

# 頭頸癌診療指引

## 一、參與討論同仁

主席	彭汪嘉康院士	
	邱仲峯副院長	
附設醫院	洪士涵醫師 (耳鼻喉科)	謝政毅醫師 (血腫科)
	李婉玫副主任 (癌症中心)	吳佩玲組長 (癌症中心)
萬芳醫院	賴基銘醫師 (血腫科)	吳思遠醫師 (放腫科)
	張嘉琦個管師 (癌症中心)	
雙和醫院	蔡若婷醫師 (放腫科)	陳聰明醫師 (耳鼻喉科)
	蘇勇誠醫師 (血腫科)	何豫涵個管師 (癌症中心)
臺北癌症中心	夏和雄醫師	廖裕民醫師

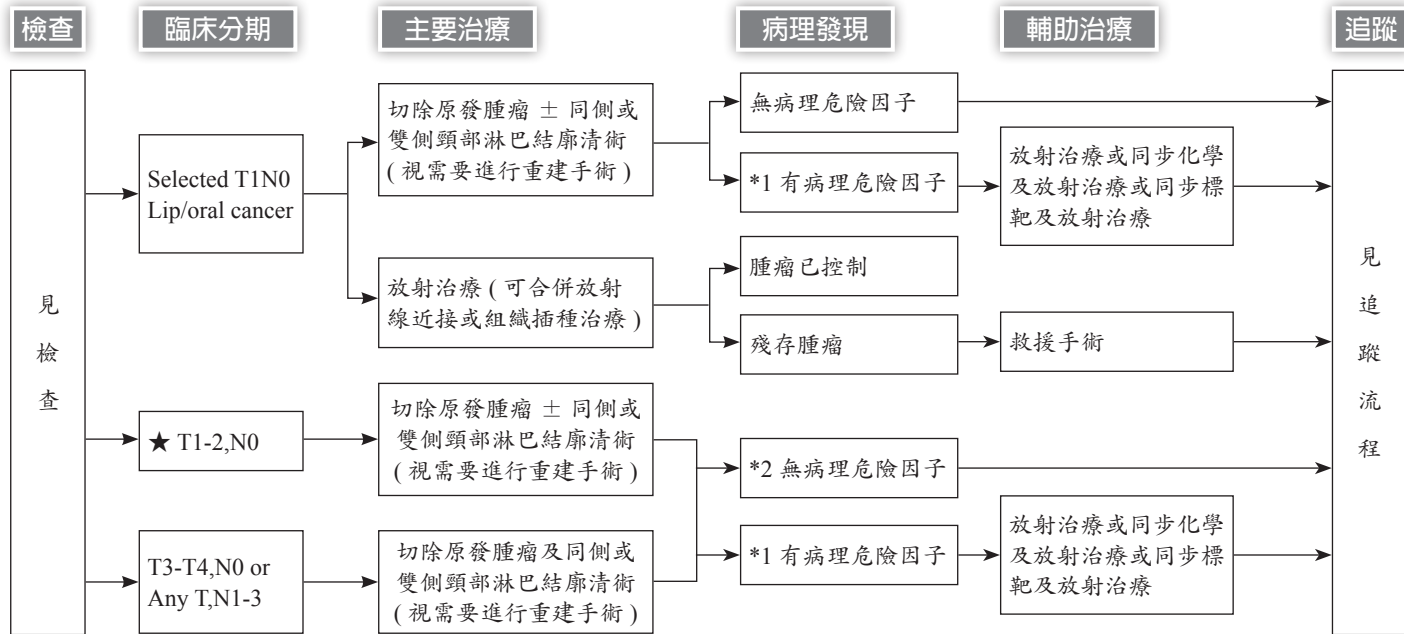
二、討論日期：105 年 11 月 09 日

三、校稿人員：洪士涵醫師 / 吳佩玲個管師

## 105 年版與上一版差異：

104 年版	105 年修訂版
<p>口腔癌診療指引共識 -2</p> <p>主要治療 - 姑息或支持性治療 (安寧療護)</p>	<p>修訂</p> <p>主要治療 - 姑息或支持性治療 (安寧療護) 或臨床試驗</p>
<p>下咽癌診療指引共識 -3</p> <p>無法切除或不適合手術 - 放射治療或同步化學及放射治療或同步標靶及放射治療或前導性化學治療及放射治療或前導性化學治療 + 同步化學及放射治療</p>	<p>修訂</p> <p>無法切除或不適合手術 - 放射治療或同步化學及放射治療或同步標靶及放射治療或前導性化學治療及放射治療或前導性化學治療 + 同步化學及放射治療或臨床試驗</p>
<p>口咽癌診療指引共識 -2</p> <p>無法切除之腫瘤 - 救援性化學治療 ± 標靶治療或安寧療護</p>	<p>修訂</p> <p>無法切除之腫瘤 - 救援性化學治療 ± 標靶治療或臨床試驗或安寧療護</p>
<p>喉癌診療指引共識 -3</p> <p>無法切除或不適合手術 - 放射治療或同步化學及放射治療或同步標靶及放射治療或前導性化學治療及放射治療或前導性化學治療 + 同步化學及放射治療</p>	<p>修訂</p> <p>無法切除或不適合手術 - 放射治療或同步化學及放射治療或同步標靶及放射治療或前導性化學治療及放射治療或前導性化學治療 + 同步化學及放射治療或臨床試驗</p>

# 《 口腔癌診療指引共識 -1 》



\*1 病理危險因子：手術邊緣殘存腫瘤、淋巴囊外擴散、第二或第三級淋巴轉移 (N2 or N3 nodal disease)、第三或第四級腫瘤 (pT3 or pT4 primary)、第四或第五區淋巴結轉移 (nodal disease in Levels IV or V)、血管淋巴管侵犯、神經旁侵犯 (註)

\*2 無病理危險因子：T1-T2,N1 → OBS or RT

註：在 T1-T2 若只有單一此項危險因子為選擇性治療 ★ cT1-2 前哨性淋巴結切片 (SLNB) 選擇性執行

檢查

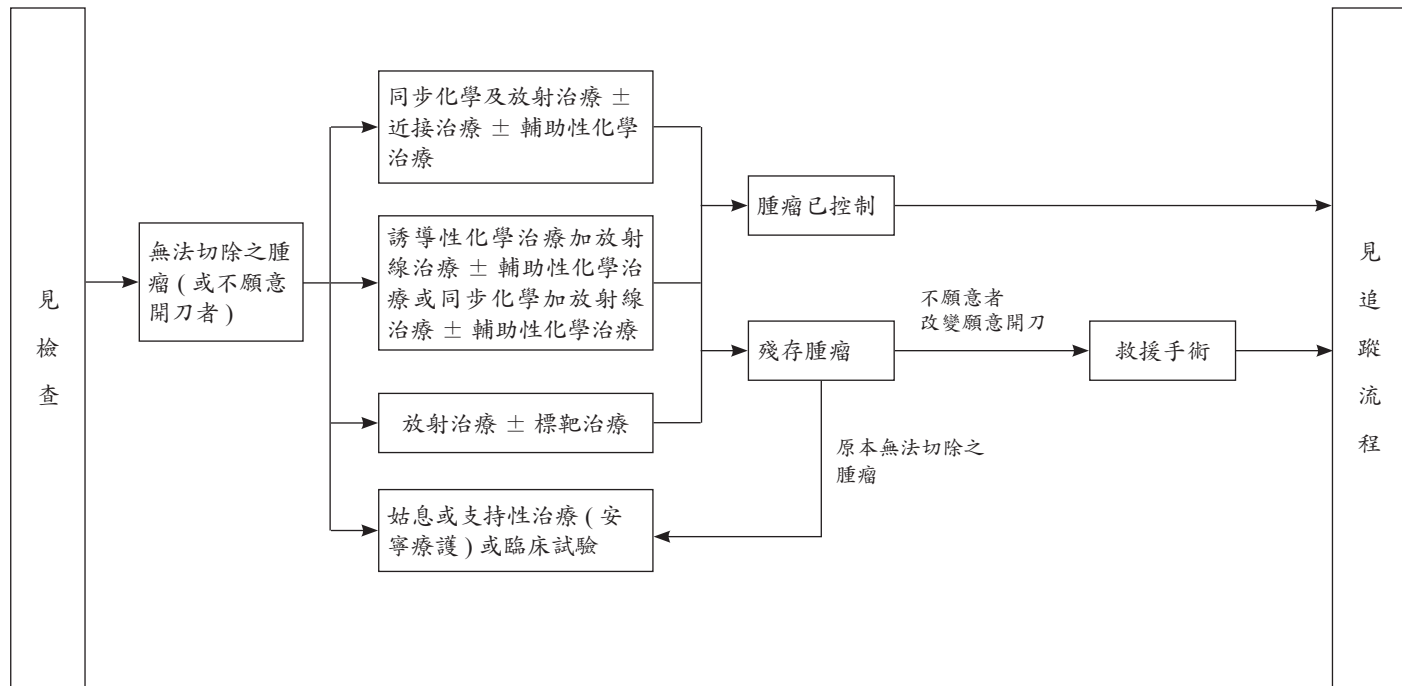
臨床分期

主要治療

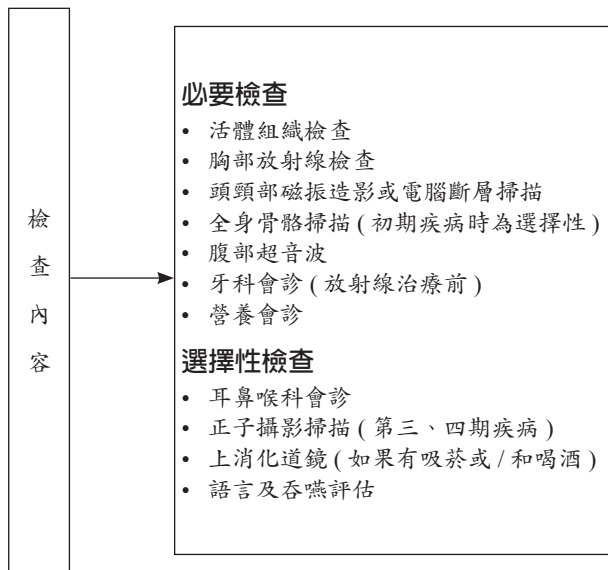
病理發現

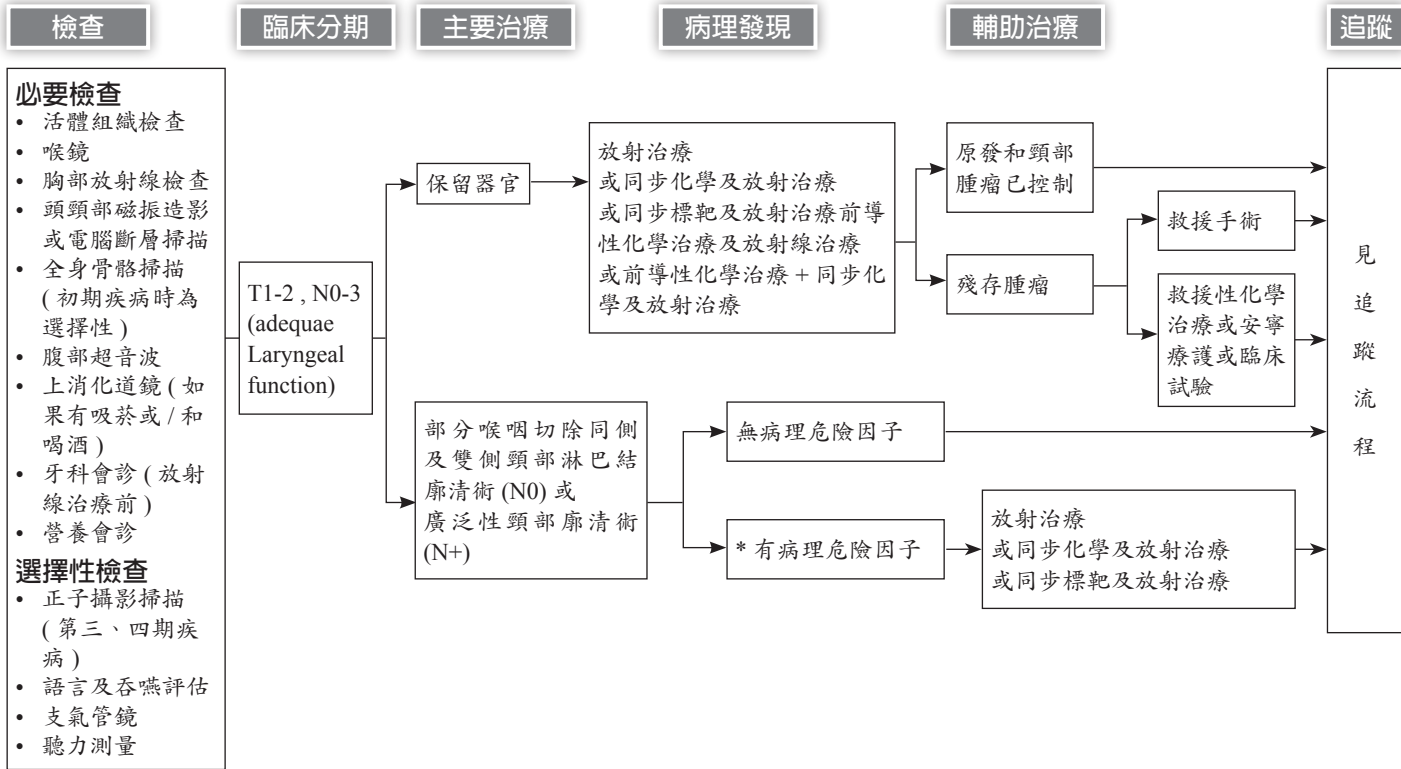
輔助治療

追蹤



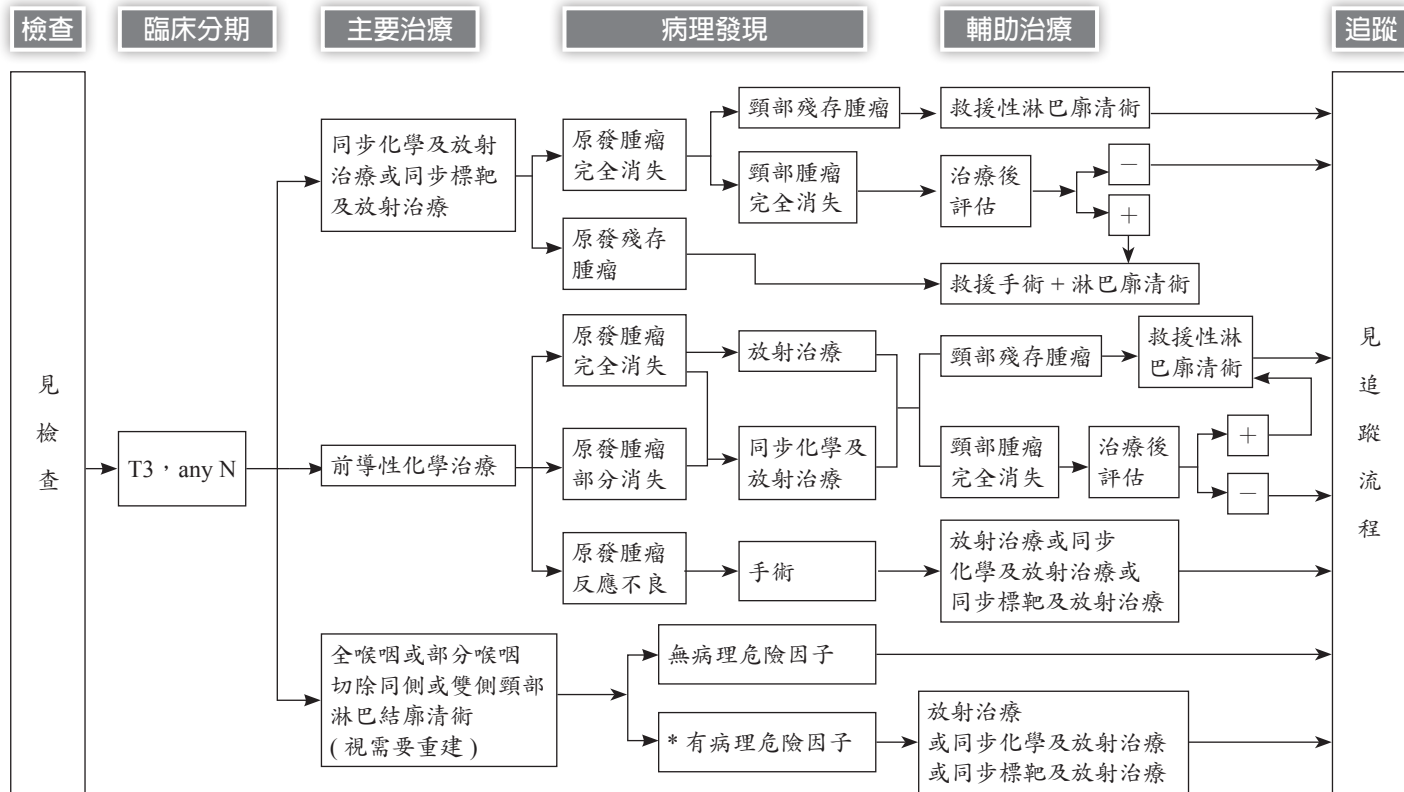
## 《 口腔癌診療指引共識檢查內容 》

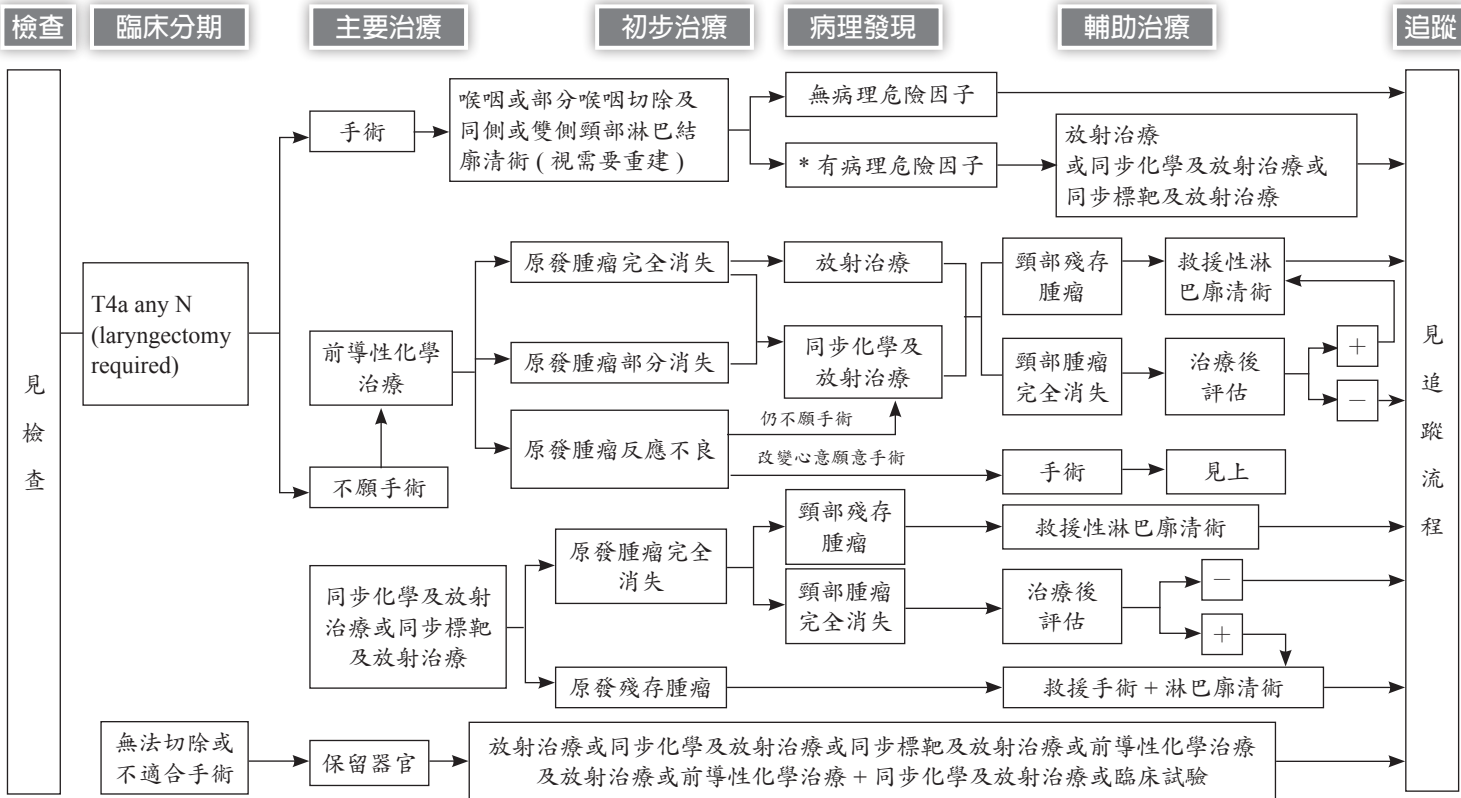




· LN ≥ 6cm 或 central necrosis 先行性頸部淋巴廓清術...> 同步化學及放射治療或同步標靶及放射治療

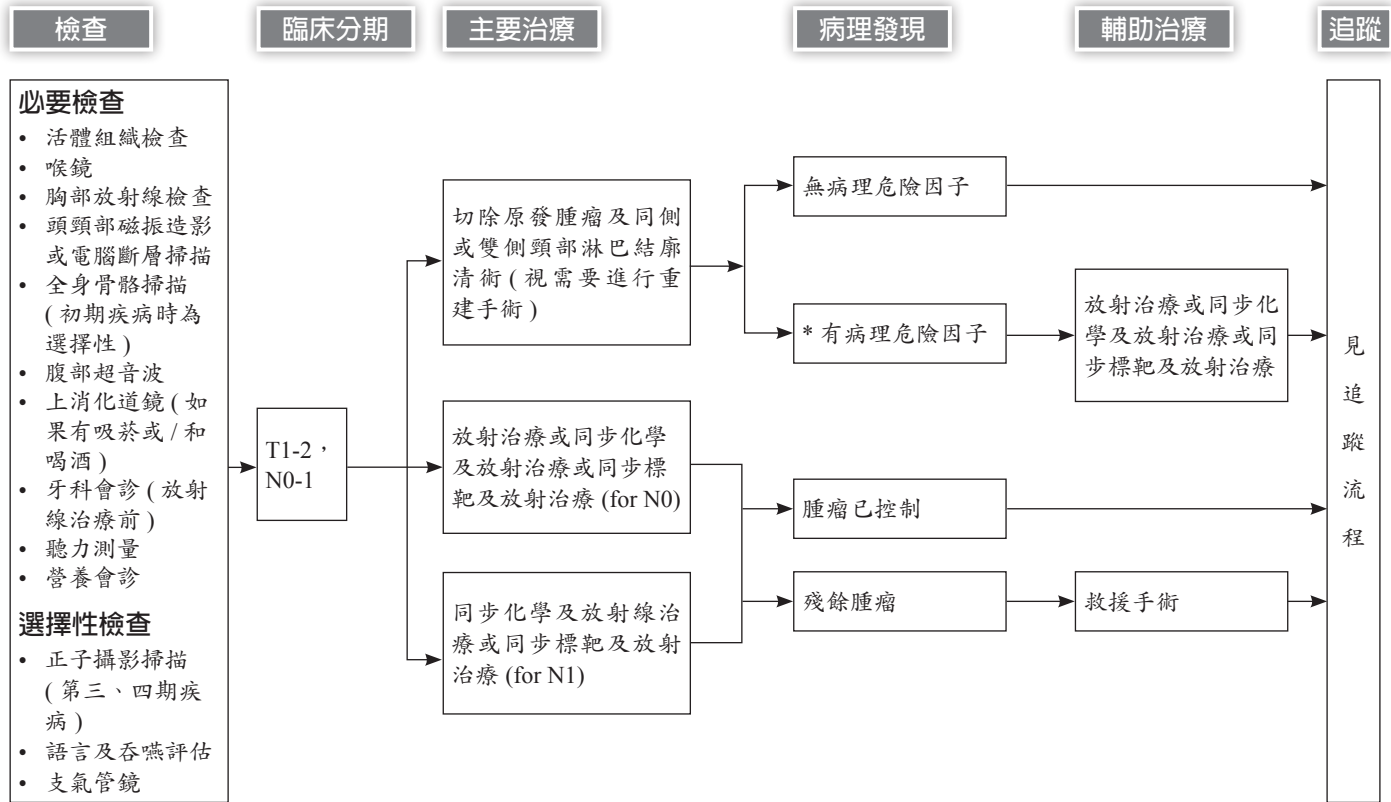
# 《下咽癌診療指引共識 -2》

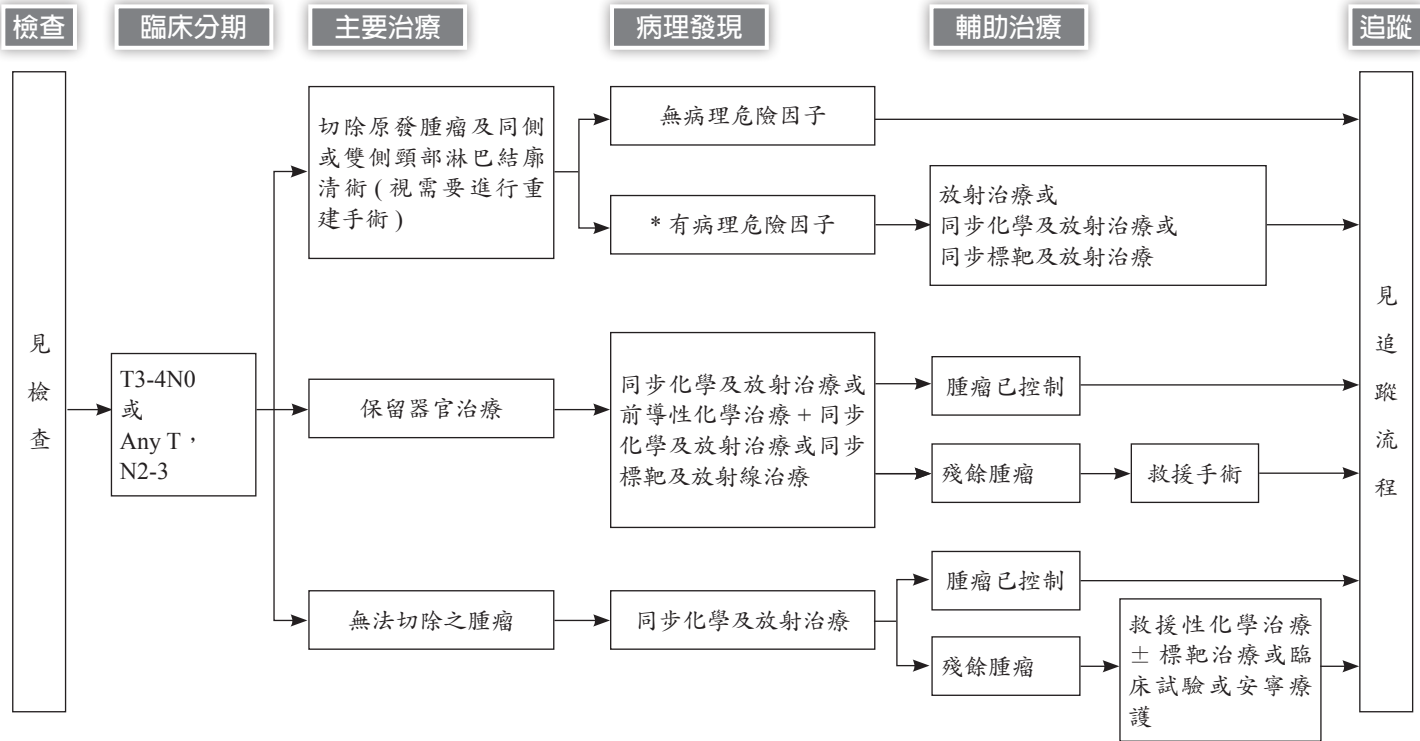






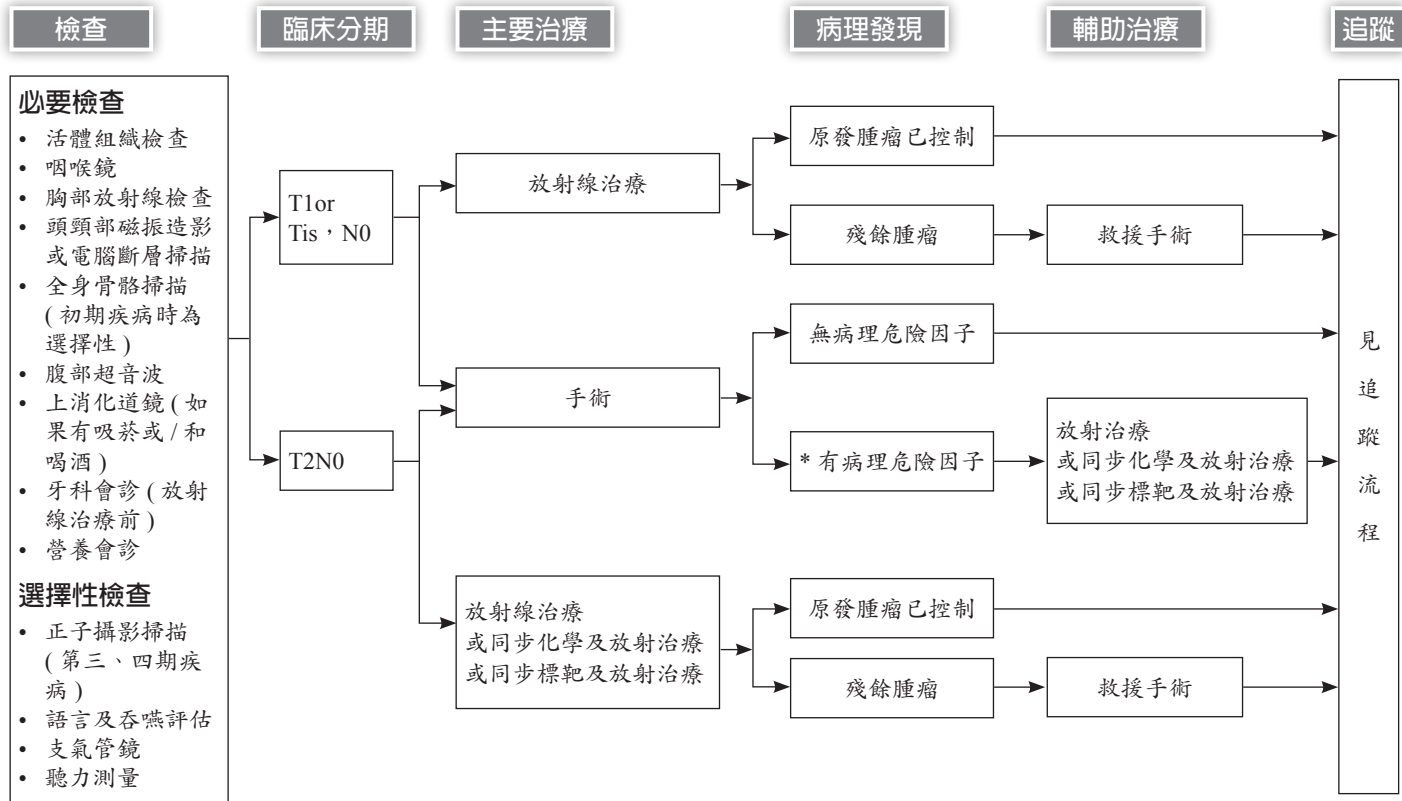
# 《口咽癌診療指引共識 -1》





z LN ≥ 6cm 或 central necrosis 先行性頸部淋巴廓清術→ 同步化學及放射治療或同步標靶及放射治療

# 《喉癌診療指引共識 -1》



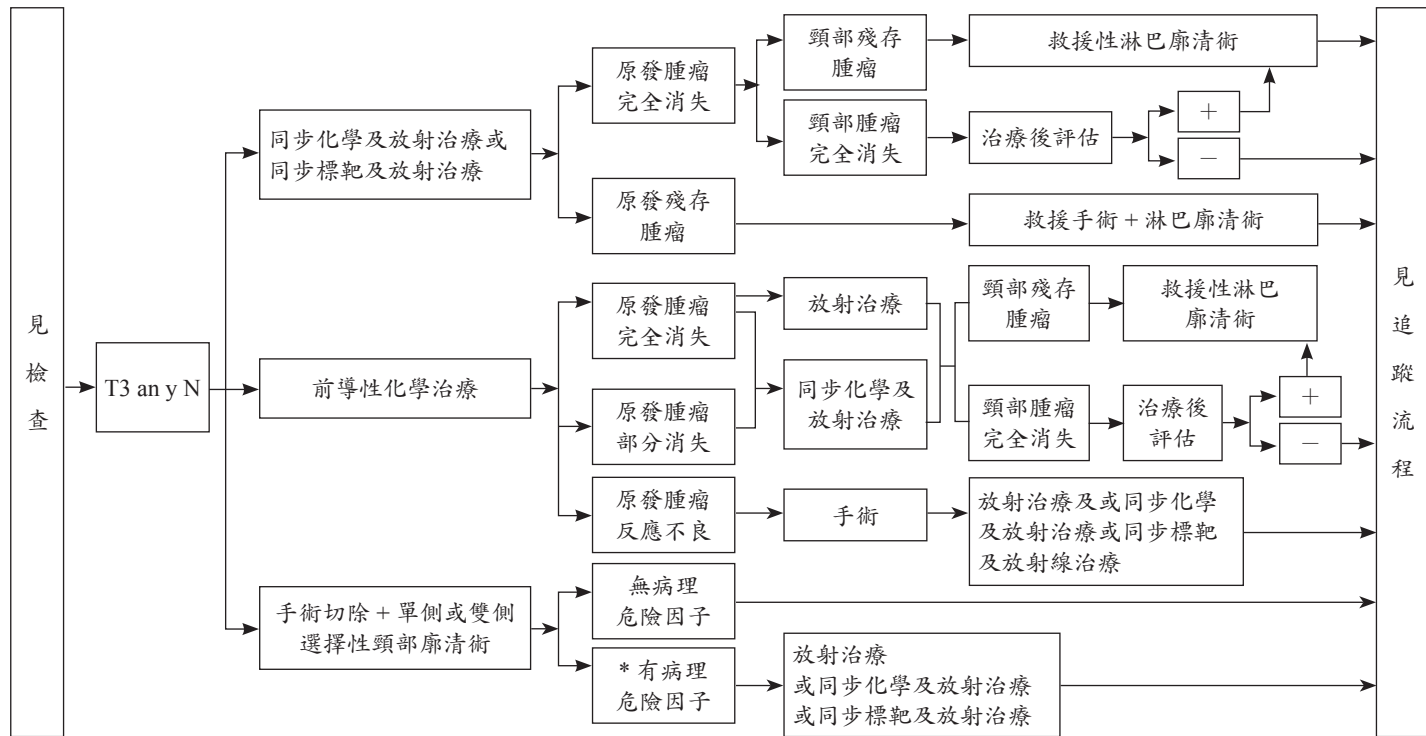
檢查

臨床分期

主要治療

輔助治療

追蹤



# 《喉癌診療指引共識 -3》

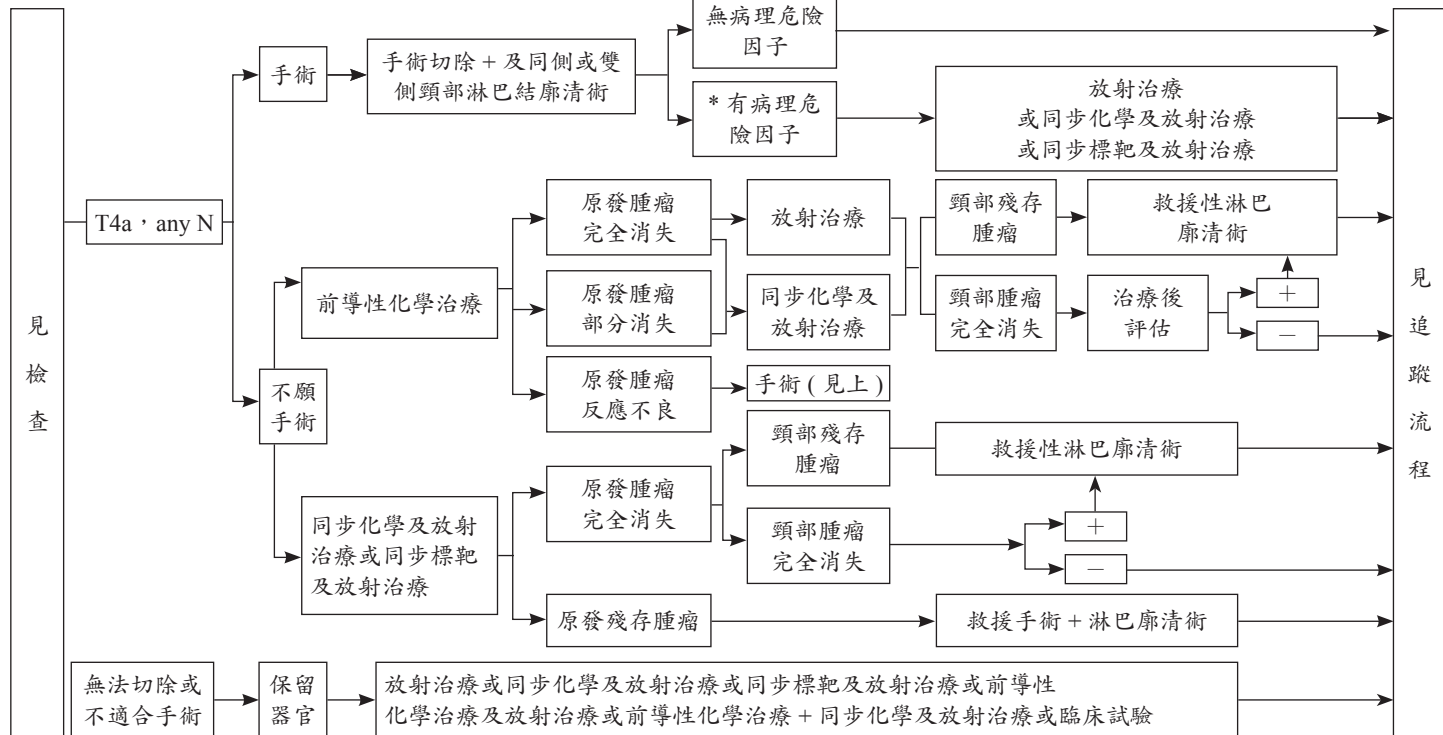
檢查

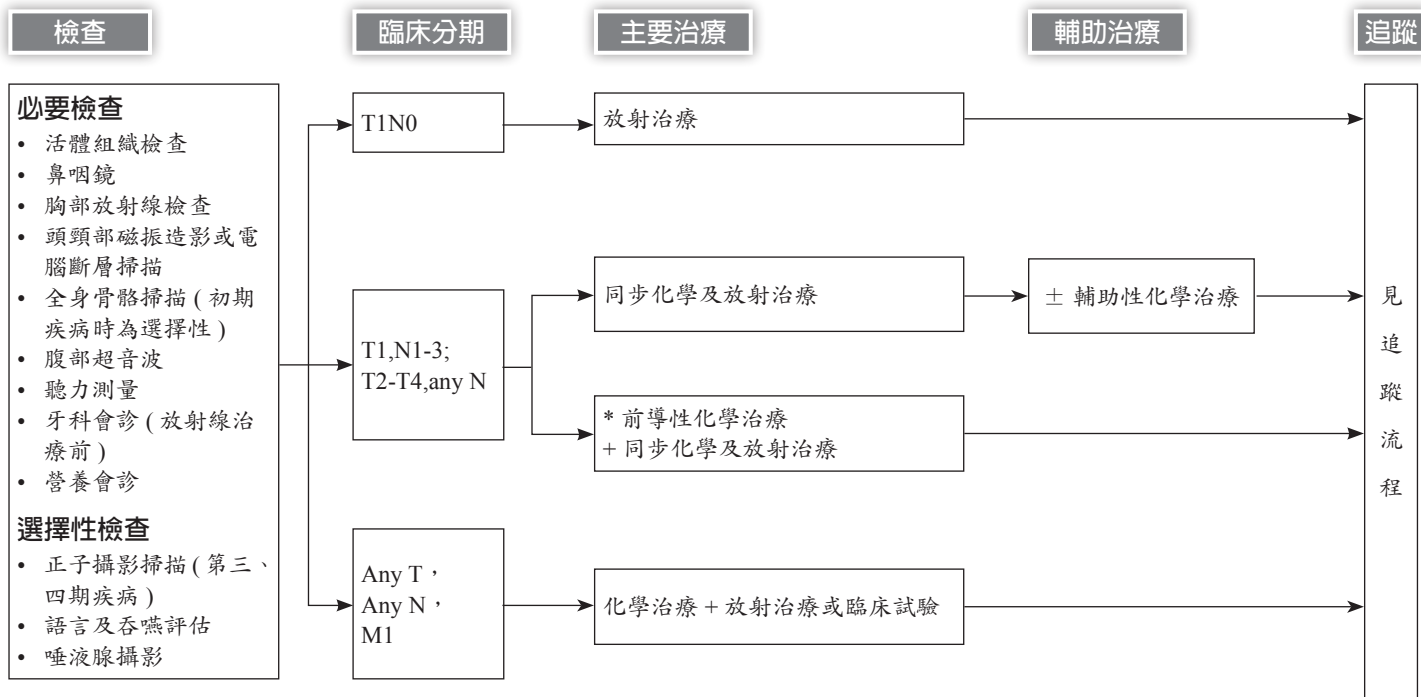
臨床分期

主要治療

輔助治療

追蹤





\* 僅 T4 or N3a 可建議行前導性化學治療

## 《頭頸癌診療指引追蹤流程》

### 臨床追蹤頻率

- 治療後一年內，每個月追蹤一次
- 治療後第二年，每二到三個月追蹤一次
- 治療後第三年，每三個月追蹤一次
- 治療後第四、五年，每六個月追蹤一次

### 頭頸部磁共振造影或電腦斷層掃描

- 治療完成後3年內建議每3-6個月一次
- 治療完成後3年以後建議6-12個月一次

### 全身骨骼掃描

- 治療完成後3年內建議每3-6個月一次
- 治療完成後3年以後建議6-12個月一次

### 腹部超音波

- 治療完成後3年內建議每3-6個月一次
- 治療完成後3年以後建議6-12個月一次

### 正子攝影掃描及上消化道鏡檢查

- 臨床上必要時

1. NCCN Head abd Neck Cancer Guidelines Version 2.2015.
2. Bernier J, Cooper JS, Pajuk TF, et al. Defining risk levels in locally advanced head and neck cancers : A comparative analysis of concurrent postoperative radiation plus chemotherapy trials of the EORTC (#22931) and RTOG (#9501).*Head Neck* 2005; 27: 843-850.
3. Bernier J, Dommenege C, Ozsahin M et al. Postoperative irradiation with or without concomitant chemotherapy for locally advanced head and neck cancer.*N Engl J Med* 2004; 350:1945-1952.
4. Cooper JS, Pajak TF, Forastiere AA et al. Postoperative concurrent radiotherapy and chemotherapy for high-risk squamous-cell carcinoma of the head and neck.*N Engl J Med* 2004; 350(19) : 1937-1944.
5. Budach W, Hehr T, Budach V, et al. A meta-analysis of hyperfractionated and accelerated radiotherapy and combined chemotherapy and radiotherapy regimens in unresected locally advanced squamous cell carcinoma of the head and neck. *BMC Cancer* 2006; 6 : 28-38.
6. Machtay M, Moughan J, Trotti A, et al. Factors associated with severe late toxicity after concurrent chemoradiation for locally advanced head and neck cancer : an RTOG analysis.*J Clin Oncol* 2008; 26 : 3582-3589.
7. Hartford AC, Palosca MG, Eichler TJ, et al. American Society for Therapeutic Radiology and Oncology (ASTRO) and American College of Radiology (ACR) Practice Guidelines for Intensity-Modulated Radiation Therapy (IMRT).*Int J Radiat Oncol Biol Phys* 2009; 73: 9-14.
8. Sanguineti G, Geara FB, Garden AS, et al. Carcinoma of the nasopharynx treated by radiotherapy alone : determinants of local and regional control.*Int J Radiat Oncol Biol Phys* 1997; 37: 985-996.
9. Al-Sarrf M, LeBlanc M, Giri PG, et al. Chemotherapy versus radiotherapy in patients with advanced nasopharyngeal cancer : phase III randomized Intergroup study 0099. *J Clin Oncol* 1998; 16:1310-1317. Wee J, Tan EH, Tai BC, et al. Randomized trial of radiotherapy versus concurrent chemoradiotherapy followed by adjuvant chemotherapy in patients with American Joint Committee on Cancer/International Union against cancer stage III and IV nasopharyngeal cancer of the endemic variety.*J Clin Oncol* 2005; 23 : 6730-6738.



10. Chan AT, Leung SF, Ngan RK, et al. Overall survival after concurrent cisplatin-radiotherapy compared with radiotherapy alone in locoregionally advanced nasopharyngeal carcinoma. *J Natl Cancer Inst* 2005; 97: 536-539.
11. Chan ATC, Hsu M-M, Goh BC, et al. Multicenter, phase II study of cetuximab in combination with carboplatin in patients with recurrent or metastatic nasopharyngeal carcinoma. *J Clin Oncol* 2005; 23: 3568-3576.
12. 臺北市立萬芳醫院 2014 年癌登年報。