

主論文要旨

論文提出者氏名：山田 龍治

専攻分野：腎泌尿器外科学

指導教授：菊地 栄次

主論文の題目：

膀胱癌に対する開腹膀胱全摘除術における周術期静脈血栓塞栓症の検討

共著者：

早川 望、菊地 栄次

緒言

静脈血栓塞栓症(venous thromboembolism: VTE)は、(deep vein thrombosis: DVT)と肺血栓塞栓症(pulmonary embolism: PE)の総称であり、泌尿器科癌における重要な周術期合併症である。特に開腹膀胱全摘除術(open radical cystectomy: ORC)はリスクが高い術式の一つとされている。今回、当院でORCを受けた患者における術前および術後のVTEの発症率とリスクファクターについて検討した。

方法・対象

2020年4月から2023年10月までに膀胱癌の診断にて当院でORC

受けた症例は60例であった。そのうち臨床試験に参加した3例を除外した57例を対象とした。当院では全例でORC前1ヶ月以内にDダイマーを測定しており、Dダイマーが高値($0.5 \mu\text{g}/\text{mL}$ 以上)であった症例には下肢静脈超音波検査を施行した。術後はORC翌日、離床前に下肢静脈超音波検査を施行した。術前後問わず、下肢静脈超音波検査にて膝窩静脈よりも中枢に血栓を認めた際は、PE除外目的に造影CTを施行した。

術前・術後のVTE発症の有無と患者背景、膀胱癌の臨床学的所見および術中因子との関連を検討した。VTE発症有無における患者背景の比較にはカイ2乗検定およびFisherの正確確率検定、Mann-WhitneyのU検定を用いて、 $p < 0.05$ を統計学的有意差ありと判断した。なお本研究は聖マリアンナ医科大学生命倫理委員会の承認を受けている(承認第5351号)。

結果

57例のうち、術前にVTEを認めたのは13例(22.8%)であった。そのうちPEは4例(7.0%)であった。一方、術前にVTEを認めなかった44例のうち、術直後新規にVTEを7例(15.9%)に認め、経過中にさらに4例(9.1%)に認めた。術前後ともに致命的となった症例はなかった。術前VTEを認めた群は認めなかった群と比較して、術前補助化学療法(neoadjuvant chemotherapy: NAC)を2コース($p = 0.024$)および女性($p = 0.002$)の割合が高かった。NACを施した群の33.3%に周術期VTEを認めた。また術前Dダイマーは術前VTEを認めた症例($p = 0.003$)あるいは術後新規にVTEを認めた症例($p = 0.032$)いずれにおいても高かった。

考察

筋層浸潤性膀胱癌に対するRCにおいてはNACにより予後が改善され

ることが証明されており、適応症例に対しては積極的に施行されている。一方、癌腫を問わず化学療法の施行によりVTEのリスクは2～6倍増加するとされている。シスプラチンによるVTE発症のメカニズムは明確ではないが、血管内皮細胞の直接障害やvon Willebrand Factorの活性化を介した血小板凝集などが関与しているとされている。

今回の検討では術前および術後新規VTEのいずれも女性に多く認められた。エストロゲンは凝固因子の合成を促進し、抗凝固因子であるアンチトロンビンとプロテインSの活性を低下させること等により止血傾向に働くとされ、本邦でのVTEの大規模な検討においても女性の方がVTEの頻度が高いことが示されている。一方で、多くの研究で癌患者におけるVTE発生率に有意な性差はないことが示されており、RC施行症例を対象とした過去の報告でも女性がリスク因子のひとつであると立証した報告は存在しない。女性とVTE発症の関連についてはさらなる検討が必要と考えられる。

DダイマーはVTEにおいて特異的に上昇するわけではなく、炎症性疾患や血管病変、感染、加齢など様々な因子に影響を受ける。1万の癌患者を対象とした本邦におけるVTEの大規模臨床研究(Cancer-VTE Registry)によれば、癌診断時のDダイマー値の中央値は $0.7 \mu\text{g}/\text{ml}$ (範囲: $0 - 127.3 \mu\text{g}/\text{ml}$)であった。癌患者におけるDダイマーのカットオフ値に関しては諸家により検討がされているが、泌尿器癌においては定まったものはない。Cancer-VTE Registryでは、癌診断時Dダイマー値が高いほどフォロー中のVTEイベントの発生率が高いことが示され、本研究でも術前Dダイマー高値と術前および術後VTEの新規発生に関連を認めた。

結論

ORC症例においてNAC施行の有無と術前のVTE発症に関連があることが示された。しかしながら早期介入にて致死的な症例を認めなかつ

たことから、周術期のVTEスクリーニングは有用であることが示唆された。