



Title	Failure patterns after adjuvant chemoradiotherapy following endoscopic resection for superficial esophageal squamous cell carcinoma
Author(s)	井川, 俊樹
Citation	大阪大学, 2020, 博士論文
Version Type	
URL	https://hdl.handle.net/11094/76437
rights	
Note	やむを得ない事由があると学位審査研究科が承認したため、全文に代えてその内容の要約を公開しています。全文のご利用をご希望の場合は、 ＜a href="https://www.library.osaka-u.ac.jp/thesis/#closed">大阪大学の博士論文について をご参照ください。

The University of Osaka Institutional Knowledge Archive : OUKA

<https://ir.library.osaka-u.ac.jp/>

The University of Osaka

論 文 内 容 の 要 旨
Synopsis of Thesis

氏 名 Name	井川 俊樹
論文題名 Title	Failure patterns after adjuvant chemoradiotherapy following endoscopic resection for superficial esophageal squamous cell carcinoma (表在食道癌に対する内視鏡的治療後化学放射線療法：再発形式の検討)
<p>論文内容の要旨</p> <p>〔目 的(Purpose)〕</p> <p>This study evaluated the locations of lymph node recurrence and their association with irradiation fields used for radiotherapy after adjuvant chemoradiotherapy following endoscopic resection for superficial esophageal squamous cell carcinoma.</p> <p>〔方法(Methods)〕</p> <p>Medical records of 96 consecutive patients with superficial esophageal squamous cell carcinoma who underwent adjuvant chemoradiotherapy following endoscopic resection were reviewed. Computed tomography was used to identify whether nodal recurrences were within the elective nodal irradiation field. The cumulative incidence of recurrence was calculated, accounting for death as a competing risk. Univariate and multivariate analyses identified factors predicting nodal recurrence.</p> <p>〔成績(Results)〕</p> <p>The median follow - up period was 61 months (range: 6 - 137 months). Seven patients (7.3%) developed lymph node recurrence only; two patients (2.1%) developed nodal plus local recurrence. Six of the seven cases without local recurrence involved the elective nodal irradiation field, with five cases involving the recurrent nerve lymph nodes. The 5 - year cumulative incidence of lymph node recurrence was higher for T1b tumors with lymphovascular invasion than for T1a tumors with lymphovascular invasion (17.6% vs 6.2%, $P = 0.086$; HR: 3.74, 95% CI: 0.80 - 17.52, $P = 0.094$) and T1b tumors without lymphovascular invasion (17.6% vs 3.3%, $P = 0.031$; HR: 6.78, 95% CI: 0.80 - 57.63, $P = 0.080$).</p> <p>〔総 括(Conclusion)〕</p> <p>Lymph node recurrence frequently involved the elective nodal irradiation field, with recurrent nerve lymph nodes being common metastasis sites. The high incidence of nodal recurrence for T1b tumors with lymphovascular invasion highlights a need for new strategies for treating this subset of superficial esophageal squamous cell carcinomas.</p>	

論文審査の結果の要旨及び担当者

(申請者氏名) 井川 俊樹		
論文審査担当者	(職)	氏 名
	主 査 大阪大学教授	小川 和彦
	副 査 大阪大学教授	土岐 祐一郎
	副 査 大阪大学教授	小 泉 雅彦

論文審査の結果の要旨

表在食道癌内視鏡的切除後に粘膜下層浸潤（T1b）を認める例ではリンパ節転移再発のリスクが高いが、追加治療についてコンセンサスは得られていない。本研究は追加治療としての化学放射線療法の有効性、リンパ節再発のリスク因子、照射野・照射線量の妥当性について後方視的に研究した。

表在食道癌cT1N0M0、内視鏡的切除標本で扁平上皮癌であり、既知のリスク因子であるT1bもしくは脈管侵襲（LVI）を認める96例を対象とした。5年リンパ節再発累積発生率はT1bLVI+；17.6%（95% CI：7.0-32.2%）、T1bLVI-；3.3%（95% CI：0.2-14.8%）、T1aLVI+；6.2%（95% CI：1.1-18.4%）であった。リンパ節単独再発7例のうち照射野内再発が6例で、再発部位として反回神経周囲リンパ節が最多であった（5例）。

表在食道癌において反回神経周囲リンパ節へ早期に転移することは以前より知られており、本研究の結果は予防照射線量（40 Gy）ではこの再発ハイリスク領域を制御するのに不十分であることを示唆している。特にT1bかつLVI+では、リンパ節再発の頻度が高く、新たな治療法の開発が必要であることを本研究は明らかにした。

以上により、本研究は学位に値するものと認める。