

香港乳癌資料庫 第十四號報告

主要分析結果

2022年出版

主要分析結果

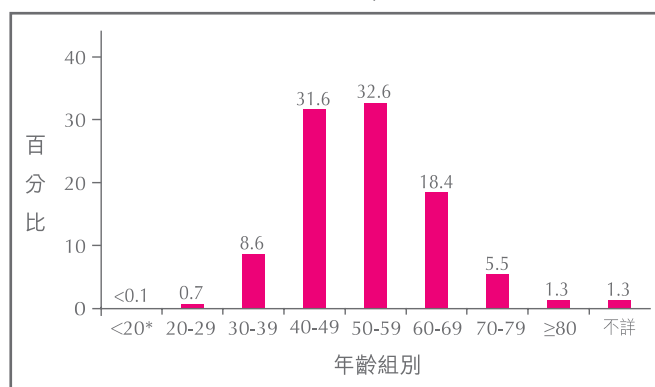
由於2019冠狀病毒病大流行，登記人數自2020年起有所下降。需暫停在公立醫院現場招募參加者，亦導致公營及私營醫療機構的參加者的分佈出現偏差。為撇除2019冠狀病毒病的影響，本報告分析了2006至2018年期間確診乳癌的患者資料以詳述本港的乳癌現況（第一至三章），而第四章闡述了於2019年或之後確診乳癌的患者特徵和乳癌病況。

香港乳癌現況

患者特徵

- ▶ 在19,723名於2006年至2018年期間確診並被香港乳癌資料庫招募的乳癌患者中，三分之二的患者年齡介乎40至59歲，患者的年齡中位數為52.2歲。

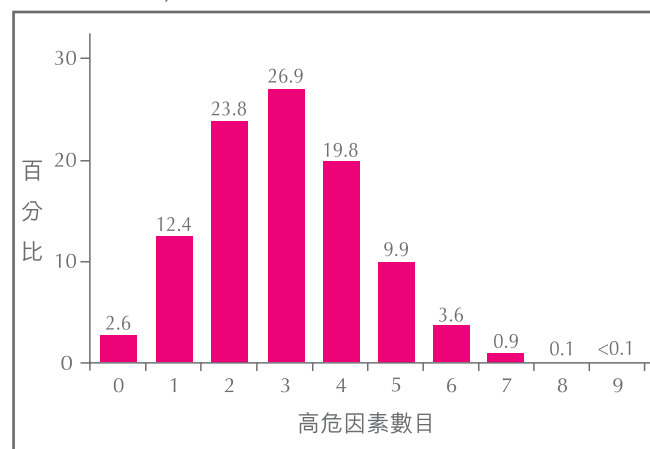
確診年齡的分佈 (總人數 = 19,723)



* <20歲的年齡組別只有1名患者

- ▶ 約60%的患者有三項或以上常見的高危因素，只有2.6%的患者並沒有任何常見的高危因素。

患者確診前所擁有的高危因素數目分佈 (總人數 = 19,723)



- ▶ 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)	77.5
從未餵哺母乳	65.9
過重/肥胖	38.6
高度精神壓力 (多於一半時間)	37.0
從未生育 / 35歲後首次生育	27.2
有乳癌家族史	15.0
膳食含豐富肉類或乳類製品	14.2
提早初經 (<12歲)	14.1
有飲酒習慣	5.3
曾使用荷爾蒙補充療法	3.6

- 常見的四大乳癌高危因素為缺乏運動、從未餵哺母乳、屬於超重 / 肥胖及高度精神壓力。這些均為可改變的因素，婦女應採取基本的預防措施，保持健康的生活方式，以減低她們患乳癌的風險。

▶ 40歲或以上的患者中，66.7%從未接受乳房X光造影檢查，而定期接受乳房X光造影檢查的比率不足四分之一。擁有較低教育程度和較低每月家庭收入的患者定期接受乳房X光造影檢查

的比率亦較低。這些數據反映出患者的乳房檢查習慣欠佳，須盡更大努力提高婦女定期檢查乳房的意識。

按年齡組別分析乳房檢查習慣

	年齡組別 (歲) , %			
	40-49	50-59	60-69	≥70
乳房X光造影檢查# (總人數=17,625)	(人數=6,229)	(人數=6,424)	(人數=3,627)	(人數=1,345)
從不	68.0	62.2	66.0	84.1
不定期	11.7	13.3	14.0	8.3
定期*	19.1	23.0	18.4	5.9
資料不詳	1.2	1.5	1.6	1.7

按教育程度分析乳房檢查習慣

	教育程度 , %			
	沒受過教育 / 幼稚園	小學	中學	大專或以上
乳房X光造影檢查# (人數=17,481)	(人數=907)	(人數=4,552)	(人數=8,846)	(人數=3,176)
從不	86.2	75.3	66.3	50.4
不定期	6.4	10.7	12.2	17.6
定期*	6.6	13.0	20.0	30.5
資料不詳	0.8	1.0	1.5	1.5

按每月家庭收入 (港幣) 分析乳房檢查習慣

	每月家庭收入 (港幣) , %			
	<10,000	10,000-29,999	30,000-59,999	≥60,000
乳房X光造影檢查# (人數=9,330)	(人數=1,765)	(人數=4,163)	(人數=2,089)	(人數=1,313)
從不	73.7	66.6	53.1	40.4
不定期	10.1	12.8	16.6	19.4
定期*	14.6	19.3	29.0	38.9
資料不詳	1.6	1.2	1.3	1.3

* 「定期」的定義為每隔1-3年檢查一次

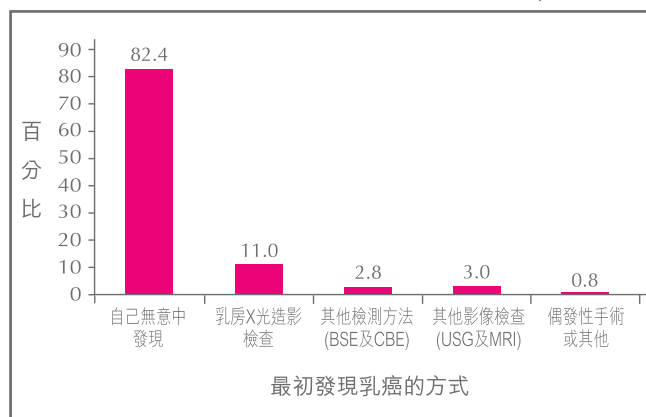
只包括40歲或以上患者



乳癌病況

- ▶ 無意中自我發現是最初發現乳癌的主要方式。
- ▶ 與自我發現的個案相比，經由乳房X光造影檢查發現的個案有較多第0至I期癌症。此外，經乳房X光造影檢查發現的腫瘤比無意中自我發現的腫瘤小，反映乳房檢查有助及早發現乳癌。
- ▶ 最常見的確診期數是第II期 (35.9%)，其次是第I期 (31.1%) 和第III至IV期 (15.9%)。另外，有12.8%的患者確診為第0期乳癌。

受訪群組最初發現乳癌的方式 (總人數=18,927)



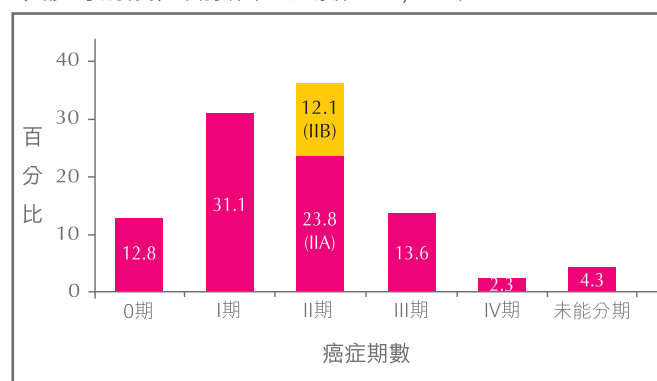
BSE：自我乳房檢查；CBE：臨床乳房檢查；
USG：乳房超聲波檢查；MRI：磁力共振掃描

按癌症期數分析最初發現乳癌的方式 (總人數=18,142)

	癌症期數，%					
	0期	I期	IIA期	IIB期	III期	IV期
自己無意中發現 (人數=14,907)	8.6	30.2	27.2	14.6	16.6	2.8
乳房X光造影檢查 (人數=2,038)	41.8	42.0	10.9	2.2	2.6	0.4
其他檢測方法 (BSE及CBE) (人數=507)	15.6	39.8	23.1	10.3	9.3	2.0
其他影像檢查 (USG及MRI) (人數=542)	29.5	48.0	14.8	3.3	3.3	1.1
偶發性手術或其他 (人數=148)	25.7	35.1	20.9	6.1	9.5	2.7

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

確診時的癌症期數 (總人數=20,006)



治療方法

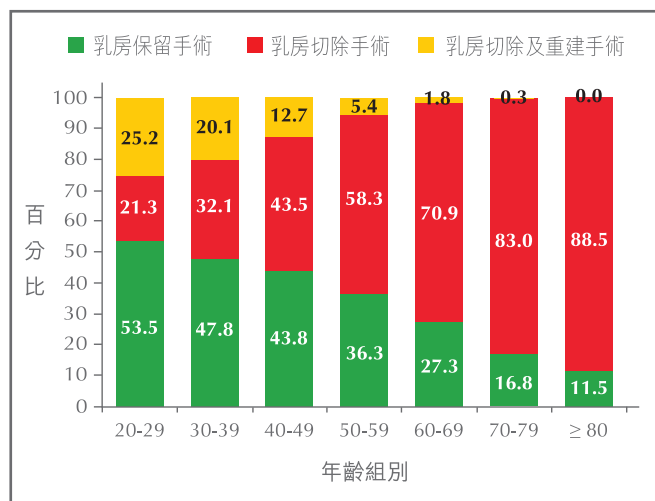
- ▶ 受訪患者中，15.0%的患者只在私營醫療機構接受治療，48.1%只在公營醫療機構接受治療，而36.9%曾在公營及私營醫療機構接受治療。
- ▶ 治療方法數目隨癌症期數上升而增加，可見要有效治療乳癌，綜合使用多種療法是常見的。

按癌症期數分析治療方法的使用數目 (總人數=19,150)

	癌症期數，%					
	0期 (人數=2,565)	I期 (人數=6,218)	IIA期 (人數=4,756)	IIB期 (人數=2,421)	III期 (人數=2,724)	IV期 (人數=466)
0	0.4	<0.1	<0.1	0.0	0.0	0.6
1	39.6	6.4	2.5	1.4	1.0	6.0
2	50.1	32.2	17.9	6.9	2.8	14.4
3	8.4	42.1	36.6	26.3	17.1	30.7
4	1.3	16.1	37.2	55.3	64.2	35.2
5	0.2	3.2	5.7	10.1	14.9	13.1

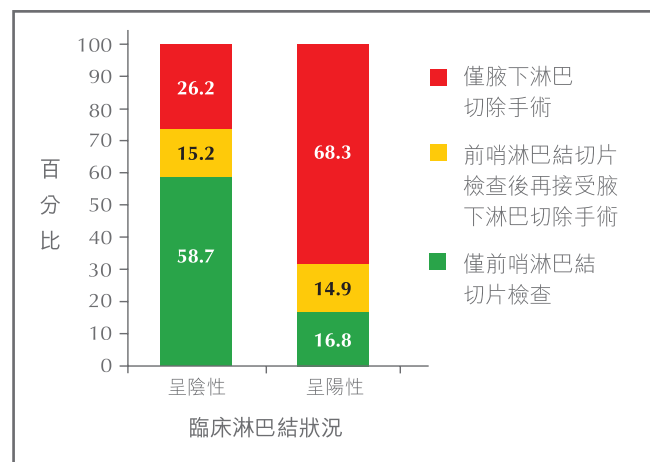
▶ 接近所有患者都接受了手術治療。患者接受乳房切除手術的比率隨婦女的年齡增長而上升。

按年齡組別分析手術類型 (總人數=19,189)



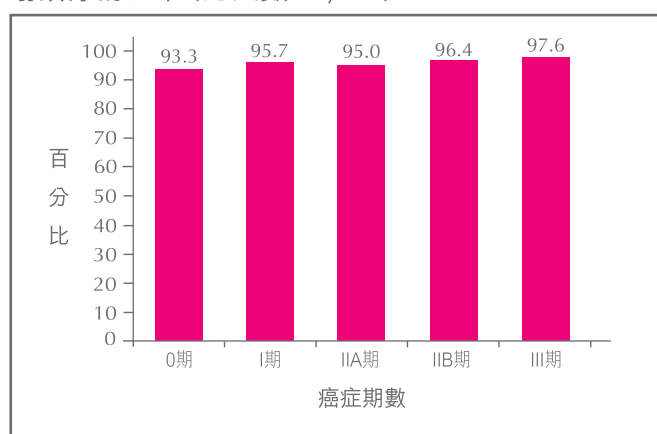
▶ 相比臨床淋巴結狀況呈陽性的患者，臨床淋巴結狀況呈陰性的患者較多僅需要接受前哨淋巴結切片檢查。另一方面，相對臨床淋巴結狀況呈陰性的患者而言，臨床淋巴結狀況呈陽性的患者則較多僅進行腋下淋巴切除手術。

按臨床淋巴結狀況分析淋巴結手術的種類 (總人數=18,296)

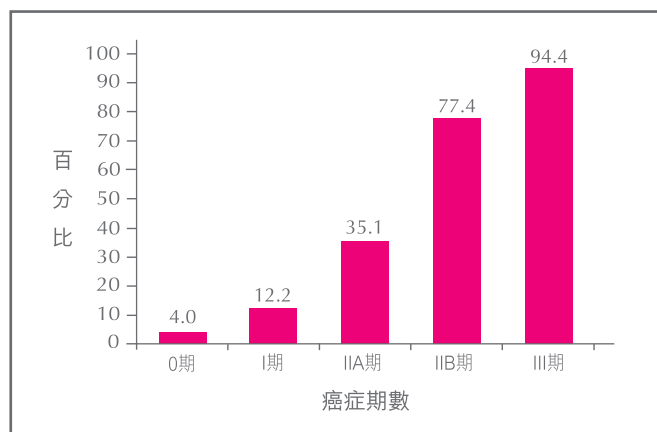


- ▶ 接受了乳房保留手術的乳癌患者在不同癌症期數會隨後接受放射治療的比率相若。另一方面，患者進行了乳房切除手術後再接受放射治療的比率隨著癌症期數上升而顯著增加。

按癌症期數分析接受了乳房保留手術的患者接受放射治療的比率 (總人數=6,952)

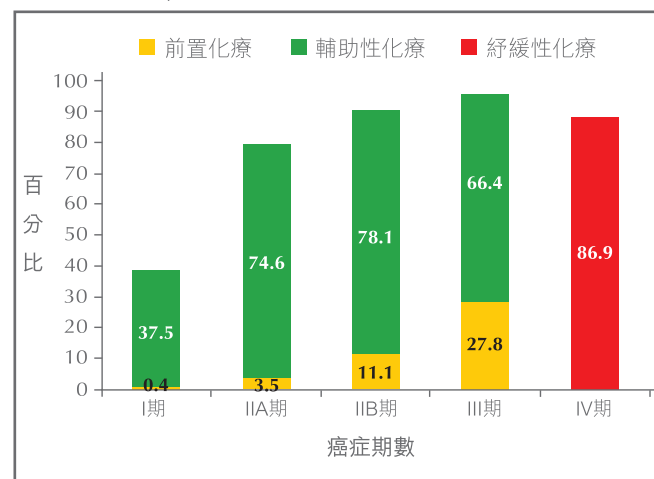


按癌症期數分析接受了乳房切除手術的患者接受放射治療的比率 (總人數=11,626)



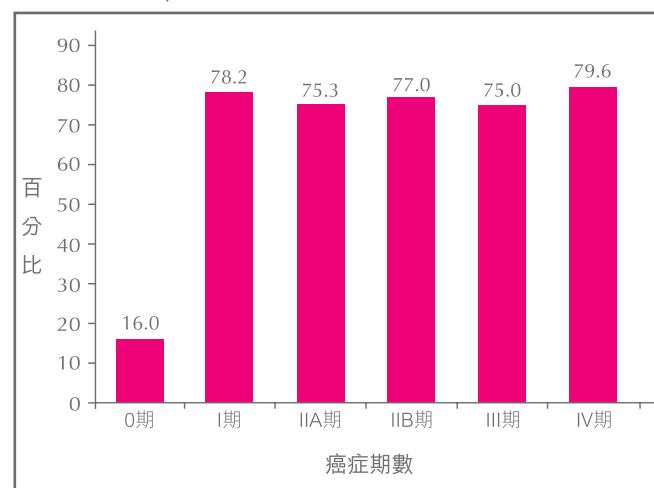
- ▶ 前置化療的使用比率隨着癌症期數由第I至III期上升而增加，根治性化療的整體使用率亦有所增加。

按癌症期數分析患者接受化療的比率 (總人數=16,471)



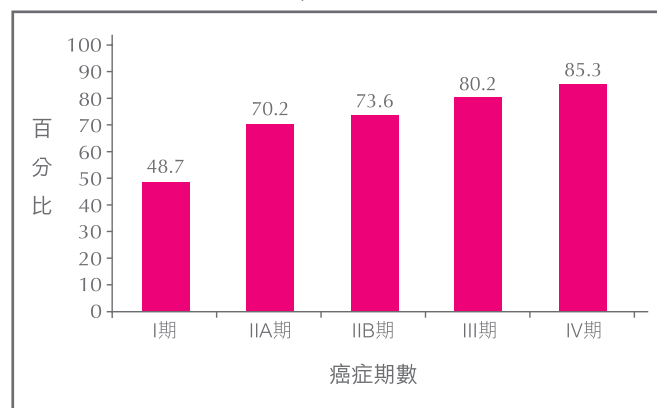
- ▶ 在入侵性乳癌患者中，超過75%接受了內分泌治療。而原位乳癌患者中，則只有16.0%接受了內分泌治療。

按癌症期數分析患者接受內分泌治療的比率 (總人數=19,086)



- ▶ 第I期乳癌患者較少使用抗HER2標靶治療，而第II期或以上的乳癌患者使用抗HER2標靶治療的比率隨著癌症期數上升而增加。

按癌症期數分析HER2呈陽性患者接受抗HER2標靶治療的比率（總人數=3,477）



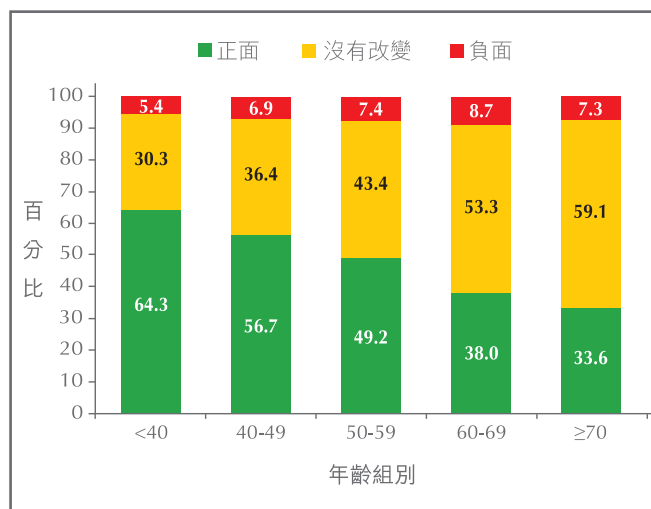
患者現況

- ▶ 共有18,014名患者完成了至少一次追蹤訪問，跟進年期中位數為5.3年。當中，990名患者死於乳癌。
- ▶ 受訪群組中，2.4%僅出現局部區域性復發，3.1%僅出現遠端復發，和2.1%出現局部區域性及遠端復發。
- ▶ 最常見的局部區域性復發位置是乳房（37.6%）及腋下淋巴結（32.7%）。另一方面，四個最常受遠端復發影響的器官是骨骼（59.3%），其次是肺部（45.5%）、肝臟（38.7%）和腦部（15.6%）。

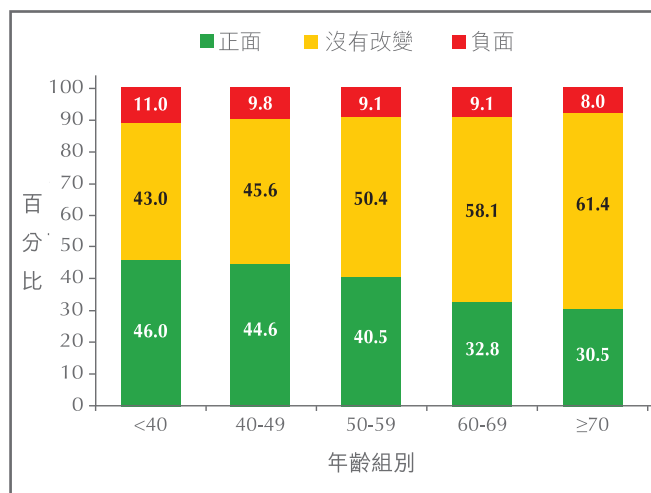
乳癌對身體及心理的影響

- ▶ 大部分患者在接受手術、放射治療、內分泌治療和標靶治療後皆沒有或很少感到不適，但約半數曾接受化學治療的患者因為化療的副作用而感到身體嚴重不適。
- ▶ 患者對人生觀和自我形象的正面轉變隨著年齡增長而下降。

按年齡組別分析人生觀的轉變（總人數=17,150）

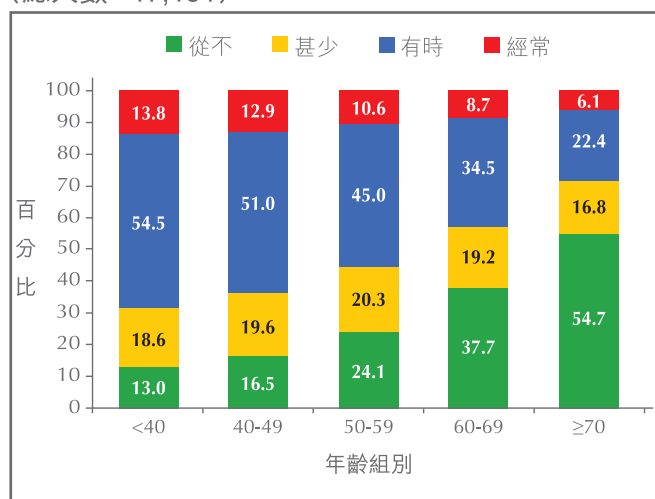


按年齡組別分析自我形象的轉變（總人數=17,147）



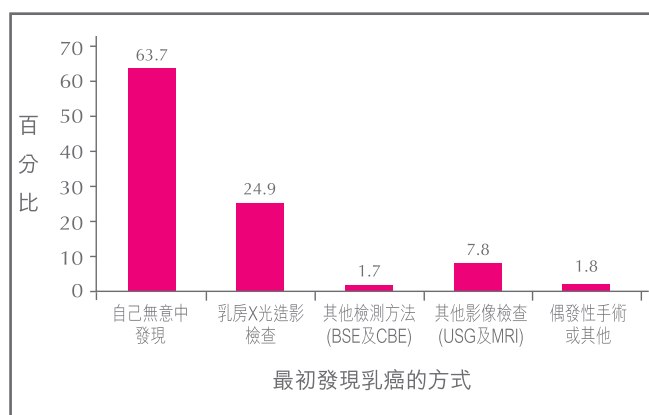
- ▶ 從不擔心復發的患者比率隨著年齡增長而上升，經常擔心復發的患者比率隨著年齡的增長而減少。

按年齡組別分析患者憂慮復發的程度
(總人數=17,151)



- ▶ 無意中自我發現仍然是最初發現乳癌的主要方式 (63.7%)，經由乳房X光造影檢查發現的個案則佔24.9%。

受訪群組最初發現乳癌的方式 (總人數=1,032)

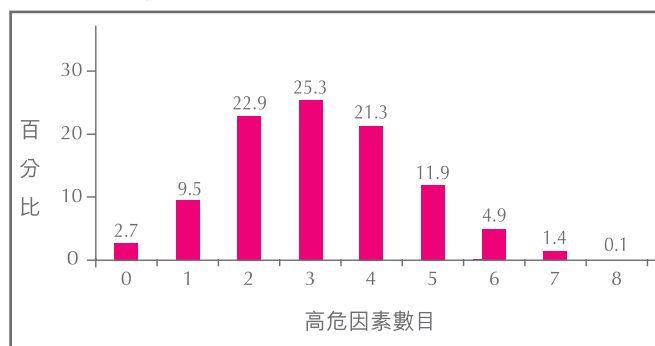


BSE：自我乳房檢查；CBE：臨床乳房檢查；
USG：乳房超聲波檢查；MRI：磁力共振掃描

2019冠狀病毒病疫情下的乳癌

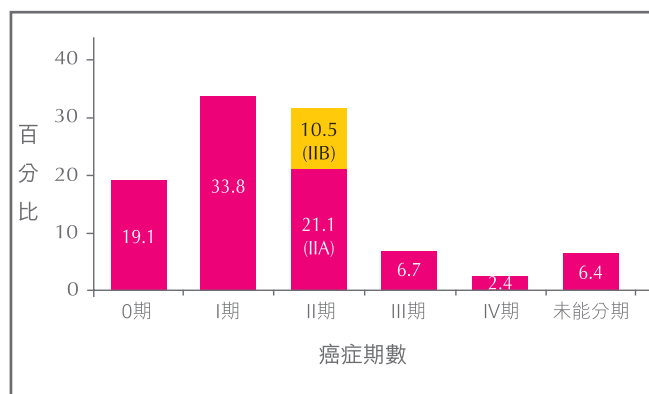
- ▶ 在1,703名於2019年至2022年期間確診的乳癌患者當中，少於60%的患者年齡介乎40至59歲，確診年齡中位數為54.3歲。
- ▶ 受訪患者中，64.9%有三項或以上常見的高危因素，只有2.7%的患者並沒有任何常見的高危因素。

患者確診前所擁有的高危因素數目分佈
(總人數=1,682)



- ▶ 最常見的確診期數是第I期 (33.8%)，其次是第II期 (31.6%) 及第III至IV期 (9.1%)，而被診斷為第0期的則有19.1%。

確診時的癌症期數 (總人數=1,052)



- ▶ 受訪患者中，52.8%僅在私營醫療機構接受治療，12.4%僅在公營醫療機構接受治療，而34.8%曾在公營及私營醫療機構接受治療。這可能意味着由於在疫情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傾向私營機構。我們須採取進一步行動，增加公立醫院使用者的登記人數，以了解香港乳癌患者的真實情況。

以上內容摘自《香港乳癌資料庫第十四號報告》，如果您有興趣閱讀完整版本以獲得更深入的資訊，請查看：https://www.hkbcf.org/zh/our_research/main/780/

關於香港華裔乳癌患者的10年存活狀況的論文（第十三號簡報）亦已發布，請在線閱讀：https://www.hkbcf.org/zh/our_research/main/424/



報告書



簡報