

子宮頸癌の術後補助療法としての放射線療法と全身化学療法の比較検討

大神, 達寛
九州大学病院産科婦人科

八木, 裕史
九州大学病院産科婦人科

権丈, 洋徳
九州大学病院産科婦人科

河野, 善明
九州大学病院産科婦人科

他

<https://hdl.handle.net/2324/1935654>

出版情報 : 2015-04-12
バージョン :
権利関係 :

子宮頸癌の術後補助療法としての放射線療法と全身化学療法との比較検討



九州大学病院産科婦人科

大神 達寛 八木 裕史 権丈 洋徳 河野 善明 兼城 英輔 一戸 晶元
奥川 馨 浅野間 和夫 矢幡 秀昭 園田 顕三 加藤 聖子

【Title】 Comparison of radiotherapy and systemic chemotherapy as a postoperative adjuvant therapy for cervical cancer
【Affiliation】 Department of Obstetrics and Gynecology, Graduate School of Medical Sciences, Kyushu University
【Authors】 Tatsuhiro Ohgami, Hiroshi Yagi, Hironori Kenjo, Yoshiaki Kawano, Eisuke Kaneki, Akimasa Ichinoe, Kaoru Okugawa, Kazuo Asanoma, Hideaki Yahata, Kenzo Sonoda, Kiyoko Kato
【Objectives】 The aim of this study was to compare the efficacy between radiotherapy and cisplatin-based systemic chemotherapy as an adjuvant treatment after radical hysterectomy for patients with cervical cancer.
【Methods】 Clinical records of 102 patients with stage IB or II cervical cancer, who underwent radical hysterectomy and followed by adjuvant therapy, were retrospectively analyzed. Three patients who received brachytherapy alone and 8 patients who had para-aortic lymph node metastases were excluded. Forty-two patients were treated with radiation or chemoradiation (RT group), and 49 patients received cisplatin-based systemic chemotherapy for three to six cycles (CT group). Survival and complications were compared between the two groups.
【Results】 There was no statistically significant difference of 5-year disease-free survival rate between RT and CT groups (75.9% and 81.0%, respectively). Five-year overall survival rate was also not significantly different between RT and CT groups (76.9% and 86.3%, respectively). Eight patients of RT group showed disease recurrence. None of them had recurrent lesions only in the intra-pelvic area, but all of them had extra-pelvic recurrent lesions. In contrast, 8 patients of CT group showed disease recurrence, and more than half (n=5) of them had recurrent lesions only in the intra-pelvic area. Median of survival time after recurrence among RT and CT groups were 18.0 and 12.5 months, respectively. Incidence of complications was not significantly different between the two groups.
【Conclusion】 Although cisplatin-based systemic chemotherapy was equally effective compared to radiotherapy as an adjuvant treatment for cervical cancer patients, locations of recurrence were different in the two groups.

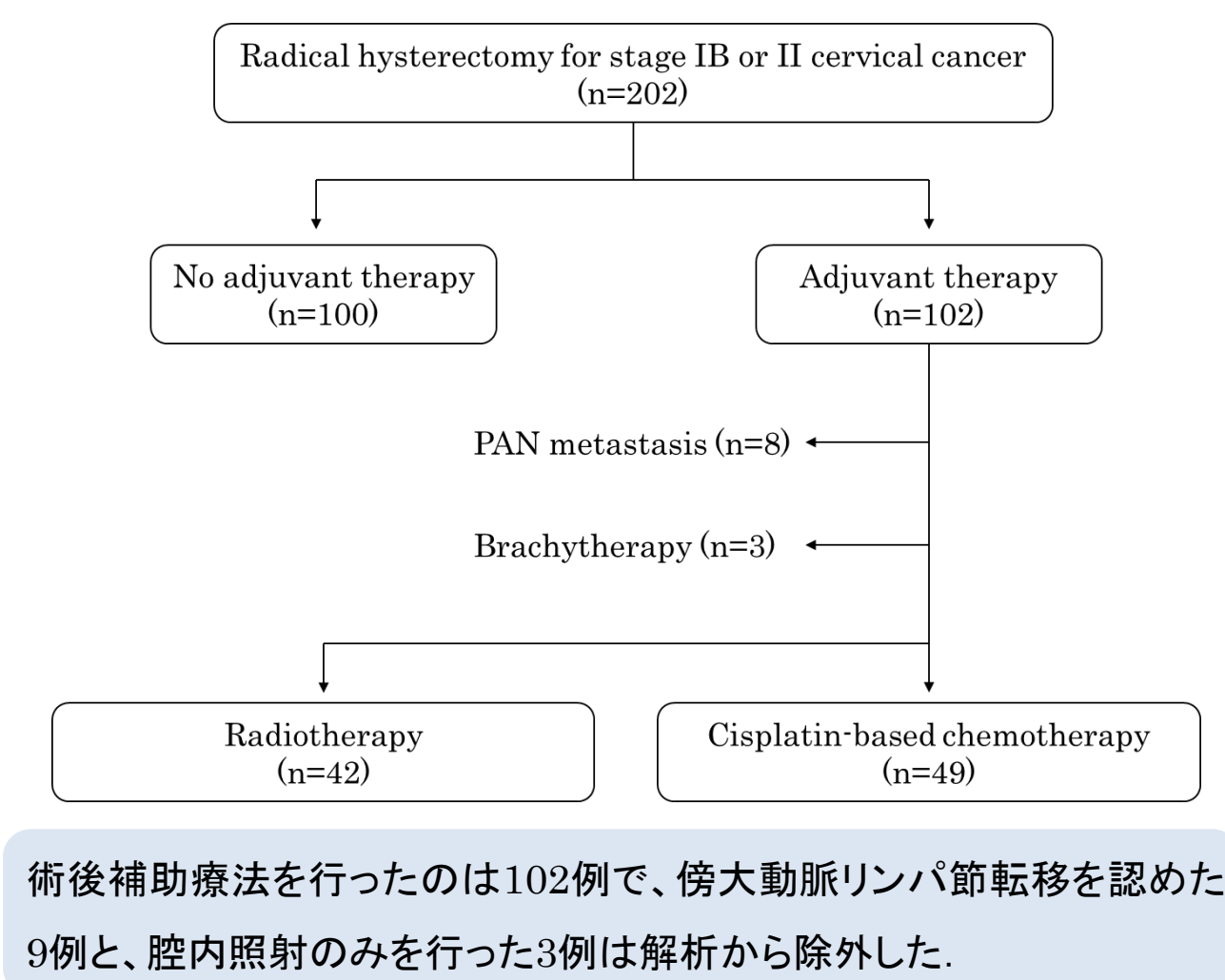
1. 背景・目的

子宮頸癌治療ガイドライン(2011年版)ではI B期およびII期の術後補助療法として、再発中リスク群には放射線療法、再発高リスク群には同時化学放射線療法が推奨されている。しかし、放射線療法や同時化学放射線療法では遠隔転移による再発を予防できず、腸閉塞や下肢リンパ浮腫の発症を増加させる。一方で、遠隔転移を有するIVB期や再発癌に対して全身化学療法を行う場合、プラチナ製剤を中心とした単剤または2剤併用療法が推奨され、その有効性が報告されている。本研究は、プラチナ製剤を中心とした2剤併用療法の術後補助療法としての有効性について検討することを目的とした。

2. 方法

- 2007年4月から2014年8月までに、子宮頸癌I B期およびII期に対して九州大学病院産科婦人科で広汎子宮全摘出術を施行した202例を対象とした。
- 術後再発リスク因子(頸部間質全層浸潤, 子宮傍結合織浸潤, 骨盤リンパ節転移)を有する場合はインフォームド・コンセントを取得し、術後補助療法として放射線療法/同時化学放射線療法(RT群), またはプラチナ製剤を中心とした2剤併用全身化学療法(CT群)のいずれかを施行した。
- 後方視的に診療録を調査し、無病生存率・全生存率・再発様式について両群間で比較検討した。

3. 対象症例



4. 治療の詳細

Radiotherapy	42	Chemotherapy	49
Radiation	12	Paclitaxel-Carboplatin (TC)	43
Chemoradiation		Docetaxel-Carboplatin (DC)	4
CDDP	20	Camptothecin-Nedaplatin	1
CDDP-5FU	10	Cisplatin-Ifosfamide (PI)	1

5. 患者背景

	Adjuvant therapy		P-value
	Radiotherapy	Chemotherapy	
Number of patient	42	49	
Age(mean)	28-73 (43.0)	24-66 (42.9)	N.S.
Clinical stage			
I B1	17	28	N.S.
I B2	13	13	
II A1	4	4	
II A2	2	2	
II B	6	2	
Pathological subtype			
Squamous	30	35	N.S.
Adeno/adenosquamous	12	11	
Others	0	3	
Tumor size			
≤4cm	26	31	N.S.
>4cm	16	18	
Intact cervical stroma			
<2mm	34	28	P=0.0151*
≥2mm	8	21	
Parametrial invasion	18	9	P=0.0108*
Vaginal invasion	24	15	P=0.0108*
Number of PLN metastasis			
0	20	18	N.S.
1	10	14	
≥2	12	17	

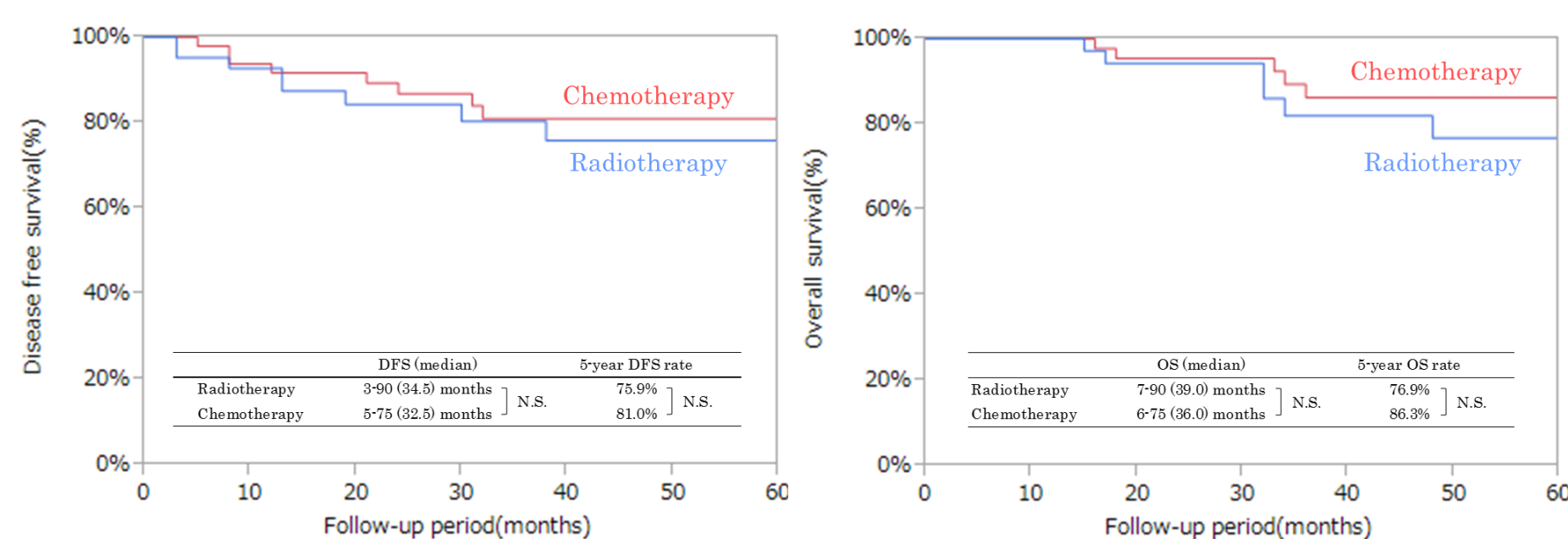
RT群に局所進行例(深い頸部間質浸潤, 子宮傍結合織浸潤, 腔壁浸潤)が有意に多く認められた。

6. 治療成績

Adjuvant therapy	Number of patient	Recurrence	Recurrent part			Dead of disease
			Intrapelvic	Extrapelvic	Both	
Radiotherapy	42	8	0	5	3	7
Chemotherapy	49	8	5	2	1	6

RT群に骨盤内単独再発はなく、全例(8例)に骨盤外病変を認めた。また骨盤外病変のみの再発が過半数(5例)に認められた。一方でCT群は過半数(5/8例)が骨盤内単独再発で、骨盤外病変を認めたのは半数以下(3例)であった。

7. 無再発生存率と全生存率



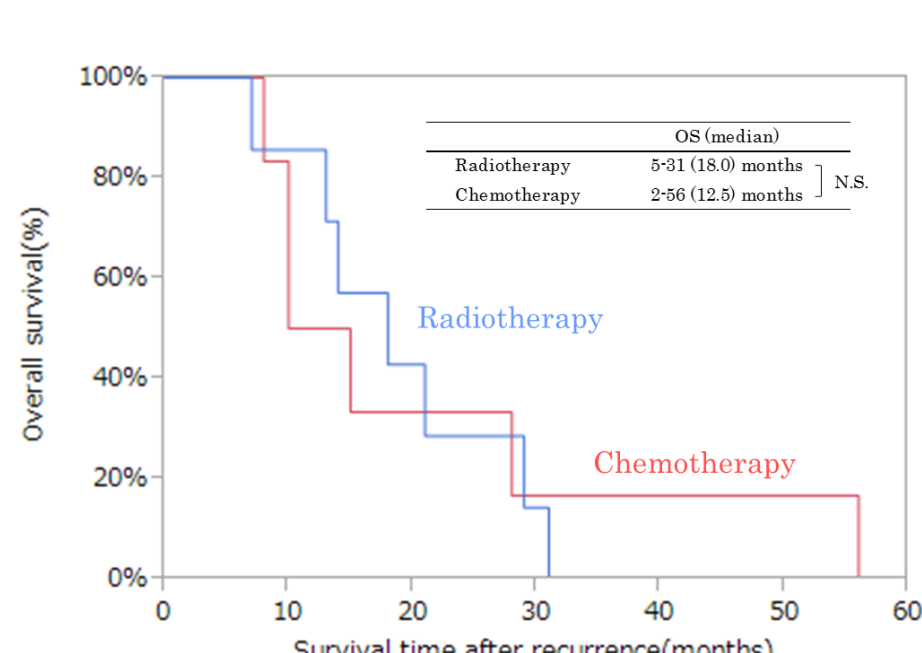
8. 再発症例の詳細(上段:RT群, 下段:CT群)

Cases	Age	Pathological subtype	Size (mm)	Stromal invasion (mm)	Parametrial invasion	Vaginal invasion	Number of PLN metastasis	Adjuvant therapy	Recurrent period after operation	Recurrent part	Therapeutic regimen after recurrence	Outcome	Survival time after recurrence
1	59	Adenocarcinoma	40	Whole layer	Yes	Yes	2	CCRT(CDDP-5FU)	3	Lung	CT	DOD	29
2	61	Adenocarcinoma	N.A.	Whole layer	Yes	Yes	1	CCRT(CDDP-5FU)	30	Vaginal stump, Lung	CT	DOD	18
3	30	Adenocarcinoma	40	Whole layer	No	Yes	0	CCRT(CDDP-5FU)	38	Vaginal stump, Rectum, Bone	CT	DOD	31
4	50	Squamous cell carcinoma	58	Whole layer	Yes	Yes	2	CCRT(CDDP-5FU)	3	PAN, Lung, Liver	CT	DOD	14
5	28	Squamous cell carcinoma	30	Whole layer	Yes	Yes	2	CCRT(CDDP-5FU)	8	Liver, Bone	CT	DOD	7
6	31	Squamous cell carcinoma	33	Whole layer	Yes	Yes	1	CCRT(CDDP)	13	Lung	OP	DOD	21
7	37	Squamous cell carcinoma	35	15/16	Yes	Yes	1	CCRT(CDDP)	19	Lung	CT	DOD	13
8	38	Squamous cell carcinoma	65	11/12	No	No	5	CCRT(CDDP)	13	PLN, PAN, Wirchow	CT	AWD	5

Cases	Age	Pathological subtype	Size (mm)	Stromal invasion (mm)	Parametrial invasion	Vaginal invasion	Number of PLN metastasis	Adjuvant therapy	Recurrent period after operation	Recurrent part	Therapeutic regimen after recurrence	Outcome	Survival time after recurrence
1	39	Adenocarcinoma	70	21/22	No	No	0	TC	12	Lung	CT	DOD	56
2	38	Squamous cell carcinoma	30	Whole layer	Yes	Yes	1	TC	8	PLN	CCRT	DOD	8
3	39	Adenocarcinoma	35	15.5/16	No	Yes	1	TC	8	PLN, Vaginal stump, Abdominal wall	CCRT, CT	DOD	10
4	45	Squamous cell carcinoma	70	Whole layer	No	Yes	2	DC	5	PLN	CCRT, CT	DOD	28
5	38	Adenocarcinoma	45	7/8	No	No	1	TC	21	PLN	CCRT, CT	DOD	15
6	31	Squamous cell carcinoma	15	6.5/22	No	Yes	14	TC	24	PLN, PAN, Peritoneal dissemination	CT	DOD	10
7	44	Adenocarcinoma	53	Whole layer	Yes	Yes	0	TC	32	Lung	OP	NED	4
8	37	Squamous cell carcinoma	34	Whole layer	Yes	Yes	4	TC	31	PLN	CCRT	AWD	2

RT群の再発例は全例(8例)が初回治療時にCCRTを施行していた。大部分(7例)に全身化学療法による治療を行い、現時点で再発後5ヶ月の1例を除いた7例が現病死に至った。CT群の再発例(8例)のうち、骨盤内単独再発を認めた5例にCCRTによる治療を行ったが、そのうち現時点で再発後2か月の1例を除いた4例が現病死に至った。

9. 再発後の全生存率



10. 術後合併症

Adjuvant therapy	Number of patient	Lymphedema	Lymphocyst	Ileus	Radiation enteritis
Radiotherapy	42	6 (14.3%)	3 (7.1%)	5 (11.9%)	3 (7.1%)
Chemotherapy	49	5 (10.2%)	2 (4.1%)	2 (4.1%)	—

11. 結語

プラチナベース全身化学療法は子宮頸癌の術後補助療法として放射線療法と同等の有効性を認めたが、再発様式が異なっていた。