

乳腺癌初次診斷後 10-32 年的復發率

The Incidence of Breast Cancer Recurrence 10-32 Years After Primary Diagnosis

2022/09/20 乳癌論文

乳腺癌初次診斷後 10-32 年的復發率

導讀：乳癌復發一直是個問題

多久以後不會再復發？

晚期乳癌復發，時間較長的復發是個少見但並不是沒有的情形，

這 2022 年 3 月發表不錯的雜誌題目是乳癌 10 年的 32 年後再發復發的機率

這是丹麥的全國的資料

39,000 6924 個乳癌中間 10 年無病期的存活着有 20,315 個

所以有 16,600 百多個並不是沒事

但是這個 20,315 個無病存活期的這個病患接發生晚期乳癌復發的比例有 2595 個人

比例每一千個人中間 15.53, 14 點就是到 16.1 次

累積的比例是 16.6 percent 所以大概是 15.8 percent 的 17.5 percent 不到 20 percent 大概 15 到 20 %

診斷其中原來的腫瘤超過兩公分的腫瘤，有淋巴結轉移的病患，還有荷爾蒙接受器雌激素接收器陽性的是有比較高的比例會有晚期的乳癌復發的機率

所以甚至復發一直到 32 年都還有現象

所以有高淋巴結轉移的，還有腫瘤大和荷爾蒙氣陽性都是一個危險的因子

Rikke Nørgaard Pedersen, MD, Buket Öztürk Esen, MSc, Lene Mellekjær, PhD, Peer Christiansen, DMSc, Bent Ejlersen, DMSc, Timothy Lee Lash, DSc, Mette Nørgaard, PhD, Deirdre Cronin-Fenton, PhD

JNCI: Journal of the National Cancer Institute, Volume 114, Issue 3, March 2022, Pages 391 – 399,

Rikke Nørgaard Pedersen, MD, Buket Öztürk Esen, MSc, Lene Mellekjær, PhD, Peer Christiansen, DMSc, Bent Ejlersen, DMSc, Timothy Lee Lash, DSc, Mette Nørgaard, PhD, Deirdre Cronin-Fenton, PhD

JNCI：美國國家癌症研究所雜誌，第 114 卷，第 3 期，2022 年 3 月，第 391-399 頁
延長、更有效的乳腺癌治療增加了長期倖存者的患病率。

我們調查了初次診斷後 10 年或更長時間的晚期乳腺癌復發 (BCR) 的風險，以及初次診斷時患者與腫瘤特徵和晚期 BCR 之間的關聯，直至初次診斷後 32 年。

方法

使用丹麥乳腺癌組臨床數據庫，所有在 1987-2004 年期間被診斷出患有早期乳腺癌的女性。我們僅限於存活 10 年且無復發或第二次癌症的女性（10 年無病倖存者），並從乳腺癌診斷日期後 10 年隨訪至晚期復發、死亡、移民、第二次癌症或 2018 年 12 月 31 日。

我們計算了每 1000 人年的發病率和晚期 BCR 的累積發病率，按患者和腫瘤特徵分層。使用 Cox 回歸，我們計算了考慮競爭風險的晚期 BCR 的調整後風險比。

結果

在 36924 名乳腺癌患者中，20315 人成為 10 年無病倖存者。其中，2595 人在術後第 10 年至第 32 年發生了晚期 BCR（發病率 = 15.53/1000 人年，95% 置信區間 = 14.94 至 16.14；累積發病率 = 16.6%，95% 置信區間 = 15.8% 至 17.5%）初步診斷。

大於 20mm 的腫瘤、淋巴結陽性疾病和雌激素受體陽性腫瘤與晚期 BCR 的累積發病率和風險增加有關。

結論

初次診斷後，復發持續至 32 年。具有高淋巴結負荷、大腫瘤和雌激素受體陽性腫瘤的女性晚期復發風險增加。此類患者可能需要延長監測、更積極的治療或新的治療方法。