



食道癌

ICD-O-FT T-150
ICD-O-3 C15

食道癌是本院 2008 年第十二常見的癌症，新病人數佔全國的 3.0%。

食道癌的治療原則是在治療前安排病人接受正子掃描及電腦斷層檢查，以瞭解病人的期別。如判斷為第一期的病人，則進行手術治療（胸腔微創手術）；如判斷為第二、三、四期，則以放射治療及化學治療為主，如果反應良好，則再加上手術切除。

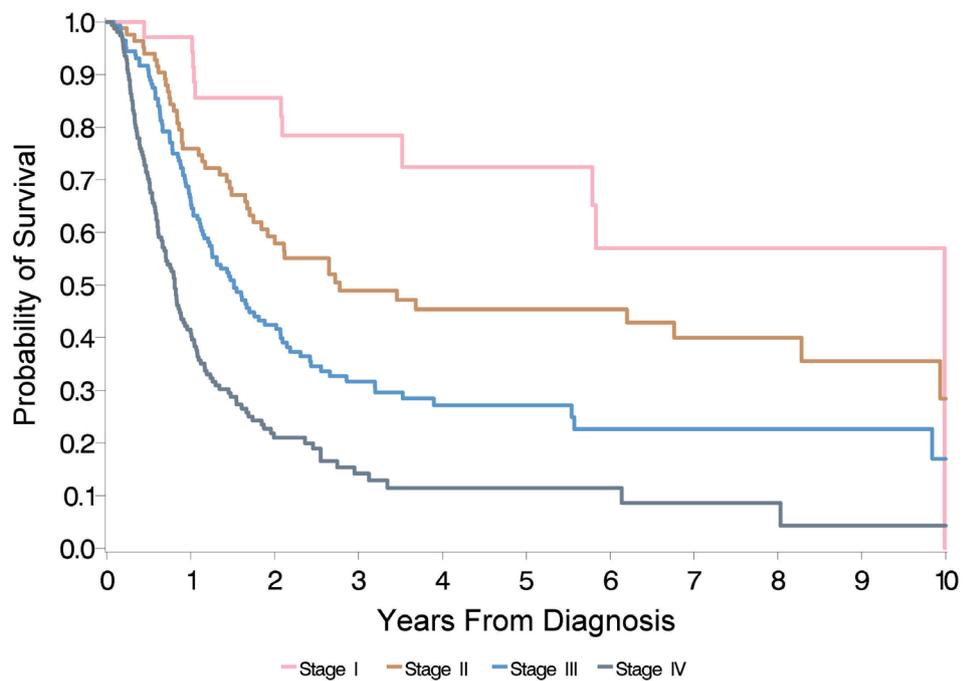
本院治療成果

1990-2009 年間首次確定診斷為食道癌，且之前未曾在院外進行相關治療者共 511 人，其中男性 470 人（92.0%），女性 41 人（8.0%），年齡中位數 59 歲（分佈 32-93 歲）。期別分佈及各期別五年存活率如表一、圖一。

表一：和信治癌中心醫院 1990-2009 年食道癌病人 AJCC 期別分佈表及五年存活率

期別	0	I	II	III	IV	不詳	全部
各期別人數	3	35	83	144	154	92	511
百分比	0.6 %	6.9 %	16.2 %	28.2 %	30.1 %	18.0 %	
五年存活率	-	72.5 %	45.4 %	27.2 %	11.5 %		26.1 %

圖一：和信治癌中心醫院 1990-2007 食道癌病人按期別分佈存活曲線圖



早期食道癌

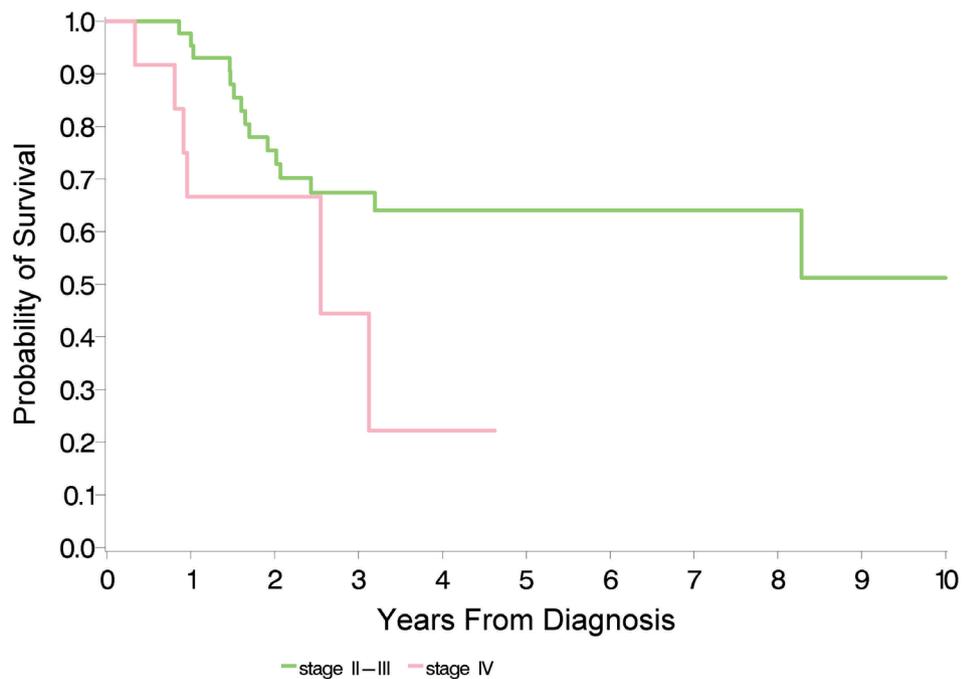
病人在治療前被判定為早期食道癌，則會直接作手術切除，術後如發現有淋巴結感染或手術切除範圍不安全，則會加上手術後的放射治療及化學治療。1990-2009 年間，本院共有 25 位病人直接作切除手術，其中有 3 位病人因病理的發現加作放射及化學治療。追蹤期間中位數為 39 個月（分佈 8-120 月），五年整體存活率為 79.9 %。



晚期食道癌

第二期、第三期及第四期的食道癌病人，以放射及化學治療為主，再加上手術切除。1990-2009 年間，共有 74 位病人接受化學治療及放射治療及其後的手術切除。追蹤期間中位數為 29 個月（分佈 4-125 月），其中第二、三期五年整體存活率為 64.0%（圖二）。同時期有 206 位病人只接受放射及化學治療，並未有手術切除，追蹤期間中位數為 13 個月（分佈 1-140 月），五年整體存活率 18.4%，各期別五年整體存活率如下：第二期 27.5%，第三期 25.1%，第四期 11.2%。

圖二：和信治癌中心醫院 1990-2009 晚期食道癌病人接受化學治療、放射治療及手術切除存活曲線圖



與國內外資料的比較

本院病人追蹤至 2010 年底止，五年的整體存活率為 26.1%。如與衛生署公佈台灣 2004-2008 年男性食道癌五年存活率 11.8% 相比較，本院同時期五年存活率為 29.7%（表二）。

表二：和信治癌中心醫院與全台灣醫療院所 2004-2008 年食道癌病人存活機率比較表（%）

	和信治癌中心醫院				全台灣	
	食道癌病人		男性	女性	男性	女性
存活率	1990-2009	2004-2008	2004-2008	2004-2008	2004-2008	2004-2008
一年	58.5	57.5	57.9	52.9	40.5	-
二年	38.6	40.3	41.2	29.4	22.6	-
三年	30.5	31.5	32.2	22.1	16.7	-
四年	26.5	28.4	29.7	14.7	13.6	-
五年	26.1	28.4	29.7	14.7	11.8	-

* 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、女性食道癌五年存活率 16.8%、16.8% 相比較，本院同時期五年存活率分別為 21.5%、30.0%（表三），。

表三：和信治癌中心醫院與美國 SEER2001-2007 年食道癌病人五年存活機率比較表（%）

	和信治癌中心醫院			美國 SEER#		
	食道癌病人	男性	女性	食道癌病人	男性	女性
存活率	22.1	21.5	30.0	16.8	16.8	16.8

SEER Cancer Statistics Review1975-2008，相對存活率



醫藥器具
Medical Instruments

768

陳奇峰 醫師
C.F. Chang, M.D.
心臟血管科
和信治癌中心

和信治癌中心