9) 全身化学療法(FP 療法)が奏功した食道 アカラシア合併食道癌・肝転移の1例

> 柳 雅彦・黒田 兼 石川 直樹・太田 宏信 (済生会新潟第二) 吉田 俊明・上村 朝輝 (病院消化器科) 武田 敬子 (同 放射線科) 石原 法子 (同 病理検査科)

食道アカラシアは下部食道および噴門部の弛緩不全による嚥下障害とそれより上部の食道に異常拡張をみる機能的疾患である. しかしその慢性的な炎症・刺激による食道癌の合併はしばしば報告されている. 今回我々は食道アカラシアに合併した食道癌・肝転移の1例を経験し、全身化学療法 (FP 療法) が奏功したので報告する.

症例は55才男性、30年ほど前より食道アカラシアを指摘されていたが自覚症状に乏しく放置していた。最近、右季肋下に腫瘤を触知するようになったため平成8年8月26日精査目的に入院。上部消化管内視鏡検査で食道アカラシアと下部食道に2型の食道癌(squamous cell carcinoma)を認め、また腹部 CT では肝右葉は多発の低吸収領域によってそのほぼ全域が置換されていた。食道癌・肝転移と診断し全身化学療法(5-FU 750 mg/body、CDDP 20 mg/body、1~5 day/Mo)を3クール施行し、原発巣には CR・肝転移巣には PR が得られている。

10) chemotherapy を応用した FLMP 療法 一早期胃癌術後骨髄転移例における 5FU 血中濃度の日内変動一

 山田
 保・横森
 忠紘

 家里
 裕・小林
 功 (小千谷総合病院)

 落合
 売・橋本
 直樹 (外科

 梅津
 哉
 (新潟大学第二病理)

進行再発消化器癌に対する化学療法として、われわれは biochemical moduration を考慮した 5FU, CDDP, MMC, LV, の多剤併用療法に chronotherapy の理論を導入した FLMP 療法を行い良好な結果を得ている.

今回、早期胃癌術後 6 年の骨髄転移による DIC に対しこの療法を行い有効と思われたので報告する. 症例は72歳女性で、66歳時に胃切除を行い、signet ring cell ca., sm, nl (+) で、UFT と OK 432 を 5 年間投与した. 術後72ヶ月後に腰痛で入院し、骨髄生検で胃癌の骨髄転移と診断し、DIC を併発していた. 1 クール4 週とし、5FU 500 mg/day を day 1~day 5 に24時間持続投与し、LV 21 mg/day を day 1~day 5 の午後 4 時に、day 5 の午前 9 時に MMC 2 mg/day を, 午後 4 時に、CDDP 80 mg/day を静脈内投与した. 1 クール終了時

点で、DIC は著明に改善した. 副作用は、軽度の嘔気を認めるのみであった. 5FU の血中日内変動は夜にやや高い傾向がみられた.

11) 高度進行および再発胃癌に対するアンギオテンシンII (ATII) 昇圧動注化学療法

宮下 薫・鈴木 茂 山本 哲久・永島 伸夫 大黒 善彌 (燕労災病院外科)

高度進行胃癌や再発例の治療に難渋することが多いが、 これら症例に対し大動脈あるいは肝動脈カニュレーショ ンとポートの皮下埋め込みを行った上でヒト型 AT II 昇圧動注化学療法を行ってきた. 症例は術前に多発肝転 移と大動脈周囲リンパ節が著明に腫大した症例に術前化 学療法として1例, また肝転移3例と傍大動脈リンパ節 再発,腹膜播種再発の各1例づつの6例である.左胸肩 峰動脈よりカテーテルを肝動脈内あるいは大動脈内に留 置して、ポートを鎖骨下の皮下に埋め込み、治療は AT Ⅱ を経静脈的に投与して平均血圧を約1.5倍に維持し、 MMC 10~20 mg/体, ADM 10~20 mg/体を各々約10 分かけて動注した. その後 5FU 250 mg/体/日を携帯 型注入ポンプを用いて14日間持続動注した. AT II 昇 圧動注化療を2~5クール施行し、評価可能病変のない 腹膜播種再発の1例を除く5例中 PR と判定できた症 例は3例であった.

12) 食道壁内転移を伴った噴門部癌の1手術例

(新潟大学第一外科)

食道癌における壁内転移は遠隔転移と捉えられ根治手術は難しいと考えられている.一方,噴門部癌の食道壁内転移の意義は不明であり,報告例は本邦で7例を数えるのみである.今回我々は下部食道に壁内転移を認めた胃噴門部癌の1例を経験したので報告する.症例は65才男性,主訴は嚥下困難.内視鏡で下部食道に浸潤する噴門部癌と診断.主病変から2cm離れた口側食道に粘膜下腫瘍様病変を認めた.手術は胃全摘,膵尾部脾合併切除と中下縦隔リンパ節郭清を伴う非開胸食道切除術を施行.肉眼所見では局在CE,5×6cm,3型,組織学

的には中分化型腺癌で se, ly2, vo, n2 (No 3, 111) であった。また詳細な病理学的検討の結果,食道病変は主病変とは非連続性の中分化型腺癌であり,胃癌の壁内転移と診断した。このような癌腫に対しては,手術の根治性と侵襲を考慮して,胃全摘に加え中下縦隔リンバ節郭清を伴う非開胸食道切除術が適当であると考えた。

13) 頚部進行食道癌に対する Grillo 手術の 経験

> 松木 淳・広田 亨 桑原 史郎・武者 信行 桑原 史郎・鈴木 昭 大日向一夫・鈴木 聡 西巻 正・藍沢喜久雄

鈴木 力・畠山 勝義 (新潟大学第一外科)

頸部食道癌の外科的治療成績は、胸部食道癌に比べ不良である。しかしながら、根治的切除、リンパ節郭清を十分に行うことにより治癒せしめる症例も多く、また根治的手術の適応と為し得なくても、癌腫による気道狭窄や閉息、咽頭食道狭窄の改善のために切除再建適応とするべきものもある。

今回、我々は頚部食道癌気管浸潤例2例に対し、咽頭 食道切除、両側頚部及び上縦隔リンパ節郭清、縦郭気管 瘻作成(Grillo)、咽頭胃吻合術を行い良好な結果を得 たのでここに報告する.

14) 原発性十二指腸癌の検討 - 乳頭部癌との比較-

野本 一博・土屋 嘉昭 筒井 光廣・梨本 篤

| 円中 | 乙雌・佐々木壽英 (県立がんセンター) |佐野 | 宗明・牧野 | 春彦 (新潟病院外科

【目的と対象】原発性十二指腸癌の特徴を明らかにするために、過去6年間の原発性十二指腸癌手術症例7例(以下 DK 群)と、乳頭部癌手術症例14例(以下 PVK 群)とを臨床病理学的に比較検討した.【結果】① DK 群の最大径は2.5~6.5 cm (平均4.3 cm)で PVK 群に比べ有意に大きい腫瘍が多かった(p=0.0035).②手術は全症例に PD が施行されており、深達度は ss が1例, si が6例,リンパ節転移は si の6例中5例に認められ、PVK 群に比べ有意にリンパ節転移症例が多かった(p=0.0181).下行部の症例の2例で16b1にリンパ節転移を認めた.③ 3年生存率は DK 群75%、PVK 群82.5%で、両者の間に有意差はなかった.【まとめ】DK 群は PVK 群に比較し、進行癌で発見されること

が多く、また16番リンパ節に転移している症例もあるため、手術は16番郭清を含む PD が必要であると考えられた

15) 食道と他臓器の重複癌症例の検討

片柳 憲雄・中川 悟 山本 睦生・斉藤 英樹 桑山 哲治・藍沢 カ田 宥吉

(新潟市民病院外科)

1996 年末までの23年間に経験した食道癌症例 305 例 のうち、他臓器に重複癌のある57例(18.7%)を対象 として、手術術式、治療成績を中心に検討した、同時性 重複癌が33例、異時性重複癌は食道癌先行が11例、他臓 器癌先行が13例であった. 重複臓器は胃が30例(52.6%) と最も多く、続いて大腸・直腸8例、咽頭・喉頭7例、 肺4例、甲状腺3例、尿路系3例などであった、胃癌と の重複例では、早期癌が胃管作製時の切除範囲に含まれ る場合を除いて胃全摘,回結腸あるいは空腸による再建 を原則とした. 両癌に対して治癒が期待できる治療がで きたのは同時性重複癌26例(78.8%), 異時性重複癌の 食道癌先行10例(66.7%), 他臟器癌先行7例(77.8%) であり、5 生率はそれぞれ 31.3%、25.0%、47.6%で あった. 治療成績向上のためには重複癌の存在を念頭に おいた診断と、両癌の治癒を目指した積極的な治療が重 要であると思われた.

16) 正常分娩直後に性器出血で発見された妊娠 性絨毛癌の1例

> 東條 義弥・芹川 武大 青野 一則・花岡 仁一 (新潟市民病院) 竹内 裕・徳永 昭輝 (産婦人科

正常分娩後異常性器出血にて発見された妊娠性絨毛癌 症例を経験したので報告する.

【症例】26歳、初産、妊娠経過順調、平成7年6月27日正常分娩.7月29日より性器出血を認め、8月7日子宮内容除去術を施行したが、その後も性器出血が持続し、8月17日再度子宮内容除去術施行した.絨毛性細胞を認め、9月7日尿中 HCG 1,600 IU/I と高値、経腟超音波断層法で、子宮内に 14×7.7 mm の腫瘤性病変を認め、MRI では、子宮筋層内に高信号域を認めた.胸部 X線写真では転移巣は認められず、絨毛癌診断スコア5点、臨床的絨毛癌と診断.9月15日より Etoposide 150 mg×5日間、10月5日より MEA 療法を2コース施行.