

2.4 治療方法

手術治療

2,130位患者中，絕大部分(98.7%)接受過乳房手術治療，當中48.7%接受乳房保留手術，50.0%接受乳房切除手術。

乳房保留手術中，以乳房腫瘤切除(61.3%)及廣泛局部切除(31.9%)為最多人選擇的手術。在乳房切除手術方面，93.9%患者選擇全乳切除，只有4.9%採用保留皮膚切除手術(表2.4.1)。

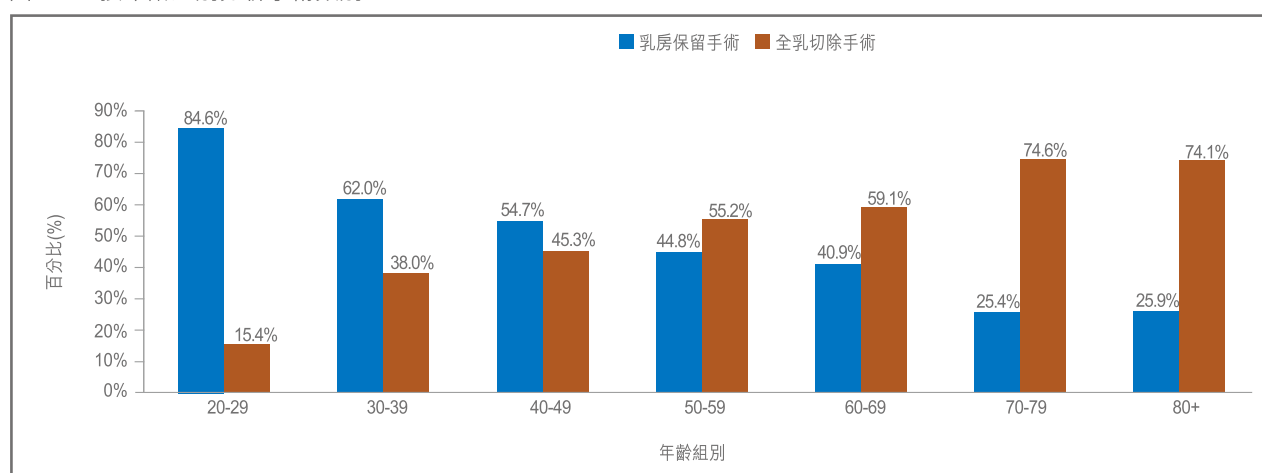
乳癌患者在進行切除乳房後可以進行乳房重建手術，以恢復乳房的形狀，減少因手術造成的外觀變化。在1,605名接受全乳切除手術的患者中，17.3%接受了重建乳房，當中的58.2%使用橫向腹直肌皮瓣(TRAM瓣)，24.5%使用植入物，上述兩者為最普遍的重建乳房方法(表2.4.1)。

表 2.4.1 乳癌手術的種類

	人數 (%)
沒有接受乳房手術	28 (1.3%)
乳房保留手術	1,037 (48.7%)
全乳切除手術	1,065 (50.0%)
乳房保留手術種類 (N=1,037)	
乳房腫瘤切除	636 (61.3%)
廣泛局部切除	331 (31.9%)
環節切除	35 (3.4%)
邊緣再切除術	11 (1.1%)
部分乳房切除術	7 (0.7%)
資料不詳	17 (1.6%)
全乳切除手術種類 (N=1,065)	
簡單全乳切除手術	1,000 (93.9%)
保留皮膚切除手術	52 (4.9%)
保留乳暈切除手術	3 (0.3%)
保留乳頭切除手術	2 (0.2%)
資料不詳	7 (0.7%)
乳房重建手術種類 (N=185)	
橫向腹直肌皮瓣 (TRAM 瓣)	108 (58.2%)
植入物	45 (24.5%)
LD 瓣	9 (4.9%)
LD 瓣 及 植入物	14 (7.6%)
資料不詳	9 (4.8%)
淋巴結節手術種類 (N=1,841)	
前哨淋巴結切片	786 (42.7%)
前哨淋巴結切片及腋下淋巴切除	293 (15.9%)
腋下淋巴切除	762 (41.4%)

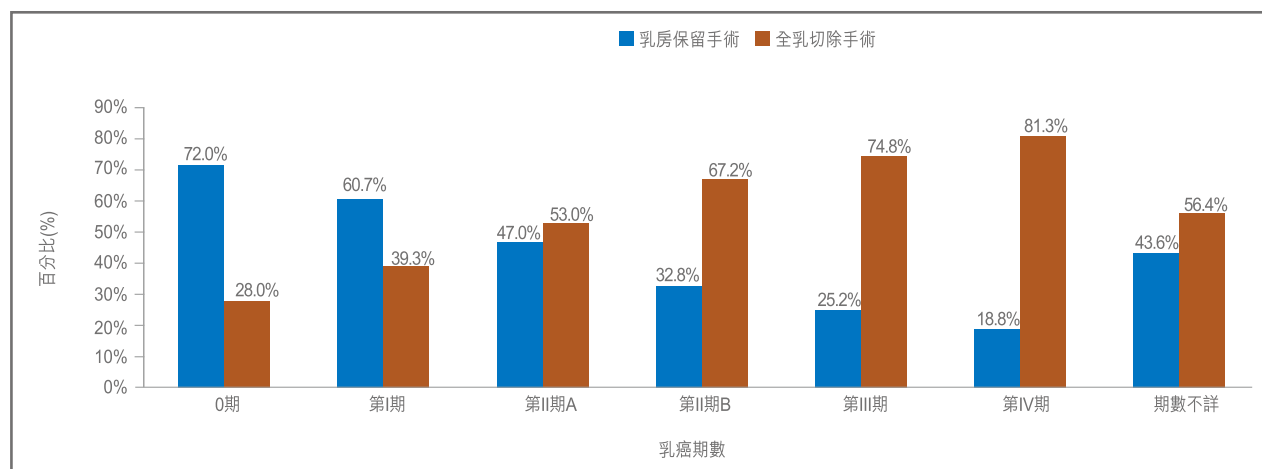
最年輕的患者組別接受乳房保留手術的比例相對最高，年齡愈大的患者，選擇乳房保留手術的比例愈低，由20至29歲組別的86.4%遞減少至80歲以上組別的25.9%。相反，20至29歲的年輕患者組別最少人選擇全乳切除手術；愈年長的患者，選擇此手術的比例愈高，當中又以80歲以上組別的比率最高(圖2.4.1)。

圖 2.4.1 按年齡組別分析手術類別



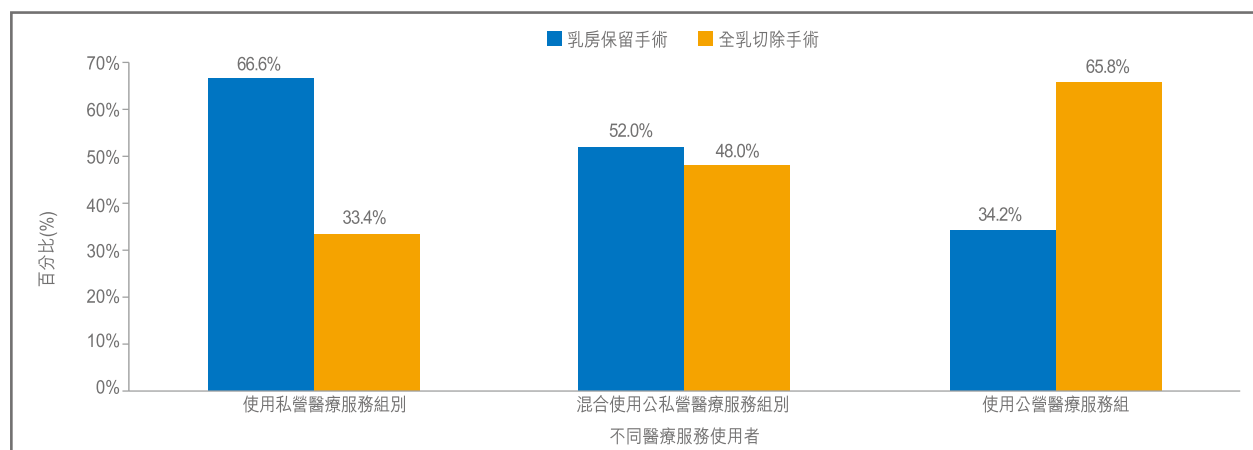
按乳癌期數分組，0期組別中有最多人接受乳房保留手術，期數愈高，保留乳房的比率愈低。相反，0期組別中接受全乳切除手術的比例最低，期數愈高的組別有愈多的人選擇全乳切除(圖2.4.2)。

圖 2.4.2 按乳癌期數分析手術類別



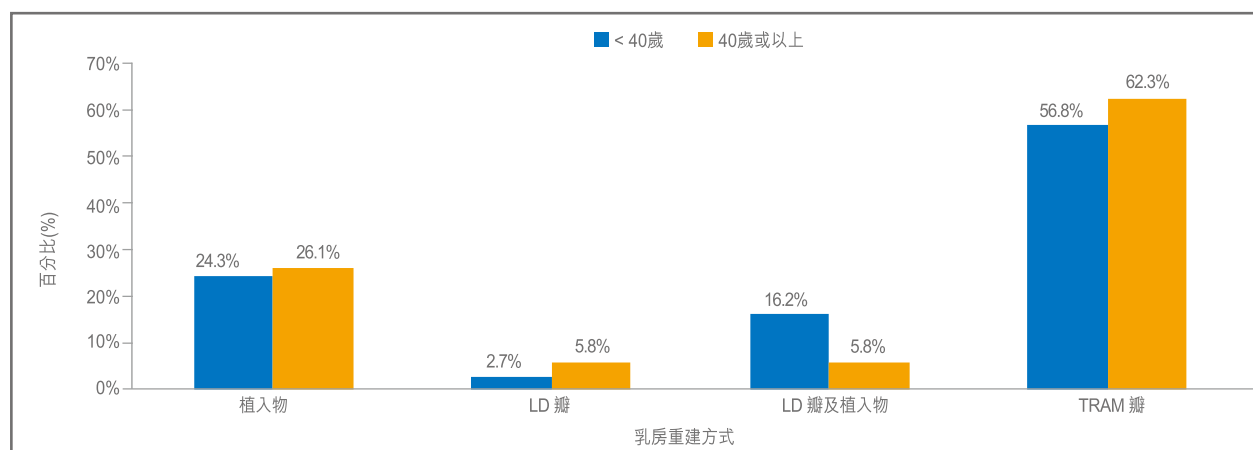
值得注意的是，使用公立醫療服務的患者組別中，有較多人接受全乳切除手術(包括只接受全乳切除與切除後重建乳房)，比例為65.8%；比使用私營醫療服務組別的33.4%高出一倍。混合使用公私營醫療服務組別中的患者則有48.0%選擇全乳切除手術(即私營vs混合vs公立醫療服務使用者組別採取全乳切除手術的比例為：33.4%vs 48.0% vs 65.8%) (圖2.4.3)。

圖 2.4.3 按醫療服務類別分析患者接受的乳癌手術種類



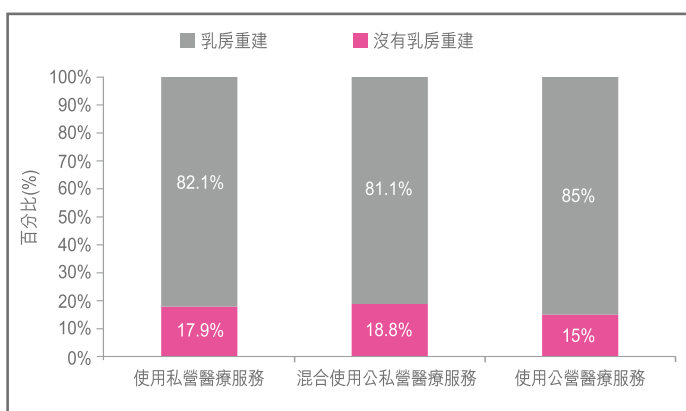
40歲以下的患者組別及40歲或以上的患者組別，在切除乳房後，接受乳房重建的比例相約。在這兩個年齡組別中，只有使用背闊肌肌皮瓣有植入矽袋的比例上存在差異(圖2.4.4)。

圖 2.4.4 較年輕患者及較年長患者之乳房重建方式比較



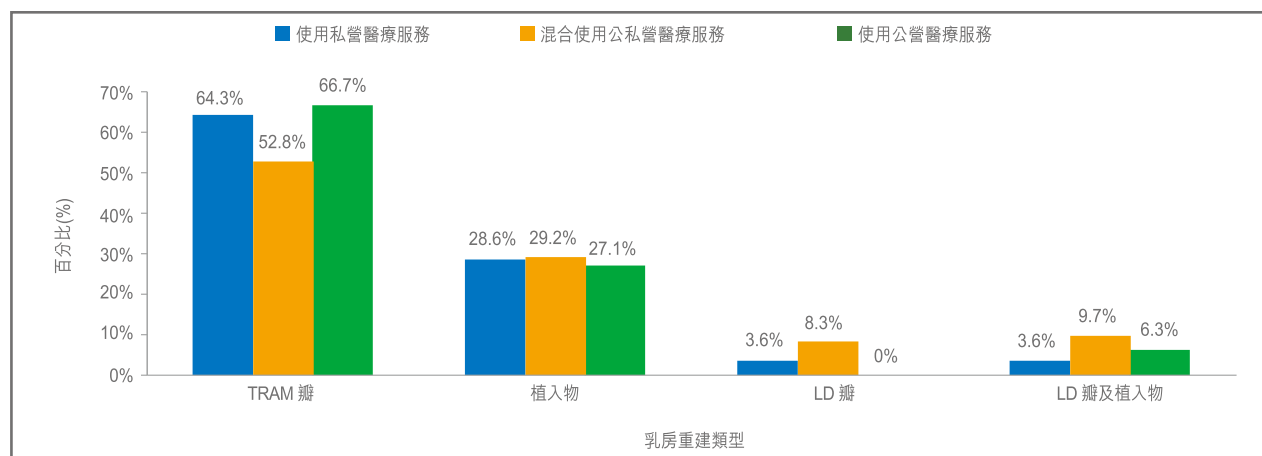
在使用不同類別醫療服務的三個組別中，私營醫療服務使用者的乳房重建比率最高，而公立醫療服務使用者組別的乳房重建率則最低(圖2.4.5)。

圖 2.4.5 不同醫療服務使用者之乳房重建比率



在這三個組別中，進行乳房重建的患者所選用的重建方法比例相若(圖2.4.6)。

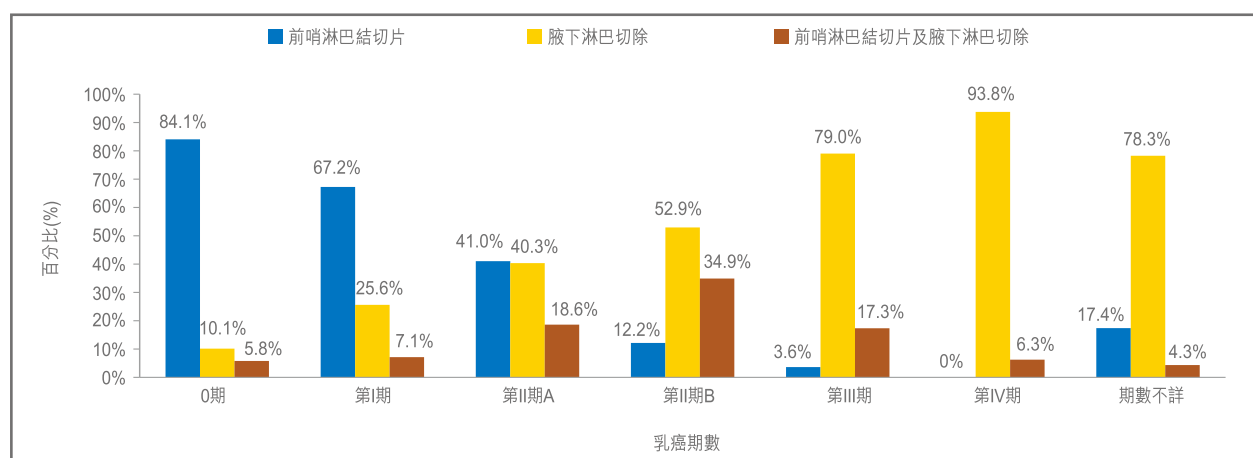
圖 2.4.6 按醫療服務類別分析患者的乳房重建方式



86.4%的患者曾接受淋巴結節手術。其中42.7%接受前哨淋巴結切片檢查(SNB)，41.4%接受腋下淋巴切除，15.9%患者接受以上兩種手術(表2.4.1)。

若按乳癌期數分組比較患者接受不同結節手術的比率，結果顯示早期乳癌患者傾向接受前哨淋巴結切片檢查，而晚期乳癌患者則較採用腋下淋巴清除(圖2.4.7)。

圖 2.4.7 按乳癌期數分析患者進行的淋巴結節手術種類



化學治療

近70%的入侵性乳癌患者接受化學治療，當中63.4%接受輔助化療，3.9%接受術前化療，0.6%進行舒緩治療。若按乳癌期數分組，第I期患者接受化療的比率有42.0%，第IV期患者中則有高達94.1%接受化療(圖2.4.8)。

入侵性乳癌患者最常用的5種化療藥物為單一的AC (26.0%)、AC+T (24.5%)、FAC/ FEC (17.7%)、TC/ DC (9.7%)及FEC+T (6.3%) (圖 2.4.9)。

不同乳癌期數的患者會使用不同的化療藥物。第I期乳癌患者最常用的組合為單一AC (51.8%)、第II期A患者最常用AC (34.6%)、最多第II期B患者使用AC+T (37.6%)、第III期和第IV期患者最常用的分別為AC+T (40.4%)及FAC/ FEC (43.8%) (圖2.4.10)。

圖 2.4.8 不同乳癌期數患者接受化療的比率

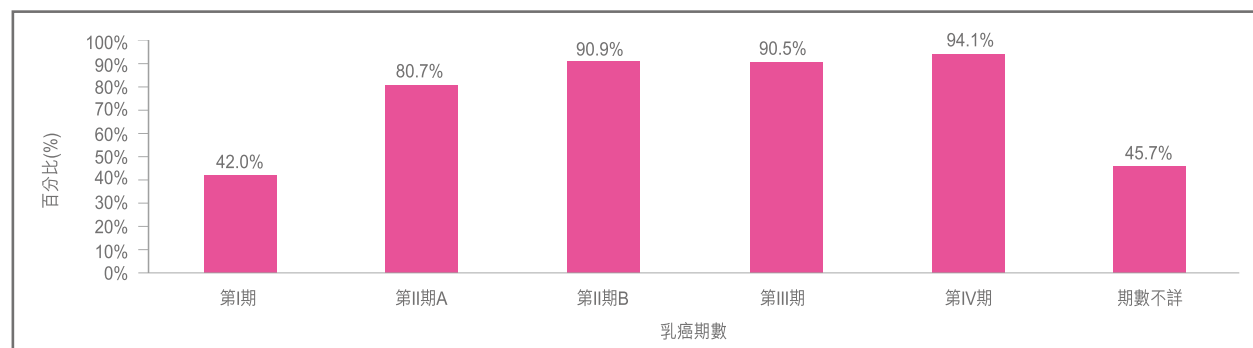


圖 2.4.9 入侵性乳癌患者使用的化療藥物種類

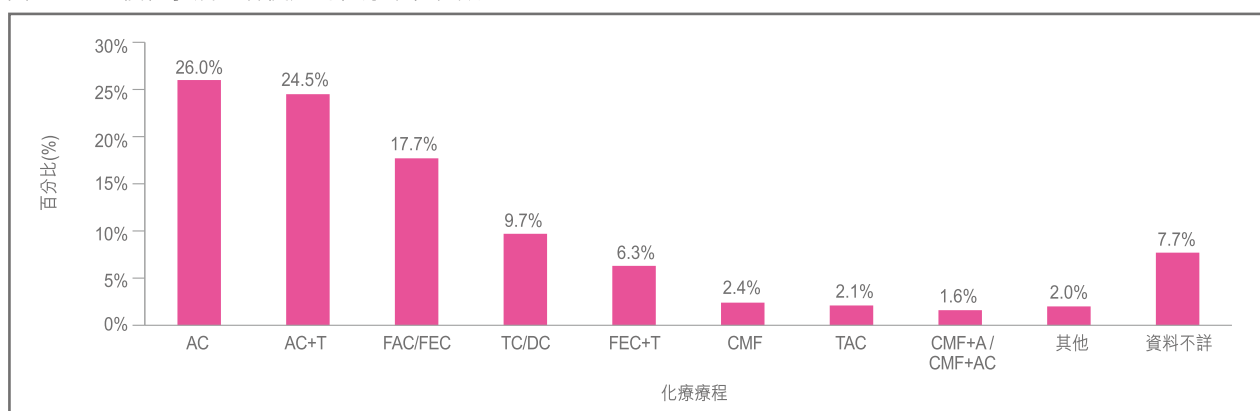
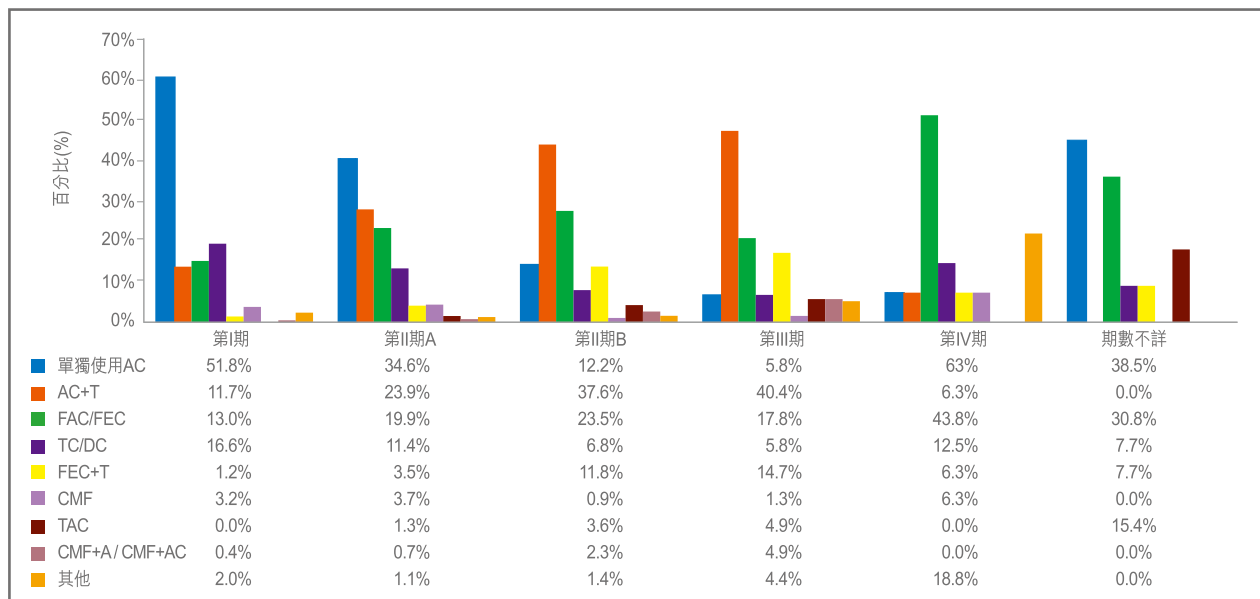


圖 2.4.10 按乳癌期數分析患者使用的化療藥物種類



在使用不同類別醫療服務的三個組別中，使用環類藥物(anthracycline)、紫杉醇類藥物(taxane)和其他藥物組合的分佈相若(表2.4.2)。

表2.4.2. 按使用醫療服務的類別分析環類藥物、紫杉醇類藥物及其他藥物的使用情況

	使用私營醫療服務組別 (N=295)	混合使用公私營醫療服務 (N=514)	使用公營醫療服務 (N=316)
環類藥物	145 (49.2%)	251 (48.8%)	156 (49.4%)
紫杉醇類藥物	138 (46.8%)	252 (49.0%)	147 (46.5%)
其他	12 (4.1%)	11 (2.1%)	13 (4.1%)

其他包括CMF, navelbine, vinorelbine, gemcitabine, capecitabine

電療

群組中約65%患者接受電療。表2.4.3顯示患者接受電療的部位分佈，最多人接受電療的部位為胸壁、整個乳房及局部刺激。

表 2.4.3 患者接受電療的部位(N=1,381)

電療部位	人數(%)
胸部	396 (28.7%)
整個乳房	308 (22.3%)
局部刺激	301 (21.8%)
鎖骨上窩	250 (18.1%)
腋下	142 (10.3%)
部分乳房	41 (3.0%)
內乳鏈	22 (1.6%)
盤骨	1 (0.1%)
不詳	628 (45.5%)

內分泌治療

在整個患者群組中，約64%曾接受內分泌治療。約70至80%的患者於第I至IV期進行此療法，僅有約兩成患者在乳癌0期時接受治療(圖2.4.11)。最常用的藥物為三苯氧胺，佔82.1%；其次為芬香環轉化酶抑制劑，有14.0%患者使用(圖2.4.12)。

圖 2.4.11 按乳癌期數分析患者使用內分泌治療的比率

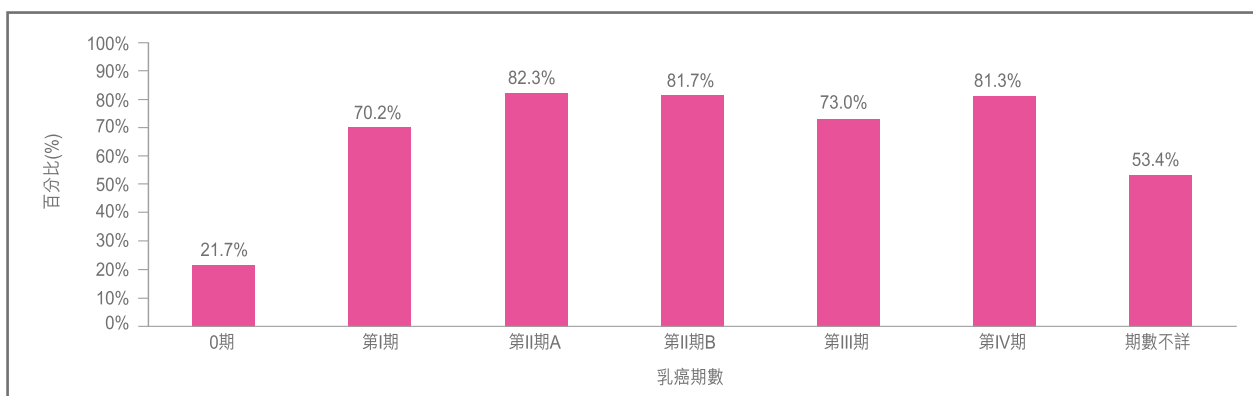


圖 2.4.12 原位癌及入侵性乳癌患者使用內分泌治療的方式

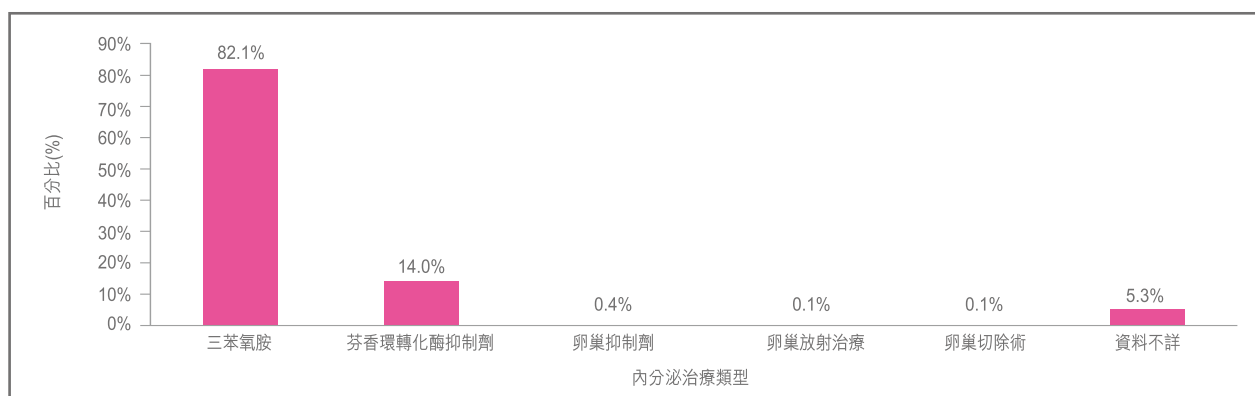


表2.4.4顯示不同乳癌期數和在使用不同類別醫療服務組別使用三苯氧胺的模式。在不同類別醫療機構接受治療的三個患者組別，不論乳癌期數，其使用三苯氧胺的情況沒有顯著分別。

表2.4.5則顯示不同乳癌期數和使用不同類別醫療服務的患者使用芳香環轉化酶抑制劑的模式。第I至III期患者，不論接受公立、私營或混合醫療服務，其使用芳香環轉化酶抑制劑的模式沒有顯著分別。惟使用私營醫療服務、混合使用兩類服務和公立醫療服務的第IV期患者，使用芳香環轉化酶抑制劑的比例分別為20%、25%和0%。

表 2.4.4 按乳癌期數分析各醫療服務組別使用三苯氧胺的比率

組別	0期	第I期	第II期A	第II期B	第III期	第IV期
使用私營醫療服務	16 (24.6%)	72 (52.6%)	90 (61.6%)	35 (53.0%)	33 (55.0%)	2 (40.0%)
混合使用公私營醫療服務	14 (16.7%)	173 (57.3%)	147 (56.5%)	65 (59.6%)	54 (55.1%)	2 (50.0%)
使用公營醫療服務	6 (20.7%)	79 (57.2%)	104 (63.4%)	46 (63.0%)	54 (62.1%)	3 (50.0%)

表 2.4.5 按乳癌分期分析各醫療服務組別使用芳香環轉化酶的比率

	0期	第I期	第II期A	第II期B	第III期	第IV期
使用私營醫療服務	0 (0%)	12 (8.8%)	14 (9.6%)	4 (6.1%)	8 (13.3%)	1 (20.0%)
混合使用公私營醫療服務	1 (1.2%)	24 (7.9%)	28 (10.8%)	15 (13.8%)	10 (10.2%)	1 (25.0%)
使用公營醫療服務	0 (0%)	20 (14.5%)	11 (6.7%)	5 (6.8%)	10 (11.5%)	0 (0%)

針對性治療

入侵性乳癌患者的整體針對性治療比率只有7.6%。按乳癌期數的分類，針對性治療的比率介乎3至15%(圖2.4.13)。HER2呈陽性乳癌患者接受針對性治療的比率為29.7%，若以乳癌期數分析，第I期患者有11.9%接受針對性治療，第II期A有36.5%，第II期B有37.7%，第III期有44%，而第IV期則有33%。當中94.3%使用曲妥珠單抗(trastuzumab)，2.1%使用拉帕替尼(lapatinib) (圖2.4.14)。

圖 2.4.13 按乳癌期數分析入侵性乳癌患者接受針對性治療的比率

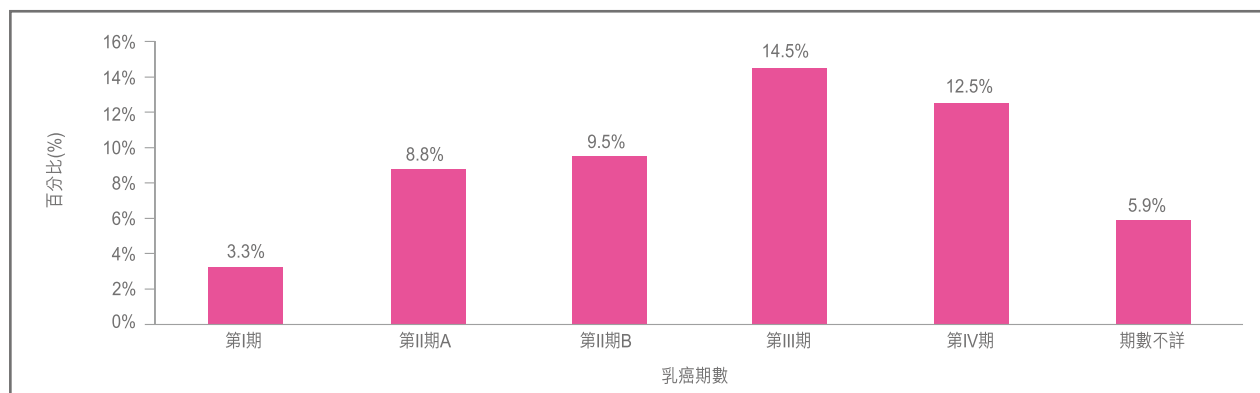
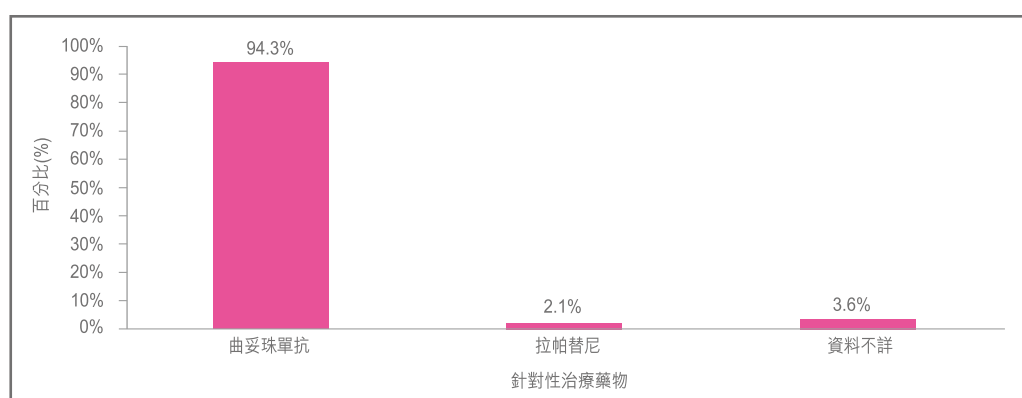


圖 2.4.14 入侵性乳癌患者使用針對性治療藥物的類別



輔助及另類療法

在2,130名乳癌患者中，275 (12.9%)使用輔助及另類療法去提升健康水平，當中1人 (0.4%)拒絕接受西醫藥物治療，而使用輔助及另類療法作為調理身體及保健用途。患者使用的輔助及另類療法以中藥為主(72.0%)，其次是服用健康補充劑(19.3%) (圖 2.4.15)。

圖 2.4.15 患者使用的輔助及另類療法的類別 (N=275)

