

## 2020 年香港癌症統計概覽

### 1. 背景

- 1.1 香港癌症資料統計中心（下稱「中心」）是一所覆蓋全港人口的癌症資料統計機構，負責搜集及整合在本港公營及私營醫療機構確診的癌症患者的基本人口、癌症原發部位及組織形態學等資料。藉著提供可靠的數據，讓政府根據各類癌症對社會造成的負擔，按需要制定各項癌症防控策略資源配置的優先次序。同時，醫療服務策劃者及研究人員亦可運用數據而釐定癌症服務政策從而優化癌症護理質素、按需要而配置各項癌症治療服務及推行具成本效益的癌症預防方案，例如：癌症篩查計劃和其他公共醫療措施等。
- 1.2 這份報告提供 2020 年主要癌症統計數據的總覽。中心致力收集本港常見癌症的分期數據，並分階段發布這些癌症以全港人口為基礎的分期存活率以作為癌症監控指標。八種常見癌症的存活率報告已經發表，包括：今年發布的前列腺癌和甲狀腺癌、以及往年已發布的乳腺癌、大腸癌、婦科癌（子宮頸癌、子宮體癌、卵巢及腹膜癌）和鼻咽癌，這些報告可於中心的網頁查閱。

### 2. 癌症新增個案

- 2.1 在 2020 年，本港癌症新增個案達 34,179 宗。與往年相比，個案宗數減少 903 宗或 2.6%，數字為近廿年以來首度下跌。平均每日有 94 人確診癌症。
- 2.2 新增癌症個案中，男性佔 16,703 宗而女性佔 17,476 宗。與 2019 年相比，男性個案減少 982 宗（5.6%），女性個案則增加 79 宗（0.5%）。在 2020 年，每十萬人口的癌症粗發病率，男性為 489 而女性為 430。
- 2.3 女性罹患癌症數字首度超越男性，多出 773 宗，兩性比例為每 100 名男性有 105 名女性。在 2010 年，該比例為每 100 名女性有 111 名男性。
- 2.4 在 2020 年，本港五大常見癌症依序為：肺癌（15.9%）、大腸癌（14.9%）、乳腺癌（14.6%）、前列腺癌（6.8%）及肝癌（5.1%），這五個主要癌症合共佔全港癌症新症個案 57% 以上。
- 2.5 與往年相比，前十名癌症的新症宗數大多數都有所減少，只有乳腺癌和非霍奇金淋巴瘤的新症宗數有增長，升幅分別為 4.1% 和 4.7%。與此同時，其他前十名癌症的排名都略有變動，當中非霍奇金淋巴瘤於本年度上升至第八位。

- 2.6 就男性而言，首五位癌症合共佔癌症新症個案約 63%，依次序分別為：肺癌 (19.5%)、大腸癌 (17.4%)、前列腺癌 (13.9%)、肝癌 (7.5%)和胃癌 (4.3%)。
- 2.7 而女性方面，頭五位常見癌症依序為乳腺癌 (28.4%)、大腸癌 (12.5%)、肺癌 (12.4%)、子宮體癌 (6.8%) 和甲狀腺癌 (4.4%)，合共佔癌症個案約 65%。
- 2.8 在 2020 年，女性入侵性乳腺癌新症個案按年上升 4.1%至 4,956 宗。同年亦錄得 706 宗乳腺癌原位癌 (即乳腺癌零期) 新症個案。自 2010 年以來，整體女性癌症增加近 40%，入侵性女性乳腺癌的宗數則累積上升了 64.4%，明顯高於整體增幅。
- 2.9 近年來，非霍奇金淋巴瘤的新症宗數有顯著增加。於 2020 年，新症宗數達 1,068 宗；與 2019 年相比，增加 4.7%；此外，自 2010 年以來，則增加了 37%。非霍奇金淋巴瘤亦是第八位致命癌症，並錄得 400 名死亡人數。
- 2.10 就婦科癌而言，與 2019 年相比，2020 年子宮頸癌的新症宗數上升至 556 宗 (或增加 6.9%)，而子宮體癌的新症宗數則輕微減少。由於腫瘤編碼轉變，卵巢低惡性瘤不再被紀錄為癌症，故此，卵巢及腹膜癌的新症宗數減少了 20%。
- 2.11 與十年前相比，癌症新症宗數飆升近 30%，按年增幅為 2.6%；同一期間，整體人口雖然增長緩慢，按年增長率為 0.6%，但 65 歲或以上人口則按年增加 4.2%。
- 2.12 癌症的發病率會隨著年齡的增長而急劇上升。本港整體癌症數字上升，除了因為年長人士的宗數及其佔總人口的比例增加外，亦因為不同癌症風險的變化及診斷模式的改進而有所改變。
- 2.13 在過去十年中，五大癌症新症宗數的排名大致相同 (表一)。新症宗數增幅最大是乳腺癌，增加了 65%，和前列腺癌增加了 55%。肝癌新症宗數則略有減少。

表一：主要常見癌症 (男性及女性)

癌症部位	2010 年		2020 年		整體變化
	數字	排名	數字	排名	
肺	4,480	1	5,422	1	+21.0%
大腸	4,370	2	5,087	2	+16.4%
乳腺	3,025	3	4,988	3	+64.9%
前列腺	1,492	5	2,315	4	+55.2%
肝	1,863	4	1,735	5	-6.9%
<b>所有部位</b>	<b>26,390</b>	<b>-</b>	<b>34,179</b>	<b>-</b>	<b>+29.5%</b>

### 3. 癌症死亡數字

- 3.1 癌症是香港的頭號殺手。在 2020 年，本港有 14,805 人因癌症離世，佔全港整體死亡人數 29.2%，當中超過一半 (58%) 為男性。每十萬人口計算的癌症粗死亡率分別為男性的 252.7 及女性的 151.8。
- 3.2 致命最多的癌症為肺癌 (26.4%)、其次為大腸癌 (15.4%) 和肝癌 (10.3%)，合共佔所有癌症死亡人數的一半以上。胰臟癌 (5.5%) 和乳腺癌 (5.1%) 分別排名第四和第五位。
- 3.3 就男性而言，導致其死亡最多的癌症是肺癌 (29.3%)、大腸癌 (15.2%) 和肝癌 (13%)，佔所有癌症死亡人數的 57%；至於女性方面，肺癌 (22.4%)、大腸癌 (15.8%) 和乳腺癌 (12.2%) 僅佔所有癌症死亡人數的一半。
- 3.4 在過去十年，癌症死亡人數平均按年增長 1.2%。三大致命癌症的排名保持不變 (表二)。胰臟癌 (+71.9%)、乳腺癌 (+33.6%) 和大腸癌 (+22.7%) 皆有顯著的死亡人數增加。然而，肺癌的增幅卻不太明顯，肝癌亦沒有整體變化。

表二：主要致命癌症 (男性及女性)

癌症部位	2010 年		2020 年		整體變化
	數字	排名	數字	排名	
肺	3,696	1	3,910	1	+5.8%
大腸	1,864	2	2,287	2	+22.7%
肝	1,530	3	1,530	3	-
胰臟	473	6	813	4	+71.9%
乳腺	566	5	756	5	+33.6%
所有部位	<b>13,076</b>	-	<b>14,805</b>	-	<b>+13.2%</b>

- 3.5 近 54% 的癌症新症個案和 71% 的癌症死亡個案皆發生於 65 歲或以上的人口。按照現時人口結構變化的趨勢，預料該年齡組別人士患癌及癌症死亡宗數會持續上升，對社會造成的負擔仍然十分沉重。
- 3.6 按性別劃分在 2020 年的十大癌症發病和死亡數字見附錄一。

### 4. 癌症與年齡

- 4.1 年齡是大多數癌症最重要的風險因素。2020 年，隨著年齡的增長，癌症的發病率穩步攀升，30 歲以下的年齡組別，每十萬人口中不到 50 宗；45-49 歲的年齡組別，每十萬人口中有約 340 宗；65 歲或以上的年齡組別，則升至每十萬人口中超過 1,050 宗。

- 4.2 確診癌症的年齡中位數為 66 歲 (男性為 68 歲；女性為 63 歲)，這代表一半的癌症病發於 66 歲或以上，另一半則於 66 歲以下。而兒童及青少年 (即 0-19 歲) 確診癌症數字只佔整體的 0.5%。
- 4.3 在男性常見的癌症中，肺癌的確診年齡中位數為 70 歲、大腸癌為 68 歲、前列腺癌為 71 歲、肝癌為 66 歲及胃癌為 71 歲。
- 4.4 在女性常見的癌症中，乳腺癌的確診年齡中位數為 58 歲、大腸癌為 69 歲、肺癌為 68 歲、子宮體癌為 57 歲及甲狀腺癌為 51 歲。
- 4.5 在 2020 年，共錄得 177 宗兒童及青少年癌症新增個案 (男性佔 92 宗；女性佔 85 宗)。當中較常見的癌症依次序為：白血病 (32.2%)、淋巴瘤 (14.7%) 和胚胎細胞及生殖腺腫瘤 (14.7%)，這三大癌症佔整體癌症新症約 61%。
- 4.6 在 20-64 歲的成年人士中，女性患癌的比例較同齡男性為高，主要由於與性別有關的女性癌症如：乳腺癌，子宮頸癌、子宮體癌和卵巢及腹膜癌的發病率相對較高。其中在 20-44 歲的年齡組別中，女性患癌的新症數字更較同齡男性高出 1.5 倍。
- 4.7 在 20-44 歲的年輕成年人士中，男性最常見的癌症為鼻咽癌 (13.8%)；而女性為乳腺癌 (36.7%)。
- 4.8 在 45-64 歲的中年人士中，男性最常見的癌症為大腸癌 (18.4%)；而女性為乳腺癌 (35.7%)。
- 4.9 在 65-74 歲的年長人士中，男性最常見的癌症為肺癌 (20.9%)；而女性為乳腺癌 (25.5%)。
- 4.10 在 75 歲或以上的老年人士中，男性最常見的癌症為肺癌 (21.8%)，而女性為大腸癌 (19.7%)。
- 4.11 當消除人口年齡結構差異的影響後，男性整體癌症的發病率在過去十年間似乎是平穩的，但女性的發病率則觀察到呈上升趨勢。就死亡率而言，本港男性和女性死於癌症的風險都有顯著下降趨勢，分別下跌 2.2%和 1.1%。
- 4.12 個人患癌或死於癌症的風險與年齡有關。根據 2020 年的癌症數據，
- 大約每四名男性或每五名女性便有一位在 75 歲之前可能患上癌症；
  - 大約每十名男性或每十六名女性便有一位在 75 歲之前可能死於癌症。
- 4.13 按性別及年齡組別劃分在 2020 年的五大常見癌症見**附錄二**。

## 5. 2019 冠狀病毒病 (COVID-19) 對癌症確診的影響

- 5.1 本港 2020 年新增癌症宗數是近廿年以來首度下跌，按年減少 2.6%。自 2020 年爆發 COVID-19 全球大流行疫情以來，澳洲<sup>1</sup>、丹麥<sup>2</sup>、西班牙<sup>3</sup> 和美國<sup>4</sup> 進行了多個研究也觀察到在大流行疫情早期，新增癌症的宗數皆有所減少。
- 5.2 本港在 2020 年第一季新增癌症宗數的跌幅最為明顯，較往年同期減少 13.8% (圖一)。
- 5.3 為估計 COVID-19 對本港癌症確診的影響，中心使用了 2019 年 (大流行疫情之前) 的數據來計算不同性別和年齡的癌症發病率，然後將其應用於 2020 年的人口數據，以獲得預期的確診宗數。使用統計方法以計算觀察和預期數字之間的差異。p 值小於 0.05 ( $p < 0.05$ ) 代表在統計上有顯著差異。
- 5.4 整體而言，2020 年新增癌症宗數較預期少 5.8% (圖二)。相對於女性的差異 (-1.7%)，男性的差異最為顯著 (-9.7%)。
- 5.5 在男性方面，各成年年齡組別的新增癌症宗數都較預期少，年輕成年人士：-156 宗、中年人士：-492 宗、年長人士：-627 宗、及老年人士：-471 宗；而女性方面，中年組別的差異最大，較預期少約 190 宗。
- 5.6 自 2020 年 1 月 23 日本港出現首宗 COVID-19 確診病例，本港政府實施了隔離和社交距離的措施、減少前往擠擁或高危地方的人流。新增癌症宗數的減少可能是由於減少了尋求醫療服務的人數，繼而亦減少了在大流行疫情的早期階段接受篩查和診斷。
- 5.7 就死亡率方面，因為 2020 年及 2019 年的男性和女性整體死亡率的差異不大，因此，COVID-19 對死亡率的影響尚未清楚。
- 5.8 隨著更多數據的出現，COVID-19 對癌症診斷和結果的影響在未來幾年可能會變得更加明顯。中心將持續致力加強監測，以監控和探測癌症發病率、死亡率、存活率和人口趨勢的變化。

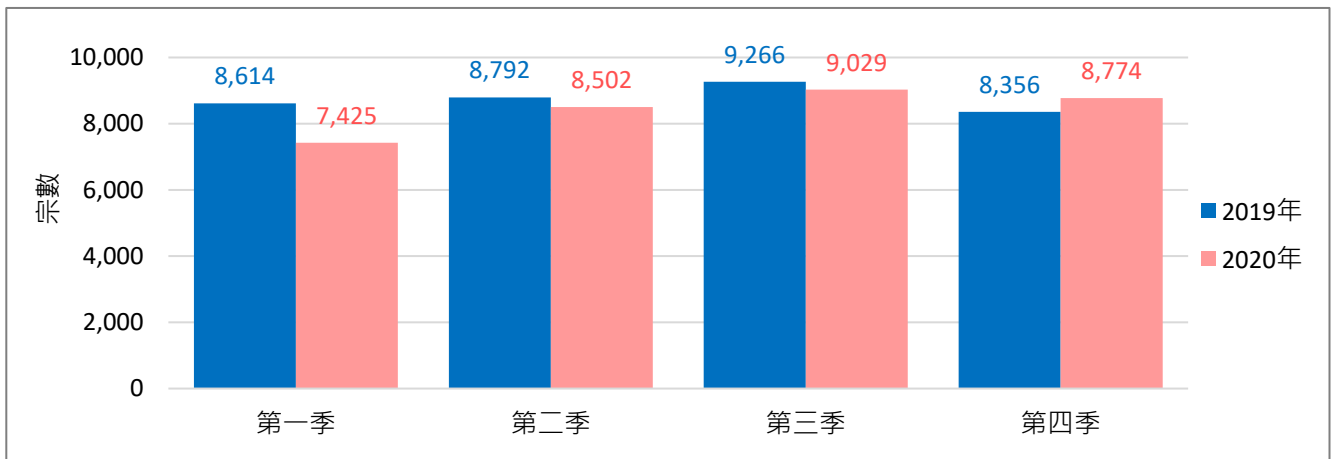
<sup>1</sup> Te Marvelde L, Wolfe R, McArthur G, Blake LA, Evans SM. Decline in cancer pathology notifications during the 2020 COVID-19-related restrictions in Victoria. *Medical Journal of Australia*. 2021;214(6):281-283. <https://doi:10.5694/mja2.50968>

<sup>2</sup> Skovlund CW, Friis S, Dehlendorff C, Nilbert MC, Mørch LS. Hidden morbidities: drop in cancer diagnoses during the COVID-19 pandemic in Denmark. *Acta Oncologica*. 2021;60(1):20-23. <https://doi:10.1080/0284186X.2020.1858235>

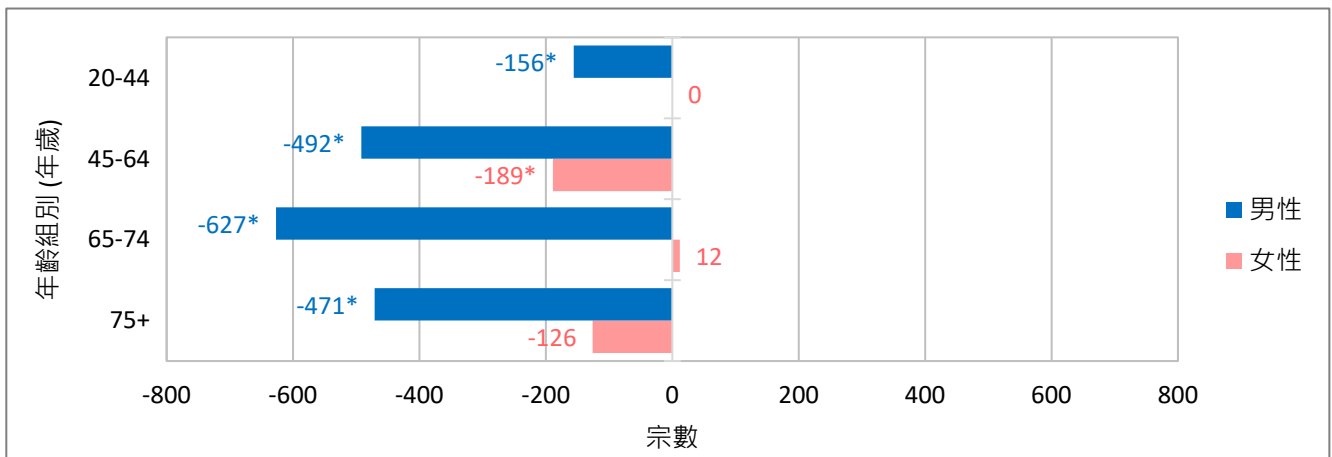
<sup>3</sup> Ruiz-Medina S, Gil S, Jimenez B, et al. Significant Decrease in Annual Cancer Diagnoses in Spain during the COVID-19 Pandemic: A Real-Data Study. *Cancers*. 2021;13(13):2015. <https://doi:10.3390/cancers13133215>

<sup>4</sup> Kaufman HW, Chen Z, Niles JK, Fesko YA. Changes in Newly Identified Cancer Among US Patients From Before COVID-19 Through the First Full Year of the Pandemic. *JAMA network open*. 2021;4(8):e2125681. <https://doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.25681>

圖一：2019 年和 2020 年按季度新增癌症宗數



圖二：2020 年觀察與預期新增癌症宗數的差異



\* 觀察與預期的新增癌症宗數在統計學上具有顯著的差異 ( $p < 0.05$ )

## 6. 為癌症監測提供指標

6.1 對癌症患者而言，確診期數是一個重要的預後因素。因此，中心致力加強搜集及整合對更多常見癌症的分期和臨床病理學的資訊，並透過提供以全港人口為基礎的癌症分期、存活率及特定臨床病理學的資料來提高數據的全面性。

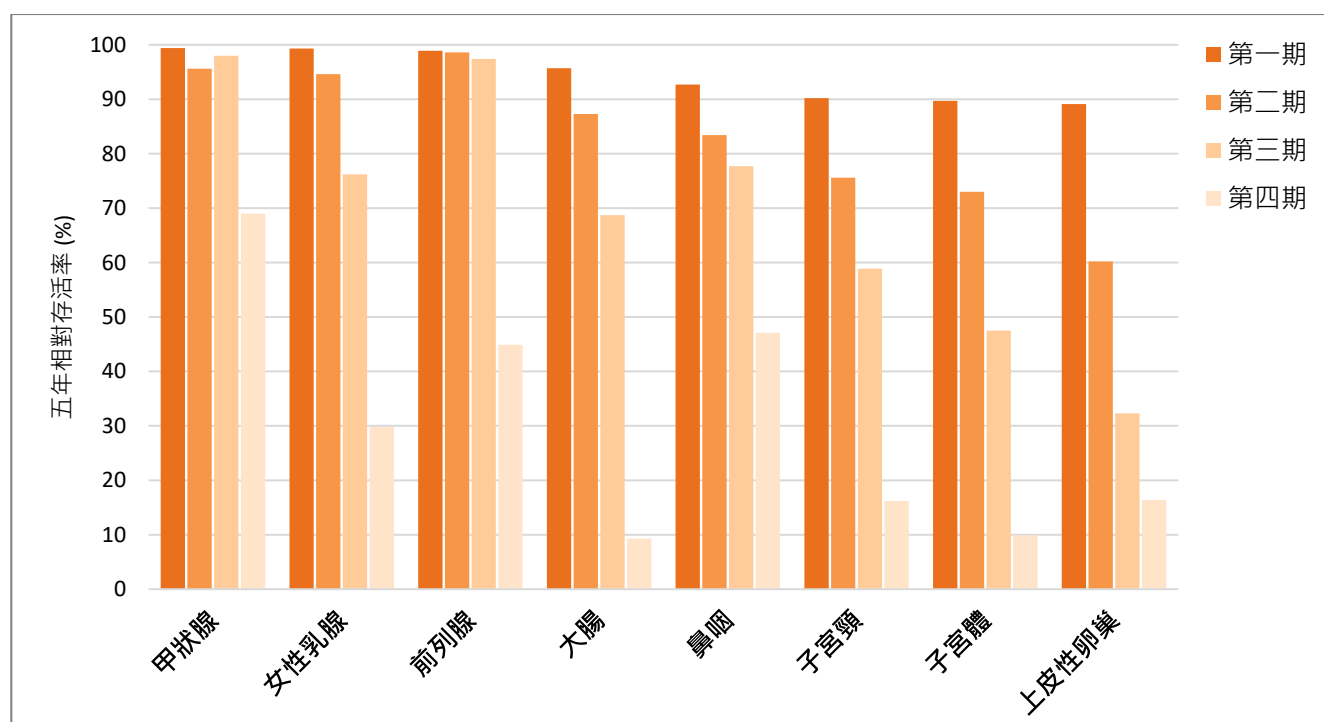
6.2 中心今年進行了一項全港性大規模的癌症分期存活率研究，分析了約 26,000 名在 2010-2019 年間確診為前列腺癌和甲狀腺癌患者，為本地的癌症監控提供多項指標。自 2019 年，中心編輯及發布了八種常見癌症的整體和分期存活率數據，包括：女性乳腺癌、大腸癌、鼻咽癌、子宮頸癌、子宮體癌、上皮性卵巢癌、甲狀腺癌和前列腺癌 (表三和圖三)。

表三：按癌症部位的一年及五年整體相對存活率

癌症部位	確診年份	確診人數	相對存活率	
			一年	五年
甲狀腺	2010-2019	7,630	95.7%	91.5%
前列腺	2010-2019	18,330	96.7%	84.0%
鼻咽	2010-2018	7,300	89.3%	68.7%
子宮頸	2010-2018	4,120	87.3%	65.8%
子宮體	2010-2018	7,870	87.9%	70.4%
上皮性卵巢	2010-2018	3,710	78.3%	44.5%
大腸	2010-2017	37,790	81.4%	58.2%
女性乳腺	2010-2017	28,470	96.1%	84.0%

- 6.3 對於前列腺癌，整體五年相對存活率為 84%。第一至三期的存活率非常理想，達到 97% 或以上；第四期的存活率則下降至 45%。
- 6.4 對於甲狀腺癌，整體五年相對存活率為 91.5%，這意味著整體預後良好。第一至三期的存活率很高 (>95%)；而第四期的五年存活率則較低，只有 69%。
- 6.5 由 2020 年確診的病例開始，中心根據國際腫瘤疾病分類第 3.2 版 (ICD-O-3.2) 更新了癌症呈報指引，此更新令中心額外增加 391 宗可呈報的新症，其中大多數都是屬於血液腫瘤類。近年來，中心亦開始收集非小細胞肺癌患者常見的生物標記如：PD-L1、EGFR、ALK 及 ROS1 之數據，為疾病監測和控制提供重要額外資訊。

圖三：按癌症部位及分期的五年相對存活率



註：上皮性卵巢包括卵巢、輸卵管及原發性腹膜的上皮性癌。

## 重點一覽：

- 在 2020 年本港新增癌症個案錄得 34,179 宗，平均每日有 94 宗確診癌症。與上年比較，減少了 903 宗，或 2.6%，數字近廿年以來首度下跌。
- 女性患癌數字首次超越男性，多出 773 宗，每 100 名男性有 105 名女性。於 2010 年，比例則為每 100 名女性有 111 名男性。
- 最常見癌症首五位分別是肺癌、大腸癌、乳腺癌、前列腺癌和肝癌，佔整體癌症新症個案的 57%。
- 最常見致命癌症首五位分別是肺癌、大腸癌、肝癌、胰臟癌和乳腺癌，共佔所有癌症死亡人數的 63%。
- 肺癌仍然是男性中最常見的癌症，有 3,252 宗新症（幾乎佔男性癌症的 20%）；而乳腺癌仍然是女性的主要癌症，有 4,956 宗新症（佔女性癌症的 28.4%）。
- 除乳腺癌和非霍奇金淋巴瘤的新症宗數分別增加 4.1%和 4.7%之外，其他前十位的癌症新症宗數均有所減少。
- 癌症新症宗數較預期低 5.8%，這可能是由於減少了尋求醫療服務的人數，繼而減少了在疫情大流行早期階段接受篩查和診斷。
- 調整人口年齡結構變化的因素後，男性整體癌症的發病率在過去十年間似乎是平穩的，但女性的發病率則觀察到呈上升趨勢。本港兩性死於癌症的風險都有顯著下降趨勢。
- 前列腺癌的整體五年相對存活率為 84%。第一至三期的存活率非常高 (>97%)；而第四期的存活率則下降至 45%。
- 甲狀腺癌的整體五年相對存活率為 92%。確診第一至三期患者的存活率亦非常高 (>95%)；第四期的存活率則為 69%。
- 正如預期，癌症存活率的數據顯示，大多數癌症如果能於早期發現，其五年存活率會較晚期為高。再次強調及早診斷和治療的重要性。

姚浩然醫生

香港癌症資料統計中心總監

醫院管理局

2022 年 10 月 27 日

(此報告為英文版譯本。如中、英文版本內容有不相符之處，應以英文版為準。)



## 附錄一：2020 年主要癌症

十大常見癌症					
男性					
排名	部位	發病數目	百分比	粗發病率*	年齡中位數(歲)
1	肺癌	3,252	19.5%	95.2	70
2	大腸癌	2,905	17.4%	85.0	68
3	前列腺癌	2,315	13.9%	67.8	71
4	肝癌	1,261	7.5%	36.9	66
5	胃癌	715	4.3%	20.9	71
6	非霍奇金淋巴瘤	582	3.5%	17.0	67
7	腎及其他泌尿器官癌症(膀胱癌除外)	550	3.3%	16.1	66
8	鼻咽癌	535	3.2%	15.7	57
9	非黑色素瘤皮膚癌	499	3.0%	14.6	69
10	胰臟癌	487	2.9%	14.3	69
	<b>所有部位</b>	<b>16,703</b>	<b>100%</b>	<b>488.9</b>	<b>68</b>
女性					
排名	部位	發病數目	百分比	粗發病率*	年齡中位數(歲)
1	乳腺癌	4,956	28.4%	121.9	58
2	大腸癌	2,182	12.5%	53.7	69
3	肺癌	2,170	12.4%	53.4	68
4	子宮體癌	1,186	6.8%	29.2	57
5	甲狀腺癌	775	4.4%	19.1	51
6	卵巢及腹膜癌	585	3.3%	14.4	55
7	子宮頸癌	556	3.2%	13.7	55
8	非霍奇金淋巴瘤	486	2.8%	12.0	65
9	胃癌	482	2.8%	11.9	67
10	非黑色素瘤皮膚癌	481	2.8%	11.8	72
	<b>所有部位</b>	<b>17,476</b>	<b>100%</b>	<b>430.0</b>	<b>63</b>
男性及女性					
排名	部位	發病數目	百分比	粗發病率*	年齡中位數(歲)
1	肺癌	5,422	15.9%	72.5	69
2	大腸癌	5,087	14.9%	68.0	68
3	乳腺癌	4,988	14.6%	66.7	58
4	前列腺癌	2,315	6.8%	67.8	71
5	肝癌	1,735	5.1%	23.2	68
6	胃癌	1,197	3.5%	16.0	69
7	子宮體癌	1,186	3.5%	29.2	57
8	非霍奇金淋巴瘤	1,068	3.1%	14.3	66
9	非黑色素瘤皮膚癌	980	2.9%	13.1	70
10	甲狀腺癌	978	2.9%	13.1	51
	<b>所有部位</b>	<b>34,179</b>	<b>100%</b>	<b>456.9</b>	<b>66</b>

十大致命癌症					
男性					
排名	部位	死亡數目	百分比	粗死亡率*	年齡中位數(歲)
1	肺癌	2,526	29.3%	73.9	72
2	大腸癌	1,315	15.2%	38.5	74
3	肝癌	1,123	13.0%	32.9	69
4	前列腺癌	484	5.6%	14.2	82
5	胰臟癌	464	5.4%	13.6	69
6	胃癌	370	4.3%	10.8	74
7	食道癌	261	3.0%	7.6	69
8	非霍奇金淋巴瘤	238	2.8%	7.0	73
9	白血症	207	2.4%	6.1	71
10	鼻咽癌	201	2.3%	5.9	60
	<b>所有部位</b>	<b>8,634</b>	<b>100%</b>	<b>252.7</b>	<b>72</b>
女性					
排名	部位	死亡數目	百分比	粗死亡率*	年齡中位數(歲)
1	肺癌	1,384	22.4%	34.1	75
2	大腸癌	972	15.8%	23.9	78
3	乳腺癌	751	12.2%	18.5	64
4	肝癌	407	6.6%	10.0	78
5	胰臟癌	349	5.7%	8.6	77
6	卵巢及腹膜癌	257	4.2%	6.3	64
7	胃癌	243	3.9%	6.0	73
8	非霍奇金淋巴瘤	159	2.6%	3.9	79
8	子宮頸癌	159	2.6%	3.9	63
10	白血症	158	2.6%	3.9	71
	<b>所有部位</b>	<b>6,171</b>	<b>100%</b>	<b>151.8</b>	<b>73</b>
男性及女性					
排名	部位	死亡數目	百分比	粗死亡率*	年齡中位數(歲)
1	肺癌	3,910	26.4%	52.3	73
2	大腸癌	2,287	15.4%	30.6	75
3	肝癌	1,530	10.3%	20.5	71
4	胰臟癌	813	5.5%	10.9	72
5	乳腺癌	756	5.1%	10.1	64
6	胃癌	613	4.1%	8.2	74
7	前列腺癌	484	3.3%	14.2	82
8	非霍奇金淋巴瘤	397	2.7%	5.3	75
9	白血症	365	2.5%	4.9	71
10	食道癌	318	2.1%	4.3	69
	<b>所有部位</b>	<b>14,805</b>	<b>100%</b>	<b>197.9</b>	<b>72</b>

\* 所有粗率均以每十萬人口計算。特定性別的癌症部位的粗率是以每十萬男性或女性人口作計算。

死亡數字的資料由香港特別行政區政府統計處及衛生署提供。

附錄二：2020 年按性別和年齡組別劃分的五大常見癌症

男性		
<b>0-19*歲</b>		
部位	數目	百分比
白血病	33	35.9%
淋巴瘤	14	15.2%
胚胎細胞及生殖腺腫瘤	13	14.1%
原發性腦瘤	9	9.8%
神經系統細胞瘤	7	7.6%
<b>所有部位</b>	<b>92</b>	<b>100%</b>
<b>20-44歲</b>		
部位	數目	百分比
鼻咽癌	102	13.8%
大腸癌	82	11.1%
睪丸癌	65	8.8%
甲狀腺癌	57	7.7%
白血病	49	6.6%
<b>所有部位</b>	<b>740</b>	<b>100%</b>
<b>45-64歲</b>		
部位	數目	百分比
大腸癌	989	18.4%
肺癌	969	18.0%
肝癌	515	9.6%
前列腺癌	488	9.1%
鼻咽癌	289	5.4%
<b>所有部位</b>	<b>5,374</b>	<b>100%</b>
<b>65-74歲</b>		
部位	數目	百分比
肺癌	1,151	20.9%
前列腺癌	1,100	19.9%
大腸癌	944	17.1%
肝癌	394	7.1%
胃癌	215	3.9%
<b>所有部位</b>	<b>5,515</b>	<b>100%</b>
<b>75歲或以上</b>		
部位	數目	百分比
肺癌	1,088	21.8%
大腸癌	887	17.8%
前列腺癌	726	14.6%
肝癌	322	6.5%
胃癌	271	5.4%
<b>所有部位</b>	<b>4,982</b>	<b>100%</b>

女性		
<b>0-19*歲</b>		
部位	數目	百分比
白血病	24	28.2%
胚胎細胞及生殖腺腫瘤	13	15.3%
淋巴瘤	12	14.1%
癌及上皮腫瘤	11	12.9%
原發性腦瘤	6	7.1%
神經系統細胞瘤	6	7.1%
<b>所有部位</b>	<b>85</b>	<b>100%</b>
<b>20-44歲</b>		
部位	數目	百分比
乳腺癌	686	36.7%
甲狀腺癌	237	12.7%
子宮頸癌	144	7.7%
子宮體癌	131	7.0%
大腸癌	99	5.3%
<b>所有部位</b>	<b>1,870</b>	<b>100%</b>
<b>45-64歲</b>		
部位	數目	百分比
乳腺癌	2,708	35.7%
子宮體癌	778	10.3%
肺癌	772	10.2%
大腸癌	704	9.3%
甲狀腺癌	382	5.0%
<b>所有部位</b>	<b>7,585</b>	<b>100%</b>
<b>65-74歲</b>		
部位	數目	百分比
乳腺癌	976	25.5%
肺癌	579	15.1%
大腸癌	569	14.8%
子宮體癌	215	5.6%
肝癌	135	3.5%
<b>所有部位</b>	<b>3,832</b>	<b>100%</b>
<b>75歲或以上</b>		
部位	數目	百分比
大腸癌	809	19.7%
肺癌	740	18.0%
乳腺癌	585	14.3%
肝癌	218	5.3%
非黑色素瘤皮膚癌	216	5.3%
<b>所有部位</b>	<b>4,104</b>	<b>100%</b>

\* 兒童及青少年 (0-19 歲) 的癌症分類是根據國際兒童癌症分類手冊 “International Classification for Childhood Cancer 1996, IARC Technical Report No. 29: Lyon, 1996.” 內所述的病理形態學組別，而非腫瘤的生長部位。

### 關於數據使用的重要事項：

新症個案及死亡人數是本地醫療系統量度癌症負擔的重要指標。這些數字每年都會隨機波動。從經驗告訴得知，只有透過較長時期的觀察，至少五年或以上，才能對發病率及死亡率的趨勢作出更可靠的分析。

### 建議引用：

香港癌症資料統計中心。《2020年香港癌症統計概覽》。香港醫院管理局；2022年10月。連結：<https://www3.ha.org.hk/cancereg/tc> (查閱於 [日期])

---

更多的癌症數據可參閱香港癌症資料統計中心網頁：

<https://www3.ha.org.hk/cancereg/tc>