

Session V 『化学療法』

18 胆道癌に対する GEM + CPT-11 を用いた時間治療の経験

宗岡 克樹・白井 良夫*・若井 俊文*
横山 直行*・坂田 純*・太田 宏信**
畠山 勝義**

新津医療センター病院外科
新潟大学大学院医歯学総合研究科
消化器・一般外科分野*
済生会新潟第二病院消化器科**

【目的】胆道癌に対する GEM + CPT-11 を用いた時間治療の有効性を検討する。

【方法】対象は進行・再発胆道癌15症例（男性7例、女性8例）であり、年齢は42才～78才（中央値64才）であった。原発は胆嚢7例、胆管8例であり、転移部位は肝4例、リンパ節4例、肝+腹膜2例、肝+リンパ節2例、肝+肺1例、腹膜1例、局所+リンパ節1例であった。時間治療としてGEMは午前11時から1時間かけて点滴静注し、CPT-11を午後5時から2時間かけて点滴静注した。治療期間は4～16か月（中央値6か月）であった。

【結果】PRは6例、SDは7例、PDは2例であった。転移臓器別の奏効率は、肝転移9例中5例、リンパ節4例中1例でPRとなった。Grade4以上の副作用はなかった。

【結論】GEM + CPT-11 を用いた時間治療は胆道癌に対し有効である。

19 再発胆管・胆嚢癌に対するジェムザール(GEM)の使用経験

渡邊 隆興・河内 保之・西村 淳
新国 恵也・佐藤 洋樹・岡村 琢磨
清水 武昭*

厚生連長岡中央総合病院外科
厚生連村上総合病院*

2001年から2005年まで当科にて、根治度B以上の手術後再発を認め、GEMを使用した8例。投与量は1000mg/mm²を基本とし、外来投与し

た。再発形式は局所5例、肝1例、傍大動脈リンパ節1例、不明1例。GEM開始時期は1st5例、2nd3例。転帰は生存6例、死亡2例。生存日数は372～1767（中央値685）日。効果は腫瘍マーカーの減少を5例に認めた。画像上は、はっきりした効果は認められなかつた。副作用は全例CTC2度以下で、倦怠感、発熱、嘔気、下痢、蕁麻疹、搔痒感等であった。GEMは、再発胆管・胆嚢癌に対し画像上の効果は認められなかつたが、腫瘍マーカーの減少を認め、十分な効果とはいえないが、比較的安全に使用できると考えられた。

20 当科における脾癌化学療法の現況 — Gemcitabine 使用例についての検討

相場 恒男・古川 浩一・横尾 健
滝沢 一休・池田 晴夫・米山 靖
和栗 暢生・五十嵐健太郎・月岡 恵
新潟市民病院消化器科

Gemcitabine (GEM) と 5-FU の北米での無作為化比較試験において生存期間、症状緩和効果において優位な成績を示したことが 1997 年に報告され、GEM が進行脾癌治療に対する第一選択と位置づけられた。本邦では 2001 年に承認され、当科でも同年より進行脾癌化学療法の標準治療として導入している。今回、2003 年 4 月より 2006 年 3 月までの 3 年間に GEM 単独使用にて化学療法を実施した進行脾癌 45 例を対象に、当科の治療成績として生存期間、有害事象につき検討し、治療期間中の在宅率など外来化学療法としての有益性についても考察したので報告する。