

香港乳癌資料庫發表第八份報告 專題研究發現： 年長乳癌患者延誤診治 晚期癌症倍增

(新聞稿- 2016 年 9 月 30 日) 香港人口老化，香港乳癌基金會最新研究結果顯示，年長乳癌患者對乳癌的意識薄弱，近九成都是無意中發現乳癌病徵；在發現自己乳房有異常狀況後，平均待六個月才找醫生，更有近兩成人延誤一年才求診。

香港乳癌基金會提倡加強向長者及其照顧者推廣乳健教育，以及提倡醫護界為年長乳癌患者引入綜合老人科評估，識別和管理長者在接受治療、心理狀況及身體機能方面的局限，包括在乳癌以外並存的老人病的影響，藉以制訂最適切的治療或跟進方案。

香港乳癌基金會今日發表《香港乳癌資料庫第 8 號報告》，報告統計和分析了香港乳癌資料庫自本港 49 間公營及私營醫院／診所收集的 13,265 名乳癌患者數據，藉以反映本港的乳癌實況（報告摘要見附錄）。研究人員又以長者為對象進行專題研究，訪問了其中 861 名確診年齡為 70 歲或以上的患者（下稱「年長患者」），以探討這群組的乳癌狀況與其他年齡組別有何差別，為本港首個以罹患乳癌的長者為對象的研究。

有病徵的長者多延誤診治

香港乳癌資料庫督導委員會主席張淑儀醫生今日在記者會上表示，「大部分年長患者（87%）都是自己無意中發現乳癌病徵。較多年長患者（18%）在出現病徵後，超過 12 個月才首次求醫（相比整體的 11%）。在這些超過 12 個月才首次求診的年長患者中，多達三成人確診時乳癌處於第 III 或 IV 期癌症，反觀在三個月內求醫的年長患者，只有 14% 為第 III 或 IV 期。不足一成的年長患者（9%）有零期乳癌，比率明顯低於整體的 12%。」

「癌症特徵方面，年長患者有半數人的腫瘤大於 20 毫米，亦高於整體的 47%。惟年長患者的乳癌「不太惡」——屬於 HER2 陽性、有入侵淋巴管和癌細胞轉移的比率都為較整體患者為低。」

研究亦顯示，年長患者多接受創傷性較低的癌症治療方式。超過八成的年長患者接受全乳切除手術（整體比率為 57%）；她們較少接受化療、靶向治療及放射性治療。

年長患者其他慢性病 影響乳癌治療方案

專題研究又探討了並存病如何影響年長乳癌患者的乳癌治療，研究人員透過訪問記錄 826 名年長患者在乳癌以外是否患有 22 種慢性疾病（包括：心臟病、血管病、肝病、糖尿病、癱瘓、腎炎或腎衰竭、血癌、淋巴癌、其他擴散的腫瘤等）；然後按 Charlson Comorbidity Index (CCI)對每種病評分，得分愈高表示患者存活率愈低，分數可為醫生提供參考以決定適當的治療。結果發現，受訪乳癌患者最普遍並存的慢性病為糖尿病(13%)和心臟病(5%)，惟七成多人的治療不受慢性病影響；不足 5%患者得分大於 3，她們沒有接受手術和放射性治療的比率都較高。

參與這項研究的香港乳癌資料庫督導委員會成員曾詠恆醫生強調，決定乳癌治療方案時，年齡不應是唯一考慮因素，還需考慮患者有沒有並存的慢性病、認知、情緒、營養及身體機能，以及正在使用的藥物等，衡量各方利弊。她建議本港醫護界採用國際老人腫瘤學會 (International Society of Geriatric Oncology)提倡的整合性高齡評估標準 (CGA)，由不同專科的醫生為年長乳癌患者提供癌症治療前的全面評估，以找出年長病人虛弱的方面，進而管理乳癌治療的風險和效益。

「一些長者認為老人不宜接受麻醉，於是拒絕接受手術，而事實上長者的身體狀況不能一概而論，經過全面評估有助評估長者是否可接受手術切除腫瘤或化療等副作用相對較大的治療方案。」

年紀愈大 累計患乳癌風險愈高

八旬乳癌患者崔太在 68 歲時確診第 IIB 期乳癌。崔太憶述當年身邊朋友突然患上乳癌，令自己提高對乳癌的意識。有一次在家中自我檢查時摸到乳房有硬塊，但因不相信自己會有乳癌而未有立刻求診，直至朋友提醒才看醫生。確診後崔太先後接受了手術、化療及電療等療程，家人積極鼓勵令她堅強面對。崔太分享時提到三年前親身飛往美國為同樣患有乳癌的妹妹打氣。雖然有癌擴散和長期要服藥，崔太說生活好開心好充實，「我閒時喜歡到公園散步，在家中寫書法和砌高達模型。」崔太希望藉分享自己的故事提醒身邊婦女提高乳癌意識，「只要有治療的機會，都不要放棄」。

香港老人科醫學會名譽秘書李舜華醫生亦提到，長者往往會因遷就家人或者把照顧家庭的責任放在自己利益之上而耽誤病情，她勸籲長者有身體不適應立刻求醫，並與醫生報告生活習慣。

乳癌是本港婦女頭號癌症，每年有三千多宗新症，確診年齡中位數是 54 歲，約 16%乳癌患者確診時年過 70 歲。香港女性患乳癌的累計風險隨年紀增加，40 歲前每 246 人中有一人罹患乳癌；50 歲前每 58 人有一人；70 歲前風險顯著增加，每 20 人有一人。隨著人口老化，加上香港女性平均壽命較長（87 歲），預計患乳癌的長者人數勢將上升。

提高長者乳健意識 糾正誤解

香港乳癌基金會主席霍何綺華女士提醒市民不要忽略長者的乳房不適或異常狀況，如有懷疑，必須及時求醫。她謂，乳癌的存活率相當高(84%)，尤其是早期癌症患者，長者和照顧者應扭轉「年紀大就不用醫」的謬誤，而應該與醫生商討治療的利與弊，為患者提供適切的治療，提升生活質素。香港乳癌基金會亦為不同年齡組別的患者提供治療準備，情緒輔導及護理等方面的支援。基金會將加強對長者和照顧者的乳健教育，提高大家及早發現乳癌和及早治療的意識。

香港乳癌基金會提倡本港 40 歲或以上的婦女在定期接受乳房檢查(包括每月自我檢查、每兩年臨床檢查和 X 光造影檢查)。

- (完) -



香港乳癌資料庫督導委員會主席張淑儀醫生（左二）、成員曾詠恆醫生（右）、香港乳癌基金會主席霍何綺華（中）、香港老人科醫學會名譽秘書李舜華醫生（左）及乳癌康復者崔太（右二）今日在《香港乳癌資料庫第八號報告》新聞發佈會上介紹全港首個有關年長乳癌患者的專題研究結果。



今年 80 歲的乳癌康復者崔太確診乳癌時 68 歲，她在家人鼓勵下勇敢抗病，六年前癌擴散至骨。崔太和不少年長患者一樣，其乳癌生長速度較慢且可受荷爾蒙藥物控制，在適切的治療下生活也可以很愜意。

相片下載：<https://goo.gl/uk7gSK>

傳媒查詢：

石海慧 (Fiona) 電話：2114 2102/ 9103 7177 電郵：fiona.shek@pr4good.com

蔡穎兒 (Wing) 電話：6233 4417 電郵：wing.choi@pr4good.com

香港乳癌基金會 www.hkbcf.org

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。該基金會由香港乳癌基金會有限公司營運。

香港乳癌資料庫 www.hkbcf.org/breastcancerregistry

香港乳癌資料庫由香港乳癌基金會策動，全面收集本港的乳癌數據，為乳癌患者及康復者提供有關本地乳癌個案的資訊及其他患者的治療選擇，增強他們對抗乳癌的能力；為醫護人員提供參考，以助他們為病人作出適當的治療及護理決定；促進政策或制度的改變，改善本港乳癌防控、檢查、診斷、治療及護理的方案。

- 本報告涵蓋了 13,453 名於 2006 年或以後確診的乳癌患者資料。
- 患者確診乳癌的平均年齡為 53 歲，年齡中位數為 51 歲。

十大乳癌高危因素

	% 患者
缺乏運動(每周少於 3 小時)	78
從未餵哺母乳	66
超重/肥胖 (體重指數 ≥ 23.0)	39
高度精神壓力(超過一半時間)	37
沒有生育/35 歲後首次生育	26
飲食含豐富肉類/乳類製品	15
有乳癌家族病史	15
提早初經 (<12 歲)	14
曾使用荷爾蒙補充劑治療	5
飲酒	5

乳房檢查習慣

- 患者普遍沒有乳房檢查習慣。少於一半的患者定期接受臨床乳房檢查，不足四分之一患者定期進行自我乳房檢查或接受乳房 X 光造影檢查。
- 患者年齡愈大，愈少有乳房檢查習慣。
- 在未確診乳癌前，超過 60% 的 40 歲或以上患者從未接受乳房 X 光造影檢查。

癌症特徵、組織學及生物學特性

- 在患者群組中，自己無意中發現是主要最初發現乳癌的方式(83%)。
- 在自我發現乳癌的患者當中，25%患者在出現徵狀後三個月或以上才首次求醫。
- 12%患者確診有原位癌，68%患者確診時癌症期數屬早期(I-II B 期)，15%屬晚期(III-IV 期)。

治療

- 綜合使用多種療法可有效治療乳癌。一般而言，癌症期數愈高，接受的療法愈多。

	整體 %	在私營醫療 機構 接受治療 %	在公營醫 療機構接 受治療 %	期數					
				0 %	I %	IIA %	IIB %	III %	IV %
手術治療	98	50	50	100	100	100	100	99	61
乳房保留手術	35	46	27	53	47	31	13	8	
全乳切除手術	63	54	73	47	53	69	87	92	
化學治療	68	14	86	--	38	81	91	94	87
放射性治療	62	7	93						
接受乳房保留手術 的患者	95	10	90	94	95	94	96	97	87
接受乳房切除手術 的患者	45	4	96	3	13	34	74	93	62
內分泌治療	67	3	97	12	76	74	77	75	79
靶向治療*	54	4	96	--	38	59	62	68	68

*只包括第二型人類上皮生長因子受體呈陽性的患者

確診和治療對患者的心理及生活影響

- 在得悉確診乳癌時，45%患者以平靜或正面的態度面對。相反，23%表示拒絕接受。
- 患者群組中有 82%表示確診乳癌後曾改變生活習慣，最常見的是改變飲食習慣(74%)，其次是多做運動(62%)。