

論文審査の結果の要旨

|   |                 |    |       |
|---|-----------------|----|-------|
| 博士の専攻分野の名称  | 博士（医学）          | 氏名 | 加納 幹浩 |
| 学位授与の条件   | 学位規則第4条第1（2）項該当 |    |       |
| 論文題目<br>Gastrectomy for invasive micropapillary carcinoma is associated with poorer disease-free and disease-specific survival<br>(浸潤性微小乳頭癌の胃切症例は、無病生存率および疾患特異的生存率が低値である)   |                 |    |       |
| 論文審査担当者<br>主査 教授 安井 弥 印<br>審査委員 教授 伊藤 公訓<br>審査委員 講師 濱井 洋一   |                 |    |       |
| 〔論文審査の結果の要旨〕<br><br>浸潤性微小乳頭癌（Invasive micropapillary carcinoma: IMPC）は、胃腺癌の比較的まれなサブタイプであり、リンパ管および静脈浸潤が激しい組織病理学的特性を持っている。しかし、胃切除を受けた胃癌患者の長期生存に対する IMPC の影響についてはほとんど知られておらず、さらに、免疫組織化学的解析の報告については非常に少ない。<br>この研究の目的は、傾向スコア一致（propensity score-matched: PSM）分析を使用して、胃腺癌の IMPC を含む症例と含まない症例において、臨床病理学的特性と予後を比較することである。<br>2006年から2015年の間に、広島市立安佐市民病院において、胃切除を受けた胃腺癌の患者を分析の対象とした。主要エンドポイントは胃切除後の無病生存率（disease-free survival: DFS）であり、副次エンドポイントは疾患特異的生存率（disease-specific survival: DSS）と再発形式とした。<br>胃腺癌は、ヘマトキシリン・エオジンを用いた通常の染色法にて病理学的に評価した。さらに、IMPC の存在が疑われる場合は、リンパ管、静脈侵襲の評価について、それぞれ D2-40 染色および Elastica van Gieson（EVG）染色を使用した免疫染色を追加しておこなった。IMPC 成分の存在は、染色されたすべてのスライスで評価し、各腫瘍の少なくとも 5%以上を占める場合を IMPC 陽性と判定した。<br>胃腺癌に対する胃切除術を受けた 882 例の患者のうち、35 例（4.0%）が IMPC を伴う胃腺癌であると診断された。IMPC 成分が腫瘍全体に占める割合は 5%から 75%であった。一部の患者の IMPC 成分は、より侵襲的と考えられる腫瘍先端前面に配置されていたが、一部の患者では粘膜下組織に散在していた。<br>IMPC 成分の有無と臨床病理学的因子との関係については、IMPC のある群とない群、2 群間では、背景に大きな差があり、特に組織型、および病期に関連する腫瘍浸潤の病理学的深さ |                 |    |       |

に統計学的有意差があった。

各群間の背景の不均一性を補正するために、PSM 分析を用いた。調整された交絡因子は、年齢、性別、腫瘍の位置、肉眼的および組織学的タイプ、腫瘍の最大径、および病理学的腫瘍壁深達度を用いた。両群、1対1の最適マッチングを施行した。70人の患者が選択され、それぞれ35人ずつIMPCありの群と、IMPCなしの群に割り振られた。マッチング後の背景因子の比較では、両群において、偏りはほぼみられなくなった。

リンパ節転移率 ( $p = 0.465$ )、腹膜洗浄細胞診の陽性率 ( $p = 0.084$ )、および静脈浸潤 ( $p = 0.114$ ) の因子については両群間に有意差は認められなかった。しかし、IMPCのある患者は、IMPCのない患者よりもリンパ管浸潤の発生率が高かった (94% versus 69%,  $p = 0.012$ )。さらに、再発形式において、IMPCのある患者は、IMPCのない患者 (20% versus 3%,  $p = 0.006$ ) よりも高い肝転移頻度であった。

3年のDFSはIMPCのある患者では62.2%であり、IMPCのない患者の93.4%と比較して、低く、統計学的有意差がみられた ( $p = 0.003$ )。さらに、3年のDSSもIMPCのある患者で61.8%、IMPCのない患者で92.4%と統計学的に有意差が見られた ( $p = 0.016$ )。

肝転移症例については、MUC1、EMA、CD31、CD10の免疫組織染色をおこなったが、陽性率に特異性は認めなかった。ただし、腫瘍成長因子の1つであるKi67は高い陽性率であり、IMPC症例においては、肝転移と関連している可能性があるが、一貫した結論を引き出すことはできなかった。

本研究では、IMPCのある胃腺癌の患者はより激しいリンパ浸潤を生じており、DFSおよびDSSはより悪いと特徴付けられた。また、転移形式においては、肝転移の発生率が高いことが確認された。従って、胃腺癌におけるIMPC成分の存在は、再発、特に肝転移の危険因子として認識されるべきと考えられた。

以上の結果から、本論文はIMPCを有する胃腺癌は高悪性度であり、高い肝転移能を有していることから、IMPC成分の存在は、再発、肝転移の危険因子になることを示した点で高く評価される。よって審査委員会委員全員は、本論文が加納幹浩に博士（医学）の学位を授与するに十分な価値あるものと認めた。