



尋找您的

抗雌激素療法

對於您還要等待多久的答案。
於此處瞭解 **Breast Cancer Index®**
(BCI™) 檢測。

Breast Cancer Index® (BCI™) 檢測

抗雌激素治療的適當期間為何？

5
相較於
10

抗雌激素療法的**標準長度**至少為 **5 年**。¹ 但有些女性**可能需要 10 年**。²⁻⁷

雖然在超過 5 年後持續治療有助於一些荷爾蒙受體陽性 (HR+)、早期乳癌女性降低復發風險，**但並非所有女性都受益**。²⁻⁷

唯一獲得國家腫瘤學指引認證，可用於預測**您**是否可能受益於超過 5 年持續抗雌激素療法的 **Breast Cancer Index 檢測**。^{8,9}

當您可看到終點線時，每一天都會感覺很值得

在發生熱潮紅、疲倦、關節疼痛，以及抗雌激素療法的其他可能副作用時，^{2,10,11}您可能會想知道，

「我還要多久才會恢復自我？」

您可能很接近了，但還不知道

“當我得到結果時可能會高興地跳起舞來。

我很高興得知不再需要使用這種藥物，它確實以我不喜歡的方式改變了我的生活。”

– Mary, BCI 檢測患者

開始對話

請在進行下次醫師約診時攜帶本指南。

- ▶ 我在 5 年後復發的個人風險為何？其依據為何？
- ▶ 我可以降低癌症復發的風險嗎？如果是，該怎麼做？
- ▶ 我需要使用抗雌激素藥物多久？這是基於我的風險或者較長治療是否可能有幫助？
- ▶ 我的藥物可能有哪些副作用？
- ▶ 長期接受抗雌激素療法是否有任何相關長期健康疑慮？
- ▶ 我們如何判定在 5 年後繼續接受抗雌激素療法的潛在益處是否大於潛在風險？
- ▶ 我是否適合接受 Breast Cancer Index 檢測？



Breast Cancer Index[®] 檢測

此為提供二份資訊的基因體檢測，可幫助醫師建議 5 年相較於 10 年抗雌激素療法是否適合您：

- 1 您的 5-10 年復發風險 (以百分比報告)
- 2 持續治療 10 年整是否可能有助於降低該風險 (報告方式為明確回答**是**或**否**)

唯一獲得

美國國家癌症資訊網 (NCCN) 腫瘤科臨床實務指引 (NCCN Guidelines[®]) 和美國臨床腫瘤醫學會 (ASCO[®]) 臨床實務指引認證，可用於預測您是否可能受益於超過 5 年抗雌激素療法的檢測。^{8,9}



接受檢測很簡單

 首先，請詢問醫師這項檢測是否適合您。

可為符合下列條件的女性進行 Breast Cancer Index 檢測：

-  經診斷患有早期、HR+ 乳癌，且淋巴結陰性，或者淋巴結陽性且有最多 3 處淋巴結陽性
-  使用 Tamoxifen 或芳香環酶抑制劑，不論停經狀態為何
-  未曾發生轉移性復發

一旦您的醫師開立檢測後， 預期會發生哪些事

-  我們會將取自您原始腫瘤檢體的組織送往我們的實驗室。無需進行額外程序。
-  我們的患者服務團隊將評估您的個人保險計畫，如果您的預期自費額超過 \$100，將會與您聯絡，以討論檢測費用和我們的財務協助計畫。
屆時您也將有機會決定是否要繼續進行檢測。
-  我們會將您的結果交給醫師與您一同檢閱。

聯絡患者服務團隊

我們致力於確保所有符合資格的患者均可接受 BCI 檢測。

請直接聯絡我們的患者服務團隊討論您的保險承保範圍，或掃描以下 QR 碼儲存其聯絡資訊，以便若其在醫師為您開立 Breast Cancer Index 檢測而致電時，您可做好準備。



(844) 319-8111



Patient.Services@hologic.com

準備好 #findyourfinish 了嗎？ 請向您的醫師詢問 BCI 檢測。

如需更多資訊，請造訪 breastcancerindex.com

參考資料：1. Burstein HJ, Temin S, Anderson H, et al: Adjuvant endocrine therapy for women with hormone receptor-positive breast cancer. American Society of Clinical Oncology clinical practice guideline focused update. *J Clin Oncol* 32:2255-2269, 2014. 2. Davies C, et al. *Lancet Oncol*. 2013;381:805-816. 3. Gray R, et al. *J Clin Oncol*. 2013;31(suppl;abstr 5). 4. Jakesz R, et al. *J Natl Cancer Inst*. 2007;99:1845-1853. 5. Goss PE, et al. *J Natl Cancer Inst*. 2005;97:1262-1271. 6. Goss PE, et al. *N Engl J Med*. 2003;349. 7. Mamounas EP, et al. *Clin Cancer Res*. 2024; 30(9):1984-1991. 8. 經允許引用自乳癌 NCCN 腫瘤科臨床實務指引 (NCCN Guidelines®) 2025 年版本 1. © National Comprehensive Cancer Network, Inc. 2025. 保留所有權利。存取日期：2025 年 3 月 4 日。若要檢視指引的最新完整版本，請造訪網址：NCCN.org。NCCN 對於其內容、使用或應用不做任何形式的保證，且對於其以任何方式應用或使用不承擔任何責任。 9. Andre F et al. *J Clin Oncol*. 2022 年 4 月 19 日線上發表。DOI: 10.1200/JCO.22.00069. 經許可引用自早期乳癌輔助性內分泌和化療生物標記美國臨床腫瘤學會 (ASCO®) 臨床實務指引。© American Society of Clinical Oncology. 2024. 保留所有權利。若要檢視指引的最新完整版本，請造訪網址：https://ascopubs.org/jco/special/guidelines [ascopubs.org]。ASCO 對於其內容、使用或應用不做任何形式的保證，且對於其以任何方式應用或使用不承擔任何責任。 10. Goss PE, et al. *N Engl J Med*. 2016;375:209-219. 11. Hormonal therapy side effects comparison chart. Breastcancer.org. 存取日期：2022 年 9 月 3 日。https://www.breastcancer.org/treatment/hormonal/comp_chart.

Breast Cancer Index 的預定用途和限制

Breast Cancer Index (BCI) 復發風險與長期內分泌效益檢測適用於經診斷患有荷爾蒙受體陽性 (HR+)、淋巴結陰性 (LN-) 或淋巴結陽性 (LN+ ; 1-3 處淋巴結陽性) 之早期侵襲性乳癌且無遠端復發的女性。BCI 檢測提供：1) 對於以輔助性內分泌療法 (LN- 患者) 或輔助性化學內分泌療法 (LN+ 患者) 治療的患者，提供其晚期 (診斷後 5 年) 遠端復發和 10 年 (0-10 年) 期間累積遠端復發風險的風險定量估計值，以及 2) 預測長期 (> 5 年) 內分泌療法提供效益的可能性。BCI 結果可用於輔助處方醫師的檢查；需要依據與其他臨床發現間的相關性來決定治療。此項檢測由 Biotheranostics, Inc. 開發和判定其效能特性。其尚未獲得美國食品藥物管理局許可或核准。此項檢測適用於臨床目的，不應被視為實驗性或試驗性。治療提供者有責任決定如何將此資訊用於引導患者照護。Biotheranostics 已根據 1988 年的臨床實驗室改進修正案獲得認證，可執行高度複雜的臨床實驗室檢測。

© 2025 Hologic、Biotheranostics、Breast Cancer Index、BCI 以及相關標誌是 Hologic, Inc. 和/或其子公司在美國和/或其他國家的商標和/或註冊商標。所有其他商標均是其各自所有者的財產。