

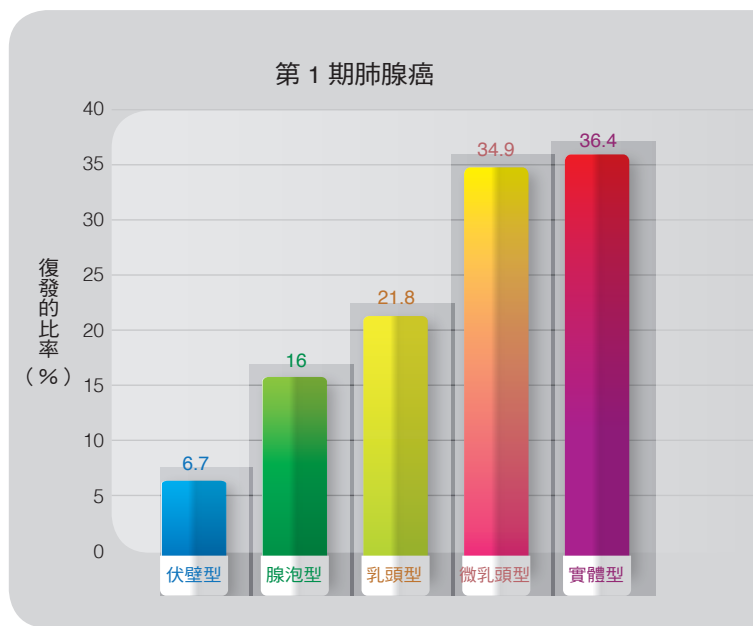
肺腺癌新分類 有助預測存活率

■ 李銘杰

癌症一直是國內的十大死因之一，已連續 32 年高居國人死因的第 1 位。若只看因癌症死亡的病患，無論是男性或女性，肺癌都排在第 1 位。因此，肺癌的治療和預防一直是國內醫學研究的重點。

截至目前為止，肺癌最佳的治療方式是在發病初期以手術切除腫瘤部位。然而約 2 到 3 成的病患仍會復發，一旦復發也容易導致死亡。近年來，臨床醫學一直嘗試找出哪些病患接受手術後容易復發或死亡，以預先進行必要的處理，降低復發或死亡率。

肺腺癌是最常見的肺癌類型，過去肺腺癌的病理形態是以世界衛生組織所發布的分類標準來區分。然而在 2011 年，國際肺癌研究協會、美國胸腔學會，以及歐洲呼吸學會，共同研擬一套新的病理區分標準，把侵襲性肺腺癌分為伏壁型、腺泡型、乳頭型、微乳頭型和實體型 5 種。研究指出，新的分類方式可以更有效地預測病患的存活時間。但相關的研究結果都由歐美國家所發表，而東亞人種的肺腺癌常見基因突變形態與歐美國家不同，新的區分標準是否能夠適用在東方國家並準確預測存活率仍不清楚。



第 1 期肺腺癌病患的病理區分若是微乳頭型和實體型，則復發的比率較高。

有鑑於此，包含臺北榮總胸腔外科洪榮志醫師、吳玉琮主任、許文虎教授，以及臺北榮總分子病理科主任暨陽明大學臨床醫學研究所周德盈所長在內的榮陽肺癌研究團隊，把過去曾在該院接受手術切除腫瘤的 573 位肺腺癌病患重新按照新的標



肺癌最佳的治療方式是在發病初期以手術切除腫瘤部位，然而約 2 到 3 成的病患仍會復發，一旦復發也容易導致死亡。（圖片來源：種子發）

準分類，並比對其手術後的復發率或死亡率資料。結果發現，微乳頭型和實體型的肺腺癌病患較容易發生癌症轉移，且手術後將近一半有復發的情況，比其他 3 種類型的病患明顯高出許多。尤其是一旦復發時，常常已經轉移到胸部之外的其他器官。而且，其存活率也比其他 3 類型的病患明顯較差。這項研究結果在亞洲國家中具有代表性，可以做為其他亞洲國家治療肺腺癌的重要參考。

洪醫師指出，究竟第 1 期肺癌經由手術切除腫瘤後，病患是否仍需要接受輔助化學治療，臨床上常有爭論。根據過去的文獻，第 1 期肺癌病患術後接受輔助化學治療是否可以預防復發或降低死亡率，並沒有定論。但若是利用新的分類標準，從

第 1 期肺腺癌病患中找出高復發危險者如微乳頭型或實體型，並針對這些病患預先施以輔助化療，也許能降低高風險病患的復發或死亡率。這樣的推測仍需要更多的臨床試驗提供佐證，是未來肺腺癌研究的一大課題。

李銘杰
本刊特約文字編輯
