

1998年2月

381(543)

## 449 大腸癌切除後の2次癌（異時性重複癌、多発癌）の検討

松山赤十字病院外科

高橋郁雄、松坂俊光、小野原俊博、西崎 隆、

田代英哉、岩杉健三、石川哲大、久米一弘

大腸癌切除後の異時性重複癌、多発癌について検討した。初発大腸癌切除例 1310 例(1978~1995)のうち異時性多発癌 9 例、異時性重複癌 35 例 37 病変を認めた。異時性多発癌は初回大腸切除後平均 6 年 8 ヶ月後に発見された。重複癌は大腸切除後平均 5 年 8 ヶ月後に認められ、臓器は胃癌 19 病変、肺癌 5 病変、乳癌 3 病変、喉頭癌、膀胱癌、膀胱癌各 2 病変、甲状腺癌、肝細胞癌、胆管細胞癌、白血病各 1 病変であった。胃癌症例 19 例中 2 例は 3 重複癌（各々喉頭、肝細胞癌）、2 例は大腸異時性多発癌であり、発見動機では定期 follow により 10 例が発見されていた。胃癌症例 19 例の大腸切除後の 10 年生存率は 56% であった。発見動機別にみると大腸切除後の 10 年生存率は follow 群、非 follow 群が各々 58.4%、57.1% で、胃切除後の 5 年生存率は 68.8%、40% であった。【結論】2 次癌を念頭に置いた長期の follow の必要性が示唆された。

## 450 結腸癌治癒切除例における術前後 レンチナンの治療成績－遠隔成績の検討－

東京医科大学 外科 海津清明、中島 厚、加藤孝一郎、馬島 亨、佐藤 晋、藤光康信、坂本啓彰、和田建彦、李 正植、河野守男、米田啓三、青木達哉、小柳泰久。  
 (目的) 結腸癌治癒切除例に対してレンチナンを術前後に投与し、その有用性について遠隔成績から検討した。(対象) 根治度 A の期待される結腸癌 60 例を対象とし、無投与群の A 群 28 例、2mg 投与群の B 群 12 例、1mg 投与群の C 群 8 例、8mg 投与群の D 群 12 例の 4 群に分けた。(投与方法) レンチナンを 2mg・1mg・8mg を術前は 2 週、1 週に 2 回、術後は 2 週に 1 回 6 ヶ月間静脈内投与した。また、術後化学療法は 1 群間に共通で 5' DFUR (フルツロソ) 800mg/day を 6 ヶ月間経口投与した。(研究結果) ① 背景因子の均一性の検討：宿主因子・腫瘍因子・治療因子に 4 群間に統計学的有意差は認められなかった ( $p < 0.05$ )。② 遠隔成績；再発率は A 群 5 例 17.9%、B 群 2 例 16.7%、C 群 1 例 12.5%、D 群 1 例 8.3% であった。3 年無再発生存率は A 群が 85%、B 群 82%、C 群 85%、D 群が 92% であり、8mg 投与群は無治療群に比し再発率および 3 年無再発生存率のどちらにおいても良好な結果を得た。

## 451 肝転移大腸癌患者における血清 IV 型コラーゲン 7S と III 型プロコラーゲン N-peptide 値の意義

三重大学医学部第二外科

北川達士、松本好市、鈴木宏志

[目的] 大腸癌肝転移に対して積極的に肝切除術が行われているが、肝の纖維化の指標となる IV-C-7S と P-III-P の血清値および肝転移巣における IV 型コラーゲンの発現を免疫組織染色にて調べ、残肝再発と肝転移巣の纖維化との関係を調べた。[方法] 1995 年 12 月より 1996 年 6 月までに当科において手術療法及び癌化学療法を受けた 42 名の大腸癌患者を対象とし、IV-C-7S と P-III-P の血清値と臨床病理学的所見を検討した。肝転移巣の IV 型コラーゲンの発現は 15 名の大腸癌肝転移切除標本を対象とした。[結果] IV-C-7S と P-III-P の血清値と臨床病理学的所見との関係では肝転移とのみ有意な関連を見、CEA との関係でも両者に相関を認め、肝転移の程度との関係では H0,1 群に対し、H2,3 群で有意に上昇していた。肝転移巣における免疫組織染色では全例に発現を認め、特に強く発現していた 8 例中 6 例が死亡していた。以上より、肝転移が H2 以上になればこれらのコラーゲン関連分子が血清中で上昇し、肝転移巣における肝線維化が強いものほど再発しやすいことが示唆された。

## 452 Colorectal carcinogenesisにおける cell proliferation と apoptosis 及び angiogenesis の関連

福井医科大学 第2外科<sup>1)</sup>、大阪医科大学 一般消化器外科<sup>2)</sup>青竹利治<sup>1)</sup>、谷川允彦<sup>2)</sup>、大谷博一<sup>1)</sup>、松村光聰<sup>1)</sup>加藤泰史<sup>1)</sup>、下松谷匠<sup>1)</sup>、堀内哲也<sup>1)</sup>、村岡隆介<sup>1)</sup>

[目的] 結直腸の発癌における cell proliferation と apoptosis の関連及び angiogenesis の変化を検討した。

[方法] 26 例の carcinoma in adenoma を含む 94 例の colorectal polypoid lesion の切除標本に対し、Ki-67、CD34、変異 p53、bcl-2 の発現を免疫組織染色にて、apoptosis は TUNEL 法にて同定した。全腫瘍細胞に対する Ki-67 陽性腫瘍細胞数を proliferation index (KI) とした。angiogenesis の評価は、CD34 染色による intratumoral microvessel density (IMVD) を用い、全腫瘍細胞に対する apoptotic cell または body 数を apoptotic index (AI) とした。

[成績] carcinoma in adenoma で adenoma と carcinoma の間に (1) AI の有意な減少 ( $P < 0.0005$ )、(2) KI の有意な上昇 ( $P < 0.0001$ )、(3) IMVD の有意な上昇 ( $P < 0.0001$ )、(4) AI/KI の有意な減少 ( $p < 0.0001$ ) を認めた。AI、KI 及び IMVD は 変異 p53 及び bcl-2 発現で有意差はなかった。

[結果] colorectal carcinogenesisにおいて、adenoma から carcinomaへの進展の間に cell proliferation の上昇と vascularization の増加とともに apoptotic activity の低下が重要な役割を担っていると考えられた。