

內乳淋巴結照射在T1-2N1乳癌病人的角色

任崇文，顏家樺，莊惟凱，蔡玉真

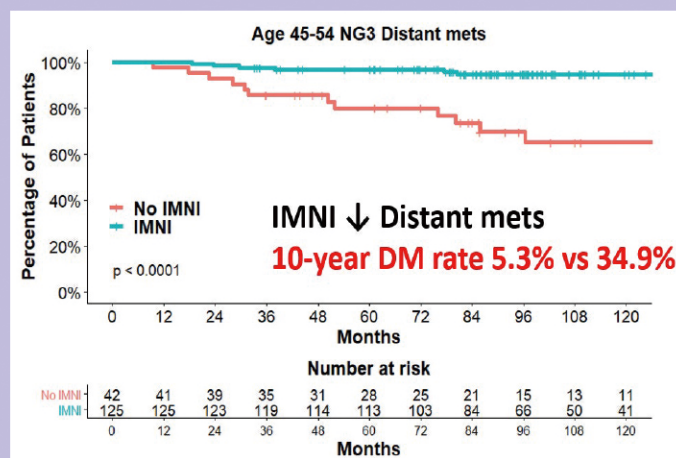
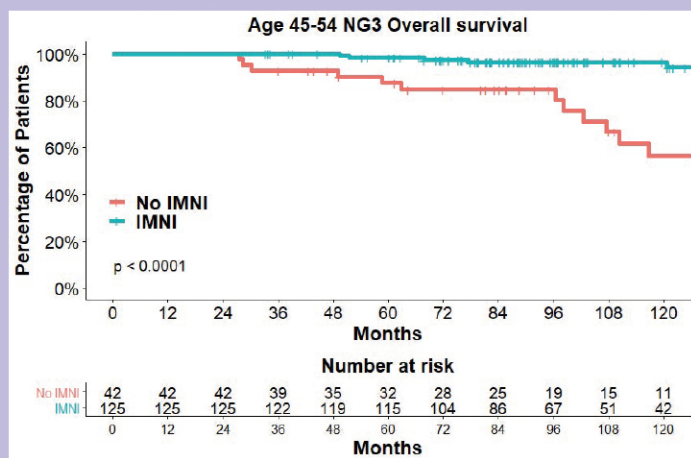
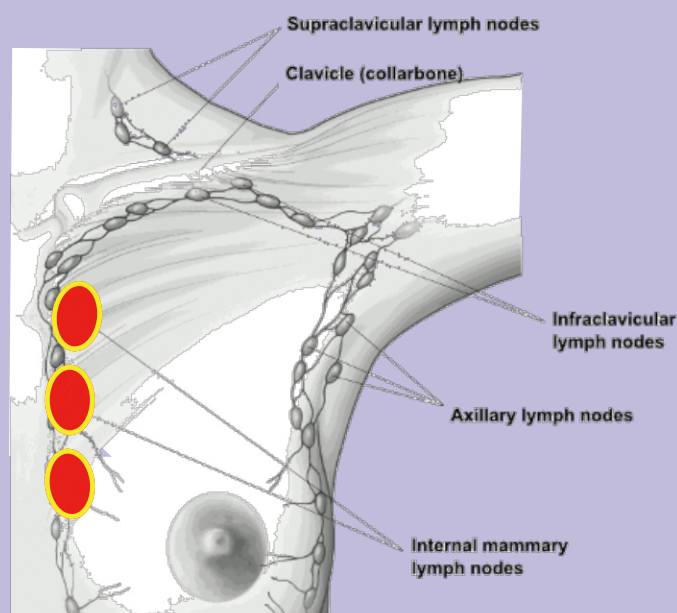


研究背景：

T1-2N1乳癌病人術後進行輔助性放射線治療時，是否需將內乳淋巴結納入照射範圍目前並無定論，針對淋巴結區域進行照射可以增加局部控制率，但相對也會有副作用。

研究方法：

此研究收錄了1999年至2016年本院治療T1-2N1乳癌病人資料。我們排除接受前導性化療或沒有接受輔助性化療的病人。若病人有HER-2表現，必須要接受Herceptin才會納入收案對象。研究針對整體存活做探討



研究結果：

本研究一共收案928位病人，追蹤中位數為98個月，其中有649位病人接受內乳淋巴結照射。整體來說，是否接受內乳淋巴結照射並不影響存活。但本研究發現在45-54歲且細胞核分化為第三級的病人，若有進行內乳淋巴結照射，相對於沒有照射的病人，整體存活率較好且遠端轉移的機率較低

結論：

#1：對T1-2N1病人，內乳淋巴結照射對45至54歲，細胞核分化為第三級的病人有顯著的好處。

#2: 是否接受內乳淋巴結照射，需要更多的討論，未來希望能對此結論做外部驗證