

乳癌病人因生育力保存需要而接受排卵誘導刺激之共識聲明

台灣生育力保存學會 (TSFP)

中華民國 115 年 03 月 04 日

台灣生育力保存學會注意到，現行促性腺激素藥品仿單於禁忌症中列有「乳癌／乳腺癌」或相關惡性腫瘤。此類仿單內容主要係依一般不孕症治療情境撰寫；然而，對於新近診斷乳癌、尚未接受具性腺毒性治療，且基於生育力保存目的需進行卵子或胚胎冷凍保存之病人，其臨床情境與一般不孕症治療並不相同。為協助臨床醫師、病人及相關醫療團隊進行適切之評估與決策，本會依據現有國際指引與相關文獻，提出以下聲明^[1,4]：

一、乳癌病人之生育力保存，屬癌症整合照護之一部分

對於尚未完成生育計畫，且即將接受可能影響卵巢功能或生育能力之乳癌治療病人，生育力保存應被視為癌症整體照護之一環。於適當時機提供生育力保存諮詢，並儘早轉介具相關經驗之生殖醫學團隊，符合現代癌症照護之原則^[1,2,4]。

二、為生育力保存而進行之受控卵巢刺激，與一般不孕症治療之目的不同

一般不孕症治療所進行之排卵誘導或受控卵巢刺激，其主要目的在於促成懷孕；然而乳癌病人於癌症治療前所接受之受控卵巢刺激，目的在於於有限時間內取得卵子或胚胎，以進行冷凍保存，作為未來生育機會之保留。因此，兩者在醫療目的、風險評估及臨床脈絡上均有本質差異，不宜完全等同視之^[1,2,4]。

三、對於適當個案，乳癌病人可在審慎評估下接受受控卵巢刺激

依據目前國際專業指引與現有證據，對於經適當評估之乳癌病人，於治療前進行以生育力保存為目的之受控卵巢刺激，為可考慮之臨床選項。尤其對於荷爾蒙敏感性乳癌病人，可採合併芳香化酶抑制劑（如 **letrozole**）之刺激方案，以降低刺激期間雌激素暴露，並兼顧生育力保存需求與腫瘤安全性^[1,4]。

四、現有證據未顯示此類排卵刺激方案會增加乳癌復發風險

根據現行國際指引及已發表研究，乳癌病人於治療前接受以生育力保存為目的、並配合降低雌激素暴露策略之受控卵巢刺激，迄今並無明確證據顯示會增加乳癌復發風險或造成不良腫瘤預後。然而，臨床決策仍應依個別病況審慎評估^[1,4]。

五、應由多專科團隊共同決策，並落實充分知情同意

乳癌病人是否適合接受生育力保存所需之卵巢刺激，應由乳房外科、血液腫瘤科、生殖醫學科及相關醫療團隊共同評估，綜合考量下列因素^[1,2,4]：

1. 癌症分期與腫瘤生物特性
2. 荷爾蒙受體狀態
3. 抗癌治療開始之急迫性
4. 病人年齡、卵巢儲備及生育計畫
5. 卵巢刺激、麻醉及取卵相關風險
6. 替代性生育力保存方式之可行性

此外，於執行治療前，應向病人充分說明治療目的、藥品仿單內容、現有證據、可能風險與替代方案，並完成完整之知情同意程序及病歷記載^[1,2]。

六、學會立場

本會認為，對於新近診斷乳癌、尚未接受具性腺毒性治療，且基於生育力保存目的需進行卵子或胚胎冷凍保存之病人，於完整知情同意、多專科團隊共同評估及審慎監測之條件下，得考慮施行受控卵巢刺激及取卵，不宜僅因一般不孕症治療情境下之藥品仿單禁忌記載，而一概排除其接受生育力保存之機會^[1-4]。

七、附註

本聲明係依據截至目前之國際專業指引與相關文獻所提出之臨床專業意見，旨在協助臨床照護與共享決策，並不取代主管機關藥品核准適應症、仿單內容、各醫療機構內部規範或主治醫師之專業判斷。實際治療策略仍應依病人個別病況及醫療團隊評估結果決定。

參考文獻

1. Su HJ, et al. Fertility Preservation in People With Cancer: ASCO Guideline Update. *J Clin Oncol*. 2025;43(12):1488-1515.
2. Anderson RA, et al. ESHRE guideline: female fertility preservation. *European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE)*, 2020.
3. Shapira M, Sella T, Safrai M, Villain E, Lifshitz D, Orvieto R, Gal-Yam E, Meirou D. Long-term safety of controlled ovarian stimulation for fertility preservation before chemotherapy treatment in patients with breast cancer. *Fertil Steril*. 2025;123:477-487.
4. Turla A, Bellicini A, Spada D, Mandruzzato M. Fertility in early breast cancer patients: integrating reproductive planning into oncology care. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2026 Jan 5;16:1695667.