



Title	Impact of sarcopenia in patients with advanced or recurrent colorectal cancer treated with regorafenib
Author(s)	村地, 康
Citation	大阪大学, 2022, 博士論文
Version Type	
URL	https://hdl.handle.net/11094/87923
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	村地 康
論文題名 Title	Impact of sarcopenia in patients with advanced or recurrent colorectal cancer treated with regorafenib (レゴラフェニブで治療した進行・再発結腸直腸癌患者におけるサルコペニアの影響)
論文内容の要旨 〔目 的(Purpose)] Background Regorafenib is a key agent for patients with advanced or recurrent colorectal cancer. Sarcopenia represented by skeletal muscle depletion is closely related to frailty and predicts oncological prognoses. We hypothesized that sarcopenia negatively affects the time to treatment failure (TTF) or overall survival (OS) of patients treated with regorafenib. 〔方法ならびに成績(Methods/Results)] Methods We retrospectively reviewed the medical records of all patients treated with regorafenib between May 2013 and April 2019 at our institution. The cross-sectional area of the psoas muscle at the level of the third lumbar vertebra on baseline computed tomography (CT) was assessed to calculate the psoas muscle index (PMI). Sarcopenia was defined based on PMI cut-off values for Asian adults (6.36 cm²/m² for males and 3.92 cm²/m² for females). Results Thirty-four patients were analyzed. The prevalence of sarcopenia was 44.1%. Sarcopenia was significantly associated with poorer OS (median 3.2 vs. 5.3 months, p = 0.031). Less 75% 1-Month Relative Dose Intensity patients experienced significantly shorter TTF and OS than the rest, as did patients receiving total regorafenib dose of < 3360 mg (median 3.1 and 9.4 months, p < 0.001). Multivariate analysis showed that sarcopenia was a significant predictor of prognosis. 〔総 括(Conclusion)] Conclusion Sarcopenia was a predictive marker of negative outcome for patients with advanced or recurrent colorectal cancer treated with regorafenib. Screening for sarcopenia can be used to identify patients more likely to benefit from regorafenib in routine clinical practice.	

論文審査の結果の要旨及び担当者

(申請者氏名) 村地 康				
		(職)	氏 名	
論文審査担当者	主 査	大阪大学寄附講座教授	佐藤 太郎	署名
	副 査	大阪大学教授	江口 英利	署名
	副 査	大阪大学教授	黒木 宏美	署名

論文審査の結果の要旨

進行大腸がんの薬物療法は、この10年、全生存期間が20ヶ月から30ヶ月を超えた。生存期間の延長に新薬が導入されたが、治療の適切な対象を明確に見極める指標は十分でない。

近年、サルコペニアが、予後因子として注目を集めている。大腸がんではサルコペニアは、初回治療においては、効果予測因子としては確立していない。救済治療の段階においては、適切な投与対象を見分ける指標となりうると考え、臨床的に一般化される効果予測因子か検討した。

このような研究はレゴラフェニブ投与例で存在せず、サルコペニアが効果の予測因子となりうることを示した、世界最初の論文である。また、客観性のあるCT値で評価し、臨床応用が容易であることも、大腸がん診療におけるインパクトが大きいと判断され、IJCO誌 (IF3.402) に掲載された。実用性の高いデータを短期間で解析し、論文化された優れた研究業績である為、学位に値すると考える。