

המרכז הרפואי סורוקה  
מרכז לגסי הריטג' לאונקולוגיה ומכון ד"ר לארי נורטון

## בואו נדבר על סרטן השד

מאת ד"ר אירנה לזרב, רופאה בכירה במכון האונקולוגי בסורוקה, מרכז רפואי אוניברסיטאי



סרטן השד הוא הסרטן הנפוץ ביותר בקרב נשים בעולם, במדינות מפותחות ומתפתחות כאחד. בישראל מדי שנה מאובחנים מעל כ- 4.000 חולות חדשות עם סרטן חודרני של השד.

בעולם המודרני עלולה כל אישה בין היא מהמשפחה שלך, ידידה עמיתה לעבודה או שכנה להיאבק במחלה זו. אזכור של מחלה זו מעלה תמונות איומות: טיפול כימותרפי, נשירת שיער, כריתת השד ומוות. התמונה שהייתה נפוצה במאה הקודמת השתנתה בזכות פריצות דרך מדעיות.

מחקרים שנערכו בשנים האחרונות גילו תהליכים ביולוגיים מורכבים הגורמים להתפתחות סרטן השד. יישום המידע החדש הביא לפיתוח תרופות ביולוגיות חדשניות, הפועלות באופן ממוקד ותוקפות את התאים הממאירים מבלי לפגוע ברקמות הבריאות.

סרטן השד מסוג HER2 חיובי נחשב לסרטן אלים במיוחד והוא מהווה גורם תמותה בולט בקרב נשים צעירות.

כיום ניתן לטפל בסרטן השד מסוג זה ע"י שילוב של טיפול ניתוחי, כימותרפי ותרופות ביולוגיות חדשניות המאריכות חיים באופן משמעותי. הרצפטין הינה התרופה הביולוגית הראשונה שניתנה כטיפול מונע לחזרת סרטן השד חיובי ל-HER2 ונחשבת לאחת מפריצות הדרך המשמעותיות ביותר בעולם האונקולוגי וכתוצאה מכך היא מאפשרת לשנות את גורלן של הנשים הלוקות בסרטן השד. היא ניתנת על ידי עירוי לווריד אחת לשלושה שבועות במשך שנה. לאחרונה נרשמה בארץ התרופה הניתנת בזריקה תת עורית, החוסכת למטופלות את זמן הטיפול.

לאחרונה הוצגו תוצאות מעודדות במחקרים לתרופות ביולוגיות חדשות עבור נשים שחלו בסרטן השד חיובי ל-HER2. אחת התרופות העובדת במנגנון הפועל נגד HER2 נמצאה כמפחיתה את הסיכון לחזרת המחלה כטיפול משלים בתוספת להרצפטין. ותרופה נוספת הניתנת בכדורים הראתה תוצאות חיוביות כטיפול משלים בהמשך טיפול בהרצפטין.

שימוש בתרופות החדשות מפיח תקווה לאונקולוגים ולמטופלות שלנו לריפוי מלא מהמחלה החתרנית.