

# 香港乳癌資料庫第十二號報告 報告總結

## 概覽

香港乳癌資料庫招募的乳癌患者根據其確診年份，分成三個受訪群組（2006至2010年確診受訪群組、2011至2015年確診受訪群組及2016年至目前確診受訪群組）。本報告書聚焦分析2016年或以後確診的患者，並通過與前兩個更早確診的受訪群組進行比較，帶出過去十年乳癌情況、診斷、治療護理上的重要變化。有關2006至2010年確診受訪群組及2011至2015年確診受訪群組的詳盡數據分析，請參考香港乳癌資料庫第11號報告。

- ▶ 2016年至目前確診受訪群組中，患者的年齡中位數為55.0歲，較2011至2015年確診受訪群組年長兩歲（年齡中位數：52.8歲），同時也較2006至2010年確診受訪群組年長五歲（年齡中位數：50.2歲）。
- ▶ 2016年至目前確診受訪群組中，30至39歲患者的比率有所下降，而60歲或以上患者的比率有所上升，這情況與患者的年齡中位數一致。

## 乳癌高危因素

- ▶ 2016年至目前確診受訪群組中常見的十大乳癌高危因素及患者攜帶該高危因素的比率為：

|                 | 人數    | %    |
|-----------------|-------|------|
| 缺乏運動（每周少於3小時）   | 3,693 | 76.6 |
| 從未餵哺母乳          | 3,150 | 65.4 |
| 過重 / 肥胖         | 1,902 | 39.5 |
| 高度精神壓力（多於一半時間）  | 1,703 | 35.3 |
| 沒有生育 / 35歲後首次生育 | 1,471 | 30.5 |
| 有乳癌家族病史         | 818   | 17.0 |
| 提早初經（<12歲）      | 693   | 14.4 |
| 膳食含豐富肉類 / 乳類製品  | 654   | 13.6 |
| 有飲酒習慣           | 336   | 7.0  |
| 曾使用荷爾蒙補充劑治療     | 173   | 3.6  |

## 乳房檢查習慣

- ▶ 2016年至目前確診受訪群組中約20%患者有接受定期乳房X光造影檢查，但較年長的患者檢查習慣較弱。
- ▶ 與前兩個更早確診的受訪群組相同，2016年至目前確診受訪群組中，有接受定期乳房X光造影檢查的患者較多居住在香港島、擁有較高教育程度或每月家庭收入較高。但是有接受定期乳房X光造影檢查的患者比率，在三個受訪群組中也有一些變化，其表現為居住在香港島的患者中有輕微下跌，而居住在九龍或新界的患者中則有所上升。

## 臨床表現

- ▶ 2016年至目前確診受訪群組在發現乳癌的方式上，自己無意中發現（80.0%）徵狀的患者仍佔主導，但其比率較過往兩個受訪群組（82.5%至84.2%）輕微減少。
- ▶ 貫穿三個受訪群組，以乳房X光造影檢查發現的乳癌個案有輕微上升，由9.6%上升至13.0%。
- ▶ 各個受訪群組中，最常見的確診期數是第II期（34.9%至38.5%），其次是第I期（31.0%至31.2%）和第III-IV期（14.3%至17.7%）。另外，三個受訪群組分別有11.6%至13.3%患者確診為第0期乳癌（原位乳癌）。

## 癌症特徵

- ▶ 入侵性乳癌患者中，2016年至目前確診受訪群組的腫瘤平均大小為2.2厘米。貫穿三個受訪群組沒有陽性腋下淋巴結的患者有輕微增加，由56.3%上升至61.3%。
- ▶ 原位乳癌患者中，2016年至目前確診受訪群組的腫瘤平均大小為1.6厘米。在有接受乳房X光造影的患者中，59.1%診斷出有微鈣化點。
- ▶ 以下列表顯示受訪群組中入侵性及原位乳癌腫瘤的組織學及生物學特性：

|              | 入侵性腫瘤<br>% | 原位癌腫瘤<br>% |
|--------------|------------|------------|
| <b>組織學類別</b> |            |            |
| 乳腺管癌         | 87.5       | 94.6       |
| 其他           | 12.5       | 5.4        |
| <b>生物學特性</b> |            |            |
| ER+          | 82.8       | 83.3       |
| PR+          | 69.4       | 77.1       |
| HER2+        | 18.1       | 16.9       |
| Ki-67指數≥14%  | 68.5       | 43.9       |
| ER-PR-HER-   | 9.0        | —          |
| 入侵淋巴管        | 21.6       | —          |

ER+/-: 雌激素受體呈陽性 / 陰性

PR+/-: 黃體酮受體呈陽性 / 陰性

HER2+/-: 第二型人類上皮生長素受體呈陽性 / 陰性

## 治療

- ▶ 2016年至目前確診受訪群組的3,998名患者中，15.6%只在私營醫療機構接受治療，50.9%只在公營醫療機構接受治療，而33.5%曾在公營及私營醫療機構接受治療。

- ▶ 以下列表顯示各種療法在2016年至目前確診受訪群組中的使用程度：

|                   | 整體<br>%     | 在私營醫療機構<br>接受治療<br>% | 在公營醫療機構<br>接受治療<br>% | 期數         |             |             |             |             |             |
|-------------------|-------------|----------------------|----------------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
|                   |             |                      |                      | 0<br>%     | I<br>%      | IIA<br>%    | IIB<br>%    | III<br>%    | IV<br>%     |
| <b>手術治療</b>       | <b>97.8</b> | <b>51.6</b>          | <b>48.4</b>          |            |             |             |             |             |             |
| 乳房保留手術            | 42.5        | 63.6                 | 36.4                 | 59.0       | 55.7        | 40.1        | 28.1        | 16.2        | 20.6        |
| 乳房切除手術            | 57.5        | 42.7                 | 57.3                 | 41.0       | 44.3        | 59.9        | 71.9        | 83.8        | 79.4        |
| <b>放射性治療</b>      |             |                      |                      |            |             |             |             |             |             |
| 接受乳房保留手術的患者       | 93.3        | 20.2                 | 79.8                 | 92.5       | 93.1        | 94.4        | 93.1        | 94.9        | 84.6        |
| 接受乳房切除手術的患者       | 42.0        | 9.1                  | 90.9                 | 4.1        | 8.5         | 31.9        | 75.8        | 87.3        | 80.0        |
| <b>化學治療</b>       | <b>59.0</b> | <b>15.5</b>          | <b>84.5</b>          | —          | <b>29.4</b> | <b>66.3</b> | <b>81.9</b> | <b>92.7</b> | <b>77.1</b> |
| <b>內分泌治療</b>      | <b>68.9</b> | <b>12.9</b>          | <b>87.1</b>          | <b>9.2</b> | <b>80.7</b> | <b>79.5</b> | <b>76.6</b> | <b>71.1</b> | <b>76.3</b> |
| <b>抗HER2靶向治療*</b> | <b>81.6</b> | <b>13.0</b>          | <b>87.0</b>          | —          | <b>66.0</b> | <b>85.6</b> | <b>88.1</b> | <b>89.7</b> | <b>83.3</b> |

\*只包括HER2（第二型人類上皮生長素受體）呈陽性的患者

## 治療後的身體不適

- ▶ 在不同的乳癌治療方法中，化學治療是最多患者感到難受的治療方法。40.8%患者表示在接受化療的過程中或後感到嚴重不適。
- ▶ 以下列表顯示患者於不同治療方式感到嚴重不適的比例及最常見的不良反應：

| 治療方式      | 嚴重不適<br>% | 最常見的不良反應<br>(%) |
|-----------|-----------|-----------------|
| 化學治療      | 40.8      | 食慾不振 (16.1)     |
| 放射性治療     | 13.2      | 皮膚乾燥 (12.4)     |
| 手術治療      | 9.9       | 傷口痛楚 (21.7)     |
| 內分泌治療     | 9.6       | 潮熱 (15.6)       |
| 抗HER2靶向治療 | 6.1       | 痛楚 (4.0)        |

## 確診和治療對患者的心理及生活影響

- ▶ 對比三個受訪群組的數據，整體而言，得悉確診時較多患者以平靜的態度接受 (22.3%至29.1%)，相對較少患者表示接受但情緒低落 (32.0%至19.5%)。
- ▶ 在2016年至目前確診受訪群組中，40.9%患者表示人生觀有正面的影響，31.5%則表示對自我形象有正面轉變。
- ▶ 在各受訪群組中，約四分之三 (73.5%—82.3%) 患者表示確診乳癌後生活模式有變化。最常見的生活模式轉變是飲食習慣的改變，其次是多做運動。
- ▶ 在各受訪群組中，兩個最常見的處理負面情緒方法為直接向人傾訴和把注意力移離負面情緒。
- ▶ 約四分之一 (21.4%) 在2016年至目前確診受訪群組中的患者從不擔心復發，不過，略多於半數 (57.2%) 表示經常或有時擔心復發。在各受訪群組中，患者對復發的擔心程度隨著年齡增加而較少。然而，在2016年至目前確診受訪群組中，年齡超過70歲的患者，比起在前兩個更早確診的受訪群組中的同年齡層患者，表現出對復發更多的擔憂。

以上內容摘自《香港乳癌資料庫第十二號報告》  
The executive summary was extracted from  
Hong Kong Breast Cancer Registry Report No. 12

閱覽報告電子版 Read full report online:  
[www.hkbcf.org/en/our\\_research/main/424](http://www.hkbcf.org/en/our_research/main/424)

香港乳癌基金會 — 香港乳癌資料庫出版 (2020年9月)

Published by Hong Kong Breast Cancer Registry,  
Hong Kong Breast Cancer Foundation (Sep 2020)

電話 Tel: 2525 6033 傳真 Fax: 2525 6233 電郵 Email: [info@hkbcf.org](mailto:info@hkbcf.org)

地址 Address: 香港北角木星街9號永昇中心22樓  
22/F, Jupiter Tower, 9 Jupiter Street, North Point, Hong Kong