

# ガンマナイフ治療最前線情報

平成28年7月発行 第43号

## 放射線手術後の髄膜腫の治療後浮腫は予測可能な合併症

Conti A, Pontoriero A, Siddi F, Iatì G, Cardali S, Angileri FF, Granata F, Pergolizzi S, Germanò A, Tomasello F.

Post-Treatment Edema after Meningioma Radiosurgery is a Predictable Complication.

Cureus. 2016 May 9;8(5):e605.

痙攣、局所脱落症状ならびに頭蓋内圧亢進をきたす症候性治療後浮腫(PTE)は髄膜腫の放射線手術後のやや一般的な合併症である。

PTE の発生に関連する因子は明らかにされる必要がある。

我々は症候性 PTE の発生に関連する因子を明らかにするために患者のデータを後方視的に調査した。

予測される危険因子が体系的に調査された。

2007年7月から2014年3月の間、イタリア、メッシーナ大学病院にてサイバーナイフシステムを用いて、229患者の245髄膜腫が1回照射または寡分割(2-5分割)放射線手術または多分割(6-15分割)放射線治療で治療された。

世界保健機関(WHO)グレードI髄膜腫の212人では平均観察期間62ヶ月で200人(94%)で局所腫瘍制御が得られた。

MRIでの症候性PTEは19人(8.3%)で診断され、痙攣発作(n=17,89%)、重症の頭痛(n=12,63%)、または局所脱落症状(n=13,68%)をきたした。

腫瘍体積>4.5ml、非頭蓋底局在、脳/腫瘍境界が密なこと、ならびに異型組織の4因子が浮腫悪化の可能性との関連が明らかになった。

それにもかかわらず、多変量ロジスティック解析が行われた際には結局、腫瘍体積と脳-腫瘍境界のみがPTE悪化の独立した予測因子となった。

我々の結果はPTE悪化のリスクと関連する因子は、使用された治療装置よりも髄膜腫の特徴に関連することを示唆する。

その結果、適切な患者選択が安全な治療および長期の腫瘍制御を達成する方法である。

ガンマナイフ放射線手術無効な聴神経鞘腫に対する救済手術の機能予後

Iwai Y, Ishibashi K, Nakanishi Y, Onishi Y, Nishijima S, Yamanaka K.

Functional Outcomes of Salvage Surgery for Vestibular Schwannomas after Failed Gamma Knife Radiosurgery.

World Neurosurg. 2016 Jun;90:385-90. Epub 2016 Mar 15.

<目的>我々は聴神経鞘腫に対するガンマナイフ放射線手術(GKS)が無効で後に救済手術を施行した経験を再調査した。

<方法>この研究は一側の聴神経鞘腫患者 18 人が含まれた。

処方線量中央値は 12Gy (範囲、10-12.5Gy) であった。

9 人で GKS 後の再増大で、9 人は摘出術+GKS 後の再増大であった。

GKS と手術摘出の間隔中央値は 26 ヶ月 (範囲 : 4-66 ヶ月) であった。

全症例での腫瘍最大径は 25-43mm (中央値 35.5mm) の範囲であった。

腫瘍は 2 人で亜全摘、他の 16 人では部分摘出であった。

術後の観察期間中央値は 60 ヶ (範囲 : 12-144 ヶ月) であった。

<結果>術前に顔面神経機能が温存 (House-Brackmann [HB] grade I - III) されていた 17 人のうち、14 人 (82%) は最終観察時において HB score grade I であった。

顔面神経の温存において GKS 無効例と GKS 無効+手術例の間で有意差は無かった (78% vs. 100%, P=0.156)。

救済手術後の経過観察で、15 人 (83%) において残存腫瘍は不変または縮小し、3 人 (17%) において増大した。

<結論>時とともに一過性の腫瘍膨大の自然縮小があり、手術摘出は顔面神経温存のため亜全摘または部分摘出に局限されるため、GKS 後の手術適応は注意深く検討されなければならない。

遅発性放射線効果による GKS 後の腫瘍増大の患者は数年にわたり注意深い経過観察が必要である。

~~~~~メモ~~~~~

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、山口      事務担当 : 蒲原