

應用全國資料庫及傾向分數配對探討台灣地區全乳切除術後輔助放射治療在N1病人的角色



莊惟凱、鄭致道、蔡玉真、林麗真、林依萍、鄭鴻鈞

研究目的：

使用資料庫分析台灣乳癌病人當中，哪一類病人傾向被建議進行全乳房切除後放射治療，以辨識出會影響病人預後的危險因子。

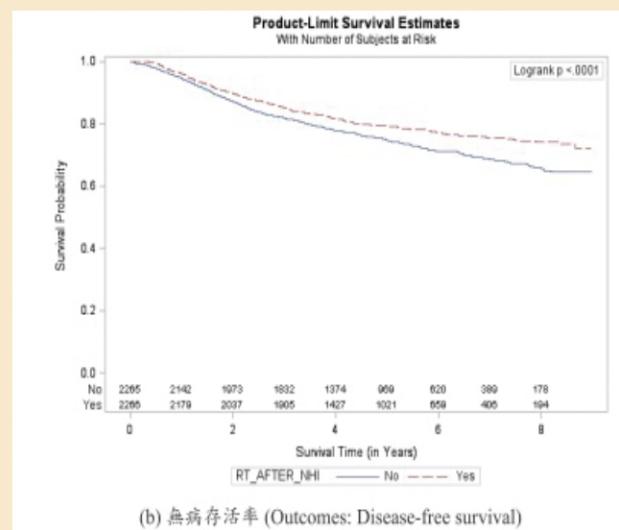
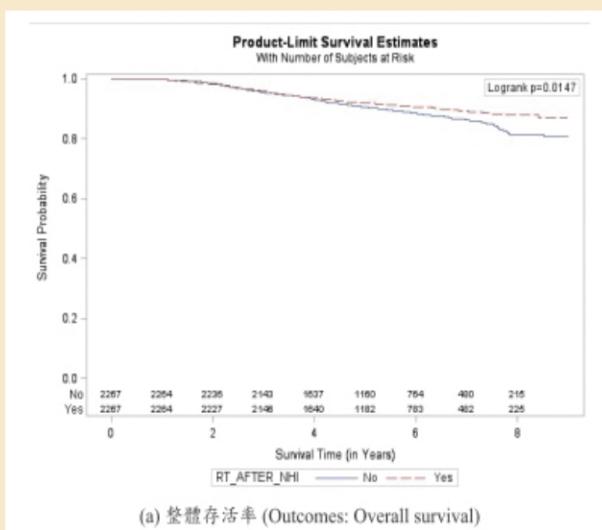
研究方法：

收集全國癌症登記、全民健保及死亡檔資料，西元2004-2009年新登記的乳癌病人，選取早期乳癌(T1-2)並有N1局部淋巴結轉移的病人共6,257位，在接受乳房全切除手術後(Post-mastectomy)，將有無放射線治療(post-mastectomy radiotherapy, PMRT)經傾向分數配對(propensity score matching, PSM)後，分析其生存率以及危險因子敏感性測驗評估。

研究結果：

在所選族群中，全乳切除手術後放射治療組病人共2,866(46%)人，無放射治療組共3,391(54%)，經傾向分數配對後，兩組分別為2,267(50%)人。接受放射治療組的病人比沒有放射線治療的病人，有較佳的整體存活率(Overall survival, 5 year 92.0% vs. 90.7%，8 year 87.9% vs. 81.5%)與無病存活率(Disease-free survival, 5 year 79.3% vs. 74.8%，8 year 74.2% vs. 65.8%)。而在危險因子評估中，淋巴結侵犯數目與病理T2，此兩種危險因子，在整體存活率(Overall survival)以及無病存活率(Disease-free survival)達到統計顯著差異。

Fig 1 全乳房切術後病人有無接受放射治療之存活情形 (N= 4,534)



結論：

此次研究利用癌登資料庫分析N1(1-3顆淋巴結轉移)病人接受全乳切除手術後之放射治療，有接受放射治療的病人有較佳之整體存活率及無病存活率。