

頭頸部超音波於頭頸癌病患追蹤運用

陳贈成醫師 / 台大醫院 耳鼻喉部

感謝主編的熱情邀請，給筆者一個機會跟各位讀者分享，針對頭頸癌患者治療後超音波追蹤之心得感想。首先，得再次感謝主編王成平醫師在頭頸部超音波上的教學及努力，讓耳鼻喉科醫師可以漸漸的熟悉，原來我們手邊有一個如此方便且簡易的工具可以操作，提供病人更準確的檢查。筆者在結束台大住院醫師訓練後(超音波訓練 2 年)，前幾年主治醫師時光，主要在台大醫院雲林分院服務。實際操作超音波檢查一段時間後，筆者漸漸發現，針對頭頸癌患者治療後之追蹤，超音波之操作對臨床醫師有很大的幫助。筆者的論述如以下幾點條列：

優點---

1. 方便性：台大醫院雲林分院所處地區，交通較不便利，光單純簡單門診複診可能得麻煩病人千里迢迢的就醫。針對頭頸癌病人，遇到治療後需要影像學檢查(電腦斷層 CT 或核磁共振 MRI)時，病人往往可能得花上整個月的時間，來完成完整的追蹤工作。這時，筆者往往利用門診超音波的檢查仔細地針對兩側頸部做一追蹤，原發部位則透過 physical examination。如此一來，不僅可以省去繁複的排檢，病人接受度個人認為，普遍的比傳統

影像學追蹤檢查高，且醫療成本較低。

2. 準確性：針對頭頸癌病患治療後頸部復發之診斷，頸部針吸細胞學檢查扮演一個重要的確診角色。但不幸的是，放射線治療後的頭頸癌病人頸部常常出現皮下組織纖維化，以致觸診定位以及徒手針吸細胞的困難。對於這類問題，手術切片有時也無法解決，且相對風險高。這時超音波導引針吸可大大解決這個問題。在超音波導引下，可精準的針對唾液腺，雙側頸部淋巴結，晚期下咽癌喉癌，甲狀腺腫瘤，甚至是頸部食道腫瘤做精準的 fine needle aspiration 或 core needle aspiration。尤其是隨著放射線治療 IMRT 的進步，往往在以前較容易忽略的位置，如 intraparotid lymph node, peri-submandibular gland lymph node 出現復發病灶，而這些區域，用單純的雙手觸診檢查是有一定的難度的。相較之下，超音波則無此類問題存在。

缺點---

1. 較高偽陽性：較高的準確 detect 頸部淋巴結，剛好也是個人認為超音波頭頸癌病患追蹤的最大缺點。傳統超音波下惡性淋巴結特點如: hypoechoic, border irregular, absent hilum, taller than wide..等等，出現在治



療後頭頸癌病患頸部機會其實頗高。結果往往造成，如果依照一般教條式標準來判斷惡性或良性淋巴結，可能有所偏誤。筆者初期，常根據所學之教條，在追蹤病人身上，雙側頸部做多次 fine needle aspiration 以求心安。不過，後來，筆者個人認為 heterogeneous change 應該才是較為準確的判斷依據，針對治療後頭頸癌病患而言。

- **Case 1.** 62 歲男性，右側下咽癌放射線化學治療後頸部殘存腫瘤
(左上) R't level III heterogeneous LN, border irregular, iso to hyperechoic
(右上) Echo-guide FNA 圖片(左下) 相對照 MRI 圖片(右下) 術中圖片，術後報告證實為惡性頸部淋巴殘存腫瘤。
- **Case 2.** 50 歲女性，右側

鼻咽癌 cT1N1M0，完成
CCRT 三個月後
persistent node

(左上) R't level IIa
homogeneous LN, 但能
呈現 hypoechoic, border
irregular

(右圖) 相對照 MRI 圖片

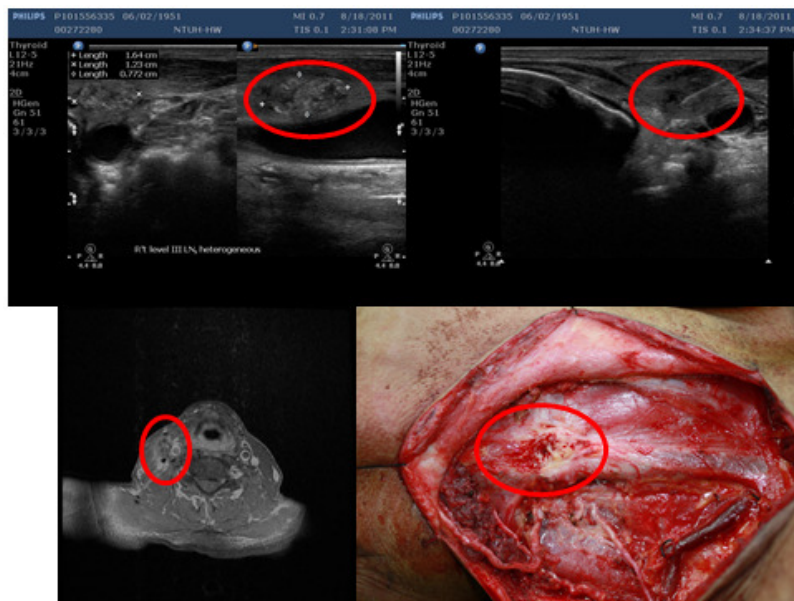
(左下) 術中照片，術後病

理報告為“**良性淋巴結**”，
並非鼻咽癌頸部殘存腫
瘤。

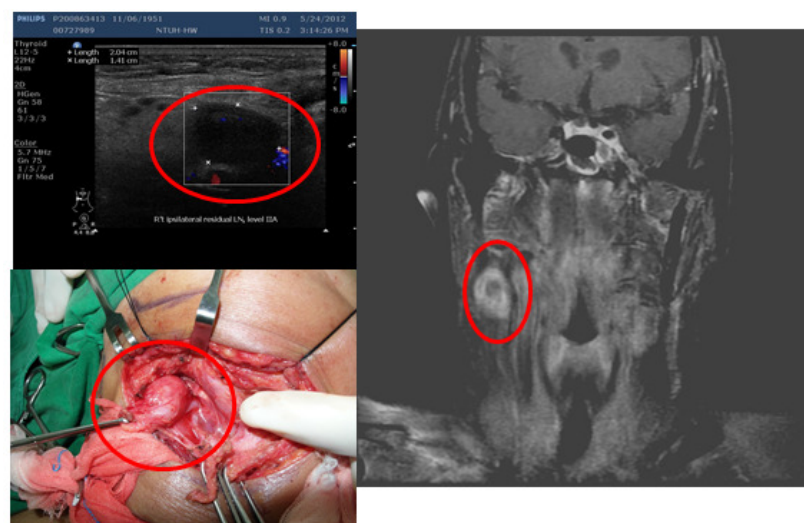
綜合以上所言，頭頸部超
音波對頭頸腫瘤醫師而言，還
是一相當有幫助的臨床工具。
筆者鼓勵各位耳鼻喉科醫師，
情況允許的話，可以多多利用

併操作這項檢查，相信一定可
以大大解決諸位專家臨床上常
會碰到的兩難，也可以大大增
加頭頸癌病患的信心及滿意
度。

與各位耳鼻喉科前輩先進
共勉之。



圖、Case 1. (左上) R't level III **heterogeneous** LN, border irregular, iso to hyperechoic (右上) Echo-guide FNA 圖片(左下) 相對照 MRI 圖片(右下) 術中圖片，術後報告證實為**惡性頸部淋巴殘存腫瘤**。



圖、Case 2. (左上) R't level IIa **homogeneous** LN, 但能呈現 hypoechoic, border irregular(右圖) 相對照 MRI 圖片(左下) 術中照片，術後病理報告為“**良性淋巴結**”，並非鼻咽癌頸部殘存腫瘤