

ガンマナイフ治療最前線情報

2022年4月発行 第112号

若年成人の前庭神経鞘腫に対する定位放射線手術の成績

Outcomes of stereotactic radiosurgery in young adults with vestibular schwannomas.

Mariko K, Hirota H, Masahiro S, Yuki S, Atuto K, Nobuhito S

J Neurooncol .2021 Aug;154(1):93-100.doi:10.1007/s11060-021-03803-w.Epub 2021 Jul 9.

概要

目的：前庭神経鞘腫(VS)は若年者では比較的まれであり、定位放射線手術(SRS)の成績データは限られている。我々は、40歳以下の散発性VSに関する長期的なSRS成績を評価することを目的とした。

方法：1990年から2017年の間に当院でSRSを受けたVS患者383名のうち、若年者と高齢者の腫瘍制御率と放射線誘発合併症を症例対照傾向スコア(PS)マッチングを用いて後方視的に比較検討した。

結果：平均追跡期間は、高齢者と若年者でそれぞれ83カ月と92カ月であった。高齢者と比較して、若年者は切除歴が多くみられ(20%対39%、 $p=0.006$)、辺縁線量が高い(中央値、12Gy対14Gy、 $p=0.014$)傾向がみられた。累積5年および10年腫瘍制御率は、若年患者(それぞれ90.2%および85.4%、 $p=0.024$)よりも高齢患者(それぞれ97.7%および93.9%)の方が高いことがわかった。PSマッチング後、若年患者の累積腫瘍制御率(5年、10年、5年でそれぞれ93.6%、85.4%、85.4%)は高齢患者のそれと同等だった($p=0.411$)。聴力温存率や他の脳神経合併症の有無に、コホート間の有意差は認められなかった。若年患者2例はSRS後数年で悪性腫瘍を発症し、1例は組織学的転化が確認された。

結論：SRS は若年患者にも高齢患者にも同様に有効である。聴力低下以外の合併症はまれである。しかし、悪性化の可能性があり、SRS 後の長期の監視 MRI は重要である。これらのデータは、VS の若年成人が関与する意思決定に有用である。

先端巨大症に対するガンマナイフ放射線手術(SRS)の長期安全性

Long-term safety of gamma knife radiosurgery(SRS) for acromegaly.

Hugh PSW, Kaveesha R, John Y, Lee W, Surabh S, Matthias R, Esther H, Mike B, John NP
Pituitary.2021 Oct;24(5):724-736.doi:10.1007/s11102-021-01149-0.Epub 2021 May 26.

概要

目的：先端巨大症は、成長ホルモンの分泌がコントロールされないままだと、高い罹患率と死亡率となります。定位放射線手術 (SRS) は下垂体手術が適さない場合や不成功に終わった場合に用いられることがあるが、超長期的な安全データ、特に脳卒中などの重大な有害事象に関するデータがほとんどない。

方法：1985 年から 2015 年の間に、英国シェフィールドの定位放射線手術国立センターで、先端巨大症の患者 118 人が SRS による治療を受けた。データは症例記録、病院データベース、患者アンケートから収集した。正常集団と比較した脳卒中発生率は標準化発生率比 (SIR) を用いて定量化し、視覚的合併症を評価した。

結果：88% (104/118) の症例で、解析のための完全な罹患率追跡データが得られた。平均追跡期間は 134 カ月、SRS 線量中央値は 30Gy であった。81% の腫瘍に海綿静脈洞への浸潤がみられた。年齢と性別をマッチさせた 2 つの大規模集団研究で見られたものと比較して、過剰な脳卒中発症率はなかった (SIR=1.36, 95% CI 0.27-3.96; SIR=0.52, 95% CI 0.06-1.89)。MRI ガイド下 SRS を受け、それ以上の放射線治療 (SRS または分割放射線治療) を受けなかった 68/104 例では、視力の低下はなく、3% が眼筋麻痺を発症した。1 回以上の放射線治療と、眼筋麻痺および視力悪化の両方に正の相関があった。

結論：先端巨大症に対する SRS によって脳卒中発症率が上昇することはない。MRI を用いた正確な治療計画と SRS の単回照射により、合併症の発生率を最小限に抑えることができる。2 回以上の放射線治療 (SRS または分割放射線治療) は視覚的合併症の増加と関連していた。

もみのき病院 高知ガンマナイフセンター

〒780-0952 高知県高知市塚ノ原6-1

TEL : (088) 840-2222

FAX : (088) 840-1001

E-mail : mail@mominoki-hp.or.jp

URL: <http://mominoki-hp.or.jp/>

担当医 : 森木、道上、藤田 事務担当 : 蒲原