理，用來防止女性雌激素對乳癌細胞產生刺激作用
- 激素治療只對荷爾蒙受體 (hormone receptor) 呈陽性反應之乳癌有療效

#### (一) 背景資料 – 荷爾蒙受體

- 荷爾蒙受體呈陽性(ER+) 是什麼?  
→ 乳癌細胞受雌性激素影響
- 荷爾蒙受體呈陰性(ER-) 是什麼?  
→ 乳癌細胞不受雌性激素影響
- 大約有70-75%的早期乳癌病人的腫瘤是屬於荷爾蒙受體呈陽性 (ER+)，而其他約25-30%的早期乳癌病人的腫瘤是屬於荷爾蒙受體呈陰性 (ER-)

#### (二) ER (或PR) 荷爾蒙受體陽性個案

未收經者：

- Tamoxifen (他莫昔分/三苯氧胺) 5-10年
- 卵巢功能剷除：未收經的病人，可考慮使用放療、手術或藥物使卵巢失去分泌雌激素功能，提前收經

已收經者：

- Tamoxifen (三苯氧胺)
- Aromatase Inhibitors (芳香環抑制劑，簡稱AI)



### (三) 抗雌激素治療：三苯氧胺 (Tamoxifen)

- 最常使用的一種激素藥物
- 五至十年之療程，但20-30%病人會在停藥後復發
- 能同時減少另側乳房患上癌症的機會
- 於已收經的乳癌病人，能減少骨質疏鬆的機會

### (四) 減少雌激素製造治療：

#### (a) 芳香酶抑制劑 (Aromatase Inhibitor, AI)

- 抑制女性雌激素之產生
- 例：Arimidex, Femara, Aromasin
  - 只適用於已收經之婦女
  - 有效應用於轉移性乳癌
  - 於輔助治療中，用於不能接受 Tamoxifen 之病人 (如有血管栓塞、子宮內膜增生病變等病歷)

#### (b) 芳香酶抑制劑在輔助治療的方向

- 已收經的婦女
- 用AI (Anastrozole 或 Letrozole)完全代替Tamoxifen，服用5年
- 先用2-3年Tamoxifen，然後轉用2-3年AI (Exemestane 或 Anastrozole)
- 完成5年Tamoxifen，再用5年AI (Letrozole)

#### (c) 芳香酶抑制劑作為輔助治療

- 療效 (與服用 5年 Tamoxifen 比較)
  - 3-5年病控存活率多2-5%
- 副作用
  - 較Tamoxifen 減少子宮癌及血管栓塞
  - 增加關節發炎或腫痛較多
  - 骨質疏鬆與骨折
    - ◆ 增加骨折率40-60%
    - ◆ 應每年做骨質X光檢查，多做運動，服用鈣片，或用雙磷酸鹽類藥物 (bisphosphonates)



### (五) 荷爾蒙治療新趨勢：卵巢功能剷除 +/- 芳香酶抑制劑

- 低劑量卵巢放射電療
- 手術切除卵巢
- 皮下注射藥物 (LHRH Agonists) - 經腦下垂體抑制卵巢的雌激素分泌

2015年國際研究報告發現在化療後仍然來經的病人，她們如果接受卵巢功能剷除 + 芳香酶抑制劑，在癌腫控制方面比單純用三苯氧胺的病人為佳，分別尤其在中高危和較年輕 (小於35歲)病人特別明顯。

## 乳癌覆查需要做甚麼？

- 醫學實證並不支持頻密及定期的多樣化檢驗如
  - CA15.3
  - PET (正電子掃描)
  - 骨核子掃描，肺X光，肝超音波檢查
- 沒有證據顯示早些發現轉移性復發可延長壽命
- 自我留意病徵向醫生報告再作診斷
- 乳腺X光做影 及 乳房自我檢查 可幫助及早發現乳癌復發或新的腫瘤以作根治



# 乳癌復發的徵兆及處理

## (一) 乳癌復發真相

手術後十年仍有復發機會：

- 手術後首一至兩年是復發高風險期
- 手術後的五至六年期間，復發風險會逐漸減低

## (二) 乳癌復發分兩類：

局部 - 腫瘤復發在同一邊乳房

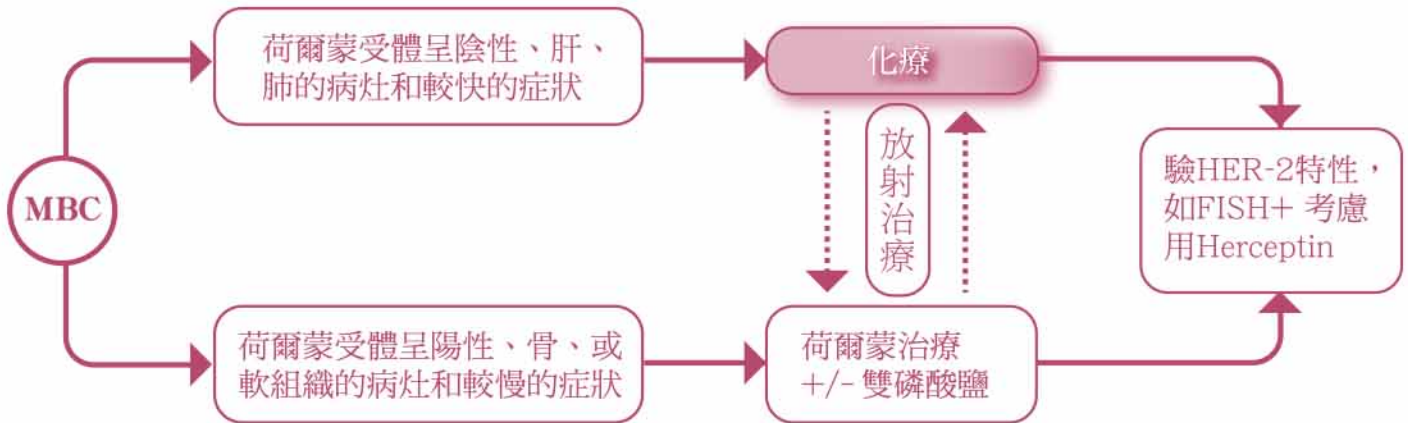
- 可再以手術、電療治療，但再復發與擴散機會亦提高
- 廣泛 - 腫瘤擴散至其他器官
- 比較難於根治

## (三) 可能復發徵兆：

- 如果在同一部位持續疼痛
- 胸口、腋下、頸部有不尋常的腫塊
- 無法解釋的體重減輕
- 咳嗽、氣喘或發燒無法消除
- 腹脹、腳腫

如有懷疑，可及早請教醫生。

## (四) 轉移性乳癌復發(MBC)治療的大概理念



## (五) 復發性或轉移性癌症的舒緩治療

- 一般藥物來舒緩徵狀
- 局部性舒緩放射電療
  - 對骨、皮膚的轉移性癌症
- 全身性舒緩荷爾蒙治療
  - 針對一般較慢性的轉移性癌症，但只限於對荷爾蒙受體 (hormone receptor) 呈陽性反應之乳癌有療效



## (六) 晚期乳癌荷爾蒙治療的發展

- 新的藥物是Fulvestrant，它是一種純粹的抗雌激素，並不像Tamoxifen一樣有協同劑的作用。臨床實驗顯示，部分對Tamoxifen有抗藥性的病人仍然對Fulvestrant有反應。而且對這類病人而言，Fulvestrant的效果和Anastrozole一樣
- 乳癌口服標靶藥物雷帕黴素靶蛋白(mTOR)抑制劑Everolimus 的第三期臨床試驗結果，顯示結合口服mTOR抑制劑Everolimus及芳香環酶抑制劑Exemestane(Aromasin 諾曼癌素)治療對荷爾蒙治療藥物產生阻抗性的乳癌病人，無惡化存活期(time to progression)為10.6個月，比起單服用芳香環酶抑制劑治療的4.1個月，延長達6.5個月，結果明顯延緩荷爾蒙陽性晚期乳癌的惡化
- 口服標靶藥物 CDK4/6 抑制劑
  - Palbociclib
  - Ribociclib
  - Abemaciclib
  - 結合荷爾蒙治療藥物 Letrozole 或 Fulvestrant 使用，能明顯延緩荷爾蒙陽性晚期乳癌的惡化

## (七) 全身性舒緩化學治療

- 一般舒緩性化學治療有時能幫助病人縮小腫瘤，改善症狀，維持生活的質素，以及盡可能延長生命
- Taxol紫杉醇，Taxotere紫杉特爾，Vinorelbine，Xeloda，Gemzar
- 但化學治療會帶來各種副作用，而且不是每一個病人都有幫助，所以應當小心選擇

## (八) 抗體治療(Herceptin赫賽汀) – 轉移性乳癌的舒緩療效

- 只適用於HER-2 型乳癌的病人
- 單一治療（傳統化療失敗後）
  - 療效約10-20%
- 和傳統化療合併治療
  - 能提升療效，病控存活中位數多 4-12 個月
  - Taxol紫杉醇，Taxotere紫杉特爾，Vinorelbine，Xeloda，Gemzar
  - 小心對心臟有毒性



## (九) HER-2 標靶藥物新趨勢

### 泰嘉銳® (Tykerb®)

- 可同時抑制第一型及第二型上皮生長因子接受器(EGFR1/Erb1，HER2/ErbB2)，故亦稱之雙重抑制劑(dual blocker)
- 使用於赫賽汀(Herceptin)治療失敗的轉移性乳癌病人第二線治療

### 賀疾妥® (Perjeta®)

- 屬於HER-2受體的抑制劑，防止HER-2和其它HER-1，2，3，4等受體的聚合，賀疾妥(Perjeta)和赫賽汀(Herceptin)具有互補的作用機制，一起提供更廣泛的HER-2阻斷，導致更強的腫瘤生長抑制
- 雙標靶藥物併用化療來治療轉移性乳癌之臨床試驗(CLEOPATRA trial)，結果顯示有效延長無惡化存活期(PFS)從12.4月增至18.5月，整體存活率也由37.6月增至48個月(p=0.0008)
- 雙標靶阻斷的治療概念也應用於術前輔助治療上，(NeoSphere，TRYPHAENA等)，能有效提升至57.3~66.2%的病理完全緩解比例；美國食品藥物管理局(FDA)也已在2013年10月核准賀疾妥®使用於術前輔助治療

### 賀癌寧® (T-DM1，Kadcyla®)

- 一種抗體—藥物共軛新藥(immunoconjugate)：其中Herceptin充當制導裝置，將具有細胞毒性的DM1紫杉醇傳遞到HER-2陽性的癌細胞上
- 根據一項大規模隨機測驗的EMILIA研究，T-DM1可以顯著提高HER-2陽性局部晚期或轉移性乳癌的無進展存活期(progression free survival)。T-DM1和標準治療的中位無進展存留期分別為9.6和6.4個月，差異有統計學意義
- 在副作用方面，T-DM1也較標準治療為低

# 活動推介

日期	活動名稱	對象	時間	活動地點	報名 / 查詢	費用
28/4/2018 (星期六)	迎新會	新加入向日葵之會員	下午1:00 — 2:30	黃大仙癌協服務中心	向日葵當值職員/義工 3656 0838	免費
28/4/2018 (星期六)	生日會	4月至7月份生日之會員及其家屬 (歡迎非在該段期間生日之會員參加)	下午2:30 — 4:30	黃大仙癌協服務中心	向日葵當值職員/義工 3656 0838	HK\$20
16/6/2018 (星期六)	「不可不知的乳癌/婦科癌飲食問題」健康講座	向日葵會員及其家屬	上午11:30 — 下午1:30	黃大仙癌協服務中心	向日葵當值職員/義工 3656 0838	免費
5月 (共四堂，日期待定)	八段錦訓練計劃	向日葵會員	待定	待定	向日葵當值職員/義工 3656 0838	免費
5月及6月 (共八堂，日期待定)	健康舞訓練計劃	向日葵會員	待定	待定	向日葵當值職員/義工 3656 0838	免費

- 備註: 1. 以上各項活動地點及收費詳情，均以稍後寄上的單張作實，敬請密切留意報名日期及踴躍參加。  
2. 在各項活動中，大會所拍攝的照片，祇用作內部記錄及會訊刊登用途。各位會員如欲在活動時間拍照留念，敬請自備相機。

## 活動舉行前3小時天氣惡劣，依據下列警告訊號安排

天氣警告	警告訊號	室內活動	戶外活動	義工當值及服務
暴雨	黃色	✓	✗	✓
	紅色 / 黑色	✗	✗	✗
颱風訊號	1號風球	✓	✓	✓
	3號風球或以上	✗	✗	✗

### 當值時間表

當值時間：星期一至星期四（上午10:00至下午1:00 下午2:00至5:00）  
星期六（上午10:00至下午1:00）  
星期一（晚上7:00至9:00）  
溫情專線：星期一（晚上7:00至9:00）  
以上當值時間，公眾假期除外  
地點：九龍黃大仙下邨龍昌樓地下C翼2-8號 黃大仙癌協服務中心  
電話：3656 0838 傳真：3656 0920  
電話設有留言服務，您只需留下姓名及電話號碼，本會職員/義工會盡快回覆。

### 銀行帳戶

帳戶名稱（中文）：向日葵互協會  
（英文）：SUNFLOWER NETWORK  
帳戶銀行：『恒生銀行』支票戶口  
帳戶號碼：264-089301-001

### 編委名單

連靄虹 楊碧華 陳楚環 王秋琮 伍慧賢  
劉淑娟 高詠詩 楊行宜(癌協社工) 黃麗賢(QEH 社工)

## 會員更改通訊資料表格

日期：\_\_\_\_\_

會員姓名：(中文)	會員姓名：(英文)		
會員號碼：			
更改資料： <input type="checkbox"/> 地址 <input type="checkbox"/> 電話號碼(手提/住宅) <input type="checkbox"/> 傳真號碼			
新通訊地址：(室)	(樓)	(座)	(大廈名稱)
(屋苑名稱)	(街號)	(街道名稱)	
(地區)	<input type="checkbox"/> 香港	<input type="checkbox"/> 九龍	<input type="checkbox"/> 新界
新電話號碼：	(手提/住宅)	新傳真號碼：	
生效日期：年 月 日	會員簽名：		
本會專用：			
負責人：	資料更新日期：		

請於填寫以上表格後，沿此虛線剪下寄回『九龍黃大仙下邨龍昌樓地下C翼2-8號黃大仙癌協服務中心轉交「向日葵互協會」收』



### 向日葵互協會

地址：九龍黃大仙下邨龍昌樓地下C翼2-8號黃大仙癌協服務中心

電話：3656 0838 傳真：3656 0920

網址：<http://www.sunflownetwork.org.hk>

