

頭頸部腺樣囊狀癌手術後放射治療結果分析

陳建志¹ 林進清^{1,2} 詹建勝¹

台中榮民總醫院 放射腫瘤科¹

國立陽明大學醫學院 醫學系²

目的：分析頭頸部腺樣囊狀癌手術後輔助放射線治療的長期結果。

材料與方法：本回溯性研究分析自 1984 年 6 月至 2007 年 8 月期間，46 位頭頸部腺樣囊狀癌之病人，接受切除手術及 50 Gy 以上的術後放射線治療之結果。我們回顧了這些病人的病歷、放射線治療紀錄及檢查影像。病人特徵：男女各有 23 位，年齡自 16 歲到 75 歲（中位數 55 歲）。腫瘤的原發位置，唾液腺有 18 人，鼻腔及鼻竇有 14 人，口腔 8 人，淚腺 3 人，舌底 2 人，喉部 1 人。本研究主要分析總存活率，其次我們也分析局部無病存活率、無遠處轉移存活率及腫瘤相關存活率。

結果：自開刀後開始計算，經過中位數 157 個月（6~271 個月）的追蹤，46 位病人中有 24 位病人腫瘤復發（7 位局部復發，1 位頸部的轉移，9 位是遠處轉移，2 位是局部復發合併頸部轉移，5 位是局部復發合併遠處轉移）。五年的總存活率、局部無病存活率、無遠處轉移存活率、腫瘤相關存活率分別是 73.1%、74.0%、75.3% 和 80.1%。在單變項分析中，女性、年紀輕、早期的腫瘤、較好的身體狀況、原發自唾腺的腫瘤、手術至放射治療期間較短都是較好的預後因子（ $P < 0.05$ ）。多變項分析中，只有較好的身體狀況是唯一影響總存活率（HR, 8.47; 95% CI, 1.85-38.64; $P = 0.006$ ）及腫瘤相關存活率（HR, 9.23; 95% confidence interval, 1.63-52.10; $P = 0.012$ ）的預後因素。

結論：手術加上術後放射治療對頭頸部腺樣囊狀癌有很好的治療結果，五年的總存活率為 75.3%。較好的身體狀況是總存活率及腫瘤相關存活率最重要以及獨立的預後因素。

[放射治療與腫瘤學 2010; 17(3): 189-199]

關鍵詞：腺樣囊狀癌、頭頸部、放射治療、手術

智慧藏