

# 口腔及咽部癌

ICD-O-FT T-140 ~ T149 (T-142、T-147 除外)  
ICD-O-3 C00 ~ C14 (C07、C08、C11 除外)

編輯：滕宣德醫師

口腔及咽部癌病人數在本院居第六位，以 2008 年為例，新病人數佔全國 2.5%。

口腔及口咽及下咽癌三種癌症，位置相鄰，致病因子相同，治療時亦會影響鄰接部位，故常合併討論為「口腔與咽部癌」（排除鼻咽癌）。

在本院頭頸癌團隊治療的主要疾病中，NPC（鼻咽癌）之疾病與治療模式有獨特之處，故有另行統計與分析。至於另一大類疾病即是由「病從口入」的致癌因子—菸、酒、檳榔所產生，即是本章節討論的重點——口腔與咽部癌（排除 NPC），以下簡稱為口腔與咽部癌。

在口腔與咽部癌之中，又以口腔癌佔最大多數病例，而口腔癌之最主要治療模式是手術，術後則根據病理結果決定是否加上輔助治療。

## 本院治療成果

1990-2009 年間首次確定診斷為口腔及咽部癌，且之前未曾在院外進行相關治療者共 1,687 人，期別分佈如表一；其中男性 1,504 人（89.2%），女性 183 人（10.8%），年齡中位數 51 歲（20-90）。口腔、口咽及下咽癌病人 AJCC 期別分佈表及五年存活率如表二。

表一：和信治癌中心醫院 1990-2009 年口腔及咽部癌病人 AJCC 期別分佈表

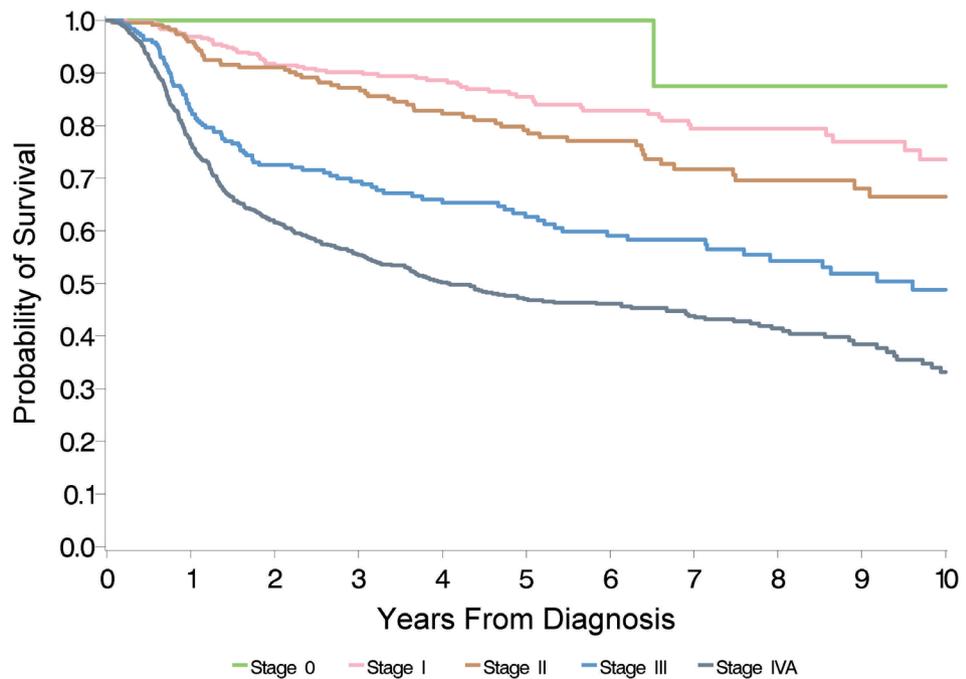
期別	0	I	II	III	IV	不詳	全部
人數	14	352	226	241	758	96	1,687
百分比	0.8%	20.9 %	13.4 %	14.3 %	44.9 %	5.7 %	



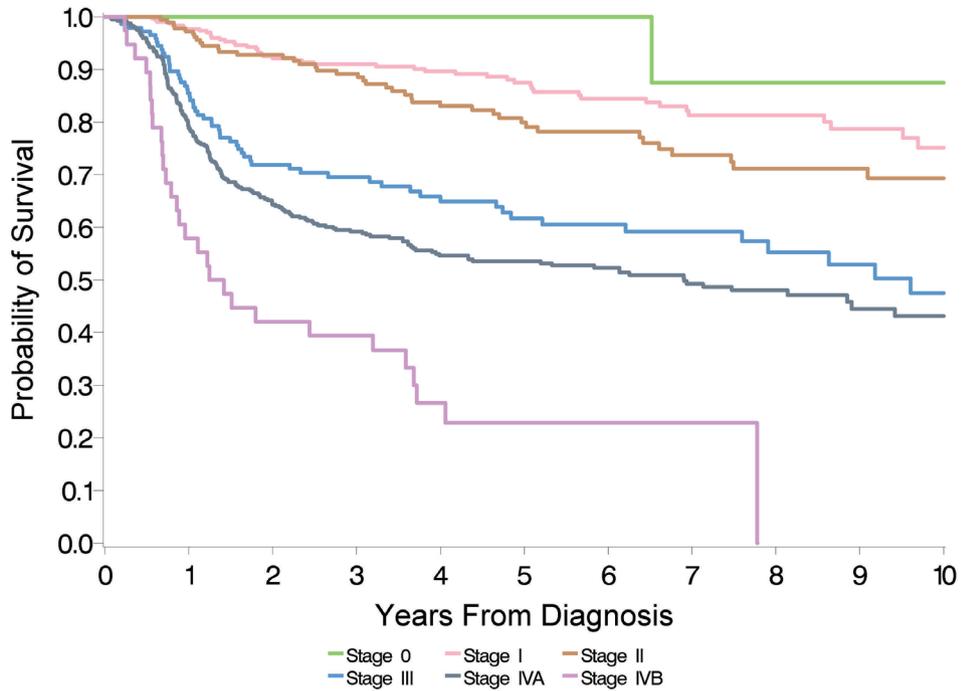
表二：和信治癌中心醫院 1990-2009 年口腔、口咽及下咽癌病人 AJCC 期別分佈表及五年存活率

	期別	0	I	II	III	IVA	IVB	IVC	不詳	全部
口腔癌	各期別人數	13	302	182	145	397	38	11	42	1,130
	百分比	1.2 %	26.7 %	16.1 %	12.8 %	35.1 %	3.4 %	1.0 %	3.7 %	
	五年存活率	100 %	87.5 %	79.9 %	61.7 %	53.6 %	22.9 %	9.1 %		66.7 %
口咽癌	各期別人數	1	39	35	65	138	38	6	31	353
	百分比	0.3 %	11.1 %	9.9 %	18.4 %	39.1 %	10.8 %	1.7 %	8.8 %	
	五年存活率	-	77.7 %	73.1 %	65.2 %	52.8 %	41.0 %	-		58.3 %
下咽癌	各期別人數	0	10	9	27	78	31	12	20	187
	百分比	0 %	5.4 %	4.8 %	14.4 %	41.7 %	16.6 %	6.4 %	10.7 %	
	五年存活率	-	48.2 %	83.3 %	59.2 %	44.8 %	18.8 %	16.7 %		38.8 %

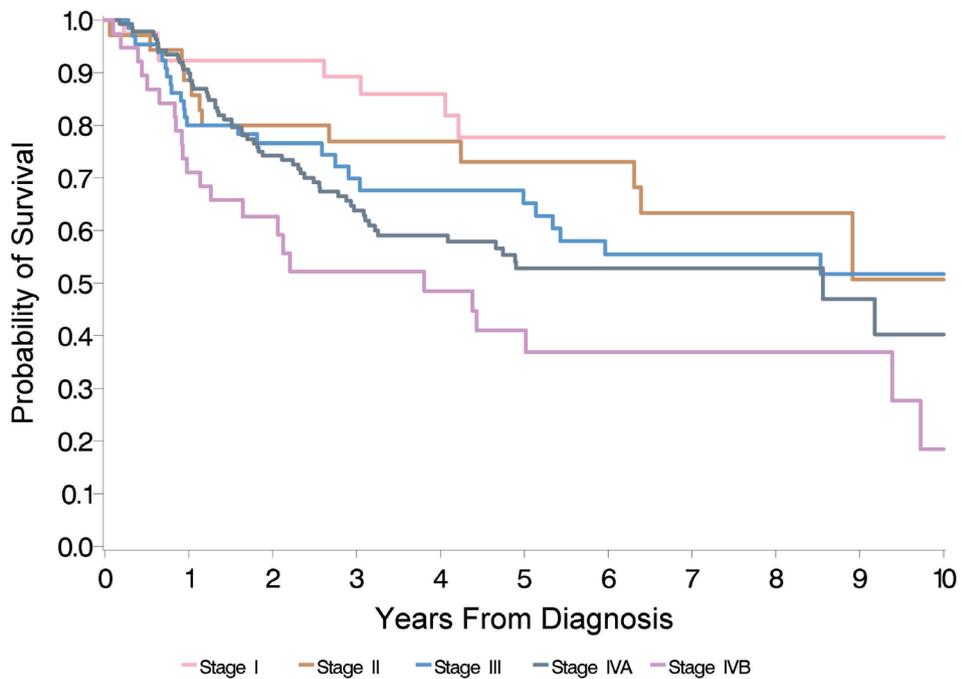
圖一：和信治癌中心醫院 1990-2009 口腔及咽部癌病人按期別分佈存活曲線圖



圖二：和信治癌中心醫院 1990-2009 口腔癌病人按期別分佈存活曲線圖

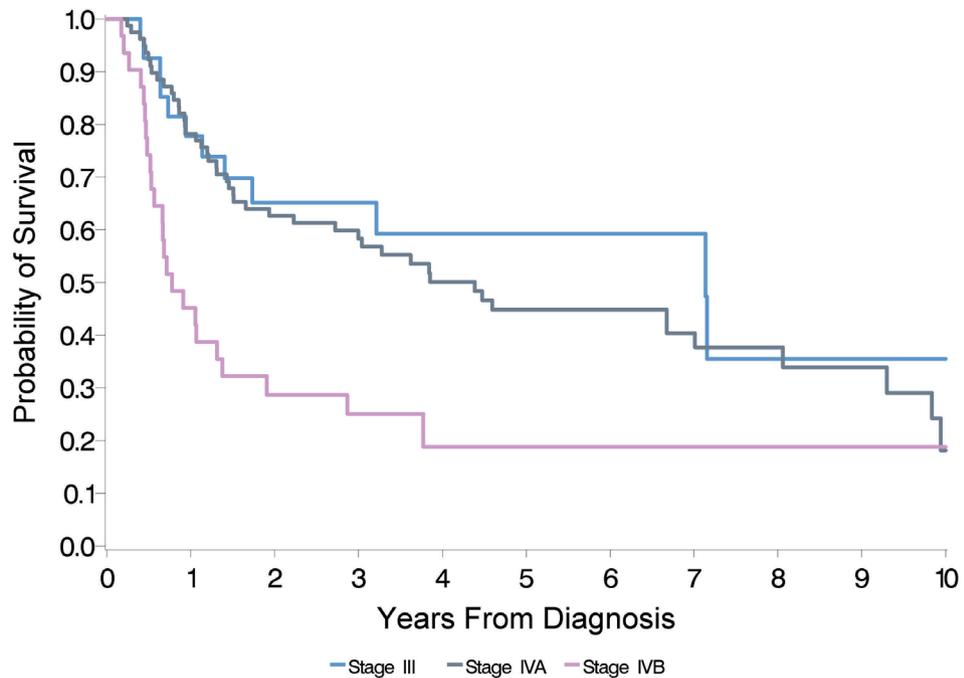


圖三：和信治癌中心醫院 1990-2009 口咽癌病人按期別分佈存活曲線圖



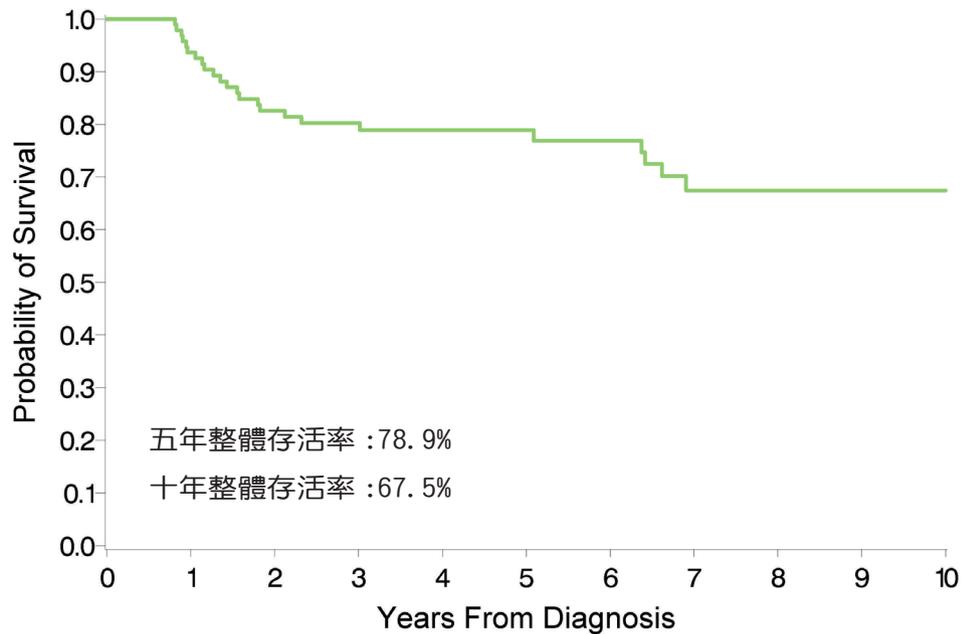


圖四：和信治癌中心醫院 1990-2009 下咽癌病人按期別分佈存活曲線圖

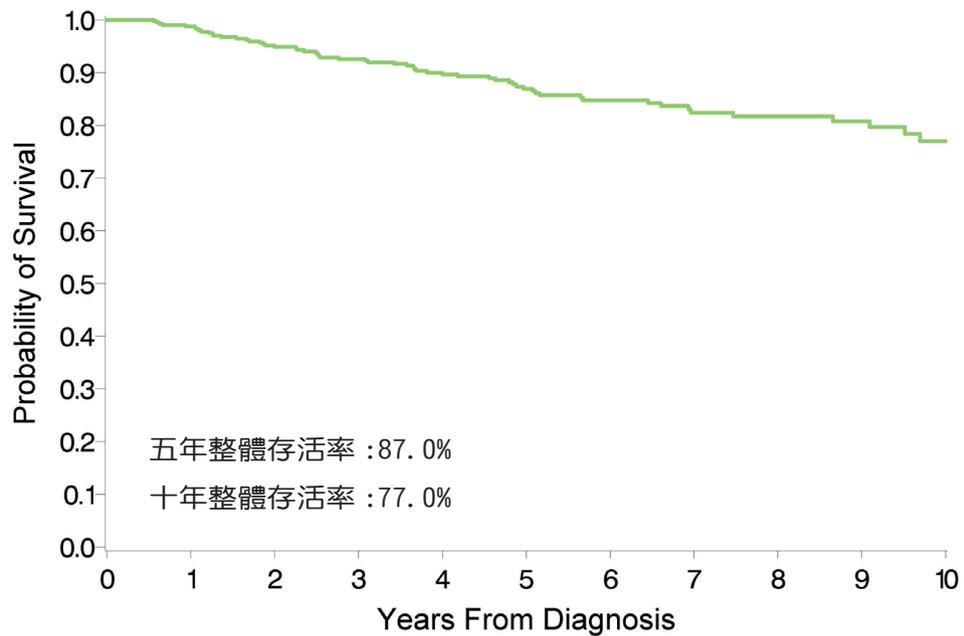


在看完前述各存活率曲線圖之後以下兩圖則以口腔癌之例，說明本院口腔癌之主要治療模式——手術及可能加上的術後放射線治療。依據口腔癌術後的病理報告，病人可概略區分成高危險群—有放射線治療，與低危險群—沒有放射線治療的兩群。高危險群是指以下任一種狀況手術切緣受腫瘤侵犯，有淋巴結轉移，有淋巴結莖膜外組織侵犯，有淋巴管侵入，有神經組織侵犯。低危險群則是以上狀況皆不出現者。下面的圖五屬於高危險群病人，圖六則是低危險病人。這樣的分析，可看出病理中的危險因子會影響存活率預後。所有的口腔癌治療準則及教科書都會提到在危險群病人的術後放射線治療的重要性（即使對於「危險因子」的定義可能各家有點大同小異）雖然加了放射線治療，似乎無法完全阻止復發與新生癌症。分析 1990-2009 年間口腔癌期別為 T1-3N0 病人，接受手術與放射線治療及只接受手術治療之存活率：接受手術與放射線治療的病人共 94 人，追蹤期間中位數為 48 個月（分佈 10-233 月），五年的整體存活率為 78.9%（圖五）；接受手術治療的病人共 401 人，追蹤期間中位數為 63 個月（分佈 7-209 月），五年的整體存活率為 87.0%（圖六）。

圖五：和信治癌中心醫院 1990-2009 口腔癌期別為 T1-3N0 高危險（指有淋巴管或神經組織侵犯）病人，接受手術與放射線治療存活曲線圖



圖六：和信治癌中心醫院 1990-2007 口腔癌期別為 T1-3N0 低危險病人，接受手術治療存活曲線圖





## 與國內外資料的比較

至 2010 年底止，五年的整體存活率為 68.2%。如與衛生署公佈台灣 2004-2008 年男性口腔及咽部癌五年存活率 48.2% 比較，本院同時期五年存活率為 66.1%（表三）。

表三：和信治癌中心醫院與全台灣醫療院所 2004-2008 年口腔及咽部癌病人存活機率比較表（%）

	和信治癌中心醫院			全台灣
	口腔及咽部癌病人	男性	女性	男性
存活率	2004-2008	2004-2008	2004-2008	2004-2008
一年	86.9	86.2	92.0	77.2
二年	78.3	77.4	85.1	61.9
三年	74.6	73.1	85.1	55.7
四年	70.3	68.5	83.6	51.5
五年	68.2	66.1	83.6	48.2

\* 資料來源：行政院衛生署國民健康局（2011）

若與美國流行病監督及最終結果 (Surveillance Epidemiology and End Results, SEER) 公佈之 2001-2007 年男性、女性口腔及咽部癌五年存活率 59.8%、62.9% 相比較，本院同時期五年存活率分別為 68.3%、81.6%（表四）。

表四：和信治癌中心醫院與美國 SEER2001-2007 年口腔及咽部癌病人五年存活機率比較表（%）

	和信治癌中心醫院			美國 SEER#		
	口腔及咽部癌病人*	男性	女性	口腔及咽部癌病人	男性	女性
存活率	71.0	68.3	81.6	60.8	59.8	62.9

\* 含主唾液腺 (T-142, C07, C08)、鼻咽癌 (T-147, C11)

# SEER Cancer Statistics Review1975-2008, 相對存活率