

惡性淋巴瘤

M-95903 – M-97293

編輯：譚傳德醫師

惡性淋巴瘤病人數在本院居第十一位，以 2008 年為例，新病人數佔全國 3.9%。

惡性淋巴瘤依腫瘤細胞型態不同，分為何杰金氏淋巴瘤與非何杰金氏淋巴瘤。惡性淋巴瘤的治療，必須考量病人疾病之分期、淋巴結腫大之大小、臨床徵兆之表現、以及病人的健康狀態。惡性淋巴瘤治療上以化學治療為主，通常綜合多種不同性質的化學藥物治療。對於侷限性惡性淋巴瘤或是某些特定部位之淋巴瘤，亦可考慮進行放射線治療。放射線治療屬於局部治療的一種，通常於腫瘤以化學治療得到控制之後，再進行鞏固性放射治療。今年年報我們分析了各種細胞型態之存活率，發現相對於從前，藉著適當的化學治療及放射線治療，都有大幅的進步，尤其是瀰漫型大細胞淋巴瘤加上標靶治療、生長最快的勃奇氏淋巴瘤 (Burkitt's lymphoma) 之強力化學治療、以及造血幹細胞移植等，使現行的惡性淋巴瘤平均無病存活率提高到 50% 以上。

本院治療成果

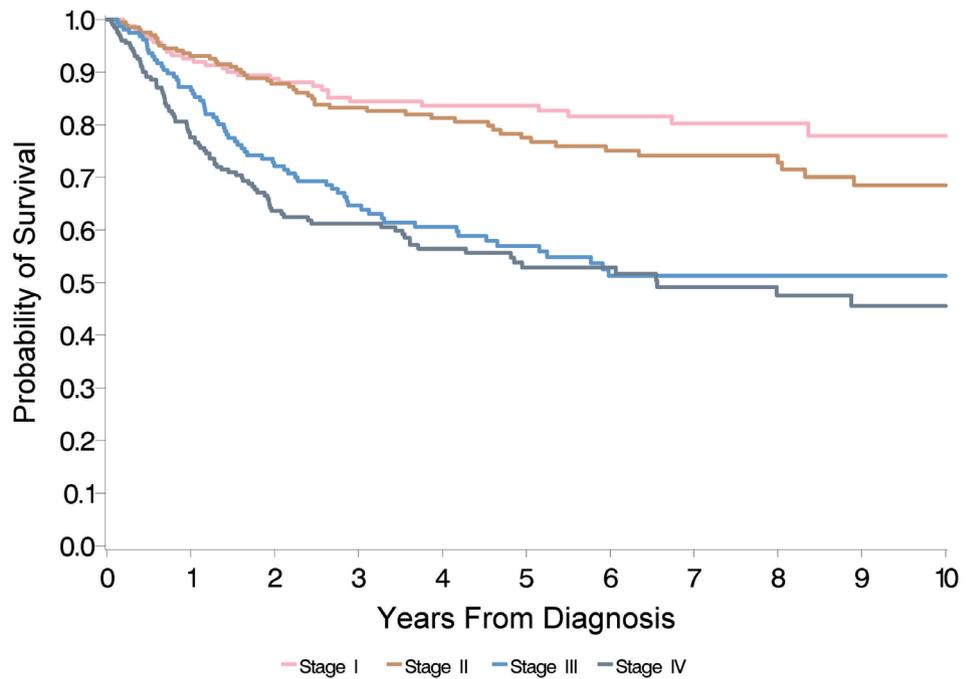
1990-2009 年間首次確定診斷為惡性淋巴瘤，且之前未曾在院外進行相關治療者共 855 人，期別分佈及各期別五年存活率如表一、圖一；其中男性 438 人 (51.2%)，女性 417 人 (48.8%)，年齡中位數 53 歲 (2-100)。

表一：和信治癌中心醫院 1990-2009 年惡性淋巴瘤病人期別分佈表及五年存活率

期別	I	II	III	IV	不詳	全部
各期別人數	162	202	156	201	134	855
百分比	19.0 %	23.6 %	18.3 %	23.5 %	15.7 %	
五年存活率	83.6 %	77.5 %	57.0 %	52.9 %		65.9 %



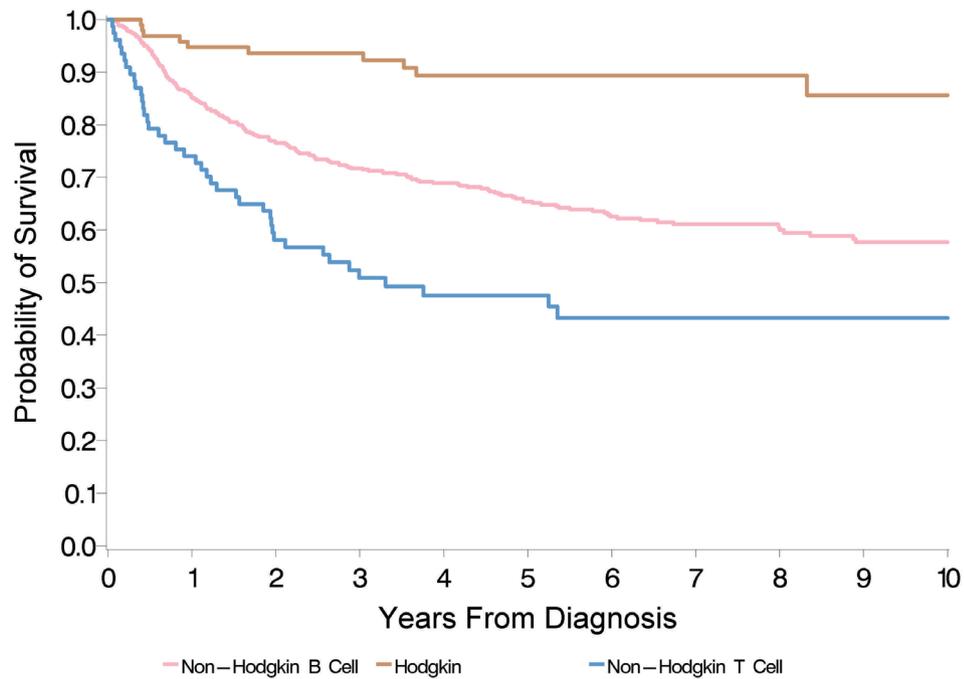
圖一：和信治癌中心醫院 1990-2009 惡性淋巴瘤病人按期別分佈存活曲線圖



惡性淋巴瘤，不同病理型態存活率

分析 1990-2009 年間惡性淋巴瘤病理型態，何杰金氏淋巴瘤有 95 人（11.1%），非何杰金氏 B 細胞淋巴瘤有 577 人（67.5%），非何杰金氏 T 細胞淋巴瘤有 77 人（9.0%），其他型態有 106 人（12.4%）。何杰金氏淋巴瘤之五年的整體存活率為 89.3%，非何杰金氏 B 細胞淋巴瘤之五年的整體存活率為 65.4%，非何杰金氏 T 細胞淋巴瘤之五年的整體存活率為 47.5%（圖二）。

圖二：和信治癌中心醫院 1990-2009 惡性淋巴瘤，不同病理型態存活曲線圖



與國外資料的比較

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、女性惡性淋巴瘤五年存活率 68.2%、71.3% 相比較，本院同時期五年存活率分別為 65.8%、71.3% (表三)。

表三：和信治癌中心醫院與美國 SEER2001-2007 年惡性淋巴瘤病人五年存活機率比較表 (%)

	和信治癌中心醫院			美國 SEER#		
	惡性淋巴瘤病人	男性	女性	惡性淋巴瘤病人	男性	女性
存活率	68.5	65.8	71.3	69.7	68.2	71.3

SEER Cancer Statistics Review1975-2008，相對存活率