

吳敏夫¹ 呂宜興^{1,2,3*} 李振川¹ 蕭弘道^{2,4} 張源清⁵ 楊政謙^{1,6} 陳裕仁⁷ 張義芳⁸

¹ 馬偕紀念醫院 耳鼻喉頭頸外科

² 馬偕醫護管理專科學校

³ 國防醫學中心

⁴ 馬偕紀念醫院 整型外科

⁵ 馬偕紀念醫院 一般外科

⁶ 國立台北護理學院

⁷ 馬偕紀念醫院 放射腫瘤科

⁸ 馬偕紀念醫院 血液腫瘤科

中文摘要

背景：過去在晚期下咽癌的治療上，較常被使用的治療方式是以手術切除、加上術後放射治療。近來以同步執行化學治療合併放射治療，以期保留患者器官的治療方式已漸漸被重視。本回溯性研究即是針對晚期下咽癌，依不同治療方式，提出治療結果之比較。

方法：本研究採病例回溯性分析。自 2002 年 1 月至 2005 年 6 月間，於馬偕紀念醫院頭頸癌治療團隊診斷為晚期(stage III, IVA, IVB)下咽癌的病人，排除遠處轉移的病患後，累計共 28 例。其中 16 例接受合併化學及放射治療(CCRT 組)，12 例接受手術合併術後化學及放射治療(OP+CCRT 組)。平均追蹤期間為 21 個月。

結果：本研究晚期下咽癌患者整體的 2 年存活率約為 46%；CCRT 組及 OP+CCRT 組分別為 43.8%及 49.4%。而 2 年無疾病存活率 CCRT 組為 37.5%，OP+CCRT 組為 50%。皆無統計學上差異。

結論：同步執行化學治療及放射治療，在晚期下咽癌的治療上，是有效且可行的治療方式。

關鍵字：下咽癌、手術、同步化學放射治療

INTRODUCTION

There are approximately 500 new cases of hypopharyngeal cancer in Taiwan each year[1]. Most patients have stage III or IV when diagnosed.

Combined surgery and postoperative radiotherapy has been one of the standard treatments for patients with advanced hypopharyngeal carcinoma[2]. The 5-year survival rates have been reported to range from 13% to 30% [3-5]. Laryngopharyngoesophagectomy with radical neck dissection is considered the standard

surgical management. For the purpose of improving survival and preserving organ function, concomitant chemotherapy and radiotherapy has been under study for the management of advanced head and neck cancer.

In our institution, patients with advanced hypopharyngeal carcinoma had been treated with surgery and postoperative CCRT or CCRT alone. This study retrospectively analyzed the 2-year outcomes of these patients.

MATERIALS AND METHODS

Twenty-eight patients with previously untreated advanced hypopharyngeal cancers between January 2002 and June 2005 in the head and neck section of the cancer center of Mackay Memorial Hospital in

*Corresponding author: Yi-Shing Leu M.D.

*通訊作者：呂宜興醫師

Tel: +886-2-25433535

Fax: +886-2-25433642

E-mail: lys@ms2.mmh.org.tw