

**P-125\***

非小細胞肺癌および転移性肺癌に対する  
Biochemical Modulation 法による化学療法の  
検討

京都大学胸部疾患研究所胸部外科

○小阪真二、竹中一正、磯和理貴、岡田圭司、黒谷栄  
昭、横見瀬裕保、乾健二、池修、八木一之、水野浩、  
青木稔、和田洋巳、人見滋樹

**【目的】**近年、消化器癌、頭頸部癌に対して、CDDP と 5-FU を使用した Biochemical Modulation 法による化学療法が施行され、高い有効率が報告されてきている。そこで我々は、非小細胞肺癌および転移性肺癌症例に対して、Biochemical Modulation 法による化学療法を施行し、その効果と副作用について検討した。

**【対象】**CDDP 7mg/m<sup>2</sup>, 5-FU 150mg/m<sup>2</sup> Day1-5 div を原則とし、それを 1 クールとした。当科で 1992 年 6 月より現在までに同法による化学療法が施行された症例は 29 例。非小細胞肺癌 24 例、転移性肺癌 5 例。非小細胞肺癌の術後補助療法として施行したもののが 7 例、化学療法単独が 10 例、化学療法と同時に放射線療法を施行したもののが 12 例であった。

**【結果】**効果は、非小細胞肺癌において化学療法単独群で PR 3 例、奏効率 33%、放射線併用群で PR 9 例、奏効率 67%、転移性肺癌症例で PR 2 例、奏効率 50% であった。副作用は、嘔気、嘔吐、食思不振、下痢が主であり、grade3 が 1 例のみで他は grade2 以下、血液毒性も軽度で grade4 が 1 例のみで他は grade2 以下であった。化学療法によると思われる死亡は 1 例であった。

**P-127**

肺癌に対する動注リザーバーシステムの確立  
気管支動脈内カテーテル留置法

医療法人増田外科医院<sup>1</sup>、社保中央病院放射線科<sup>2</sup>  
防衛医科大学校<sup>3</sup>

○増田秀雄<sup>1</sup>、牧田幸三<sup>2</sup>、尾形利郎<sup>3</sup>

**【目的】**抗癌剤の薬理動態を考慮した場合、現在のキードラッグであるシスプラチニンは動注に適した薬剤であり、我々はその有効性をおもに切除組織の薬剤濃度の測定を中心として報告してきた。今回は肺癌患者に対して、リザーバーシステムを完成し反復動注を施行し良好な経過を得てるので症例を報告してその意義について検討する。

**【方法】**症例は 81 歳、女性、右上葉腺癌。左下葉肋膜炎の既往があり、CEA が 33.7 と高値を示した。シスプラチニン BAI を平成 5 年 1 月、2 月に 2 回行い有効性が認められたので、3 月 5 日に右大腿ソケイ部にリザーバーを埋め込み気管支動脈にカテーテルを留置、経皮的に反復動注を行い抗癌剤を投与した。

**【結果】**リザーバー留置により PR 効果が得られ、CEA は 2.9 (33.7: 治療前) まで低下し、治療開始後 5 ヶ月経過良好であり、リザーバーは 4 月 30 日に抜去した。

**【考察】**肺癌に対する気管支動脈カテーテル留置リザーバー造設が可能であることを実証した。これは進行肺癌の治療指針を建てるうえで臨床応用可能で有用な治療法と成りうるものと考えられ、今後実際の投与法(投与量、投与間隔)についての検討を行いたい。

**P-126**

術中温熱化学療法の試み

浜松医科大学第一外科

○影山善彦、鈴木一也、野木村宏、小林亮、  
豊田太、原田幸雄

**【目的】**胸部悪性腫瘍の手術症例で、開胸後偶然胸膜播種や悪性胸水貯留を認める場合がある。このような症例に対し、温熱化学療法を行うために、簡単な灌流回路を試作し使用しているので報告する。

**【対象と方法】**開胸後発見された胸膜播種・悪性胸水貯留を伴った肺癌 3 例、悪性リンパ腫 1 例に対し、熱交換器 (Dideco 社製、D720HELIOS) の流入、流出部にそれぞれ温度センサーを取り付けた回路に、CDDP 50~100mg/body、ADR 30~50mg/body を加えた約 3,000 ml の温水をローラーポンプにて 43°C で 30 分間維持するように胸腔内を灌流させた。

**【結果】**温熱灌流中に循環呼吸状態に異常を認めなかつた。術後多量の胸水貯留や出血等による呼吸不全や胸腔ドレーン抜去後に著しい胸水貯留を認めることもなかつた。効果判定については術後化学療法が追加施行されており、客観的に評価するのは今のところ困難と思われる。

**【考察】**開胸後偶然発見された胸膜播種や悪性胸水を伴つた症例に対する治療方針決定にしばしば難渋する。われわれは、集学的治療の一貫として、術中簡便に施行できる温熱化学療法用の灌流回路を準備している。治療効果についてはさらなる症例の蓄積を待ちたい。

**P-128\***

肺癌患者の化学療法後における末梢血幹細胞採取時期の検討

奈良県立医科大学第二内科<sup>1</sup>、同 輸血部<sup>2</sup>

○西川潔<sup>1</sup>、三笠桂一<sup>1</sup>、鴻池義純<sup>1</sup>、山中貴世<sup>1</sup>、  
森井武志<sup>1</sup>、成田亘啓<sup>1</sup>、河本順雄<sup>2</sup>、下山丈人<sup>2</sup>、  
藤村吉博<sup>2</sup>

**【目的】**我々はこれまで、造血器悪性腫瘍を中心に末梢血幹細胞移植 (PBSCT) を行ってきたが、今回肺癌患者に対する超大量化学療法としての PBSCT を目的として、末梢血幹細胞採取時期の検討を行った。

**【対象と方法】**対象は、原発性肺癌 5 例 (小細胞癌 3 例、腺癌 2 例)。化学療法は、小細胞癌では CDDP (100mg/m<sup>2</sup> day 1) + VP-16 (100mg/m<sup>2</sup> day 1, 3, 5)、非小細胞癌では CDDP (100mg/m<sup>2</sup> day 1) + VDS (3mg/m<sup>2</sup> day 2, 8) + MMC (8mg/m<sup>2</sup> day 1)。いずれも化学療法開始後 day 10 より G-CSF 2μg/kg を使用した。解析方法は、1) 末梢血 CD34% を抗 CD34 モノクローナル抗体と flow cytometry を用いて測定。2) 末梢血中の CFU-GM 数をメチルセルロース法にて測定。

**【結果】**末梢血中の CD34% および CFU-GM 数のピークは末梢血白血球数が 10,000/μl 前後に回復する時期であった。一症例 (小細胞癌、64 才、男性) で化学療法開始後 day 22 に CD34% が 0.48%、CFU-GM 数が 316/ml と明らかな増加が見られたが、他の症例では増加率はわずかであり、幹細胞採取には不十分と考えられた。

**【考察】**従来より末梢血幹細胞を効果的に採取できると言われている Ara-C 等を加えた化学療法の検討が今後必要と考える。