

馬偕紀念醫院口腔顎面外科口腔癌患者臨床統計分析

馬偕紀念醫院 口腔顎面外科

鄭介原 劉崇基

2012年5月

研究背景

在口腔癌防治的宣導下口腔癌卻仍為近 10 年台灣 10 大癌症死亡上升比率最高且逐年攀升的惡性腫瘤，甚至在男性為第 4 大發生率及死亡率之癌症。.

研究目的

1. 台灣整體口腔癌的趨勢變化?
2. 本院口腔癌患者是否有年輕化的趨勢?
3. 本院口腔癌患者年輕與非年輕族群臨床特徵有無差異變化?
4. 本院近五年來口腔癌族群臨床特徵有無差異變化。

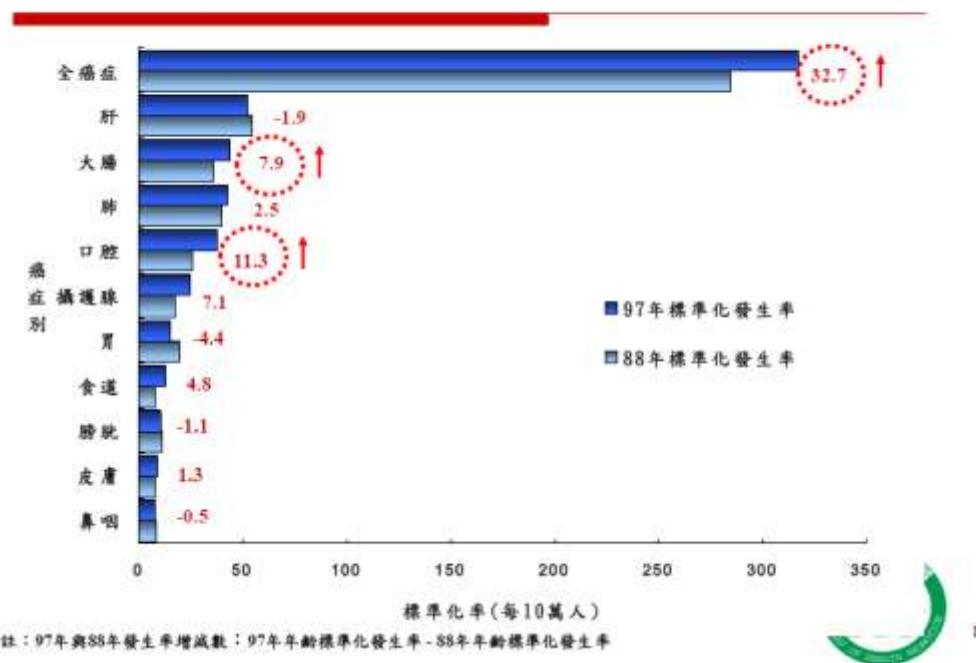
97年與96年男性10大癌症發生率比較

發生序位	死亡序位	原發部位	97年			96年		97年與96年發生率增減%
			個案數	標準化發生率	年齡中位數	個案數	標準化發生率	
1	1	肝及肝內膽管	7,401	52.6	62	7,210	52.8	-0.4
2	3	大腸	6,277	43.9	68	6,040	43.4	1.2
3	2	肺、支氣管及氣管	6,194	42.6	71	5,898	41.6	2.4
4	4	口腔、口咽及下咽	5,349	37.6	52	5,006	36.0	4.4
5	7	攝護腺	3,603	24.6	75	3,367	23.5	4.7
6	5	胃	2,303	15.5	72	2,311	16.2	4.3
7	6	食道	1,849	12.9	57	1,685	12.1	6.6
8	12	膀胱	1,476	10.3	71	1,457	10.3	0.0
9	18	皮膚	1,380	9.4	71	1,314	9.3	1.1
10	9	鼻咽	1,162	8.3	49	1,167	8.4	-1.2
		全癌症	45,171	317.3	65	43,330	312.1	1.7

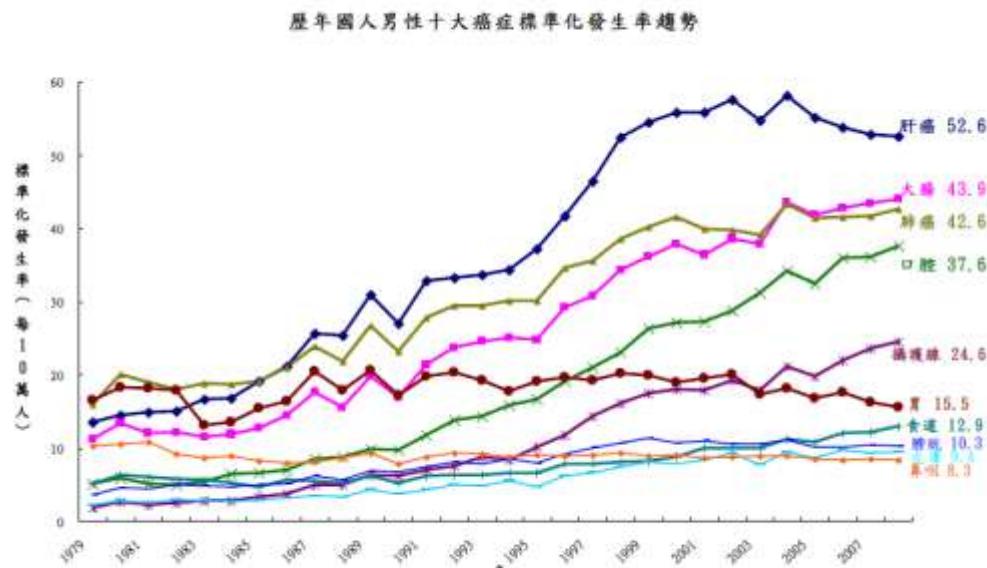
註：1.序位係以標準化發生率（每10萬人口）排序。
2.年齡標準化發生率：係以西元2000年世界標準人口為標準人口計算。
3.97年與96年發生率增減（%）：(97年年齡標準化發生率 - 96年年齡標準化發生率) ÷ 96年年齡標準化發生率 × 100%



男性10大癌症年齡標準化發生率（民國88年與97年）

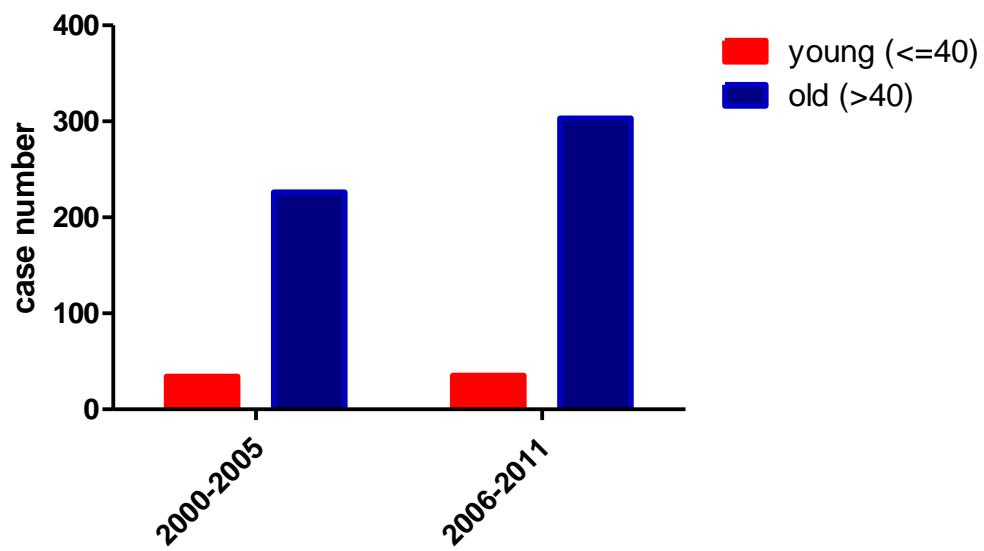
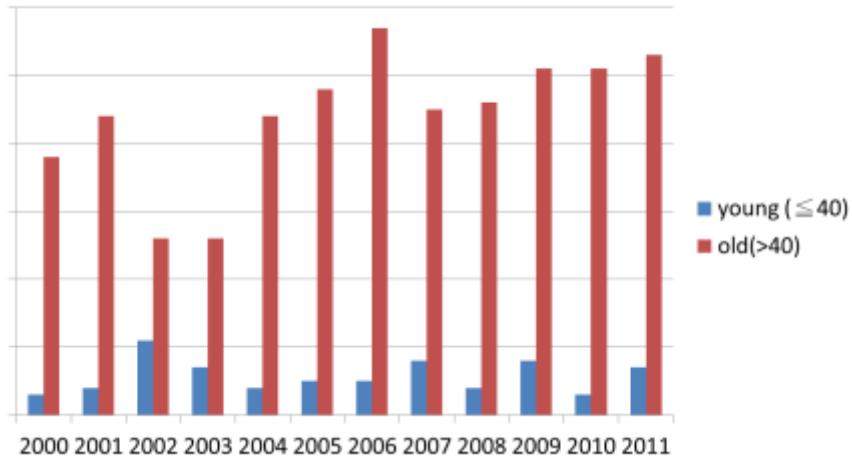


- 根據國健局的報告口腔癌為男性 10 大癌症發生率近 10 年來增加最快的癌症，但肝癌及胃癌則呈現下降之趨勢。



註：肝癌、胃癌近年呈現下降趨勢

馬偕醫院口腔顎面外科口腔癌患者近 10 年人數統計



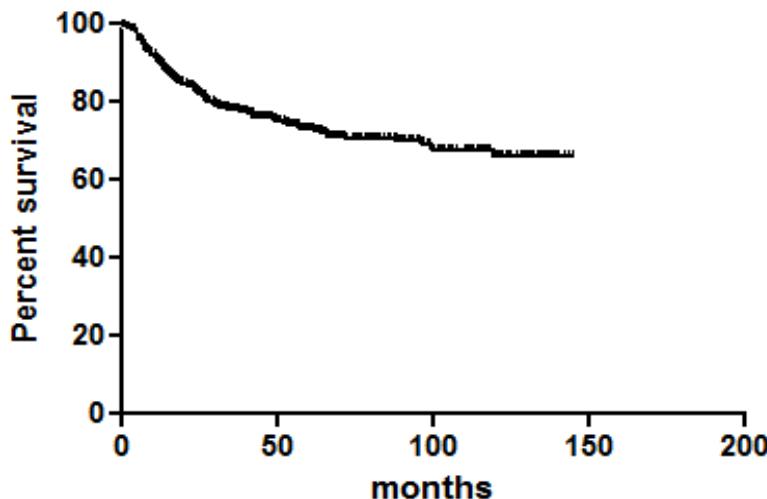
P=0.302

馬偕醫院口腔顎面外科口腔癌年輕與年長族群前後 5 年人數統計

- 口腔癌年輕族群人數比例近年來無明顯變化，但總人數有增加之趨勢

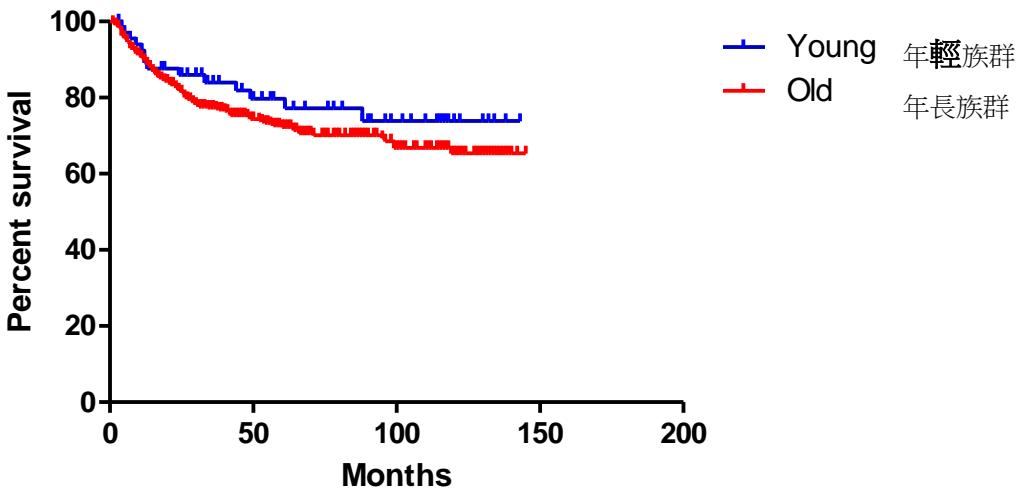
馬偕醫院口腔顎面外科口腔癌患者整體存活率(總體平均存活率約為 75%)

Survival of 2000-2011



- 馬偕醫院口腔顎面外科口腔癌年輕與年長族群存活率比較

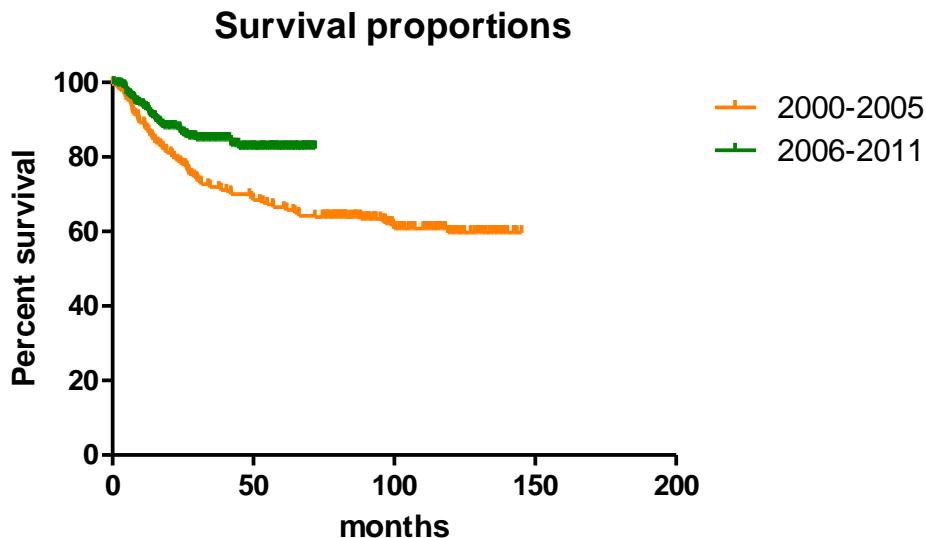
Survival proportions



P=0.273

- 口腔癌年輕與年長族群存活率無明顯差異

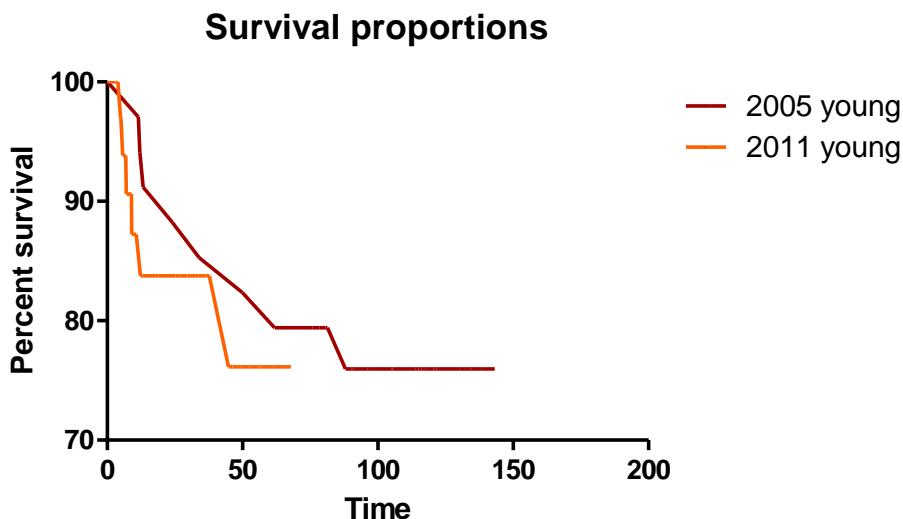
口腔癌患者前後 5 年存活率比較



P***=0.0002

- 本院口腔顎面外科口腔癌患者近 5 年存活率有明顯提升從 2000 年的 62% 提升到 2006 年的 86%， 5 年的存活率有明顯提升。

馬偕醫院口腔顎面外科口腔癌年輕族群前後 5 年存活率比較



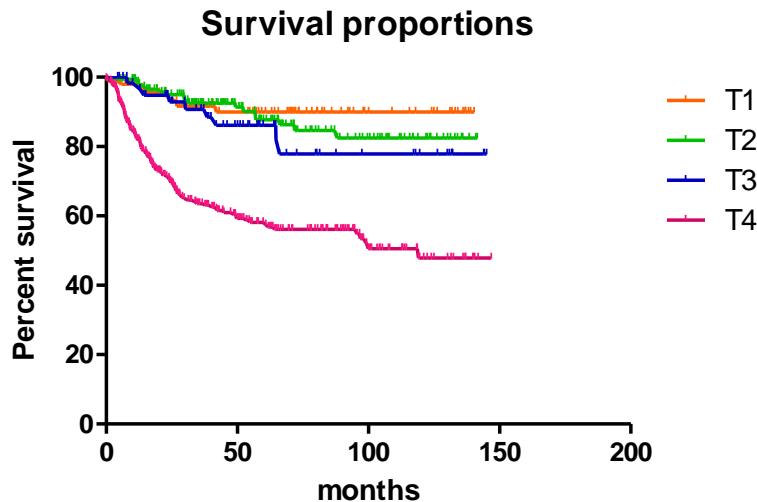
P=0.465

- 本院口腔顎面外科口腔癌年輕族群患者近 5 年存活率無明顯差異

結論一：

1. 口腔癌年輕族群人數比例近年來無明顯變化.
2. 本院口腔顎面外科口腔癌患者近 5 年存活率有明顯提升.
3. 口腔癌年輕族群(young age group) 在腫瘤範圍小時(small tumor size)的情況下求診比率較高. ($p=0.0037$)
4. 但是口腔癌年輕族群一旦求診時,通常已經淋巴結轉移(nodal metastasis)或 腫瘤分化不良(poor differentiation)的比率較高.
5. 口腔癌年輕族群發生在舌部(tongue ca)的比率比年長族群(old age group)來的高. ($p=0.0031$)
6. 但口腔癌年輕族群 或年長族群之間存活率無明顯差異.
7. 口腔癌年輕族群雖然比年長族群有警覺性,但通常腫瘤也比較具侵犯性, 所以存活率並沒有明顯差異

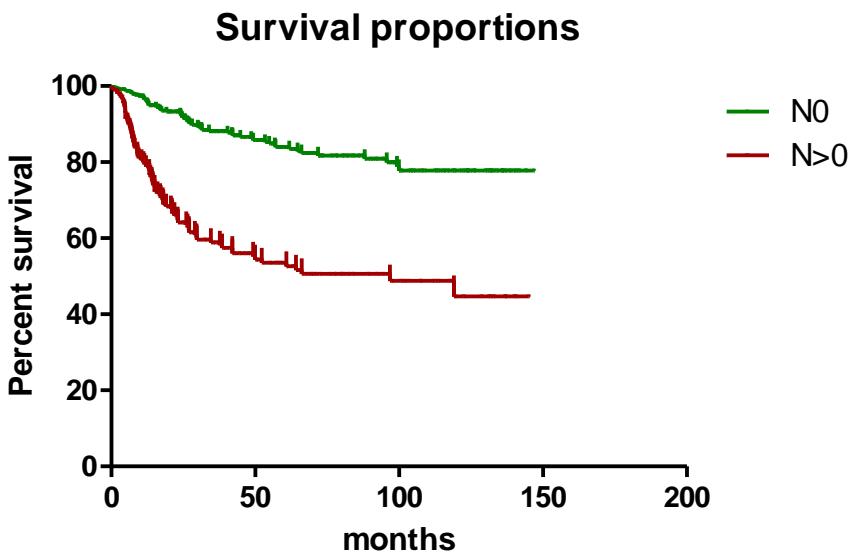
本院口腔顎面外科口腔癌患者腫瘤大小存活率分析



P****<0.0001

- 口腔癌患者不同腫瘤大小其治療癒後存活率有明顯差異，腫瘤愈大則治療效果愈差。

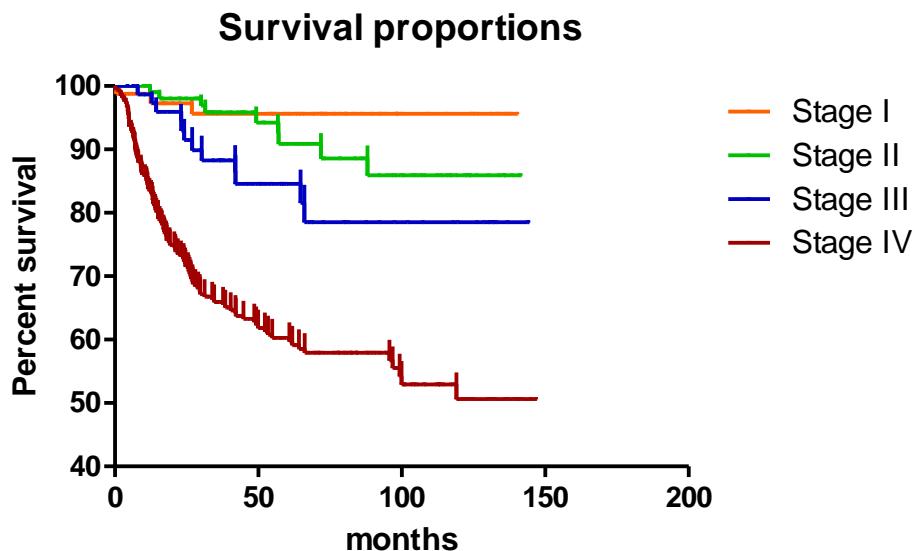
本院口腔顎面外科口腔癌患者淋巴結有無轉移存活率分析



P****<0.0001

- 口腔癌患者頸部淋巴結有無轉移其治療癒後存活率有明顯差異

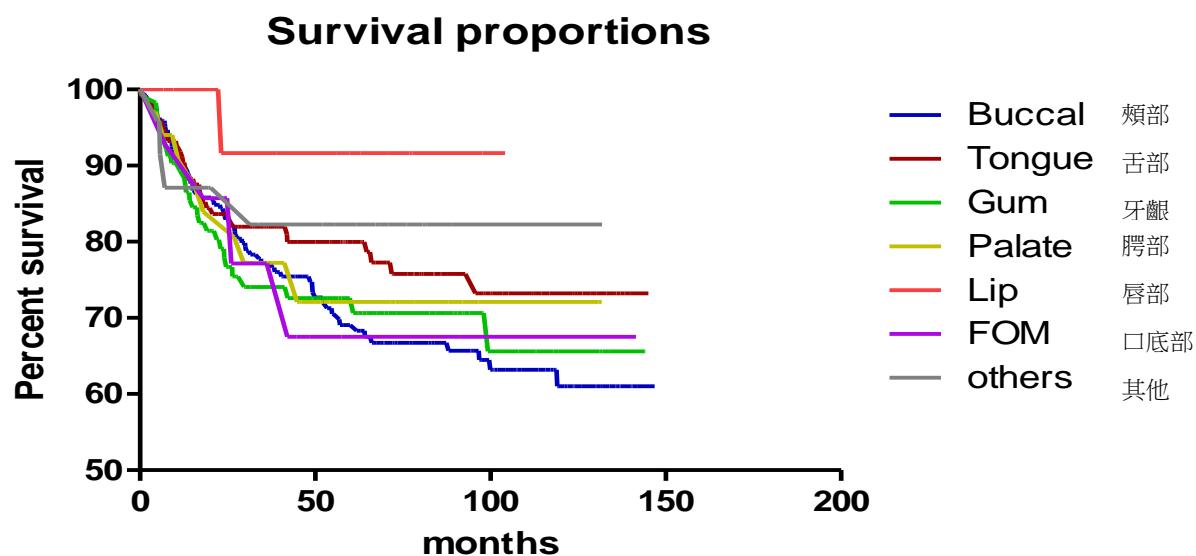
本院口腔外科口腔癌患者不同期別存活率分析



P****<0.0001

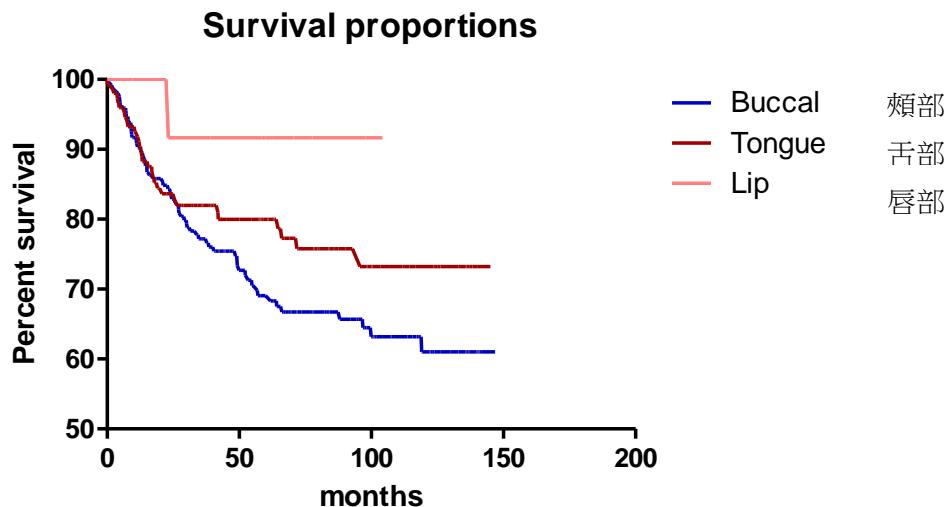
- 口腔癌患者不同期別其治療後存活率有明顯差異，從第一期的 96% 降到第 4 期的 60%

本院口腔顎面外科口腔癌患者不同癌位置存活率分析



P=0.434

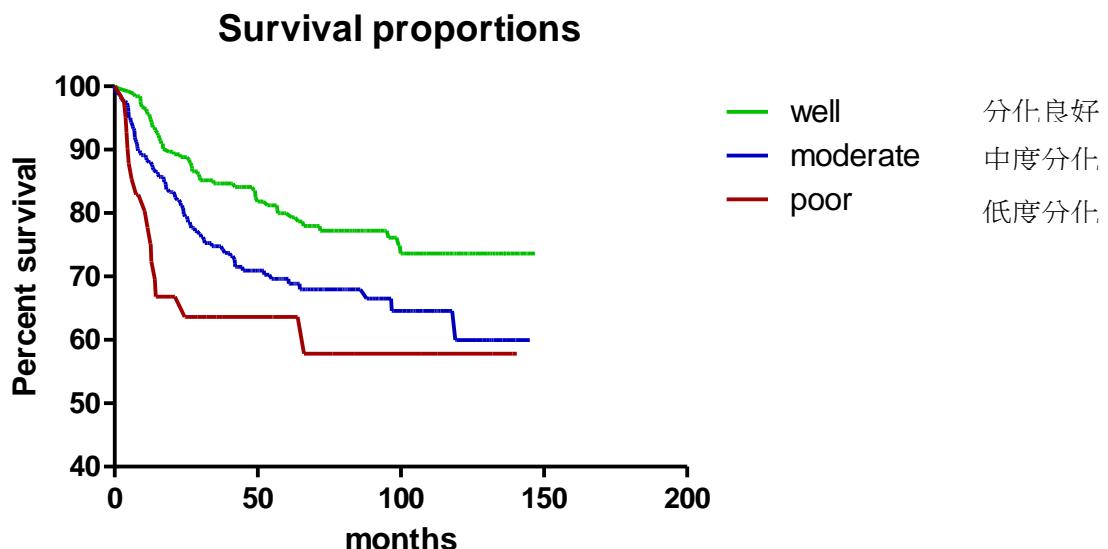
- 口腔癌患者腫瘤位置與其治療癒後存活率無明顯差異



P*=0.032

- 若只比較唇癌, 頰癌與舌癌, 口腔癌患者腫瘤位置與其治療癒後存活率有明顯差異

本院口腔顎面外科口腔癌患者不同腫瘤分化程度存活率分析

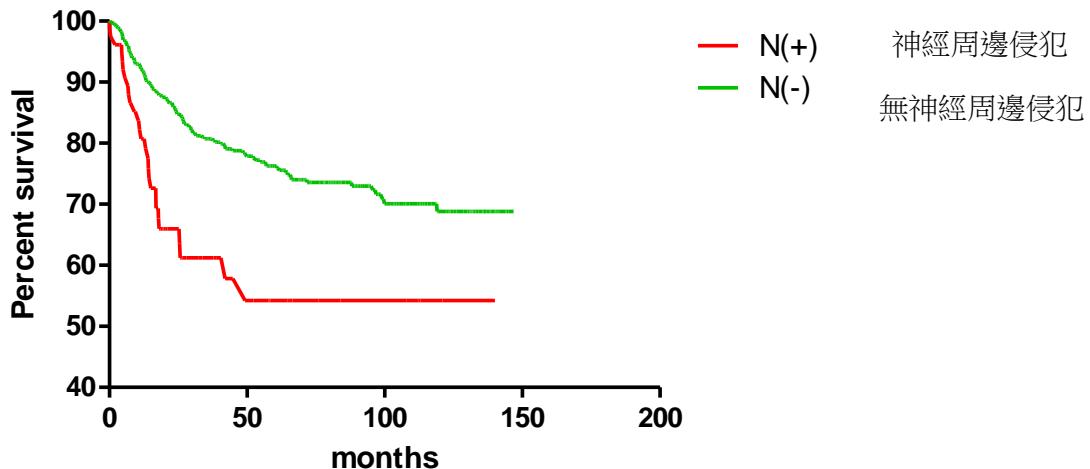


P**=0.0012

- 口腔癌患者不同腫瘤分化程度其治療癒後存活率有明顯差異

本院口腔顎面外科口腔癌患者神經周邊有無侵犯存活率分析

Survival proportions

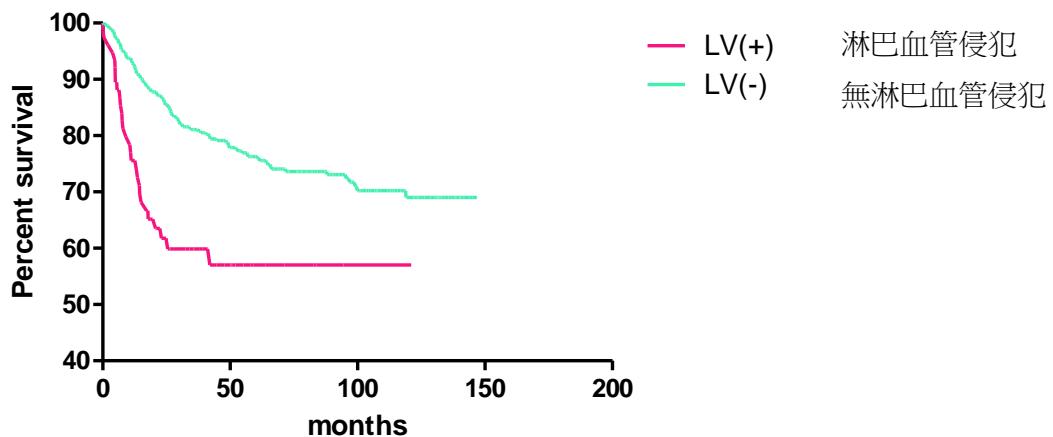


P****<0.0001

- 口腔癌患者神經有無侵犯與其治療後存活率有明顯差異，如有神經周邊侵犯存活率從 74%降到 54%。

本院口腔顎面外科口腔癌患者淋巴血管有無侵犯存活率分析

Survival proportions



P****<0.0001

- 口腔癌患者淋巴血管有無侵犯與其治療後存活率有明顯差異，如有淋巴血管侵犯存活率從 74%降到 57%。

	Stage I	Stage II	Stage III	Stage IV
國健局 5 年存活率	83%	75%	62%	48%
馬偕口腔顎面外科	96%	93%	83%	60%

結論二：

1. 本院口腔顎面外科口腔癌患者以晚期(late stage)居多
(32% early stage, 68% late stage)
2. 全國通報國健局 97 年口腔癌早期與晚期大約各半
(46% early stage, 47% late stage)
3. 本科口腔癌治療成效(5 年存活率)優於全國平均
4. 存活率與腫瘤位置及有無接受放射線治療無明顯差異.
5. 本院口腔顎面外科口腔癌患者存活率(Survival rate)與下列因素有明顯相關
 - 腫瘤大小 (tumor size), $p<0.0001$
 - 淋巴結是否轉移 (nodal metastasis), $p<0.0001$
 - 腫瘤期別 (tumor stage), $p<0.0001$
 - 腫瘤分化程度 (differentiation), $p=0.0012$
 - 腫瘤在微觀下是否具有神經侵犯(nerve invasion microscopically), $p<0.0001$
 - 腫瘤在微觀下是否具有淋巴血管侵犯(lymph-vascular invasion microscopically), $p<0.0001$
6. 雖然口腔癌患者腫瘤位置與其存活率無明顯差異, 若只比較唇癌, 頰癌與舌癌, 口腔癌患者腫瘤位置與其治療後存活率有明顯差異. ($p=0.032$) 而唇癌相對於頰癌及舌癌預後較佳.

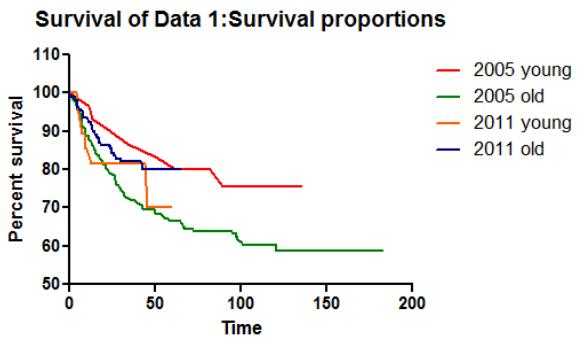
結論三：(近 5 年台灣口腔癌患者主要趨勢及變化)

1. 口腔癌求診患者大範圍腫瘤(Large tumor size)的比例下降 (62%--54%)
2. 口腔癌求診患者淋巴轉移的比例下降 (40%--28%)
3. 口腔癌求診患者晚期(late stage)的比例下降 (73%--64%)
4. 口腔癌求診患者為舌癌(Tongue cancer)的比例幾乎不變 (25.8%--24.6%)
5. 口腔癌求診患者為頰癌(Buccal cancer)的比例下降 (47%--36%)
6. 口腔癌求診患者癌細胞為中度分化程度(Moderate differentiation)的比例↑ (38%--61%)
7. 口腔癌求診患者腫瘤具神經侵犯(Nerve invasion)的比例↑ (9%--16%)
8. 口腔癌求診患者腫瘤具淋巴血管侵犯(L-V invasion)的比例↑ (7%--17%)
9. 口腔癌患者平均存活率提高↑ (62%--86%)

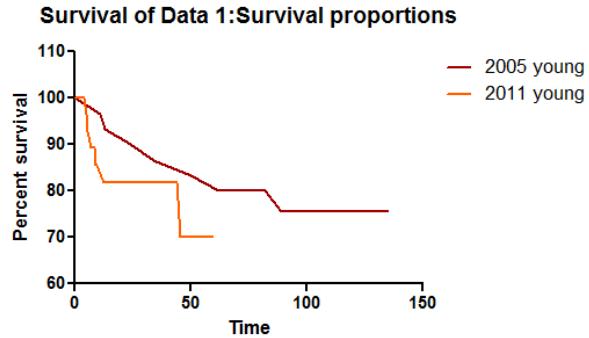
以上 P 值均<0.05

	2000-2005 young	2006-2011 young	
Case number (%)	34 (%)	35 (%)	
Gender			
Male	32 (94.1)	33 (94.3)	
Female	2 (5.9)	2 (5.7)	
Age	(27-40) 35.44+-3.55	(29-40) 35.06+-3.12	
Tumor size			
T1	7 (20.6)	8 (22.9)	P=0.987
T2	12 (35.3)	10 (28.6)	(T1+T2/T3+T4)
T3	2 (5.9)	2 (5.7)	
T4	13 (38.2)	15 (42.8)	
Nodal Status			
N0	19 (55.9)	23 (65.7)	P=0.465
N>0	15 (44.1)	12 (34.3)	
Stage			
I	5 (14.7)	6 (17.1)	P=0.842
II	8 (23.5)	9 (25.7)	
III	4 (11.8)	2 (5.7)	
IV	17 (50.0)	18 (51.5)	
Location			
Buccal	18 (53.0)	8 (22.9)	P=0.085
Tongue	11 (32.4)	17 (48.6)	
Gum	4 (11.8)	5 (14.3)	
Palate	0 (0)	2 (5.7)	
Lip	1 (2.9)	0 (0)	
Others	0 (0)	3 (8.5)	
Differentiation			
Well	17 (50.0)	11 (31.4)	P=0.119
Moderate	13 (38.2)	22 (62.9)	
Poor	4 (11.8)	2 (5.7)	
Nerve invasion			
Positive	2 (5.9)	8 (22.9)	P=0.084
Negative	32 (94.1)	27 (77.1)	
Lymph-vascular invasion			P=0.357
Positive	1 (2.9)	4 (11.4)	
Negative	33 (97.1)	31 (88.6)	
Mean Survival			
Survive	26 (76.5)	29 (82.9)	
Expire	8 (23.5)	6 (17.1)	

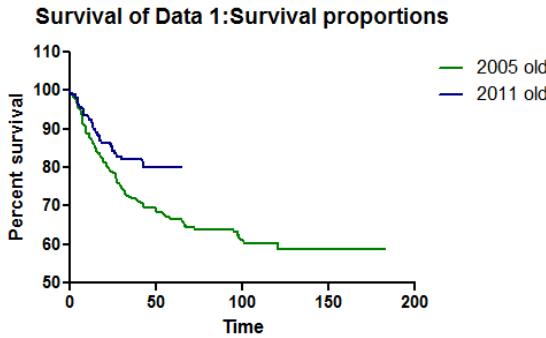
口腔癌患者前後 5 年存活率比較



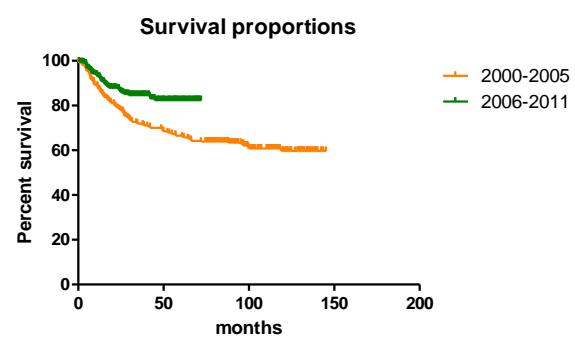
$P^*=0.05$



$p=0.22$



$P^*=0.01$



$p^*=0.002$

結論四：(口腔癌年輕族群近年來的變化)

1. 本院口腔外科口腔癌患者近 5 年存活率有明顯提升. ($p=0.0002$)
2. 口腔癌年輕族群患者發病位置有從頰部(buccal)往舌部(tongue)上升的趨勢.
3. 不管年輕亦或年長族群求診患者, 其腫瘤均有由分化良好(well differentiate)往中等分化(moderate differentiate)的趨勢以及腫瘤神經, 淋巴血管侵犯的趨勢.