

榮陽團隊重大研究成果

新的肺腺癌病理分類 有效預測術後復發與存活率

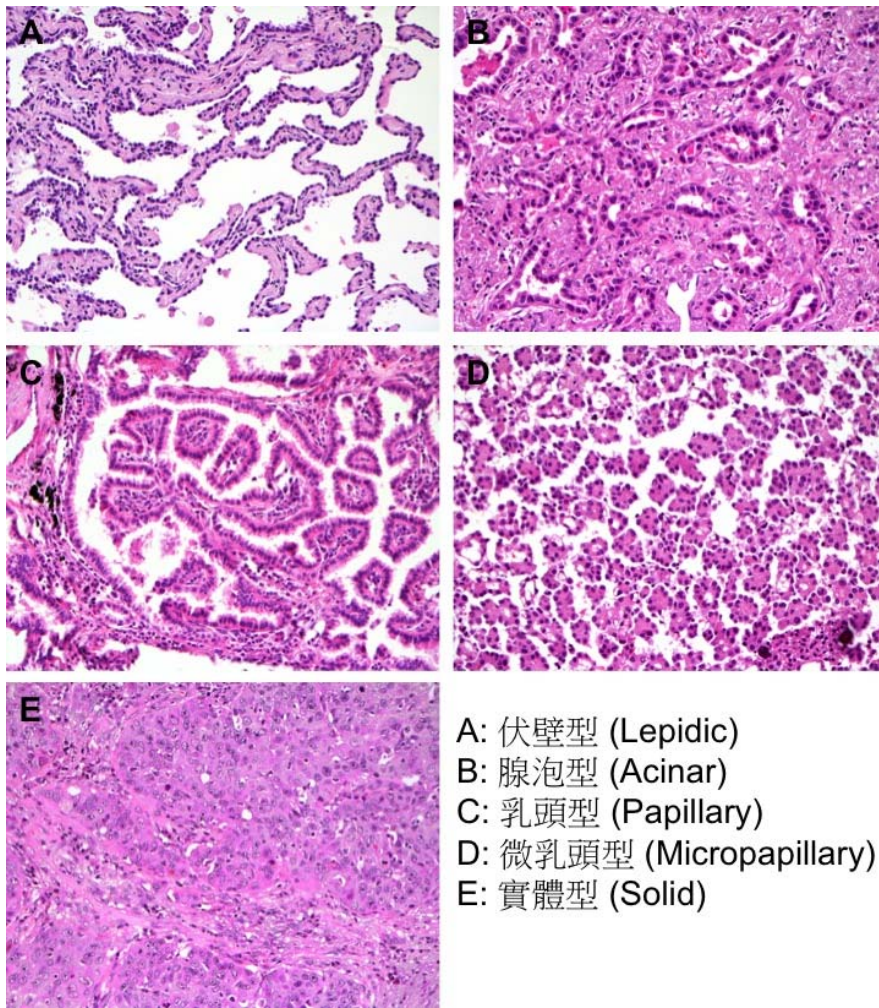
主講人：臺北榮總外科部胸腔外科 許文虎教授

103/6/17

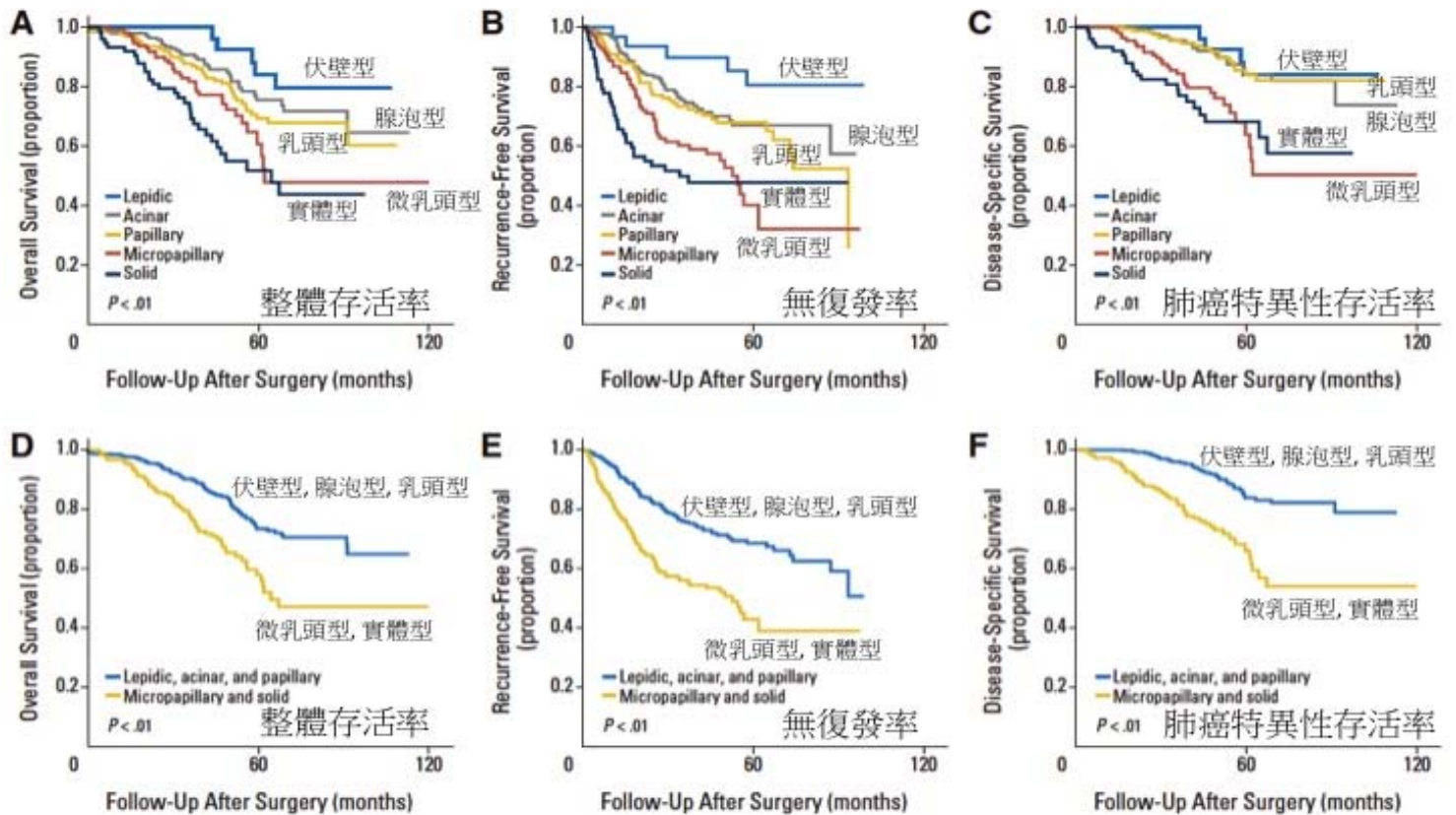
肺癌雖然在台灣發生率排名第三，但是卻高居十大癌症死因之第一位。由於近年來肺腺癌常常攻占媒體版面，造成民眾聞肺腺癌而色變。早期發現並接受手術切除，是治癒肺癌之最佳方法。然而，即使是早期肺癌，術後仍有約二至三成的病患產生腫瘤復發，進而導致死亡。很多病患在追蹤過程中被告知腫瘤復發，常常感到很震驚，並且有為什麼會復發的困惑。因此，找出哪些因子可以預測肺癌術後的復發或死亡，是臨床醫師一個相當重要的課題。

由國立陽明大學與臺北榮總共同組成的榮陽肺癌研究團隊，發現新的肺腺癌病理分類法可以預測肺腺癌病患術後之復發及死亡。新的肺腺癌病理分類法是由國際肺癌研究協會(IASLC)，美國胸腔學會(ATS)及歐洲呼吸學會(ERS)在 2011 年所共同提出，其中將侵襲性肺腺癌分為以伏壁型(lepidic)，腺泡型(acinar)，乳頭型(papillary)，微乳頭型(micropapillary)和實體型(solid)型態為主的五大類肺腺癌(見圖一)。榮陽肺癌團隊以 573 位因肺腺癌在臺北榮總接受手術切除的病患來進行分析研究。每位病患的腫瘤標本皆根據新分類法來判讀，區分是以哪一型為主的肺腺癌，再進一步跟病患術後復發或死亡的臨床資料做比對分析。研究發現腫瘤組成以微乳頭型和實體型為主之肺腺癌病患，比較可能發生縱膈腔淋巴結轉移，因此可能是較晚期的肺腺癌。微乳頭型及實體型為主的肺腺癌病患，術後有將近一半的病患發生腫瘤復發，復發比例顯著高於以其他三型為主的病患。更值得注意的是，微乳頭型和實體型為主之病患在發生復發時，有顯著較高的可能性已經轉移到胸部之外的其他器官，惡性度很高。微乳頭型和實體型為主之病患的存活率也比其他三型為主的病患顯著較差(見圖二)。就此課題而言，是目前亞洲國家中最大型且最詳盡的研究。因此此項研究成果已發表於國際腫瘤學權威期刊”臨床腫瘤學雜誌”(Journal of Clinical Oncology)。

本研究在臨床上有極高的應用價值。對於肺腺癌病患及臨床醫師而言，知道腫瘤是以哪一型為主，可以幫助評估術後復發及死亡之危險性。微乳頭型和實體型為主之肺腺癌，即使是早期病患，在術後需要給予更密切的追蹤，或與醫師討論是否接受輔助治療。本研究由榮陽肺癌團隊共同合作完成，團隊成員包括臺北榮總胸腔外科許文虎教授、吳玉琮主任、洪榮志主治醫師及病檢部分子病理科主任暨國立陽明大學臨床醫學研究所所長周德盈教授等。研究結果除了讓我們對本土肺腺癌病患之治療有第一手資料，更獲得國際癌症治療之權威期刊”臨床腫瘤學雜誌”的肯定，對全球治療肺癌之進步有所貢獻。榮陽肺癌研究團隊將繼續進行後續相關之研究與臨床相關試驗，期能嘉惠肺癌病患之治療選擇。



(圖一)



(圖二)