



香港乳癌實況第二號報告 報告重點

.....



報告重點

▷ 本報告收錄了2,330名乳癌患者的個案資料，佔本港乳癌患者人數的相當比例。

高危因素

▷ 分析資料包括患者的生活習慣、健康狀況和生育紀錄，分析結果有助我們了解本地乳癌個案的風險因素。在群組中有3%患者在診斷時沒有任何已知的乳癌風險因素，超過85%患者沒有乳癌病史。患者最共通的高危因素按次序為：缺乏運動、不曾餵哺母乳、過重/肥胖。

檢查乳房的習慣

▷ 乳房健康檢查在香港並不普及，患者當中有15.7%有定期進行自我乳房檢查，25.9%有定期由醫生觸診檢查，另有11.2%和9.2%患者定期進行乳房X光造影檢查和乳房超聲波檢查。

▷ 教育程度低的婦女傾向沒有定期進行乳房檢查的習慣。在年齡愈大的組別，有養成定期檢查乳房習慣的人數比例亦愈低。

乳癌期數、組織學分類、分子學特性及治療

▷ 在2,130名患者中，確診乳癌時的期數分佈如下，並與香港癌症統計中心的最新統計(2007年)¹作比較

| 乳癌期數 | 香港乳癌實況第二號報告 | 香港癌症統計中心（2007年） ¹ |
|------|-------------|------------------------------|
| 0期 | 11.4% | -- |
| I期 | 31.4% | 28.5% |
| II期A | 28.7% | 37.7% (第II期) |
| II期B | 12.3% | |
| III期 | 12.5% | 13.4% |
| IV期 | 0.8% | 4.7% |
| 期數不詳 | 2.9% | 15.5% |

- ▷ 本報告中入侵性乳癌個案的組織學及分子學特性，與西方數據比較：

| | 香港乳癌實況第二號報告 | 西方國家統計 |
|-----------------|-------------|------------------------|
| 組織學分類 | | |
| 乳腺管癌 | 82.4% | 91% (加拿大) ³ |
| 乳小葉癌 | 4.9% | 8% (加拿大) ³ |
| 其他 | 12.7% | <2% (加拿大) ³ |
| 分子學特性 | | |
| ER+ | 75.5% | 69% (加拿大) ³ |
| PR+ | 63.5% | 46% (加拿大) ³ |
| HER2+ | 23.1% | 13% (加拿大) ³ |
| Ki67 index ≥12% | 51.9% | -- |
| ER-PR-HER2- | 12.1% | 16% (加拿大) ⁴ |
| 淋巴血管侵蝕 | 35.5% | 43% (加拿大) ³ |

ER+: 雌激素受體呈陽性; ER-: 雌激素受體呈陰性

PR+: 黃體素受體呈陽性; PR-: 黃體素受體呈陰性

HER2+: 第二型類表皮生長因子受體呈陽性; HER2-: 第二型類表皮生長因子受體呈陰性

- ▷ 患者有接受手術、電療、化學治療、內分泌治療和針對性治療的比率如下：

| | 香港乳癌實況第二號報告 | 西方國家統計 |
|-----------------------|-------------|--|
| 乳癌手術 | | |
| 乳房保留手術 | 98.7% | 98% (加拿大) ³ / 98% (英國) ⁵ |
| 全乳切除手術 | 48.7% | 44% (加拿大) ³ / 72% (英國) ⁵ |
| 全乳切除手術後加重建手術 | 50.0% | 55% (加拿大) ³ / 26% (英國) ⁵ |
| | 17.4% | 16.8% (美國) ⁶ |
| 化療 | | |
| | 67.9% | 78% (澳洲) ⁸ |
| 電療 | | |
| | 64.8% | 81% (英國) ⁷ |
| 乳房保留手術後接受局部電療 | 83.3% | 41% (加拿大) ³ |
| 全乳切除後於胸壁或區域性淋巴系列處接受電療 | 29.3% | 16% (加拿大) ³ |
| 內分泌治療 | | |
| | 64.1% | 83% (澳洲) ⁸ |
| 針對性治療 | | |
| | 7.6% | -- |
| 輔助及另類療法 | | |
| | 12.9% | 28.1% (美國) ⁹ |



公立醫療機構使用者 vs 私營醫療機構使用者

- ▷ 按患者使用的醫療機構類別分組，乳癌期數分佈、腫瘤大小、淋巴結受影響程度和治療方式都有明顯的差別。
- ▷ 較諸使用私營醫療服務的患者，使用公立醫療服務的組別中，患者的早期乳癌個案較少，瘤腫較大和受影響淋巴數目較多。
- ▷ 在使用公立醫療服務者的組別中，接受全乳切除手術的患者比率為使用私營醫療服務組別的一倍。

治療對心理及生活的影響

- ▷ 我們了解治療對患者的影響及治療帶來的痛楚。綜觀各種治療方法的影響，患者認為化學治療帶來的身心苦楚最大；接受全乳切除手術的患者比起接受乳房保留手術的患者承受的不適更甚。76%患者表示確診後生活方式有所改變。而數據顯示，年輕患者比年長患者較易克服乳癌所帶來的影響和自我調適，例如改變人生觀和自我形象。
- ▷ 在憂慮復發的程度方面，約64%患者擔心復發。最年輕的患者組別憂慮最多，憂慮程度與患者年齡成反比。

復發及存活資料

- ▷ 香港乳癌資料庫於2008年始運作和搜集資料，因此報告中有關存活率及復發的數據，尚未成熟，難以由此作出推論。不過，有參考價值的統計數字指日可待。

| | 香港乳癌實況第二號報告 | 西方國家統計 |
|--------|-------------|----------------------------------|
| 整體復發率 | 4.9% | -- |
| 局部復發 | 2.0% | 5年期局部復發率：7% (法國) ¹⁰ |
| 遠端復發 | 2.8% | 5年期遠端復發率：8.5% (法國) ¹⁰ |
| 死於乳癌 | 0.3% | -- |
| 死於其他病因 | 0% | -- |