



本院大數據研究發現

肌肉量： 口腔癌患者須注意的存活關鍵

當我們面對癌症手術治療時，常常將焦點放在腫瘤的大小、分期或是否轉移，但其實有一項常被忽略的身體狀態，可能在無形中悄悄影響著患者的存活率－那就是**肌肉量**（Skeletal Muscle Mass, SMM）。

本篇醫學研究發現是由教研部大數據中心、耳鼻喉頭頸部李清池科主任與林陞樵主治醫師，運用本院大數據資料庫分析近 280 位初次接受口腔鱗狀細胞癌手術治療的患者進行回顧性研究。將患者分為高 SMM 組及低 SMM 組，研究發現，低 SMM 組患者的五年存活率顯著低於高 SMM 組，低 SMM 組的患者其整體死亡風險可能增加 74%。進一步分析顯示，男性或 60 歲以下的患者，如果肌肉量偏低，其存活率亦較差。以年輕族群為例，高 SMM 組患者，其癌症存活明顯高於低 SMM 組患者。透過頭頸部的電腦斷層影像，計算患者頸部的肌肉面積並推估 SMM，將其分為高肌肉量與低肌肉量兩組（ $<47.5 \text{ cm}^2/\text{m}^2$ 為低肌肉量。這項臨床研究發現不僅提醒我們：癌症治療不能只看「腫瘤」，也讓臨床醫師與病患在術前規劃中，有了全新的觀察角度。

為什麼肌肉量會影響存活？

骨骼肌不僅影響體能與日常活動，更是人體代謝、免疫與恢復力的基礎。癌症患者在手術治療過程中，若肌肉量不足，較容易出現營養不良、術後併發症、以及免疫力下降等問題，也可能影響對化放療的耐受力，導致預後較差。

此外，肌肉流失常伴隨慢性發炎狀態與癌細胞的進展有一定關聯。因此，「肌少症」不再只是老年人健康的議題，而是癌症病患的重要危險因子。

臨床與衛教意義

對臨床醫師而言，本研究提供一個簡單而實用的指標：術前的頭頸部電腦斷層影像即可評估 SMM，不需額外檢查，即可篩選出可能需加強營養介入與肌肉保護策略的高風險患者。

對於病患與家屬來說，這項研究提醒我們，癌症治療不只是「開刀切腫瘤」或「吃藥打針」，而是包含身體各項基礎能力的整體抗戰。適當的營養補充與肌力維持訓練，可能為病患在治療路上帶來更強的支持力。本研究發表在 Q2 的專科期刊 *Clinical Otolaryngology*，*Sarcopenia results in poor survival rates in oral cavity cancer patients*. 文章出處：Lin SC, Lin YS, Kang BH, Yin CH, Chang KP, Chi CC, Lin MY, Su HH, Chang TS, She YY, Liu YH, Lee CC. *Clin Otolaryngol*. 2020 May;45(3):327-333.

（文／教學研究部 助理研究員 殷君豪）



小提醒：

抗癌路上，肌肉是重要盟友

- 術前肌肉量少，不代表體型瘦才有風險。有些人外觀看起來正常，實際肌肉量卻偏低，稱為「肌少性肥胖」。
- 若您是口腔癌患者或即將接受相關治療，可與營養師或復健科醫師跨團隊合作，進行營養與運動評估。
- 臨床團隊可將「術前肌肉量」納入評估指標、及早介入，提升整體治療效果。