

2014.07.09

香港乳癌基金會

「乳癌疾病管理新資訊」研討會

一至三顆腋下淋巴結呈陽性的患者應否接受放射治療

關永康醫生 養和醫院 放射治療部主任

The Early Breast Cancer Trialists' Collaborative Group (EBCTCG)採用來自 22 個隨機控制實驗的資料，對 8,135 名於 1964 至 1986 年期間確診一期或二期乳癌並接受了全乳切除手術(mastectomy)及腋下手術治療(axillary surgery)的患者，進行一項整合分析的研究，旨在剖析放射治療(radiotherapy)如何影響治療效果。

研究結果顯示於胸壁(chest wall)，鎖骨上窩(supraclavicular fossa)和/或腋窩(axillary fossa)及內部乳腺(internal mammary chain) 接受放射治療的患者，除了可減少十年內的局部區域性復發(loco-regional recurrence)與總復發(overall recurrence)的機會外，還可降低淋巴結呈陽性(node positive)乳癌於二十年內的乳癌死亡率(breast cancer mortality)和總死亡率(overall mortality)。不過，該研究的資料是源於醫學科技及疾病管理較為落後的時期，好像術前化學治療(neoadjuvant chemotherapy)、前哨淋巴結切片(sentinel node biopsy)和一些藥物如紫杉醇(taxane)、曲妥珠單抗(trastuzumab)與芬香環轉化酶抑制劑(aromatase inhibitors)均尚未採用，故此研究結果與近期的研究可能略有不同。

有見及此，近年有兩項試驗計劃再探討放射治療的效用，第一項是 MA 20 Canadian trial，共選取 1,832 名接受了乳房保留手術(breast-conserving treatment)的高危淋巴結呈陰性或陽性乳癌患者，她們均接受了全乳放射治療(whole breast radiation)，但部分患者會隨機地被安排接受內乳淋巴結加鎖骨上內側(internal mammary + medial supraclavicular)的局部區域放射治療(regional radiotherapy)。經過 62 個月(中位數)的評估後，結果顯示局部復發率(local recurrence)、無病生存率(disease-free survival)(96.8% vs. 94.5%, p=0.02)、無遠端轉移生存率(distant disease-free survival)(92.4% vs. 87.0%, p=0.002)、總無病生存率(overall disease-free survival) (89.7% vs. 84.0%, p=0.003)和總生存率(overall survival) (92.3% vs. 90.7%, p=0.07)都有顯著差異。接著，第二項研究名為 EORTC-22922 trial 亦得出類似的結果。EORTC-22922 trial 調查了 4,004 名淋巴結呈陽性乳癌患者，其中 76% 接受了乳房保留手術及 24% 接受了全乳切除手術(mastectomy)，及後隨機地被安排接受全乳放射治療與內乳和內側鎖骨上淋巴結(radiotherapy of medial supraclavicular and internal mammary lymph nodes)或只接受全乳放射治療，結果同樣顯示放射治療能顯著地降低無病生存率(HR=0.89, p=0.04)和生存率(HR=0.87, p=0.056)。

不過，我們也不可忽略一些會增加局部區域復發機會的因素，例如腫瘤較大、淋巴管入侵(lymphovascular permeation)、有三顆呈陽性淋巴結、40 歲以下、結外入侵(gross extracapsular extension)、皮膚或乳頭入侵(skin or nipple invasion)、Bloom and Richardson 級別 3、腋下淋巴切除不足(inadequate axillary node dissection)、三陰性乳癌(triple negative disease)和淋巴結轉移的大小(size of lymph node metastases)。

從以上所見，因著不同病理學上的因素及醫學科技的不斷提升，均會影響放射治

療的效果，故此研究必須繼續，更新參考數據是刻不容緩的。

參考文獻：

Budach, W., Kammers, K., Boelke, E., & Matuschek, C. (2013). Adjuvant radiotherapy of regional lymph nodes in breast cancer: A meta-analysis of randomized trials. *Radiation Oncology, 8*, 267-274.

Whelan, T.J., Olivotto, I., Ackerman, I., Chapman, J.W., Chua, B., Nabid, A., et al. (2011). NCIC-CTG MA.20: An intergroup trial of regional nodal irradiation in early breast cancer. *Journal of Clinical Oncology, 29*(Suppl. 18), abstract LBA1003.