

三陰性「超惡」乳癌 專家小組達本地治療共識

香港乳癌基金會推出「免疫治療藥物資助計劃」惠及有需要病人

（香港，2023年11月29日）乳癌是香港婦女頭號癌症。根據醫院管理局香港癌症資料統計中心於2023年10月發表的2021年香港癌症統計數據，乳癌佔女性癌症個案28.5%，排行第一。在2021年共有6,400宗女性乳癌新症個案，其中包括5,565宗入侵性乳癌及835宗原位乳癌新症，按年上升13%。自2011年以來，女性入侵性乳癌增加62.8%，顯著高於整體女性癌症增幅的50.4%。¹

三陰性乳癌（TNBC）屬侵襲性較高的乳癌亞型，其惡化速度較快、較易轉移至其他器官，以及復發率相對較高。根據2021年香港癌症資料統計中心的數據，在所有新增女性入侵性乳癌個案中，共有517名患者屬三陰性乳癌個案，約佔所有新增入侵性乳癌9.29%。¹香港乳癌基金會（基金會）聯同超過60名本地外科專科、臨床腫瘤科及內科腫瘤科專科醫生，組成跨專科的專家組，依據最新醫學數據、國際治療指南和本港醫療制度，共同設計出適用於本港的早期三陰性乳癌治療共識，為本地醫療界提供參考。為了令這類病人得到更適切的治療，基金會同時推出「免疫治療藥物資助計劃」，為合資格患者提供經濟支援，第一階段將惠及約100名患者，涉及資助金額超過2千萬港元。

專家組成員之一、香港乳癌基金會管治委員會副主席邱振中醫生表示，三陰性乳癌即荷爾蒙受體中的雌激素受體（ER）、孕酮受體（PR）、第二型人類表皮生長因子（HER2）三者測試皆屬陰性，因此荷爾蒙治療和標靶藥物對三陰性乳癌的治療效果不大。根治性手術一直是三陰性乳癌患者的主要治療方式。近年來醫學界開始於手術前應用前置化療，希望透過藥物於進行手術前縮小腫瘤，增加外科醫生進行保留乳房手術的機會，從而避免患者需要接受全乳切除手術將整個乳房切除。²患者若果可以透過術前治療使腫瘤達至「病理完全緩解」（pathological complete response）— 即患者完成術前治療後腫瘤完全消失，而且在手術後的病理檢查當中亦找不到癌細胞。此類患者的預後亦會相對較好。³

專家小組經討論及投票後達成治療共識。在診斷方面，專家小組同意為乳癌個案應進行免疫組織化學染色（Immunohistochemistry – IHC）檢測，確定病人的ER、PR和HER2狀況，為患者的乳癌分類，以制定針對性的治療方案。在治療方面，對第II期和第III期三陰性乳癌患者，只要臨床狀況合適，術前治療應該被視為標準和優先考慮的治療方案。醫生亦應該考慮以免疫治療配合化療作為術前治療和術後輔助治療。

邱振中醫生指出，對於第II期和第III期的早期三陰性乳癌患者，免疫治療配合化療作為術前治療和術後輔助治療可以提升治療效果。根據國際醫學數據，更可以提升「病理完全緩解」

¹ 醫院管理局香港癌症資料統計中心 2021

² Chan YHY et al. Hong Kong Med J. 2023;29(3):198-207. (只限英文版本)

³ Kong X et al. Eur J Cancer. 2011;47(14):2084-2090. (只限英文版本)

⁴ Schmid P et al. N Eng J Med 2020;382:810-21. (只限英文版本)

(pathological complete response) 的機會率至 65%，而無事件存活期 (event-free survival) 亦比單用化療的患者顯著延長。⁴「病人原本可能需要接受全乳切除手術，但若先接受免疫治療再配合化療作為術前治療，有機會縮小腫瘤，令病人毋須切除整個乳房，對病人的心理和生活質素都有很大的改善。」

香港乳癌基金會主席霍何綺華博士表示：「隨著醫學技術的進步，綜合專家組的診斷和分析，為患上早期高風險三陰性乳癌的患者帶來新曙光。免疫治療藥物混合化療作為術前治療，並輔助患者於手術後作為術後治療，能減輕身體不適並同時得到適切的治療。」

為支援這批早期高風險三陰性乳癌患者，基金會推出「免疫治療藥物資助計劃」，資助合資格患者接受治療，成功獲批的患者每次療程可獲現金資助港幣 13,600 元。參與計劃的患者需要符合以下條件：

1. 持有效香港身份證；及
2. 早期高風險三陰性乳癌患者；及
3. 獲公立醫院、私家醫院或診所*合資格專科醫生轉介；及
4. 每次療程使用匹博利組單抗 (Pembrolizumab) 200 毫克或 400 毫克劑量的病人。

*私家醫院或診所轉介的患者需通過入息審查，最近 12 個月平均個人入息每月少於港幣 6 萬元

霍何綺華博士補充：「我們深切明白乳癌治療藥物費用高昂，很多家庭難以負擔幾萬元一次的免疫治療方案，對基層市民來說更是百上加斤。基金會為患者提供特定的藥物費用資助，減輕患者接受治療時的經濟負擔，以解燃眉之急。『免疫治療藥物資助計劃』，分為『公立醫院病人藥物資助計劃』和『私家醫院/診所病人藥物資助計劃』，期望惠及不同階層有需要的三陰性乳癌患者，鼓勵他們積極抗癌，基金會與您同行。」

退休前在公營醫院聯網負責行政工作多年並身兼前醫管局癌症服務中央委員會主席，臨床腫瘤科專科鄭志堅醫生一直為解決病人藥費負擔出力。鄭醫生表示：「當時除了為醫管局對創新的癌症藥物價錢把關、與不同持分者探討病人援助計劃外，我意識到一群作為香港「夾心階層」的中產未必能受惠於公營服務的藥物資助計劃。因此，今天我很欣慰看到一個能讓使用公營和私營服務的癌症病人都能受惠的『免疫治療藥物資助計劃』開展。」他形容，此舉能使不同階層的乳癌患者均能看到希望，並期望政府、醫藥界、商界均能共同合作，為公立和私營機構病人出力。

如欲了解更多有關：「免疫治療藥物資助計劃」申請詳情，請瀏覽[香港乳癌基金會網站](http://www.hkbcf.org.hk)。

關於香港乳癌基金會

香港乳癌基金會於 2005 年 3 月 8 日成立，是本港首間專注乳健教育、患者支援、研究及倡議的非牟利慈善組織，致力減低乳癌在本地的威脅。其使命是提高公眾對乳癌的認識及推廣乳房健康的重要性；支援乳癌患者踏上康復之路及倡議改善本港乳癌防控和醫護方案。

傳媒查詢：

黃慧瑛
籌募及傳訊部
香港乳癌基金會
電話：3143 7360 / 9446 1636
電郵：winniewong@hkbcf.org

譚凱欣
籌募及傳訊部
香港乳癌基金會
電話：3143 7311 / 6372 0750
電郵：janetam@hkbcf.org