

## 惡性神經膠質瘤之預後參數

蔡若婷<sup>1</sup> 賴允亮<sup>1</sup> 葉啓源<sup>2</sup> 陳裕仁<sup>1</sup> 邵文逸<sup>3</sup> 鍾昌宏<sup>1</sup> 張國華<sup>1</sup>

1. 馬偕紀念醫院 放射腫瘤科
2. 彰化基督教醫院 放射腫瘤科
3. 臺灣大學公共衛生學院 流行病學研究所

**目的：**本研究探討腦內惡性神經膠質瘤之病患，其存在之特殊變異因子，對於治療預後之影響。

**材料與方法：**本研究共搜集了自民國 74 年 4 月至民國 84 年 4 月間，於馬偕紀念醫院，經手術後診斷為腦內惡性神經膠瘤之 42 位病患。其中 17 位患有退行性星狀細胞瘤，另 25 位病人患有多型性膠質母細胞瘤。這些病患皆接受術後放射線治療。研究針對 17 項臨床因子及 2 項組織學因子，包括年齡、性別、出現頭痛、精神改變、癲癇、視力改變、運動能力缺失、感覺改變、言語困難、術前行為狀態、開刀範圍、術後放射治療劑量、腦水腫、腦中腺移動、血腫形成、腫瘤部位、症狀持續時間、組織學分期及腫瘤囊腫形成，分析這些因子對於存活期評估的重要性。

**結果：**本研究分析之總中值存活期為 18.7 月，退行性星狀細胞瘤病患之中值存活期為 25.4 月，多型性膠質母細胞瘤病患之中值存活期為 14.2 月。分析結果利用 Cox multivariate regression model 及 Chi-square test 顯示，組織分期、手術切除之範圍、年齡、性別及病患表現頭痛和運動機能缺失，皆會影響治療之預後。

**結論：**經由研究分析出惡性神經膠質瘤之預後參數，可利用來作為病患之分組治療。針對不同預後因子，提供病患更合適之治療。

[放射治療與腫瘤學 1996; 3: 49-61]

關鍵詞：退行性星狀細胞瘤、多型性膠質母細胞瘤、存活、放射線治療

智慧藏