

表 2.3.5 原位癌的分子學特性

| 人數 (%)                         |             |
|--------------------------------|-------------|
| <b>雌激素受體 (人數 = 312)</b>        |             |
| 呈陽性                            | 239 (76.6%) |
| 呈陰性                            | 73 (23.4%)  |
| <b>黃體素受體 (人數 = 310)</b>        |             |
| 呈陽性                            | 207 (66.8%) |
| 呈陰性                            | 103 (33.2%) |
| <b>第二型類表皮生長因子受體 (人數 = 297)</b> |             |
| 呈陽性                            | 95 (32.0%)  |
| 呈輕微陽性 (Score 2)                | 73 (24.6%)  |
| 呈陰性                            | 129 (43.4%) |
| <b>Ki-67 指數 (人數 = 248)</b>     |             |
| <14%                           | 166 (66.9%) |
| 14-49%                         | 72 (29.0%)  |
| ≥50%                           | 10 (4.0%)   |

## 2.4 治療方法

### 手術治療

在3,467名乳癌患者中，絕大部分人(98.4%)接受過乳房手術治療，其中38.6%接受乳房保留手術，60.0%接受乳房切除手術。至於患者接受治療的類別，私營及公營醫療服務分別佔62.0%和38.0%。

在乳房切除手術方面，最多人選擇全乳切除(92.6%)，其次為保留皮膚切除手術(6.4%)（表2.4.1）。

在2,076名接受全乳切除手術的患者中，17.5%接受了乳房重建手術，他們當中有56.3%使用橫向腹直肌皮瓣(TRAM flap)，26.4%使用植入物，這兩種方法為最普遍的乳房重建方法（表2.4.1）。

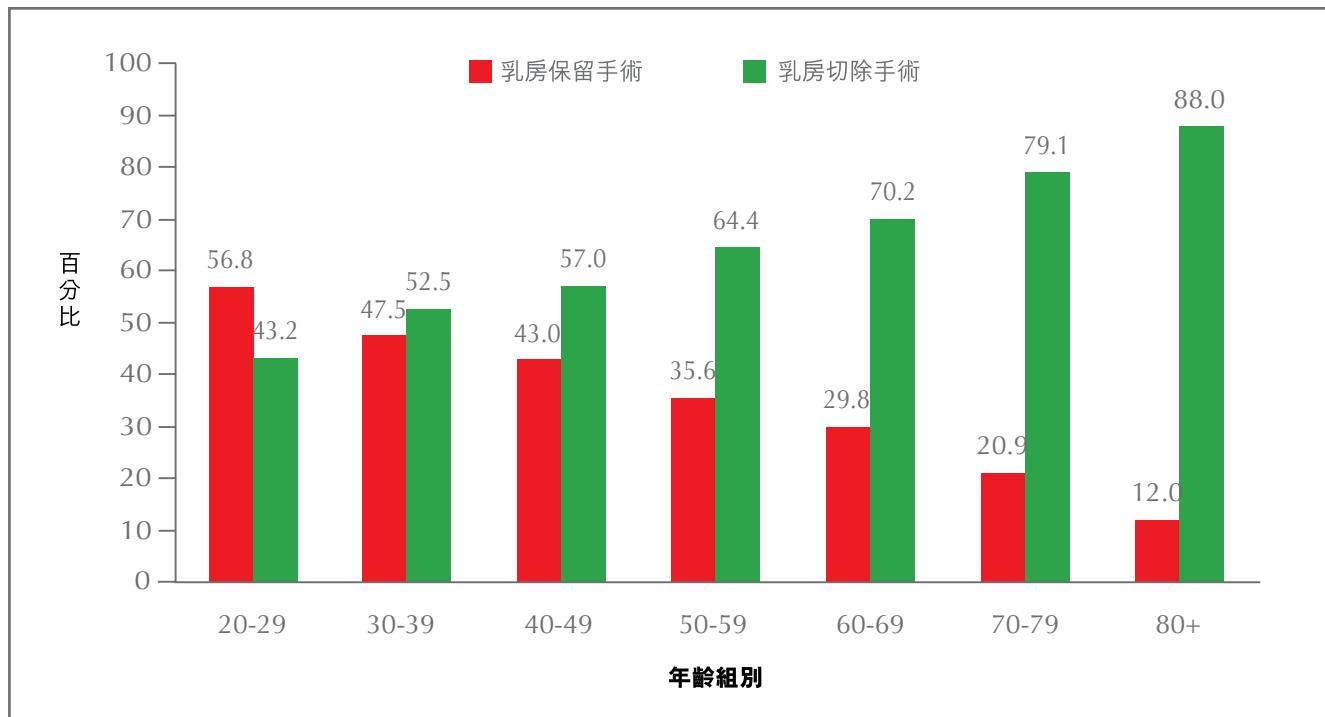


表 2.4.1. 患者接受乳癌手術的種類 (人數 = 3,467)

|                            | 人數 (%)        |
|----------------------------|---------------|
| 沒有接受乳房手術                   | 49 (1.4%)     |
| 乳房保留手術                     | 1,335 (38.6%) |
| 乳房切除手術                     | 2076 (60.0%)  |
| <b>乳房切除手術 (人數 = 2,076)</b> |               |
| 全乳切除手術                     | 1,922 (92.6%) |
| 保留皮膚切除手術                   | 132 (6.4%)    |
| 保留乳暈切除手術                   | 4 (0.2%)      |
| 保留乳頭切除手術                   | 13 (0.6%)     |
| 不詳                         | 5 (0.2%)      |
| <b>乳房重建手術 (人數 = 364)</b>   |               |
| 橫向腹直肌皮瓣 (TRAM flap)        | 205 (56.3%)   |
| 植入物                        | 96 (26.4%)    |
| LD 瓣                       | 27 (7.4%)     |
| LD 瓣及植入物                   | 30 (8.2%)     |
| 不詳                         | 6 (1.6%)      |
| <b>淋巴結節手術 (人數 = 3,172)</b> |               |
| 前哨淋巴結切片                    | 1,057 (33.3%) |
| 腋下淋巴切除                     | 1,577 (49.7%) |
| 前哨淋巴結切片及腋下淋巴切除             | 528 (16.6%)   |
| 不詳                         | 10 (0.3%)     |

另外，數據亦顯示最年輕的患者組別有最高的乳房保留手術比率。年紀愈大，選擇乳房保留手術的比率就愈低，由20至29歲組別的56.8%下降至80歲或以上組別的12.0%。相反，選擇全乳切除手術的比率在20至29歲組別中最低；但患者年齡愈大，選擇全切乳除的比率愈高，當中以80歲或以上組別的比例最高（圖2.4.1）。

圖 2.4.1 按年齡組別分析患者選擇的手術類別（人數 = 3,400）



按乳癌期數分組，0期組別中有最多人接受乳房保留手術（58.0%）。乳癌期數愈高，患者保留乳房的比例就愈低。相反，0期組別中接受全乳切除手術的比率為最低（42.0%），比率與乳癌期數成正比，晚期組別的全乳切除率高達100%（圖 2.4.2）。公立醫療服務使用者接受全乳切除手術的比率，為私營醫療服務使用者的1.4倍（圖 2.4.3）。

圖 2.4.2 按乳癌期數分析手術類別 (人數 = 3,411)

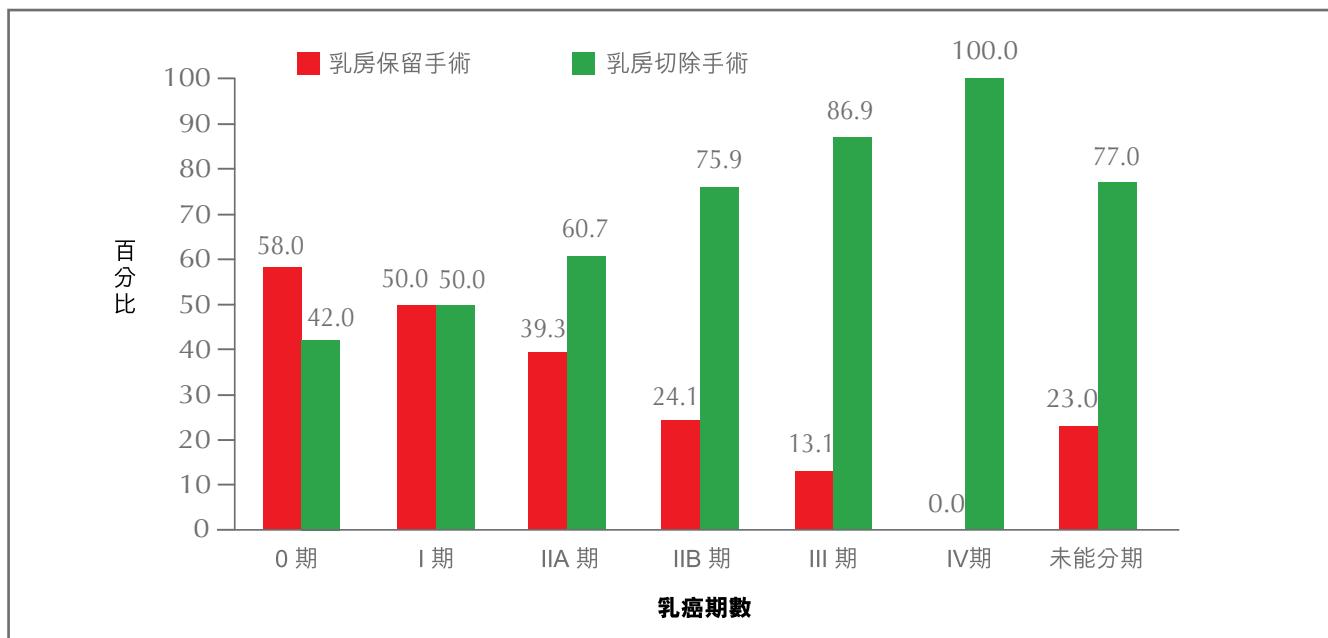
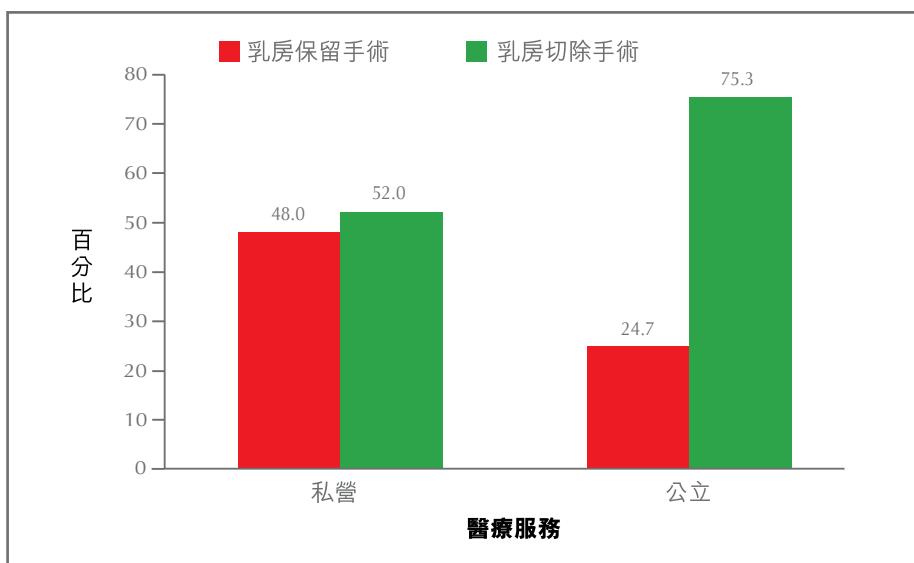
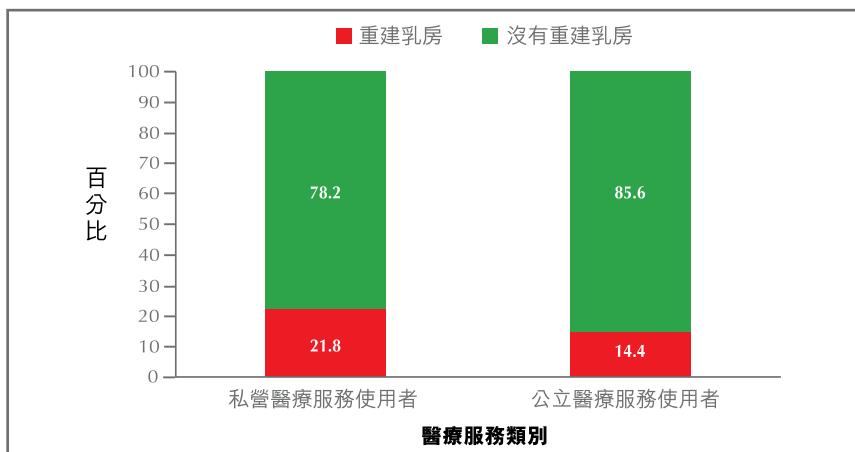


圖 2.4.3 按醫療服務類別分析接受乳癌手術的類型 (人數 = 3,411)



私營醫療服務使用者接受乳房重建手術的比率 (21.8%)，明顯高於公立醫療服務使用者接受重建術的比率 (14.4%) (圖2.4.4)。

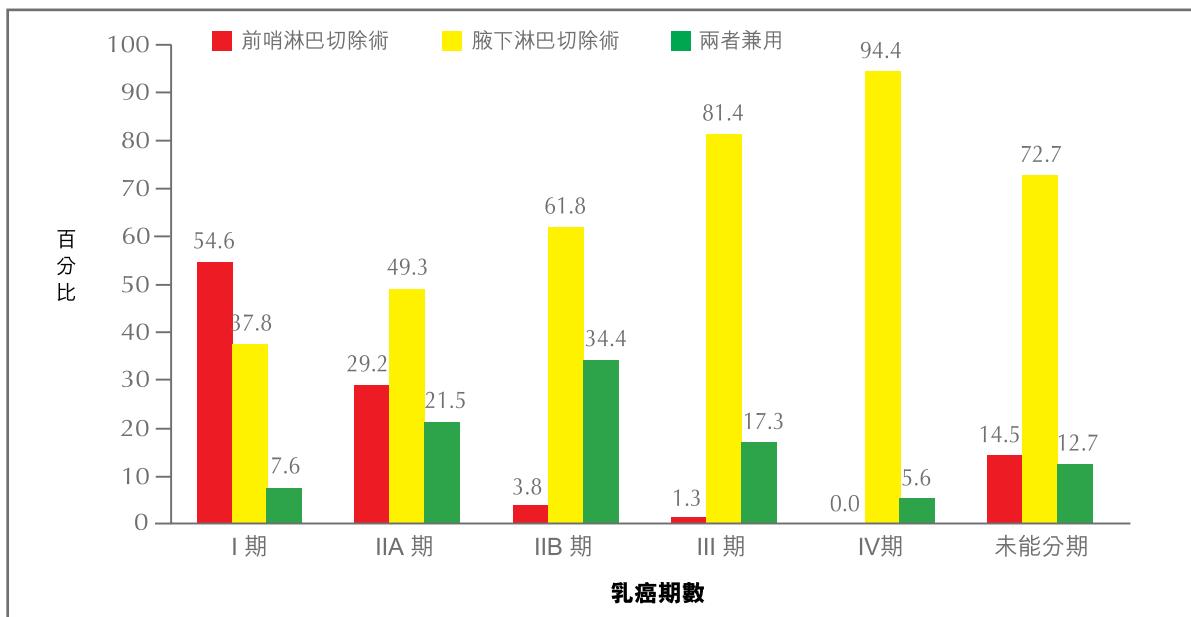
圖 2.4.4 不同醫療服務使用者的乳房重建比率 (人數 = 1,966)



91.4%患者曾接受淋巴切除手術，他們當中有33.3%接受前哨淋巴切除術，49.7%接受腋下淋巴切除，16.6%同時切除前哨淋巴及腋下淋巴結 (表2.4.1)。

不同乳癌期數的患者在選擇前哨淋巴切除術或腋下淋巴切除術的取向各異。早期乳癌患者傾向接受前哨淋巴切除結片檢查 (第 I 期有54.6%；第 IV 期有0%)，晚期乳癌患者則傾向接受腋下淋巴切除術 (第 IV 期有94.4%；第 I 期有37.8%) (圖2.4.5)。

圖 2.4.5 按乳癌期數分析患者進行的淋巴切除手術的種類 (人數 = 2,926)

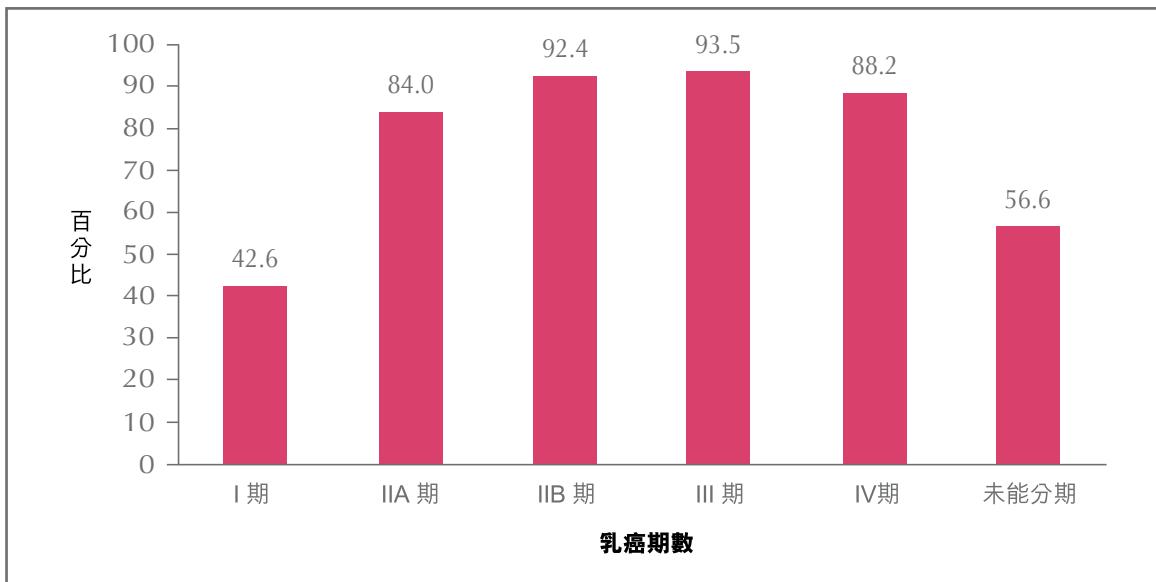




## 化學治療

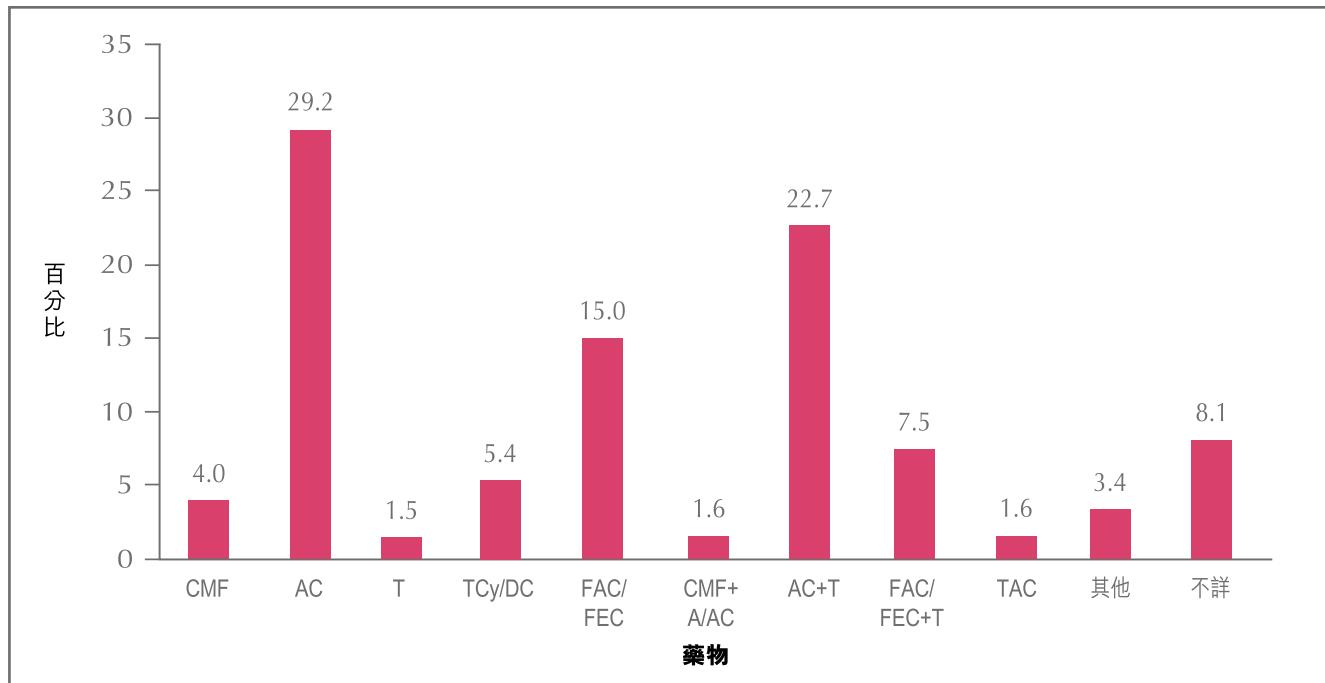
63.2%的乳癌患者接受化學治療（化療），其中20.5%為私營醫療服務使用者，79.5%為公立醫療機構使用者。化療的性質方面，92.0%為術後化療，2.9%為術前化療，1.4%為紓緩化學治療。按乳癌期數分組，第Ⅰ期乳癌患者的化療比率為42.6%，第Ⅲ期的化療率增至93.5%，第Ⅳ期則回落至88.2%（圖2.4.6）。

圖 2.4.6 不同乳癌期數患者接受化療的比率（人數 = 3,419）



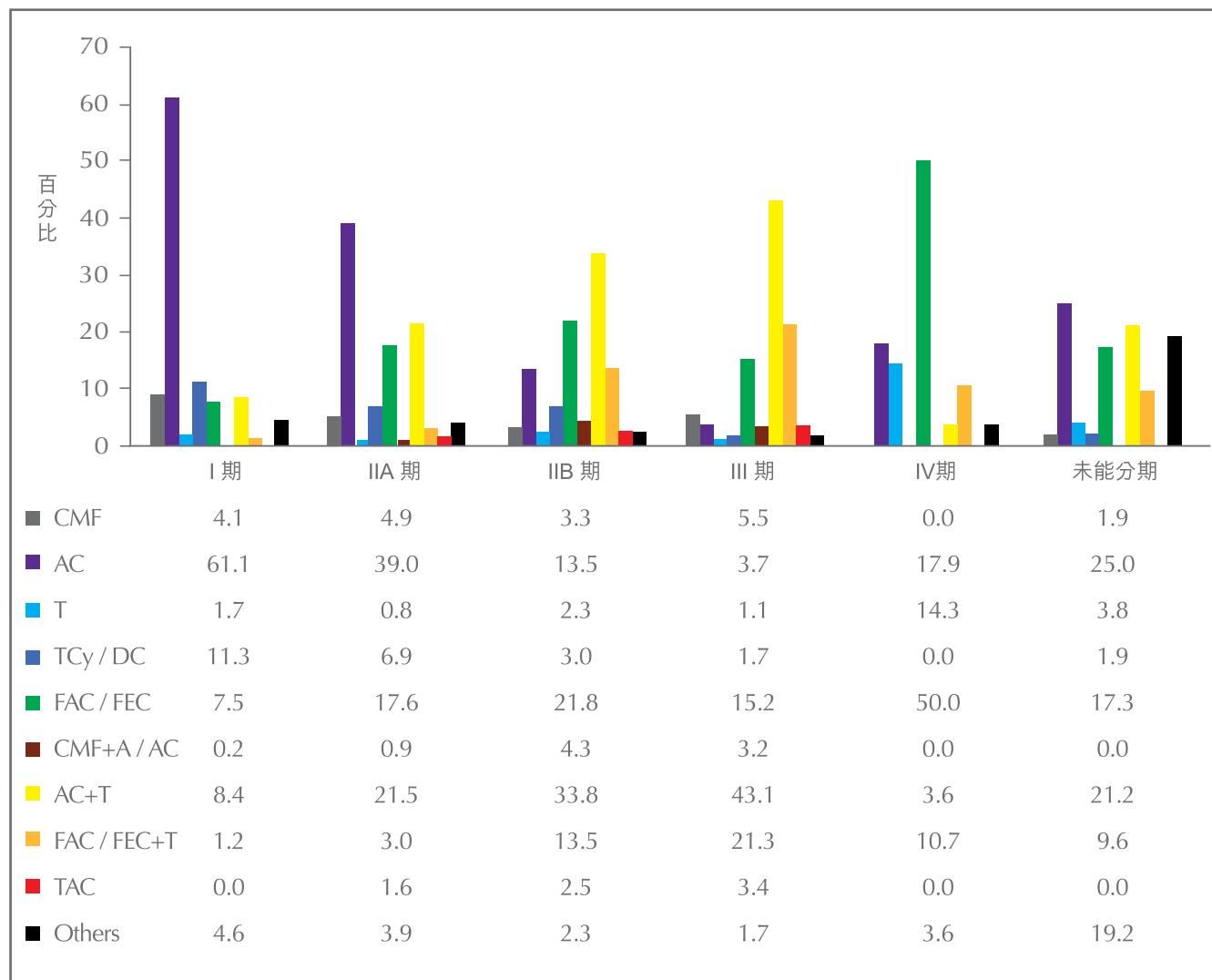
最常用的五種化療藥物分別為AC (29.2%)，AC+T (22.7%)，FAC / FEC (15.0%)，FAC / FEC+T (7.5%) 及 TCy / DC (5.4%) (圖2.4.7)。

圖 2.4.7 乳癌患者使用的化療藥物種類 (人數 = 2,190)



第Ⅰ期乳癌患者最常用的化療藥物是AC (61.1%)；第Ⅱ期A是AC (39.0%)，第Ⅱ期B是AC+T (33.8%)，第Ⅲ期是AC+T (43.1%)，第Ⅳ期是FAC/FEC (50.0%) (圖2.4.8)。

圖 2.4.8 按乳癌期數分析患者使用化療藥物的種類 (人數 = 2,013)



### 放射性治療

在3,467名患者中，有2,188人(63.7%)曾接受放射性治療(電療)，使用私營及公營醫療服務的患者分別佔23.2%和76.8%。其中1,236人(56.0%)曾接受保留乳房手術；952人(43.1%)曾接受乳房切除手術。曾接受乳房切除術及電療的患者當中有572人(60.0%)確診期數為第一或二期(表2.4.2)。

表 2.4.2 接受乳房切除術的不同期數患者的電療比率 (人數 = 952)

| 乳癌期數 | 接受電療的患者人數 (%) |
|------|---------------|
| I    | 88 (9.2%)     |
| IIA  | 237 (24.9%)   |
| IIB  | 247 (25.9%)   |
| III  | 324 (34.0%)   |
| IV   | 15 (1.6%)     |
| 未能分期 | 41 (4.3%)     |

### 內分泌治療

群組中，有66.2%患者接受內分泌治療，其中22.1%在私營醫療機構接受治療，77.9%則使用公立醫療服務。72.5%至90.6%的患者在乳癌處於第I期至第IV期時進行內分泌治療，只有24.9%患者在0期時接受此治療。最常用的內分泌治療藥物為是三苯氧胺(83.5%)，其次是芳香環轉化酶抑制劑(18.4%)（圖2.4.10）。

圖 2.4.9 按乳癌期數分析患者使用內分泌治療的比率 (人數 = 3,411)

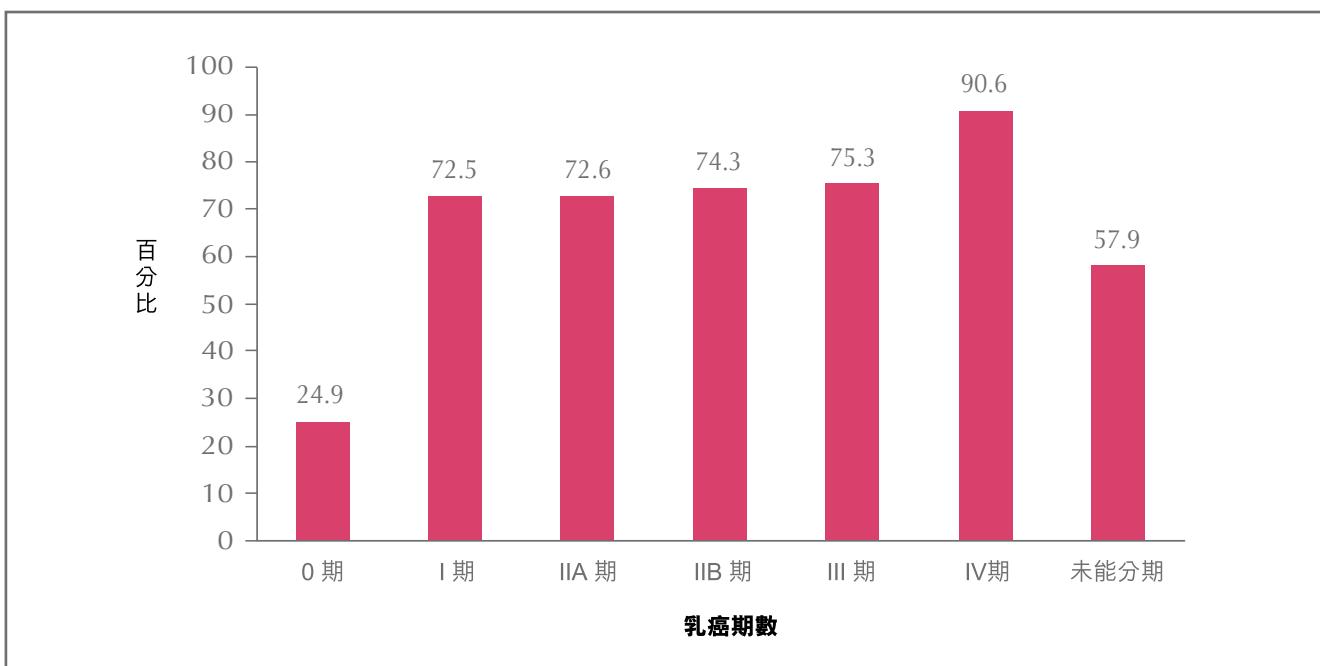
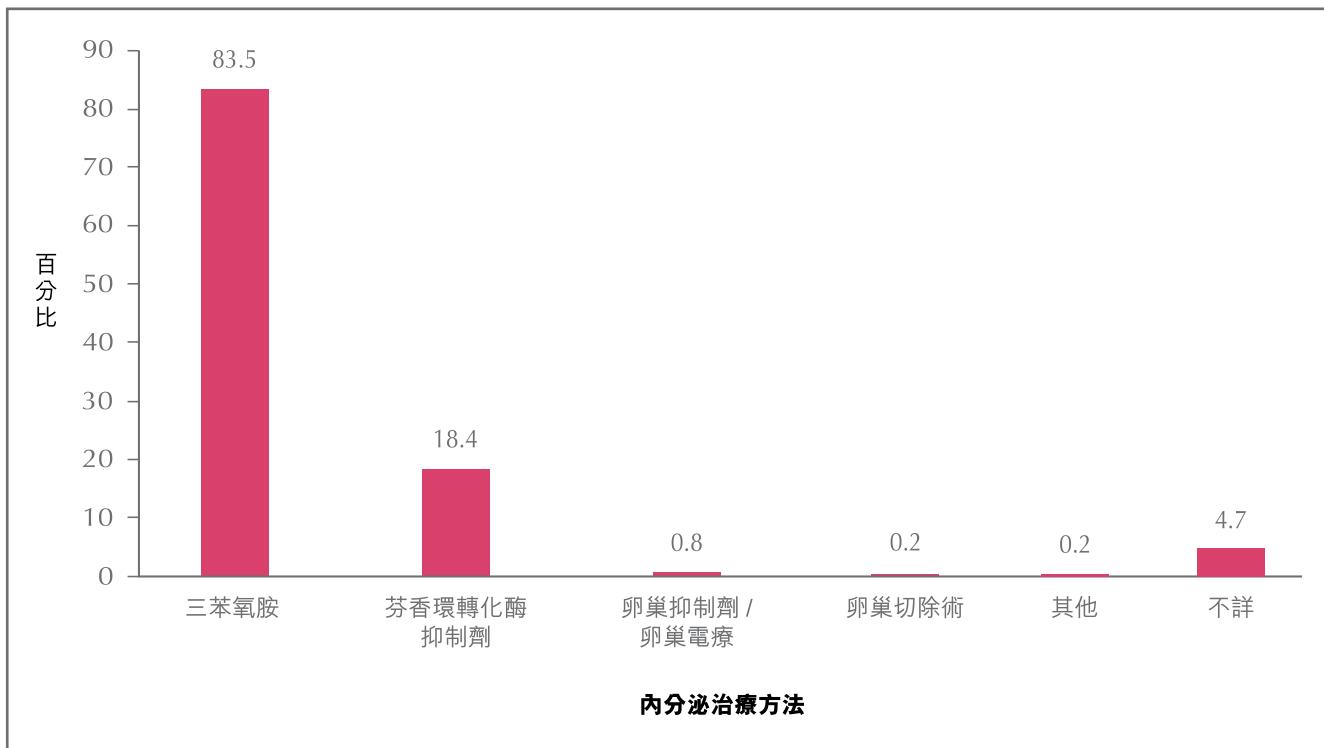




圖 2.4.10 患者使用內分泌治療的類別 (人數 = 2,295)



### 針對性治療

群組中約6%患者接受針對性治療，在私營和公立醫療機構接受治療的比率分別為28.4%和71.6%。乳癌期數屬第I及第II期的患者約有3%至8%接受針對性治療，第III期患者中有12.1%（圖2.4.11）。當中92.4%患者使用曲妥珠單抗 (trastuzumab)，2.4%使用拉帕替尼 (lapatinib)（圖 2.4.12）。

圖 2.4.11 按乳癌期數分析患者接受針對性治療的比率 (人數 = 3,416)

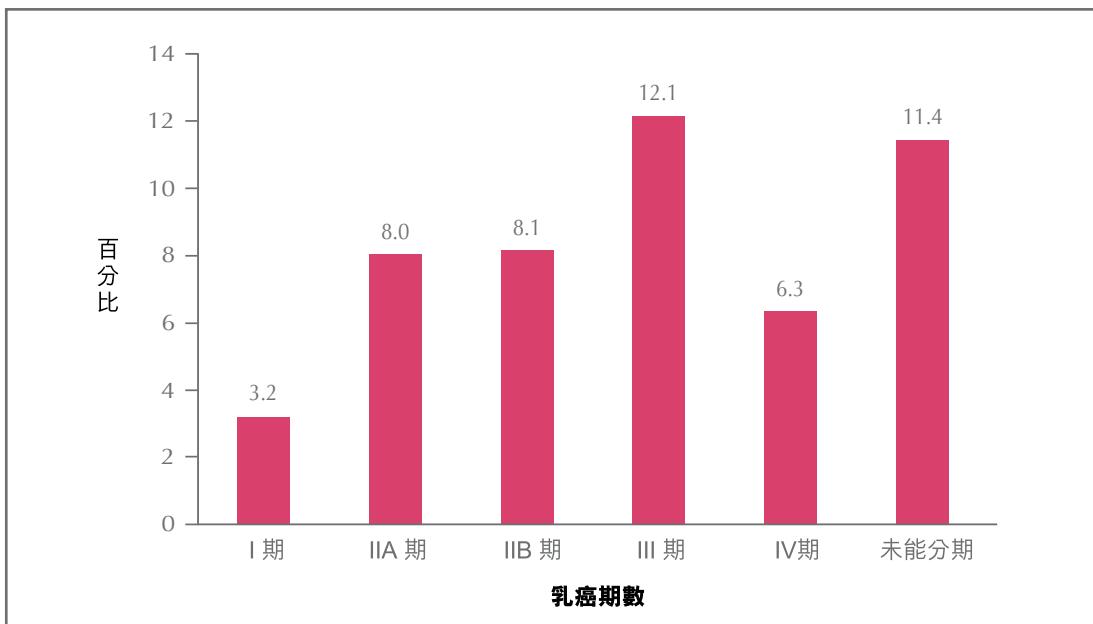
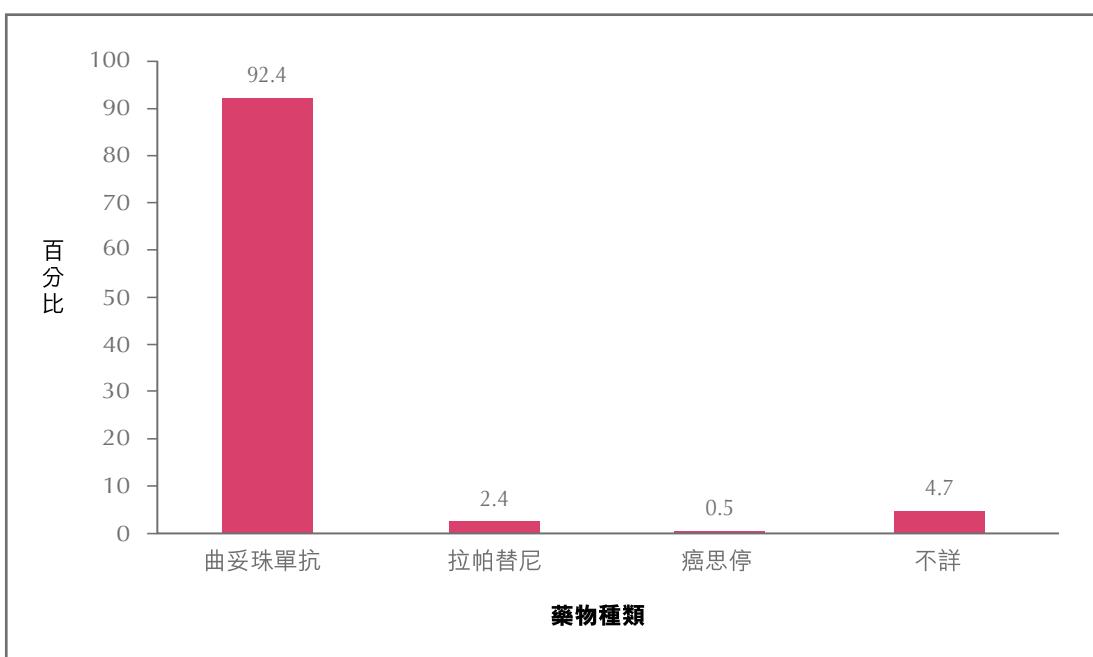


圖 2.4.12 患者採用的針對性治療藥物種類 (人數 = 211)

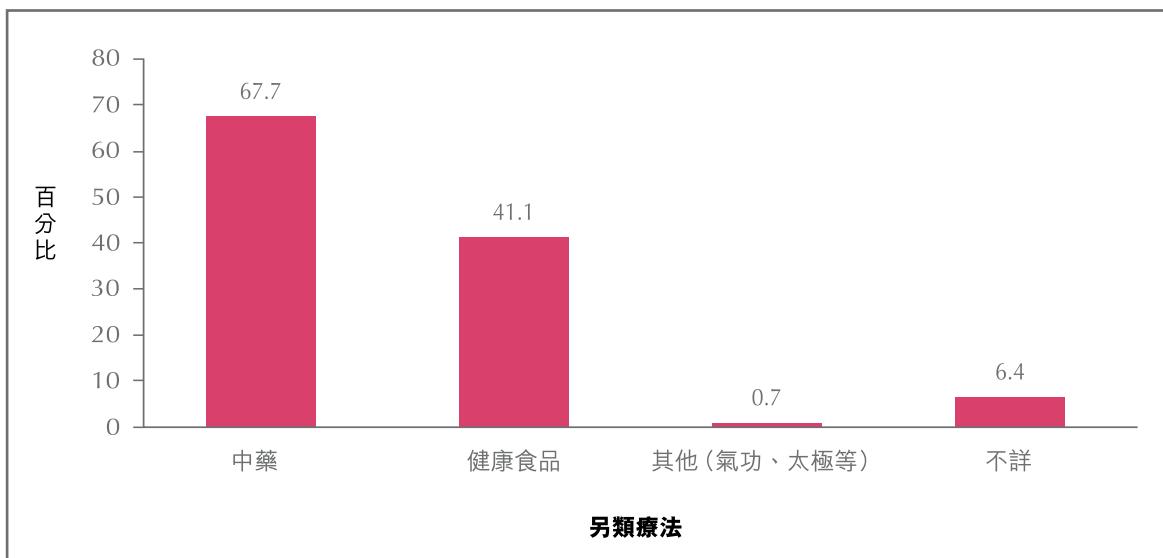




### 輔助及另類療法

群組的3,467名乳癌患者中，1,162人（33.5%）採用輔助及另類療法，當中84.9%患者曾接受術後輔助治療。主要的另類療法包括中藥（67.7%）及健康食品（41.1%）（圖2.4.13）。

圖 2.4.13 患者使用的另類療法（人數 = 1,162）



## 2.5 患者現狀

截至2011年4月，研究人員已跟進訪問了3,375名資料庫的參加者，平均跟進時間為3年。在3,370人中，88名（2.6%）有局部性復發，平均復發時間為確診後的4.6年，最常見的復發部位是乳房（40人，佔45.5%）；91（2.7%）人則有遠端復發，而平均復發時間為確診後的4.2年，最常見的復發部位是骨（44人，佔48.4%）（表2.5.1）。