



安盛

癌症治疗 知多点




癌症期数与治疗策略^{1,2}

医学发展一日千里，癌症治疗也不断进步，以往的“不治之症”，渐渐变成可控制、可共存的疾病。至于患者适合哪种治疗方案，癌症期数是其中一个主要考虑因素。


早期癌症
(第 I / II 期)




肿瘤体积较小，仅集中在单一区域，或开始向邻近组织和淋巴生长

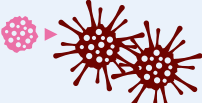


手术可切除大部分肿瘤，或需接受辅助治疗，降低复发可能性



晚期癌症*
(第 III / IV 期)




肿瘤体积往往很大，甚至转移至其它器官和远端淋巴结



肿瘤覆盖面积庞大，难以完全切除，一般需要持续接受系统性治疗

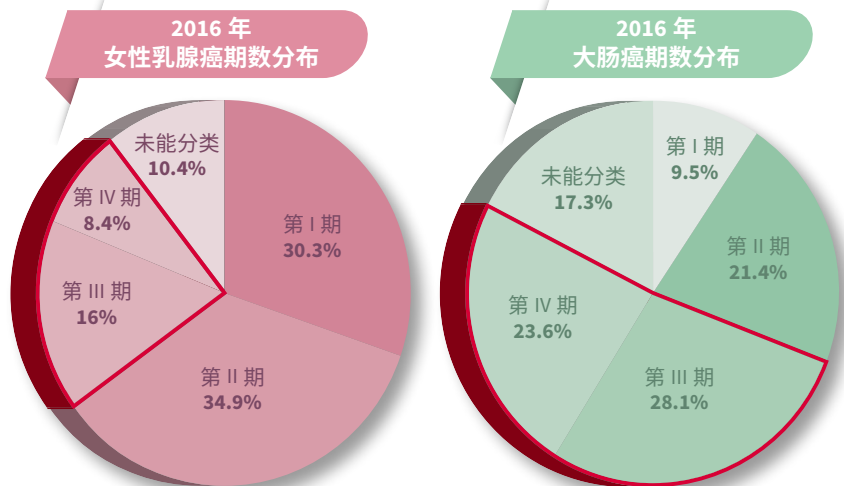
* 晚期癌症为病理分期达到美国癌症联合委员会 (American Joint Committee on Cancer) 癌症分期系统 (或同等癌症分期系统) 的第 III 期或第 IV 期的恶性肿瘤。

1 Cancer.Net: Stages of Cancer. 下载自 <https://www.cancer.net/navigating-cancer-care/diagnosing-cancer/stages-cancer> (浏览日期: 2019 年 5 月)。

2 Cancer Research UK: Stages of cancer. 下载自 <https://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/what-is-cancer/stages-of-cancer> (浏览日期: 2019 年 5 月)。

癌症统计

如果癌症能在早期诊断并开展治疗，可增加治愈几率。然而，不少癌症个案属第 III 或第 IV 期，治疗的复杂程度加大。以乳腺癌³和大肠癌⁴为例：



根据医院管理局香港癌症资料统计中心的数字，2016 年的女性乳腺癌个案中，约四分之一属第 III 或第 IV 期；第 III 和第 IV 期大肠癌个案则更为普遍，占总个案一半以上。

2016 年癌症统计数字

	女性乳腺癌	大肠癌	
		男性	女性
新症数目	4,108	3,169	2,268
死亡数字	702	1,208	881
发病年龄中位数	56 岁	68 岁	69 岁
死亡年龄中位数	62 岁	73 岁	74 岁
一生累积发病风险(0-74 岁)	1/15	1/19	1/32
一生累积死亡风险(0-74 岁)	1/91	1/61	1/107
第 III 和第 IV 期个案所占百分比	24.4%	51.7%	

3 香港癌症资料统计中心：2016 年女性乳腺癌统计数字。下载自 https://www3.ha.org.hk/cancereg/pdf/factsheet/2016/breast_2016.pdf (浏览日期：2019 年 5 月)。

4 香港癌症资料统计中心：2016 年大肠癌统计数字。下载自 https://www3.ha.org.hk/cancereg/pdf/factsheet/2016/colorectum_2016.pdf (浏览日期：2019 年 5 月)。

乳癌个案分享



个案举例

现年 40 岁的林小姐（化名），偶然发现乳房出现硬块。她随后接受了乳房 X 光造影检查、抽针活检和正电子扫描，检查费用如下：

	4,000 港元	(乳房 X 光造影检查)
	5,000 港元	(抽针活检和病理化验)
+	20,000 港元	(正电子扫描)
	29,000 港元	(诊断开支)

经过检查后，她确诊患第 III 期乳癌，肿瘤验出 HER2 受体阳性和荷尔蒙受体阳性。



治疗方法

林小姐的个案适合进行手术，手术后一年内则须接受 25 次电疗、8 个周期化疗、18 个周期双标靶治疗（曲妥珠单抗和帕妥珠单抗），及荷尔蒙治疗*（泰莫西芬）以延长存活期，及降低复发可能性。

有研究发现⁵，第 III 期患者采用双标靶药和化疗的五年存活率约为 80%，只接受化疗者的五年存活率则只有 50% 至 60%。



治疗开支

	150,000 港元	(手术)
	120,000 港元	(25 次电疗)
	160,000 港元	(8 个周期化疗)
	1,080,000 港元	(18 个周期双标靶治疗)
+	18,000 港元	(12 个月荷尔蒙治疗*)
	1,528,000 港元	(治疗开支)

林小姐病发后一年内的治疗开支为 1,528,000 港元，每月治疗开支约为 127,350 港元；此后，她仍须持续接受荷尔蒙治疗*，第 III 期个案可能需用药 10 年，每年开支为 18,000 港元。

备注：

* 荷尔蒙治疗并不被视作符合部分危疾保障产品的癌症治疗定义。

本个案分享（“备注”除外）由临床肿瘤科专科李兆康医生提供。

以上资料只供参考之用，实际治疗方案和开支需按个别情况而定。如有需要，请向您的主诊医生寻求独立医疗意见。

5 Gianni L, Pienkowski T, Im YH et al. 5-year analysis of neoadjuvant pertuzumab and trastuzumab in patients with locally advanced, inflammatory, or early-stage HER2-positive breast cancer (NeoSphere): a multicentre, open-label, phase 2 randomised trial. Lancet Oncol. 2016 Jun;17(6):791-800 (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27179402>).

大肠癌个案分享



个案举例

68 岁的李先生（化名）因腹痛求医。他后来接受内窥镜检查 and 正电子扫描，检查费用如下：

	30,000 港元	（内窥镜检查 and 病理化验）
+	20,000 港元	（正电子扫描）
	50,000 港元	（诊断开支）

经过正电子扫描，发现他的癌细胞已转移至肝脏，确诊为第 IV 期大肠癌。



治疗方法

李先生确诊时，肿瘤已不适合手术切除，病发后一年内，他接受了 8 个周期化疗和 18 个周期标靶治疗（贝伐珠单抗），以控制肿瘤，从而延长存活时间。



治疗开支

	160,000 港元	（8 个周期化疗）
+	360,000 港元	（18 个周期标靶治疗）
	520,000 港元	（治疗开支）

李先生病发后一年的治疗开支为 520,000 港元，每月治疗开支约为 43,000 港元；此后，他仍须每年接受 18 个周期标靶治疗，每年开支为 360,000 港元，每月开支为 30,000 港元。

本个案分享由临床肿瘤科专科李兆康医生提供。

以上资料只供参考之用，实际治疗方案和开支需按个别情况而定。如有需要，请向您的主诊医生寻求独立医疗意见。

晚期癌症患者面对的难题^{6,7,8}



痛症



治疗
副作用



庞大
医疗开支



并发症



情绪低落



失去生计



失去
自理能力

6 ABC Global Alliance: Global Status of Advanced / Metastatic Breast Cancer 2005-2015 Decade Report. 下载自 https://www.abcgloballiance.org/pdf/Decade-Report_Full-Report_Final.pdf (浏览日期: 2019 年 5 月)。

7 Costa WA, Monteiro MN, Queiroz JF, Gonçalves AK. Pain and quality of life in breast cancer patients. Clinics (Sao Paulo). 2017;72(12):758-763. doi:10.6061/clinics/2017(12)07 (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5738557/>).

8 Wong CK, Law WL, Wan YF, Poon JT, Lam CL. Health-related quality of life and risk of colorectal cancer recurrence and All-cause death among advanced stages of colorectal cancer 1-year after diagnosis. BMC Cancer. 2014;14:337. Published 2014 May 17. doi:10.1186/1471-2407-14-337 (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4030731/>).

儿童和青少年癌症

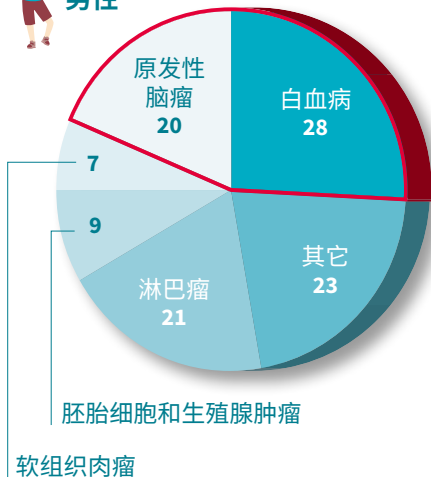
根据香港癌症资料统计中心的数据，香港每年约有200宗儿童和青少年(0-19岁)癌症新症。在2016年，本港共有183宗新增个案，其中以白血病和原发性脑瘤最为常见，分别有59宗和29宗新症⁹。



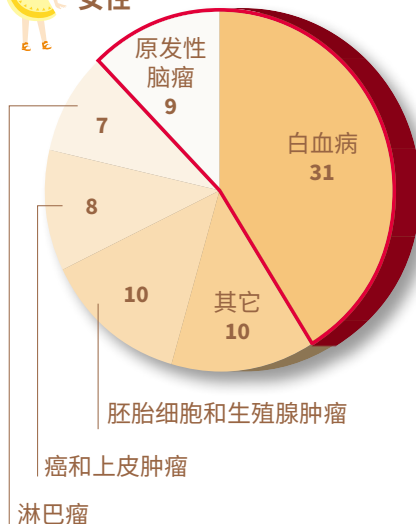
2016年儿童及青少年(0-19岁)癌症病发数字



男性



女性



儿童和青少年癌症患者面对的问题^{10,11}

在孩子抗癌路上，父母的支持和陪伴极为重要，有助于他们面对以下难题：



痛症



治疗副作用



并发症



情绪低落



影响交友



影响学习



行为问题

⁹ 香港癌症资料统计中心：2016年儿童及青少年癌症(0-19岁)。下载自 http://www3.ha.org.hk/cancereg/pdf/factsheet/2016/child_2016.pdf (浏览日期：2019年6月)。

¹⁰ Cancer.Net: Late Effects of Childhood Cancer。下载自 <https://www.cancer.net/navigating-cancer-care/children/late-effects-childhood-cancer> (浏览日期：2019年6月)。

¹¹ Children with Cancer Face School-time Challenges 美国癌症协会：下载自 <https://www.cancer.org/latest-news/children-with-cancer-face-school-time-challenges.html> (浏览日期：2019年6月)。

儿童和青少年 原发性脑瘤个案分享



个案举例

8岁的小明(化名)连月头痛,痛楚更不断加剧,令他出现呕吐、脑病、视力模糊等问题,家人急忙带他求医。医生先为他进行磁核共振检查,费用为8,000港元,发现他的病征由脑肿瘤所致。



治疗方法和开支



小明先接受脑外科手术切除肿瘤,病理检验证实为成神经管细胞瘤,属恶性脑肿瘤。他随后被转介往公立医院接受20次电疗,以降低复发可能性。

	135,000 港元	(外科医生费用)
	45,000 港元	(麻醉医生费用)
	130,000 港元	(手术费)
+	90,000 港元	(住院费和杂费)
	400,000 港元	(治疗开支*)

* 不包括在公立医院接受电疗的费用

手术令小明的脑神经受损,影响了他的平衡能力和手脚协调能力,也令他容易受惊,须接受物理治疗和职业治疗3年。由于小明父母为全职人士,需聘请登记护士为儿子的日间看护,为期3年,合并支出如下:

	130,000 港元	(物理治疗)
	30,000 港元	(职业治疗)
+	972,000 港元	(日间看护)
	1,132,000 港元	(康复开支)

本个案分享由儿科专科张蔚贤医生提供。

以上资料只供参考之用,实际治疗方案和开支需按个别情况而定。如有需要,请向您的主诊医生寻求独立医疗意见。

本刊内容由临床肿瘤科专科李兆康医生和儿科专科张蔚贤医生提供。

本刊物仅供一般性参考,并不代表安盛保险(百慕达)有限公司(于百慕达注册成立的有限公司) (“AXA 安盛”)的立场。有关资料不构成任何保险、财务、投资或医疗意见或建议,并且不应视为向任何人士销售任何保险产品或服务。AXA 安盛已力求资料准确,但对内容的完整性、准确性和有效性不作出任何保证。对于任何人士因依赖这些资料而引致、产生或所涉及的任何损失概不承担任何义务或责任。阁下应以本身的独立判断为依据。如阁下有任何健康问题,应尽快向医生或医疗专业人员寻求独立医疗意见,而不依赖本刊物所提供的资料。

本刊物的繁体文本如有任何歧义或不一致,概以繁体文本为准。本公司备有繁体文本的刊物将应要求以供参阅。

如阁下不愿意接收 AXA 安盛的宣传或直接促销材料,敬请联系香港铜锣湾勿地臣街1号时代广场2座20楼2001室/澳门殷皇子大马路43-53A号澳门广场20楼安盛保险(百慕达)有限公司个人资料保护主任。AXA 安盛会在不收取任何费用的情况下确保不会将阁下的纳入日后的直接促销活动中。

(只适合于香港特别行政区及澳门特别行政区使用)

2019年9月