



Title	Pretreatment serum soluble interleukin-2 receptor level predicts survival in patients with newly diagnosed follicular lymphoma
Author(s)	野崎, 健司
Citation	大阪大学, 2021, 博士論文
Version Type	
URL	https://hdl.handle.net/11094/82066
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、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	野崎 健司
論文題名 Title	Pretreatment serum soluble interleukin-2 receptor level predicts survival in patients with newly diagnosed follicular lymphoma (治療前血清sIL-2R値は、初発濾胞性リンパ腫の予後を規定する)
論文内容の要旨 〔目 的(Purpose)〕 The objective of this study was to investigate the prognostic value of pre-treatment serum soluble interleukin-2 receptor (sIL-2R) level and its dose-dependent impact on the survival of patients with newly diagnosed follicular lymphoma (FL) grade 1-3a who required treatment at diagnosis. 〔方法ならびに成績(Methods/Results)〕 A total of 628 patients were recorded, and 502 of these were eligible for analysis. Patients were divided into four quartiles, based on their serum sIL-2R levels as follows: Quartile 1 (sIL-2R < 520 IU/mL), Quartile 2 (520 ≤ sIL-2R < 1030 IU/mL), Quartile 3 (1030 ≤ sIL-2R < 2530 IU/mL) and Quartile 4 (sIL-2R ≥ 2530 IU/mL). Using a multivariable Cox proportional-hazards model, we showed the adjusted probability of overall survival (OS) decreased with increasing serum sIL-2R levels (P for trend = 0.007). Similar trends were observed for disease-specific survival (DSS) and progression-free survival (PFS). 〔総 括(Conclusion)〕 Pre-treatment serum sIL-2R levels significantly and dose-dependently associate with worse outcomes (OS, DSS and PFS) of patients with newly diagnosed FL.	

論文審査の結果の要旨及び担当者

(申請者氏名) 野崎 健司				
論文審査担当者	(職)	氏 名		
	主 査	大阪大学教授	保 仙 通 毅	学 長
	副 査	大阪大学教授	江口 英利	学 長
	副 査	大阪大学教授	新 谷 康	学 長
論文審査の結果の要旨 濾胞性リンパ腫は最も代表的な低悪性度リンパ腫であるが、一部の予後不良集団を治療開始前に特定する簡便なバイオマーカーがないことが臨床上の課題であった。本多施設共同・後方視的研究では、診断時に治療介入された初発濾胞性リンパ腫grade1-3a患者502人を対象に、その診断時の血清可溶性インターロイキン2受容体（sIL-2R）値により4分位：Q1（sIL-2R < 520 IU/mL）、Q2（520 ≤ sIL-2R < 1030 IU/mL）、Q3（1030 ≤ sIL-2R < 2530 IU/mL）、Q4（sIL-2R ≥ 2530 IU/mL）に分けて解析した。その結果、診断時の血清sIL-2R値が濃度依存的に全生存期間、疾患特異的生存期間、無増悪生存期間の予後不良因子となることを示し、高sIL-2R値が濾胞性リンパ腫の予後不良因子となることの外的妥当性を示唆した。さらに、現在最も汎用されている濾胞性リンパ腫国際予後指標の影響を受けない独立した予後不良因子であることも示した。sIL-2Rは、リンパ腫の腫瘍マーカーとして広く測定されているため、本論文は実臨床に大変有用な知見を提供したと考えられる。よって博士（医学）の学位授与に値する。				