

유방암 항호르몬제

1. 항호르몬제란?



항호르몬제란 성호르몬과 관련이 있는 유방암이나 전립선암에서 사용될 수 있는 치료 방법의 하나로, 유방암에서는 여성호르몬을 차단하여 암의 성장, 발달을 억제함으로써 효과를 나타내게 됩니다. 이 항호르몬제는 모든 유방암 환자에서 투여되는 것이 아니며 호르몬 수용체 검사를 통해 호르몬 양성 유방암으로 확인된 환자에게 투여됩니다.

2. 항호르몬제의 종류는?

▶ 유방암에 사용하는 항호르몬제에는 타목시펜, 페마라®, 아리미덱스®, 아로마신®이 있습니다.

분류	성분명	대표 상품명
에스트로겐 억제제	타목시펜	타모프렉스, 놀바덱스-디
아로마타제 억제제	레트로졸	페마라
	아나스트로졸	아리미덱스
	엑스메스탄	아로마신

3. 항호르몬제는 어떻게 복용하나요?



처방에 따라 매일 식사와 관계없이 **일정한 시간에 복용**합니다.
(단, 아로마신®은 아침 식후에 복용하도록 합니다.)



복용을 잊은 경우, 생각난 즉시 복용하십시오. 단, 다음 복용 시간이 가까운 경우는 기다렸다가 다음 복용시간에 복용합니다. 한번에 두배의 용량을 복용해서는 안됩니다. 위와 같이 약을 늦게 복용하거나 복용을 거르는 경우는 기록하여 담당 의사에게 보고하도록 합니다.

4. 항호르몬제는 언제, 얼마나 오래 사용하나요?

항호르몬제는 호르몬 수용체 양성인 유방암 환자에서 수술 후 보조요법으로 가장 흔하게 사용됩니다. 유방암 재발을 방지하기 위해 사용하는 것으로 5년간 복용하게 됩니다. 이외에도 전이성 유방암의 치료를 위해서 사용될 수 있으며, 다른 약제들과 병용하여 사용될 수 있습니다.

유방암 항호르몬제

5. 항호르몬제의 부작용은?



항호르몬제를 복용 중에는 일반적으로 안면홍조, 발한, 전신 피로, 우울, 불안 등의 증상이 나타날 수 있습니다. 또한 폐경 전 여성의 경우 월경불순이나 폐경이 나타나기도 합니다.



타목시펜을 복용하는 경우 자궁내막 비후 및 자궁내막암이 발생할 수 있어 정기적으로 산부인과 검사를 받으실 것을 권합니다.



아리미덱스®, 페마라®, 아로마신®을 복용하는 경우 관절통, 골다공증, 고지혈증 등의 부작용이 발생할 수 있으므로 정기적인 혈액검사와 매년 골밀도 검사를 시행합니다. 이 약을 복용하는 동안 피로, 현기증 등이 나타날 수 있으므로 운전이나 기계 조작시 주의하는 것이 좋습니다.

6. 항호르몬제를 복용하는 동안 다른 약을 복용해도 되나요?

한약이나 건강보조식품을 복용해도 되나요?



항호르몬제는 간으로 대사되는 약이라 다른 약에 의해 영향을 받을 수 있습니다. 항호르몬제 치료 전에 복용하고 있는 다른 약이 있다면 담당 의사에게 미리 알립니다. 또한 항호르몬제를 복용하는 동안 새로운 약을 복용하게 될 경우 담당 의사와 먼저 상의하도록 합니다.



한약이나 건강보조식품을 복용하게 되면 간기능에 영향을 주어 약효가 감소하거나 부작용이 나타날 수 있으므로 함께 복용하지 않도록 합니다.

7. 항호르몬제 치료 중 피임을 해야 하나요? 임신 계획이 있으면

어떻게 하나요?

항호르몬제는 태아에 영향을 줄 수 있으므로 이 약을 복용하는 동안 안전한 방법으로 피임을 해야 합니다. 또한 이 약에 의해 경구용 피임약의 효과가 감소할 수 있으므로 효과적인 방법에 대해 의사와 상의하여야 합니다.



임신이나 출산의 계획이 있는 경우에는 담당 의사와 적절한 시점을 상의하도록 합니다.

