

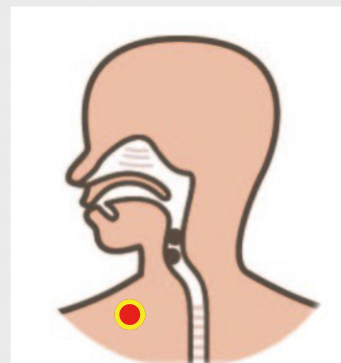
接受化放療之食道鱗狀細胞癌病人鎖骨上淋巴結轉移與預後的關聯

顏家樺，任崇文，黃子庭，蔡玉真，鄭鴻鈞



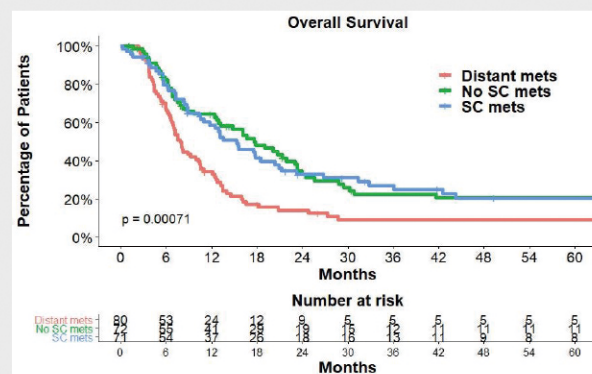
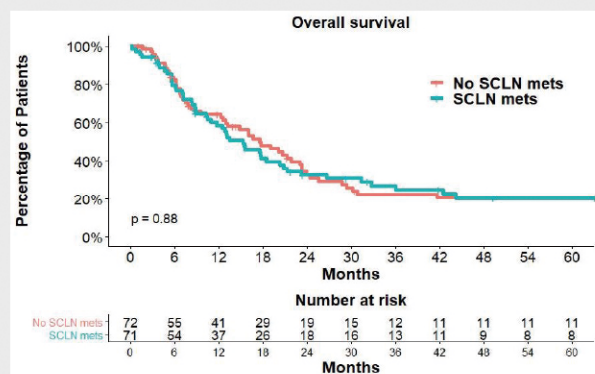
研究背景：

食道癌病人若有鎖骨上淋巴結轉移常被歸類為有遠端轉移(M1)，但臨床上病人即使有鎖骨上淋巴結轉移，我們常觀察到放射線治療可以針對此轉移有很好的控制效果，故本研究主要探討有鎖骨上淋巴結轉移的食道癌病人，預後與有其他區域淋巴結轉移病人的差異



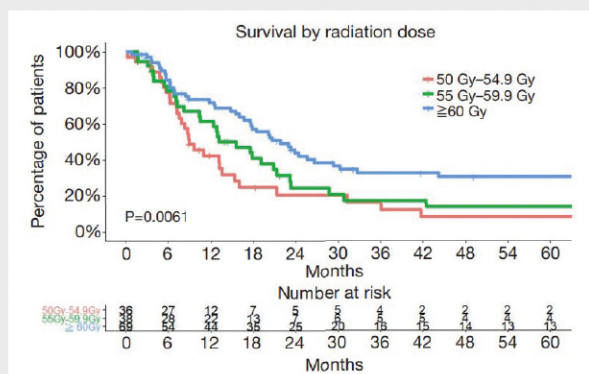
研究方法：

此研究收案本院2006到2017共143位只接受化放療的新診斷食道癌病人，其中71位有鎖骨上淋巴結轉移。另外收案80位一發現就有遠端轉移之病人。利用Kaplan-Meier方式進行存活與復發轉移模式的分析，另外利用多變數分析進行預後因子的探討。



研究結果：

平均追蹤了14.3個月，病人的存活率中位數為16.1個月。有淋巴結轉移的病人，不管是否有鎖骨上淋巴結轉移，病人兩年的存活率相似，均為32.8%。但相較於一開始就出現遠端轉移的病人，其存活率在統計上顯著比較好。多變數分析顯示鎖骨上淋巴結轉移對預後沒有影響。此研究另外發現，放射線劑量越高，治療前的嗜中性白血球淋巴球比例越低，預後越好。



結論：

- #1：接受根治性化放療食道癌病人，鎖骨上淋巴結轉移不影響預後
- #2：放射線劑量越高，治療前的嗜中性白血球淋巴球比例越低，預後越好