

P-3-313 CDDP/TS-1併用療法の長期成績からみた高度進行胃癌に対する術前化学療法の意義と問題点

岩橋 誠, 中村公紀, 中谷佳弘, 中森幹人, 飯田 武, 勝田将裕, 石田興一郎, 中 穎二, 尾島敏康, 山上裕機
(和歌山県立医科大学第2外科)

[目的・方法] Low dose-CDDP/TS-1併用療法の長期成績から高度進行胃癌に対する Neoadjuvant chemotherapy の意義と問題点を検討した。高度リンパ節転移をともなう進行胃癌 8例を対象とし, TS-1 80mg/m²/day 4週間, CDDP 3mg/m²/day を 5投2休で4週間投与を1クールとし2クール以上を原則とした。**[結果]** 有効率(PR)は原発巣4/8(50%), リンパ節6/8(75%)であった。5例に手術を施行し3例が根治切除となった。組織学的効果は原発巣Grade(G)3:1例, G2:1例, G1:3例、リンパ節はG3:2例, G1b:3例と組織学的にも著明な効果が確認できた。副作用はPS3の1例にGrade 4の白血球減少を認めたのみであった。MSTは10ヶ月であり、1年以上の生存例は2例(25%)のみであったが、原発巣、pathological CRが得られた1例では5年生存が得られた。**[結語]** 臨床効果よりも組織学的効果が予後とよく相關しており、組織学的効果が Neoadjuvant chemotherapy の regimen 選択の極めて重要な基準となる。当科で施行した high dose-CDDP/TS-1併用療法との比較検討についても報告する。

P-3-314 進行再発胃癌に対する TS-1 レジメン療法の臨床成績と長期生存例の検討

芳賀紀裕, 河野至明, 中村哲之, 外村修一, 中島政信
(群馬県立がんセンター消化器外科)

[はじめに] 進行再発胃癌の予後は不良だが化学療法の進歩により長期生存例も認められる。特にTS-1は単独治療でも15%以上の2年生存率が報告され、さらに他剤との併用療法が試みられている。今回、TS-1を含むレジメンを施行した症例について検討を行なった。**[対象]** 当院で1996年から2002年12月までにTS-1を含むレジメンにて治療した進行再発胃癌61例である。**[結果]** TS-1単独47例、TS-1+CDDP12例、TS-1+TXL2例で生存期間中央値は361日、2年生存は9例で14.8%であった。3年の長期生存が2例存在し、1例は高度リンパ節転移を有する胃癌でTS-1単独治療を7コース施行、PDとなり weekly Paclitaxel 療法に変更、12コース施行し3年3ヶ月後に死亡した。2例目は4型進行胃癌でTS-1+CDDPを施行。5コース目よりTS-1単独とし長期NCを持続し22コース終了後 weekly Paclitaxel 療法に変更し3年2ヶ月後生存中である。**[結語]** 進行再発胃癌の予後は不良であるがTS-1を中心とした化学療法によりQOLを維持した長期生存が得られ、その有用性が確認された。

P-3-315 新規抗癌剤の高度進行胃癌に対する効果

山本裕司¹, 森永豊一郎¹, 笠原彰夫¹, 米山克也¹, 神 康之¹,

吉川貴己², 石和直樹³, 野口芳一³

(神奈川県立足柄上病院外科¹, 神奈川県立がんセンター消化器外科², 横浜市立港湾病院外科³)

[目的] 高度進行胃癌に対する新規抗癌剤(TS-1, Taxane)出現後の延命効果と手術適応について検討した。**[対象と方法]** 1995年から2004年までの10年間に当科で経験した切除不能胃癌・非治癒切除胃癌のうち治療前のPSが0-1の症例を対象とし、best supportive care群(BSC群)、1995年から1999年までに化学療法を施行した群(B群)、新規抗癌剤を当科で使用し始めた2000年以降の化学療法群(A群)に分け、MSTを比較検討した。**[結果]** 切除不能例(34例)および非治癒切除症例(49例)ともA群のMSTが有意に延長していた。Coxの多変量解析ではT/N/P/Hの因子数と新規抗癌剤使用が予後に関与していた。非治癒切除因子が2因子以上の症例のMSTはA群の切除不能症例のMSTと差は見られなかった。**[結語]** 新規抗癌剤の出現により高度進行胃癌のMSTは延長したが、TNPH因子数の多い高度進行癌に対しては延命効果は見られなかつた。非治癒切除因子が2因子以上となる症例では切除の意義は見られなかつた。

P-3-316 胃癌腹膜転移に対するモノクローナル抗体結合抗癌剤の腹腔内投与と静脈内投与の比較検討

栗生宜明, 大辻英吾, 金 修一, 中瀬有遠, 福田賢一郎, 岡本和真, 阪倉長平, 萩原明於, 山岸久一
(京都府立医科大学消化器外科)

[目的] 胃癌の腹膜転移は多くみられ、治療成績は不良である。我々はヒト胃癌と特異的に反応するA7を抗癌剤NCSと結合させ、これを腹腔内及び静脈内投与した場合の治療効果を比較検討した。**[方法]** 1) A7-NCS: A7にNCSを架橋剤を用いて結合させた。2)腹膜播種モデル: MKN45をマウス腹腔内に移植、4週後に腹腔内に多数の腫瘍結節を確認した。3)in vitro抗腫瘍効果: MKN45に段階希釈したA7-NCS、NCS溶液を加えて抗腫瘍効果を検討した。4)腹腔内・静脈内投与による治療効果: MKN45移植48時間後にA7-NCSを腹腔内、静脈内に投与した。移植4週後に開腹、効果判定は腹腔内腫瘍結節数をもっておこなった。**[結果]** 1) in vitro抗腫瘍効果: A7-NCSの方がより強い抗腫瘍効果を示した。2)腹腔内・静脈内投与による治療効果: 腹腔内投与群は腹膜転移を有意に抑制した。**[まとめ]** A7-NCSによる胃癌腹膜転移の治療効果は、腹腔内投与の方が有効であった。

P-3-317 胃癌における5-FU代謝関連酵素の検討

金沢義一¹, 田中宣威¹, 横井公良¹, 石川紀行¹, 瀬谷知子¹, 堀場光二¹, 山田岳史¹, 白川 毅¹, 山下精彦¹, 田尻 孝²

(日本医科大学千葉北総病院外科¹, 日本医科大学第1外科²)

[はじめに] 消化器癌の化学療法は5-FUを中心とした多剤併用が主流だが、感受性は個々の腫瘍によって異なる。よって5-FUの効果発現に関与する代謝関連酵素の意義が大事となる。**[対象と方法]** 当科にて切除された進行胃癌26症例で、標本の腫瘍部、正常組織を採取しOPRT活性、DPD活性、TS活性を測定し臨床病理学的因子との関連を検討した。**[結果]** 症例の内訳は年令中央値70歳、男性:女性=17:9でstageIbからIVbである。OPRTは正常組織では0.026±0.007nmol/min/mg proteinであるが、腫瘍部では0.138±0.115と有意に高かった(p<0.05)。ほか腫瘍部ではそれぞれDPDは69.0±38.5pmol/min/mg protein、TSは7.2±7.8pmol/min/mg proteinで正常組織と有意差はなかった。組織学的因子別の検討においてはOPRTおよびTSは各因子における有意差はなかった。しかしDPDは組織型においては高分化で34.0±22.5であるが、低分化型では80.7±37.1と有意に高かった(p<0.05)。**[結語]** OPRTは腫瘍部で活性値が高く、選択的に5-FUのリン酸化がすむが、症例によって効果発現において差があり、低分化型の腫瘍においては5-FU単独では抵抗性を示すことが示唆された。

P-3-318 胃癌細胞株に対する5-FU, PaclitaxelのSchedule-dependent cytotoxicityに関する検討

問山裕二, 田中光司, 登内 仁, 小西尚巳, 毛利靖彦, 吉山繁幸, 廣純一郎, 三木誓雄, 楠 正人
(三重大学第2外科)

胃癌細胞株に対して5-FU, PXLの投与順序に依存する抗腫瘍効果について検討した。**[対象と方法]** 1)胃癌細胞株MKN45を用い、5-FU, PXLの濃度、時間依存的殺細胞効果、2)5-FU, PXL投与順序によるMKN45に対する殺細胞効果、3)24時間単剤によるMKN45細胞の細胞周期変化、4)薬剤曝露に起因する細胞周期関連蛋白の発現変化の検討。**[結果]** 1) 5-FU, PXL曝露では濃度、時間依存的殺細胞効果を認めた。2) PXL→5-FUは相乘的殺細胞効果を認めた。5-FU→PXLでは5-FU, PXL単独投与より殺細胞効果が低下し拮抗的作用を示した。3) PXL曝露にて細胞のG2/M集積が認められた。4) G2 arrestに関与するWee1, Chk1はPXLにて誘導され、5-FUで発現が低下した。Mitosis check pointにて機能するMad2は、PXLにて誘導され、5-FUでさらに誘導された。考察:PXL先行投与が相乘的殺細胞効果を認めた。PXL先行による細胞のG2 arrest、その後5-FUによる致死的damageによるmitotic catastropheが推測された。

P-3-319 胃癌株を用いたS-1投与後の5-fluorouracil活性化経路関連遺伝子発現の変化

吉田郁男, 桜井洋一, 増井利彦, 殿村周平, 稲葉一樹, 庄司光孝, 中村康子, 宇山一朗, 小森義之, 落合正宏
(藤田保健衛生大学第3消化器外科)

[背景] 胃癌に対するS-1の抗腫瘍効果はDPD発現には依存せず、作用発現には5FUの3種の異なる活性化経路が重要と考えられる。**[目的]** 2種のヌードマウス胃癌株にS-1を投与し、これらの5FU活性化過程の経路にかかる酵素であるorotate phosphoribosyl transferase(OPRT), uridine phosphorylase(UP), thymidine phosphorylase(TP)mRNA発現の化学療法施行後変化を検討し5FUの活性化経路の変化について基礎的検討を行なった。**[方法]** 胃癌株MKN-45, TMK-1にS-1(10mg/kg)を14日間経口投与した群(n=16), 対照群(n=16)を作成し実験的化学療法を行なった。投与終了後直ちに腫瘍組織を採取し、real time RT-PCR法を用いてS-1投与後の腫瘍組織におけるOPRT, UP, TP mRNA発現を検討した。**[結果]** MKN-45, TMK-1におけるTP mRNAは、対照群で0.45±0.11, 161±9, S-1投与群ではそれぞれ237±0.13, 258±24とS-1群で有意に増加したが(P<0.05) OPRT, UP mRNAには有意な変化を認めなかつた。**[考察]** S-1投与後にはTPの増加によるFdUMP生成の増加により活性化され、TSの3量体生成の増加、DNA障害の有意な増加がおり著明な抗腫瘍効果を発揮するものと考えられた。

P-3-320 進行・再発胃癌に対するweekly paclitaxelを用いたsecond line chemotherapyの検討

中村公紀, 岩橋 誠, 中谷佳弘, 中森幹人, 稲田佳紀, 石田興一郎, 中 穎二, 勝田将裕, 飯田 武, 山上裕機
(和歌山県立医科大学第2外科)

[目的] 進行・再発胃癌に対するweekly paclitaxelを用いたsecond line chemotherapyの有用性を検討した。**[対象および方法]** 対象は進行・再発胃癌症例20例(再発症例10例、非切除症例5例、非治癒切除症例5例)で、投与は全例外来で施行し、60mg/m²(3例は70mg/m²)を週1回3週投与、1週休薬を1コースとした。**[結果]** 年齢は平均57.1歳、全例化学療法の前治療があり、TS-1の前治療は16例であった。投与コース数は平均42コース(1-16コース)であり、有害事象は60mg/m²症例では11例に認めたが、全例grade2以下で、減量・中止することなく続行可能であった。70mg/m²症例では2例認め、1例にgrade4の白血球減少を認めた。治療効果は、1例に肝転移PRとリンパ節転移SDを認め、6例にSDを認め、腫瘍マーカーの明らかな低下を7例に認め、MSTはpaclitaxel開始時から5ヶ月で、転移部位別では腹膜転移症例のMSTが6ヶ月、血行転移症例が5ヶ月、リンパ節転移症例は4ヶ月であった。**[結語]** Weekly paclitaxel療法は、進行・再発胃癌特に腹膜転移を有する症例に対してsecond lineとして有用であり、副作用が軽微であるため患者のQOLを十分保ちながら施行できる効果的な外来化学療法である。