

題目：Intensity-Modulated Radiation Therapy for T4 Nasopharyngeal Carcinoma (對T4鼻咽癌的強度調控放射治療)

作者：Chen JLY, Huang YS, Kuo SH, Chen YF, Hong RL, Ko JY, et al. (Division of Radiation Oncology, Department of Oncology, National Taiwan University Hospital, National Taiwan University College of Medicine, Taipei, Taiwan)

出處：Strahlenther Onkol 2013 Oct 27. [Epub ahead of print]

內容：儘管鼻咽癌對放射線治療及化學治療反應良好，但對於T4鼻咽癌的治療，即使以強度調控放射治療，仍存在不可預期的結果。作者為了明瞭T4鼻咽癌的治療結果及失敗情形，便蒐集從2007年1月到2010年10月接受強度調控放射治療的154名病人，進行分析，其中121男33女，年齡介於10到79歲，中位數49歲。原發腫瘤絕大部分有腦神經(129名)和顱內(82名)侵犯，N0、N1、N2、N3的比率分別是9.1%、21.4%、43.5%、26.0%，70名(45.5%)有接受前導式化療，150名(97.4%)接受同步放化療，1名因出現肺臟轉移，只接受26 Gy的劑量，1名出現敗血症，只接受48 Gy，1名因嚴重黏膜及皮膚炎，只接受66 Gy。結果3名(1.9%)在放療後12週，仍有腫瘤，追蹤的中位數是47.9個月，介於0到72.9個月後，42名(27.9%)有遠隔轉移；27名(17.5%)有局部區域復發。總共69名(44.8%)無病存活，56名(36.4%)有病存活【19名(33.9%)有局部區域復發，30名(53.6%)有遠隔轉移，7名(12.5%)兩者皆有】，29名(18.8%)已死亡。五年局部區域無復發、無遠隔轉移、無疾病惡化、整體的存活率，分別是81.2%、72.2%、61.9%、78.1%，多變項分析顯示60歲以上、沒同步放化療、都有腦神經及顱內侵犯者、N3、劑量未達70Gy，是不好的因子。27名有局部區域復發者，85.2%出現於照野內；11.1%出現於照野邊緣；3.7%出現於照野外，其中14名(51.9%)接受積極治療，包括KTP雷射鼻咽切除術、頸部廓清術、再放療，結果完全反應、部分反應、穩定、惡化者，分別有7、2、3、2名，後來9名無病存活，五年整體的存活率，在積極治療與消極治療者，分別是61.9%、32.0% ($P = 0.051$)，143名只接受一次放射療程者，出現包括3度以上耳毒性、頸部纖維化、口乾、流鼻血、顱葉壞死的比率，分別是18.2%、9.8%、6.3%、2.1%、5.6%；11名接受兩次療程者，出現包括3度以上耳毒性、頸部纖維化、口乾、流鼻血、顱葉壞死的比率，分別是36.4%、9.1%、9.1%、18.2%、18.2%。

評論：本報告五年整體存活率有78%，無病存活者有78(69+9)名，剛好比一半多一名，後9名如果沒接受積極治療，是無法無病存活的，只是得付出較大的代價，但畢竟生命可貴，吾人還可使力處，總是要盡人事，不然太消極地任憑腫瘤肆虐，醫師的存在，似乎就較沒有價值。**摘錄者：**柯政郁