

第四章  
2019冠狀病毒病  
疫情下的乳癌

---

## 第四章 2019冠狀病毒病疫情下的乳癌

### I. 簡介

4.1 於2019冠狀病毒病大流行期間，需暫停在公立醫院現場招募參加者，導致公營及私營醫療機構的參加者的分佈出現偏差。雖然公立醫院登記人數於疫情後逐漸增加，但仍需時間修正偏差。本章

闡述了5,967名於2019年或之後確診並被香港乳癌資料庫招募的乳癌患者的患者特徵、乳癌病況和治療趨勢，以撇除2019冠狀病毒病的影響。

### 章節重點

本章分析了5,967名於2019年至2025年期間確診的乳癌患者的患者特徵、乳癌病況和治療趨勢。

#### 患者特徵

- ▶ 約55%的患者年齡介乎40至59歲，確診年齡中位數為56.4歲。
- ▶ 超過80%的患者有中學或以上的教育程度。
- ▶ 常見的十大乳癌高危因素及患者擁有該高危因素的比率為：

	%
缺乏運動(每周少於三小時)	70.8
從未餵哺母乳	65.4
過重/肥胖	44.8
高度精神壓力(多於一半時間)	37.4
從未生育/35歲後首次生育	37.2
有乳癌家族史	19.3
膳食含豐富肉類或乳類製品	12.3
提早初經(<12歲)	15.5
有飲酒習慣	8.9
曾使用荷爾蒙補充療法	2.9

- ▶ 受訪群組中，64.7%的患者有三項或以上常見的高危因素，而32.7%則有一至兩項高危因素，只有2.5%的患者並沒有任何常見的高危因素。

#### 乳癌病況

- ▶ 最初發現乳癌的主要方式是患者無意中自我發現(64.2%)，經由乳房X光造影檢查發現的個案則佔22.6%。
- ▶ 最常見的確診期數是第I期(34.9%)，其次是第II期(30.3%)及第III至IV期(11.9%)，而被診斷為原位乳癌(第0期)則有16.5%。
- ▶ 入侵性乳癌的腫瘤平均大小為2.0厘米。在入侵性乳癌患者當中，66.1%沒有腋下淋巴結呈陽性。
- ▶ 原位乳癌的腫瘤平均大小是2.0厘米。

#### 治療方法

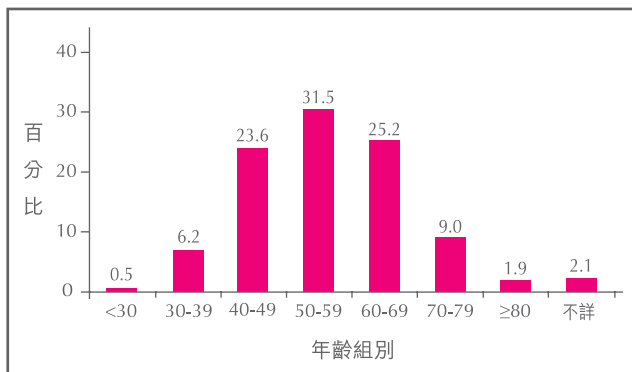
- ▶ 受訪患者中，39.0%只在私營醫療機構接受治療，26.3%只在公營醫療機構接受治療，而34.7%曾在公營及私營醫療機構接受治療。
- ▶ 治療方法數目隨癌症期數上升而增加。

## II. 患者特徵

### A. 人口統計特徵

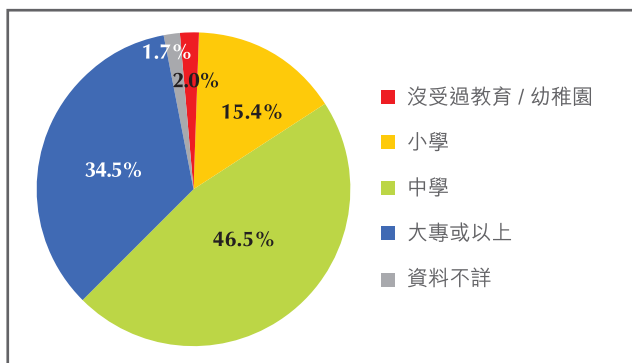
4.2 受訪群組的確診年齡在20至99歲之間，約55%的患者年齡介乎40至59歲（圖4.1）。確診年齡中位數為56.4歲。

圖4.1：確診年齡的分佈（總人數=5,749）



4.3 本報告中81.0%的受訪患者有中學或以上的教育程度，而17.4%只有小學或以下的教育程度（圖4.2）。

圖4.2：受訪群組的教育程度（總人數=5,749）



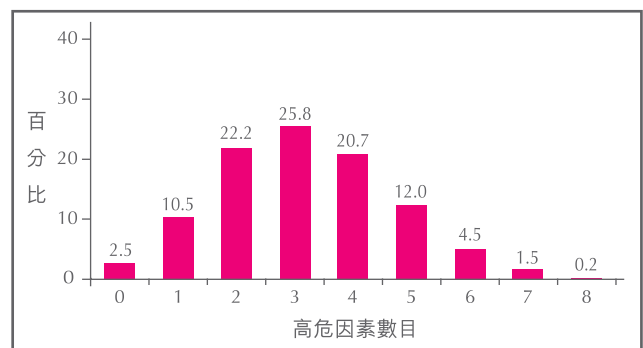
### B. 罹患乳癌的十大高危因素

4.4 綜合所有提及過的高危因素，大部分患者缺乏運動，其次是從未餵哺母乳（表4.1）。受訪群組中，64.7%的患者有三項或以上常見的高危因素，而32.7%則有一至兩項高危因素，只有2.5%的患者並沒有任何常見的高危因素（圖4.3）。

表4.1：受訪群組罹患乳癌的十大高危因素（總人數=5,749）

	人數	%
缺乏運動（每周少於3小時）	4,069	70.8
從未餵哺母乳	3,759	65.4
過重/肥胖	2,578	44.8
高度精神壓力（多於一半時間）	2,152	37.4
從未生育/35歲後首次生育	2,136	37.2
有家族乳癌病史	1,112	19.3
膳食含豐富肉類或乳類製品	707	12.3
提早初經（<12歲）	890	15.5
有飲酒習慣	514	8.9
曾使用荷爾蒙補充療法	167	2.9

圖4.3：患者確診前所擁有的高危因素數目分佈（總人數=5,749）



### C. 乳房檢查習慣

4.5 在5,244名40歲或以上患者中，25.3%從沒有接受任何乳房檢查，而約半數則在確診前從未接受過

乳房X光造影檢查或乳房超聲波檢查。表4.2顯示受訪群組的乳房檢查習慣。

表4.2：乳房檢查習慣

	乳房檢查方法，%			
	自我乳房檢查 (人數=5,749)	臨床乳房檢查 (人數=5,749)	乳房X光造影檢查# (人數=5,244)	乳房超聲波檢查# (人數=5,244)
從不	34.9	45.2	54.7	54.9
不定期	44.0	20.2	18.9	18.5
定期*	19.2	32.5	24.3	24.4
資料不詳	1.9	2.0	2.1	2.2

\*「定期」的定義為每月進行自我乳房檢查或每隔1至3年進行一次臨床乳房檢查、乳房X光造影檢查和乳房超聲波檢查

# 只包括40歲或以上患者

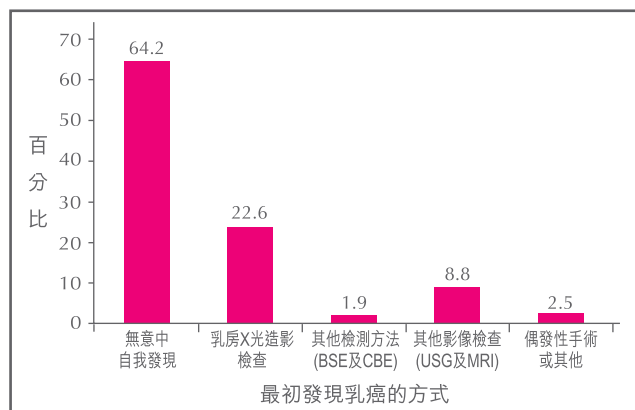
## III. 乳癌病況及治療趨勢

### A. 臨床表現

4.6 最初發現乳癌的主要方式是患者無意中自我發現（64.2%），經由乳房X光造影檢查發現的個案則佔22.6%（圖4.4）。

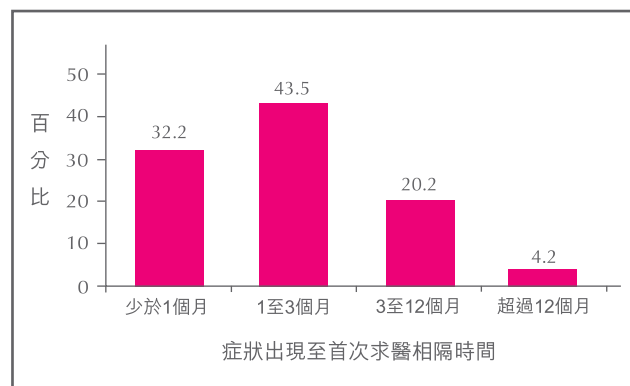
4.7 在無意中自我發現乳癌的患者中，32.2%在症狀出現後一個月內首次求醫，24.4%在三個月後才首次求醫（圖4.5）。

圖4.4：受訪群組最初發現乳癌的方式  
(總人數=3,460)



BSE：自我乳房檢查；CBE：臨床乳房檢查；  
USG：乳房超聲波檢查；MRI：磁力共振掃描

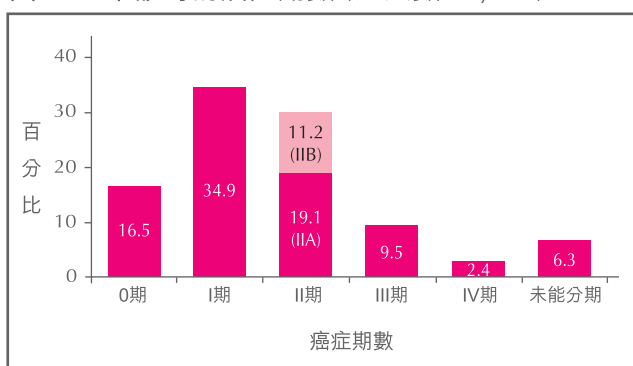
圖4.5：自我發現乳癌的患者由症狀出現至首次求醫相隔的時間  
(總人數=1,645)



## B. 癌症特徵

4.8 最常見的確診期數是第I期 (34.9%)，其次是第II期 (30.3%) 及第III至IV期 (11.9%)，而被診斷為原位乳癌 (第0期) 的則有16.5% (圖4.6)。

圖4.6：確診時的癌症期數 (總人數=3,514)

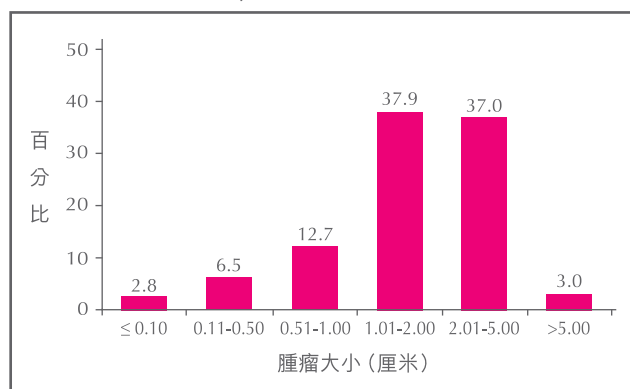


4.9 綜合3,514宗乳癌個案，其中3,465宗提供了病理學數據可用於隨後的癌症特徵分析。當中2,889名病人患有入侵性癌症，576名病人患有原位乳癌。

### i. 入侵性乳癌的特徵

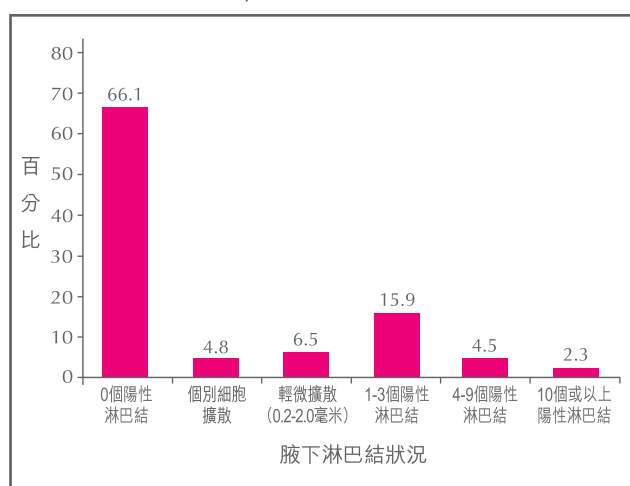
4.10 入侵性乳癌的腫瘤平均大小為2.0厘米 (標準差： $\pm 1.4$ 厘米)。22.0%患者的腫瘤大小屬於1厘米或以下，而屬於1.01至2.00厘米及2.01至5.00厘米的則分別有37.9%及37.0% (圖4.7)。只有小部分患者的腫瘤超過5厘米。受訪群組中，經乳房X光造影檢查發現的腫瘤遠遠小於無意中自我發現的腫瘤 (平均大小： $1.3 \pm 1.0$ 厘米比  $2.3 \pm 1.4$ 厘米； $p$ 值 $< 0.001$ )。

圖4.7：入侵性乳癌的腫瘤大小 (厘米) 分佈 (總人數=2,185)



4.11 在入侵性乳癌患者當中，66.1%沒有腋下淋巴結呈陽性，4.8%患者的淋巴結有個別細胞擴散 (轉移範圍 $\leq 0.2$ 毫米或由少於200個癌細胞組成的腫瘤細胞團)，6.5%有輕微擴散 (轉移範圍 $> 0.2$ 毫米及 $\leq 2$ 毫米)，而22.7%則有至少一個腋下淋巴結呈陽性 (轉移範圍大於2毫米) (圖4.8)。

圖4.8：入侵性乳癌患者的腋下淋巴結狀況 (總人數=2,291)



4.12 生物學亞型的定義及按癌症期數分析受訪群組的腫瘤生物學亞型的資料詳見表4.3。整體而言，71.0%的入侵性腫瘤為HR陽性HER2陰

性，10.9%為HR陽性HER2陽性，7.7%為HR陰性HER2陽性，以及10.5%為三陰性。

表4.3：按癌症期數分析入侵性腫瘤的生物學亞型（總人數=2,664）

	癌症期數，%				
	I期 (人數=1,200)	IIA期 (人數=662)	IIB期 (人數=387)	III期 (人數=334)	IV期 (人數=81)
管腔A型	41.2	26.3	19.1	12.9	9.9
管腔B型 (HER2呈陰性)	25.5	35.0	40.8	38.0	35.8
管腔A/B型 (HER2呈陰性)	9.8	12.4	15.0	12.6	8.6
管腔B型 (HER2呈陽性)	7.4	10.9	11.1	12.0	21.0
HER2呈陽性 (HR呈陰性)	7.0	5.1	5.2	11.1	13.6
三陰性	9.2	10.3	8.8	13.5	11.1

HR：荷爾蒙受體 (ER和PR)

管腔A型：ER及/或PR+、HER2-及低Ki-67指數 (<14%)

管腔B型 (HER2呈陰性)：ER及/或PR+、HER2-及高Ki-67指數 (≥14%)

管腔A/B型 (HER2呈陰性)：ER及/或PR+、HER2-及Ki-67指數不詳

管腔B型 (HER2呈陽性)：ER及/或PR+、HER2+及任何Ki-67指數

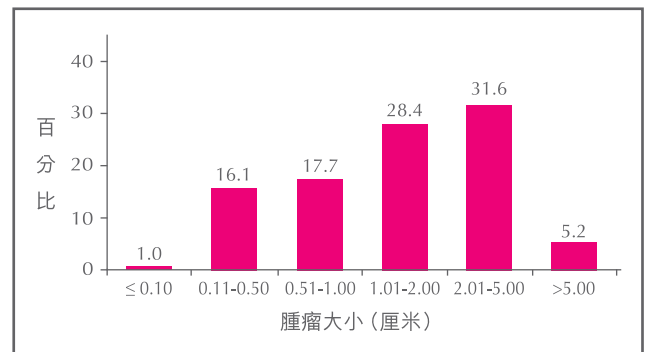
HER2呈陽性 (HR呈陰性)：ER及PR-、HER2+及任何Ki-67指數

三陰性：ER及PR-、HER2-及任何Ki-67指數

## ii. 原位乳癌的特徵

4.13 原位乳癌的腫瘤平均大小是2.0厘米（標準差：±1.6厘米）。34.8%患者的腫瘤屬於1厘米或以下，31.6%患者的腫瘤大小介乎2.01至5.00厘米，只有小部分（5.2%）患者的腫瘤超過5厘米（圖4.9）。在曾接受乳房X光造影檢查的原位乳癌患者裡，70.2%患者檢查後發現微鈣化點。

圖4.9：原位乳癌的腫瘤大小（厘米）分佈（總人數=497）



### C. 治療方法

4.14 受訪患者中，39.0%僅在私營醫療機構接受治療，26.3%僅在公營醫療機構接受治療，34.7%曾在公營及私營醫療機構接受治療。綜合使用多種療法能夠有效治療乳癌，包括手術治療、放射治療、化學治療、內分泌治療、標靶治療和免

疫治療。一般而言，治療方法的使用數目與癌症期數成正比（表4.4）。受訪群組中，大部分（91.1%）第0期乳癌患者接受了不多於兩種療法，相反76.9%第IIA期、92.9%第IIB期及97.0%第III期的乳癌患者接受了三種或以上療法。

表4.4：按癌症期數分析治療方法的使用數目（總人數=3,292）

	癌症期數，%					
	0期 (人數=580)	I期 (人數=1,228)	IIA期 (人數=670)	IIB期 (人數=395)	III期 (人數=335)	IV期 (人數=84)
0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
1	37.1	6.4	3.3	1.3	0.3	6.0
2	54.0	30.0	19.9	5.8	2.7	8.3
3	7.6	48.5	41.6	25.3	15.8	19.0
4	1.4	10.8	27.5	52.7	59.4	47.6
5	0.0	4.3	7.8	14.9	21.8	19.0

4.15 接近全部（98.8%）患者接受了手術治療。在接受乳房保留手術的患者中，94.4%隨後接受了放射治療，而接受乳房切除手術的患者有42.7%會

接受放射治療。入侵性乳癌患者當中，53.7%接受了化療。此外，67.6%的患者接受了內分泌治療，而17.0%接受了標靶治療。