

一般演題（口演）

2025年11月15日(土) 8:30 ~ 9:20 第6会場

[O17] 一般演題（口演） 17 炎症性腸疾患1

座長：橋口 陽二郎(大森赤十字病院・外科), 池内 浩基(兵庫医科大学炎症性腸疾患外科)

[O17-7] 潰瘍性大腸炎関連直腸癌に対する側方リンパ節郭清の治療成績

岡田 聡¹, 品川 貴秀¹, 小松 更一¹, 内野 基², 池内 浩基², 茂田 浩平³, 岡 志郎⁴, 二見 喜太郎⁵, 板橋 道朗⁶, 渡辺 和宏⁷, 渋谷 雅常⁸, 大北 喜基⁹, 若井 俊文¹⁰, 水内 祐介¹¹, 岡本 欣也¹², 山田 一隆¹³, 野口 竜剛¹, 杉原 健一¹⁴, 味岡 洋一¹⁵, 石原 聡一郎¹ (1.東京大学腫瘍外科, 2.兵庫医科大学病院炎症性腸疾患センター, 3.慶應義塾大学病院一般・消化器外科, 4.広島大学大学院感染症科内視鏡医学, 5.福岡大学筑紫病院外科, 6.東京女子医科大学病院消化器外科, 7.東北大学病院総合外科, 8.大阪公立大学大学院医学研究科消化器外科, 9.三重大学医学部附属病院消化管外科, 10.新潟大学消化器外科, 11.九州大学大学院臨床・腫瘍外科, 12.JCHO東京山手メディカルセンター大腸肛門病センター, 13.高野病院消化器外科, 14.東京科学大学, 15.新潟大学大学院医歯学総合研究科分子・診断病理学分野)

【背景・目的】進行下部直腸癌では、一定頻度で側方リンパ節転移が生じ、転移リスクのある直腸癌に対しては側方郭清（LLND）が推奨されている。一方、潰瘍性大腸炎（UC）関連癌に対する標準術式は大腸全摘であり、UC関連直腸癌に対するLLNDの意義は明らかではない。そこで今回、全国規模のデータベースを用いて本邦におけるUC関連直腸癌に対するLLNDの治療成績を明らかにすることを目的とした。

【対象・方法】大腸癌研究会プロジェクト「炎症性腸疾患合併消化管癌のデータベース作成と臨床病理学的研究」に参加した全国43施設において、1983年から2020年にUC関連大腸腫瘍と診断された1249例の中の直腸癌415例を対象とした。まずUC関連直腸癌に対するLLND施行率と側方リンパ節転移陽性率を検討した。次にLLND施行群を側方リンパ節転移陽性群と転移陰性群に分け、臨床病理学的特徴、長期予後を比較検討した。

【結果】UC関連直腸癌415例中LLNDは45例(10.8%)に施行されていた。pT3-4症例に対するLLND施行率は139例中33例（23.7%）であった。一方でpTis-T2症例276例中12例（4.3%）に対してもLLNDが施行されていた。LLND施行群45例中、側方リンパ節転移は11例（24.4%）に認め、全例がpT3-4症例であった。LLND施行群のうち、側方リンパ節転移陽性11例と転移陰性34例を比較すると、臨床病理学的に転移陽性群はpT3以上が有意に多く（100% vs 64.7%, $P<0.0046$ ）、組織型は転移陽性群においてpor/sig/mucが有意に多かった（70% vs 17.7%, $P=0.002$ ）。癌遺残については、R0達成率はLLND群と非施行群において有意差はなかった（81.8% vs 91.2%, $P=0.41$ ）。予後に関しては、5年生存率 [30.8% vs 82.8%, ($P=0.0005$)], 5年無病生存率 [0% vs 72.4%, ($P<0.001$)] とともに転移陽性群が転移陰性群より有意に不良だった。術後化学療法の施行は両群間で有意差はなかった [54.6% vs 40.6%, ($P=0.42$)]。

【結語】UC関連直腸癌に対するLLND施行率は、側方郭清が推奨されるT3-4症例において23%だった。LLND転移陽性群は進行症例が多く、組織型はpor/sig/mucが多く、予後は極めて不良だった。