

## 肺癌合併上腔靜脈症候群接受放射治療之預後因子分析

楊英傑<sup>1</sup> 詹建勝<sup>1</sup> 林進清<sup>1,2</sup>

台中榮民總醫院 <sup>1</sup>放射腫瘤科

國立陽明大學醫學院 <sup>2</sup>醫學系

**目的：**上腔靜脈症候群（SVC syndrome）百分之九十由惡性腫瘤所引起。而其中最常見的原發腫瘤是肺癌。在這個回顧性研究中，我們探討了姑息性放射治療對肺癌病患併發之上腔靜脈症候群的治療效果以及預後因子。

**材料與方法：**從 1996 年 1 月到 2003 年 12 月，我們接受了 92 位原發性肺癌合併上腔靜脈症候群的病患的會診而進行放射治療。我們回顧了所有病歷以及放射治療紀錄。所有的病人都追蹤到其死亡。我們運用 Kaplan-Meier 存活曲線以及 log-rank test 比較各因子對存活的影响。

**結果：**九十二位病人中有 53 位完成當初所計劃的 30 葛雷照射。所有病患的中位存活期為 65 天。無遠端轉移病患相較於遠端轉移病患有較長的中位存活期（150 vs. 49 天， $p = 0.0038$ ）。完成當初所計劃的 30 葛雷照射之病患相較於無法完成照射之病患有較長的中位存活期（111 vs. 14 天， $p = 0.0006$ ）。Karnofsky 指數在百分之七十以上的病患相較於低於七十的病患有較長的中位存活期（107 vs. 44 天， $p = 0.0089$ ）。治療後有減輕症狀的病患相較於沒有減輕或加重症狀的病患有較長的中位存活期（113 vs. 15 天， $p = 0.0000$ ）。而多變異分析顯示無遠端轉移為顯著影响存活的預後因子（ $p = 0.019$ ）。

**結論：**我們的分析顯示：沒有遠端轉移，Karnofsky 指數高於或等於 70%，治療後症狀減輕，完成當初計劃的療程，這四個都是肺癌合併上腔靜脈症候群接受放射線治療的病患之正面預後因素。

[ 放射治療與腫瘤學 2007; 14(2): 95-103 ]

關鍵詞：肺癌、上腔靜脈症候群、放射線治療

智慧藏