

201314009A

厚生労働科学研究費補助金

がん臨床研究事業

高悪性度骨軟部腫瘍に対する標準治療確立のための研究

平成 25 年度 総括・分担研究報告書

研究代表者 岩本 幸英

平成 26 (2014) 年 3 月

目 次

I. 総括研究報告

高悪性度骨軟部腫瘍に対する標準治療確立のための研究

岩本 幸英 1

II. 分担研究報告

| | | |
|---|----------------|-----|
| 1. 高悪性度骨軟部腫瘍に対する標準治療確立のための研究 | 岩本 幸英 松延 知哉 | 43 |
| 2. JCOG0905登録症例数の解析 | 平賀 博明 | 50 |
| 3. 脊椎および骨盤骨に発生した骨肉腫・骨悪性線維性組織球腫の治療成績 —手術療法と重粒子線治療の比較— | 比留間 徹 | 54 |
| 4. 高度悪性骨軟部腫瘍に対する薬物療法に対する基盤的研究 | 中馬 広一 | 57 |
| 5. 高悪性度骨軟部腫瘍に対する標準的治療確立のための研究 | 戸口田 淳也 | 62 |
| 6. 骨肉腫に対する新たな治療法の確立に対する研究 | 尾崎 敏文 | 65 |
| 7. 難治性骨・軟部悪性腫瘍に対するゲムシタビン・ドセタキセル併用化学療法 | 米本 司 | 68 |
| 8. 高齢者の悪性骨軟部腫瘍における肺転移病巣に対するラジオ波焼灼術の有用性に関する研究 | 松峯 昭彦 | 70 |
| 9. Ewing肉腫における分泌膜小胞の解析と診断への応用に関する研究 | 大野 貴敏 | 75 |
| 10. 原発性脊椎悪性骨腫瘍の治療成績 | 森岡 秀夫 | 77 |
| 11. MFHにおける局所浸潤能に寄与する遺伝子の同定 腫瘍用人工膝関節再置換の検討 浸潤性発育を示す肉腫の臨床像 切除縁評価法におけるBarrier概念の検証 | 松本 誠一 | 82 |
| 12. 転移性骨軟部肉腫に対するテーラーメイドがんペプチドワクチン療法 | 平岡 弘二 | 88 |
| 13. 高悪性度骨軟部腫瘍に対する標準治療確立のための研究 | 下瀬 省二 | 90 |
| 14. パゾパニブの適正使用に関する研究 | 荒木 信人 | 91 |
| 15. 脂肪腫と高分化脂肪肉腫の鑑別診断における血清d-dimer値の応用 | 森井 健司 | 93 |
| 16. <i>in vivo</i> にて血腫形成を示す新規血管腫様類上皮肉腫細胞株Asra-EPSの樹立 | 吉川 秀樹 | 96 |
| 17. 骨巨細胞腫肺転移に対する治療方針の確立 | 保坂 正美 | 100 |
| 18. 高悪性度骨軟部腫瘍に対する標準的治療法の確立に関する研究 | 和田 卓郎 | 103 |
| 19. 骨肉腫モデルにおける抗体投与による肺転移抑制効果についての研究 | 杉浦 英志 | 105 |
| 20. 高悪性度骨軟部腫瘍に対する標準的治療確立のための研究 | 西田 佳弘 | 109 |
| 21. 間葉系幹細胞移植による全周性骨欠損の骨再生に関する研究 軟骨分化誘導により骨再生能は向上する | 阿部 哲士 | 114 |
| 22. パゾパニブが奏効した再発血管肉腫の1例 | 横山 庫一郎 | 116 |

| | | |
|--|-------|-----|
| 23. PET-CTで指摘された骨軟部病変の評価 —がん診療拠点病院における整形外科へのコンサルト症例からの検討— | 畠野 宏史 | 118 |
| 24. 高悪性度骨軟部腫瘍に対する標準的治療法の確立に関する研究 | 吉田 行弘 | 121 |
| 25. 浸潤性軟部肉腫における特徴的MRI所見 — 病理組織学的浸潤像との比較検討 — | 高橋 満 | 123 |
| 26. 骨軟部腫瘍における病理診断の精度管理に関する研究 | 野島 孝之 | 125 |
| 27. 非円形細胞悪性軟部腫瘍におけるAKT/mTORおよびSTAT3シグナル経路の治療標的としての可能性に関する研究 | 小田 義直 | 128 |
| 28. 悪性骨軟部腫瘍の標準治療確立に関する病理学的検討 | 蛭田 啓之 | 133 |
| 29. 後腹膜異型脂肪腫様腫瘍、脱分化脂肪肉腫鑑別診断でのMDM2遺伝子増幅発現に関する臨床診断への応用 | 山口 岳彦 | 135 |

III. 研究成果の刊行に関する一覧表

139

I. 総括研究報告

厚生労働科学研究費補助金（がん臨床研究事業）

総括研究報告書

高悪性度骨軟部腫瘍に対する標準治療確立のための研究

研究代表者 岩本 幸英 九州大学大学院医学研究院整形外科 教授

研究要旨 四肢に発生する高悪性度非円形細胞軟部肉腫に対する現在の標準治療は手術であるが、手術単独での長期生存率は約35%に過ぎない。全身的治療としての化学療法が試みられているが、その有用性は世界的にも未だ確立していない。四肢に発生する非円形細胞肉腫に対する標準治療を確立することを目的として、ADM+IFO併用術前術後化学療法の有効性と安全性を第II相試験により評価した。平成26年の1月の集計では、2年無増悪生存割合76.4%、9年無増悪生存割合65.3%、2年全生存割合91.7%、9年全生存割合81.0%と良好な成績が得られており、JCOG骨軟部腫瘍グループでは、ADM+IFO併用化学療法が標準的補助化学療法と判断した。しかし、強い血液毒性や長期入院の必要性などが明らかとなり、高悪性度軟部肉腫に対する有効であり毒性が軽い標準治療確立を目的として、ADM+IFOとGEM+DOCのランダム化比較第III相試験を開始した。また、転移の無い四肢発生の高悪性度骨肉腫に対し、MTX、ADM、CDDPの3剤による術前化学療法を行い、効果が不充分である症例に術後補助化学療法として上記3剤にIFOを追加する上乗せ延命効果があるかどうかを、ランダム化比較により検証する臨床試験を開始した。予定症例数は200例であり、平成22年より登録を開始し、平成26年2月現在で105例の一次登録、59例の二次登録を行っている。一方、高悪性度軟部肉腫や、遠隔転移を有する骨肉腫に対する新規治療法の開発のため、分子標的治療の開発を目指した基礎的研究も実施した。

研究分担者

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| 平賀 博明 北海道がんセンター腫瘍整形外科 医長 | 松本 誠一 がん研有明病院整形外科 部長 |
| 松延 知哉 九州大学病院整形外科 助教 | 平岡 弘二 久留米大学医学部整形外科 准教授 |
| 比留間 徹 神奈川県立がんセンター骨軟部腫瘍外科 部長 | 下瀬 省二 広島大学病院整形外科 准教授 |
| 中馬 広一 国立がんセンター中央病院骨軟部腫瘍科 科長 | 荒木 信人 大阪府立成人病センター整形外科 主任部長 |
| 戸口田 淳也 京都大学再生医科学研究所組織再生応用分野 教授 | 森井 健司 杏林大学医学部整形外科 准教授 |
| 尾崎 敏文 岡山大学大学院整形外科学 教授 | 吉川 秀樹 大阪大学大学院医学系研究科整形外科 教授 |
| 米本 司 千葉県がんセンター整形外科 部長 | 保坂 正美 東北大学大学院医学系研究科整形外科 講師 |
| 松峯 昭彦 三重大学大学院医学系研究科整形外科学 准教授 | 和田 卓郎 札幌医科大学道民医療推進学整形外科 教授 |
| 大野 貴敏 岐阜大学大学院医学系研究科整形外科学 准教授 | 杉浦 英志 愛知県がんセンター中央病院整形外科 部長 |
| 森岡 秀夫 慶應義塾大学医学部整形外科 専任講師 | 西田 佳弘 名古屋大学医学部整形外科 准教授 |

阿部 哲士
帝京大学医学部整形外科 准教授
横山 庫一郎
国立病院機構九州がんセンター整形外科 医長
畠野 宏史
新潟県立がんセンター新潟病院整形外科 部長
吉田 行弘
日本大学医学部整形外科 講師
高橋 満
静岡県立静岡がんセンター 副院長

A. 研究目的

【軟部肉腫】

四肢に発生する高悪性度軟部腫瘍は円形細胞肉腫と非円形細胞肉腫に大別され、後者が大多数を占める。非円形細胞肉腫に対する化学療法の有効性は未だ確定しておらず、外科的切除が治療の中心である。欧米における非円形細胞肉腫進行例に対する臨床試験により、ADMとIFOの単剤での優れた有効性が示された。他の薬剤はこの2剤よりも奏効性が劣っている。一方、補助化学療法に関しては有効性を示すデータに乏しいが、ADMを中心とした補助化学療法の臨床試験を集めたメタアナリシスの結果、IFOを含んでいない、薬剤強度が低いなどの問題はあるものの、予後を改善する可能性が示された。我が国においては、高悪性度非円形細胞軟部肉腫の進行例に対するADM+CPM+IFOの第II相試験が最近行われたのみである。整形外科領域の四肢原発の非円形細胞軟部肉腫における標準的治療法を確立する上で、手術と併用しうる有効な化学療法を確立することは極めて重要である。しかし、世界的にも四肢発生の軟部肉腫に限った化学療法の臨床試験はほとんど行なわれていない。高悪性度非円形細胞軟部肉腫に対するADM+IFOによる補助化学療法の有効性と安全性を評価することを目的として第II相試験を行った。本研究によってADM+IFOの有効性が認められれば、高悪性度非円形細胞軟部肉腫に対する標準的治療法の確立が期待される。

一方、悪性骨軟部腫瘍は既存の化学療法に対する感受性がさほど高くないという根本的問題もあり、肉腫の発生メカニズムに基づく、新しい分子標的治療に関する研究を行わなければ、劇的な生命予後改善効果は得られないと考えられる。軟部肉腫においては、染色体点座に伴う融合遺伝子の存在が特徴的であり、滑膜肉腫におけるSYT-SSX融合遺伝子の機能解析を行い、新規治療法の開発に結びつく可能性を検討した。

粘液線維肉腫のような浸潤性軟部肉腫において

野島 孝之
金沢医科大学臨床病理学 教授
小田 義直
九州大学大学院医学研究院形態機能病理学 教授
蛭田 啓之
東邦大学医療センター佐倉病院病院病理部 准教授
山口 岳彦
自治医科大学人体病理学部門病理診断部 准教授

は、局所再発傾向が極めて強く治療に難渋する。そこで、浸潤性軟部肉腫の画像所見の解析を行った。

【骨肉腫】

骨肉腫の治療成績はMTX、ADM、CDDPの3剤を中心とする化学療法の進歩により改善されてきた。骨肉腫では、治療が奏効した場合、腫瘍径の縮小よりも腫瘍内の壊死が見られる。そのため、他の固形がんとは異なり、化学療法の効果判定は、主として切除標本での腫瘍壊死割合により行われる。術前化学療法による腫瘍壊死割合が90%以上の症例(good responder)は予後がよく、90%未満の症例(standard responder)が予後不良とされている。この予後不良な術前化学療法の効果不充分例に対し、術後に薬剤を変更する試みがなされてきたが、治療成績の改善は得られていない。厚生労働省がん研究助成金岩本班「原発性悪性骨腫瘍に対する標準的治療法の開発と治療成績の改善に関する研究」を中心に行なわれた骨肉腫の多施設共同研究NECO-95J(Neoadjuvant Chemotherapy for Osteosarcoma in Japan)の結果から、MTX、ADM、CDDP、3剤による術前化学療法の効果不充分例に対し、術後にこの3剤にIFOを加えた化学療法を行うことで、予後が改善する可能性が示唆された。このNECO-95Jレジメンの有用性を検証し標準治療として確立するためには、第III相ランダム化比較試験が必要と考えられる。

肺転移を生じた骨肉腫患者の予後は依然として極めて不良であり、既存の治療薬剤にかわる新規薬剤の治療開発が早急に望まれる。将来のさらなる遠隔転移を有する骨肉腫の治療成績向上に向けて、骨肉腫で過剰発現しているPBF(papillomavirus binding factor)などを標的とした、腫瘍特異的免疫療法に関する臨床研究や、基礎的研究も実施した。

B. 研究方法

【軟部肉腫】

I. 高悪性度非円形細胞軟部肉腫に対する Ifosfamide, Adriamycin による補助化学療法の第II相臨床試験

研究形式：多施設共同第 II 相臨床試験であり、プライマリエンドポイントは 2 年無増悪生存割合、セカンダリエンドポイントは術前化学療法の奏効割合、3 年無増悪生存割合、無増悪生存期間、全生存期間、有害事象発生割合、重篤な有害事象発生割合、心毒性発生割合、脳症発生割合、手術合併症発生割合、病理学的奏効割合とする。

対象：1) 年齢 20～70 才、2) ECOG Performance Status 0-1、3) 四肢原発、4) 切開生検サンプルを用いた病理診断にて非円形細胞軟部肉腫（WHO 分類の以下のいずれか；悪性線維性組織球腫、線維肉腫、平滑筋肉腫、脂肪肉腫、滑膜肉腫、多形型横紋筋肉腫、未分化肉腫、分類不能肉腫）、5) AJCC 病期分類で Stage III (T2bN0M0)、6) MRI での評価可能病変を有する、7) 切除可能、8) 未治療例かつ他の癌種に対し化学療法・放射線療法の既往がない。

化学療法スケジュール（計 5 コース）：

ADM 30 mg/m²/day (day 1-2)、IFO 2 g/m²/day (day 1-5)

以上を 3 週 1 コースとして術前 3 コース、術後 2 コースの計 5 コース実施する。

手術療法：

術前化学療法終了後、3 コース目の化学療法開始日より 5 週以内に広範切除術を施行する。

治療効果判定と治療の継続：

術前化学療法 3 コース終了後 MRI を撮影し、2 方向計測にて評価する。術前化学療法中に臨床的に増悪と判断された場合は、化学療法を中止して切除を行う。手術後の切除縁評価にて充分な切除縁が得られていないと判断される場合は、術後化学療法の終了後に各施設の判断により放射線療法を実施してもよい。治療終了例は再発を認めるまで追加治療を行わず経過を観察する。治療中止例の後治療は自由とする。

統計学的考察と予定症例数：

症例集積期間は 4 年間とし、登録終了 2 年後に最終解析を行う。登録予定症例数は 75 例である。

II. 滑膜肉腫の臨床病理学的検討

滑膜肉腫：112 例の滑膜肉腫を対象とした。これらの患者より得られたホルマリン固定パラフィン包埋標本 129 検体について Akt/mTOR 経路上にある Akt、mTOR、4E-BP1、S6 に対するリン酸化特異的

抗体を用いて免疫染色を行った。また、凍結標本 24 検体より抽出したタンパクについて Akt、mTOR、4E-BP1、S6 に対する western blotting を施行した。さらに、35 例より得られた DNA に対してシークエンス解析を行い PI3KCA および Akt1 遺伝子変異を検索した。

III. 悪性骨軟部腫瘍に対する分子標的治療の基礎的研究

滑膜肉腫(以下 SS)における融合遺伝子である SYT-SSX 遺伝子を標的とした新規治療開発のため、SYT-SSX 蛋白の下流に存在する遺伝子である Frizzled homologue 10 (FZD10) 遺伝子を対象として、まずその転写制御機構を解析した。

1) FZD10 遺伝子発現制御領域の同定とエピゲノム解析： FZD10 遺伝子の発現制御領域の同定し、FZD10 陽性及び陰性細胞での同領域の DNA メチル化及びヒストンアセチル化及びメチル化を解析した。

2) FZD10 遺伝子発現に対する SS18-SSX の作用の解析：これまでの研究から得られた SS が神経堤に由来する細胞であるとの仮説のもとに、多能性幹細胞から神経堤細胞、そして神経堤由来の間葉系幹細胞を分化誘導するシステムにおいて、各段階で SS18-SSX を発現させ、それぞれの細胞における FZD10 遺伝子の発現及び遺伝子制御領域におけるヒストン修飾の状態を解析した。

IV. 浸潤性軟部肉腫に対する後方視的研究

浸潤性軟部肉腫における特徴的 MRI 所見

— 病理組織学的浸潤像との比較検討 —

対象：2002 年から 2012 年の間に、術前補助療法なしで切除手術を行った粘液線維肉腫(MFS) 17 例および未分化多形肉腫(UPS) 21 例の計 38 例である。性別は男性 22 例、女性 16 例で、年齢は中央値 72.5 歳(44-89 歳)。腫瘍の最大径は中央値 7.5cm(1-26cm)。発生部位は浅層 17 例、深層 18 例(筋間 6 例、筋肉内 12 例)、浅層から深層に及んだものが 3 例であった。検討項目：各症例の切除標本で顕微鏡的浸潤範囲を計測し、術前 MRI の STIR および Gd それぞれにおける腫瘍周囲の高信号領域の範囲と比較することにより、腫瘍細胞の浸潤性と画像所見の関連について調査した。

【骨肉腫】

V. 骨肉腫術後補助化学療法における Ifosfamide 併用の効果に関するランダム化比較試験

研究形式：多施設共同第III相ランダム化比較試験。プライマリエンドポイントはA、B群の無病生存期間、セカンダリエンドポイントはG群の無病生存期間、群ごとの無再発生存期間、群ごとの全生存期間、術前増悪割合、一次登録日を起算日とし全群を併合した全生存期間、有害事象、患肢機能

対象：1) 切除可能な上肢帯を含む上肢、下肢帯を含む下肢に発生した高悪性度骨肉腫、2) 臨床病期がIIA、IIB、III、3) 高悪性度骨肉腫の既往がない、4) 化学療法、放射線治療の既往がない、5) 明らかな家族性腫瘍の家族歴をもたない、6) 40歳以下、7) Performance Status (ECOG)0-1、8) 主要臓器機能が保たれている。

患者登録とランダム割付：JCOG データセンターにて2段階登録を行う。一次登録後、術前化学療法を行い、手術後に切除標本の腫瘍壞死割合を病理組織学的に判定し、効果不充分例 (standard responder) を二次登録し術後治療群のランダム割付を行う (A群・B群)。割付調整因子は施設、T因子、発生部位。著効例 (good responder) には術前と同じレジメンで術後化学療法を行う (G群)。

術前化学療法：AP (ADM 60mg/m²+CDDP 120mg/m²) 2 コース、MTX (12g/m²) 4 コース。

手術療法：術前化学療法終了後、4週以内に手術を施行し、切除標本の腫瘍壞死割合を判定する。

術後化学療法：効果不充分例を二次登録し、ランダム割付により、以下のいずれかの術後化学療法を実施。

A群：AP 2 コース、MTX 6 コース、ADM (90mg/m²) 2 コース

B群：AP 2 コース、MTX 4 コース、IFO (15g/m²) 6 コース

予定症例数：

登録期間 6 年、追跡期間 10 年、200 例を予定症例数とする。

VI. 進行性骨肉腫に対するペプチドワクチン療法

骨肉腫に対する新規治療法の確立に向け、ペプチドワクチンの第1相臨床試験を行い、その安全性と免疫応答を評価するために、進行期骨肉腫5例に骨肉腫抗原 PBF 由来ペプチド PBFA24.2(AYRPVSRNI)を、3例に PBFA2,2(ALPSFQIPV)1mg の投与を行った。

VII. 骨肉腫に対する新しい治療法の開発に関する基礎的研究

VII-(i). 腫瘍溶解ウイルス OBP-301 を用いた骨

肉腫細胞株に対する抗腫瘍効果に関する研究

我々はテロメラーゼ活性に依存して増殖する腫瘍融解アデノウイルス(OBP-301)を開発し、骨肉腫細胞株に対する有効性を確認した。OBP-301は米国での第I相臨床試験を終了し、日本での頭頸部・胸部悪性腫瘍に対する第I/II相臨床試験が進行中である。将来的に骨肉腫に対して OBP-301 を臨床応用するにあたり、現在の標準的治療で用いられる化学療法との併用効果は明らかとなっていない。我々は化学療法と OBP-301 の併用による骨肉腫細胞株への抗腫瘍効果とその分子機構の解析を行った。

A. 研究方法

4種類のヒト骨肉腫細胞株(HOS、MNNG/HOS、143B、SaOS-2)を用いて検討を行った。抗がん剤は ADM および CDDP を使用し、併用効果は CalcuSyn software により評価した。アポトーシスの誘導について、PARP の切断や Bcl-2 ファミリー蛋白(Bax、Bak、Bim、Bcl-2、Mcl-1、Bcl-xL)の発現をウエスタンプロット法により評価した。さらに siRNA を用いて OBP-301 による抗がん剤感受性増強効果の分子機構を解析した。最後にマウス背部皮下 MNNG/HOS 移植腫瘍モデルを作成し、抗がん剤と OBP-301 の併用による抗腫瘍効果について検討した。

VII-(ii). 骨肉腫に対する抗 IL-2 レセプター(IL-2R) α モノクローナル抗体 (PC61) および抗 IL-2 モノクローナル抗体 (S4B6) の抗腫瘍効果についての研究

1. 細胞培養と腫瘍移植

高肺転移をきたす骨肉腫細胞株である LM8 に対し DMEM 液で継代培養を行い、PBS 液中で維持した培養液 100μl (細胞数 1x10⁶) を C3H マウスの背部の皮下に注射し腫瘍を移植した。C3H マウスに腫瘍移植 1 週間前から実験終了まで、週 2 回 PC61 及び S4B6 を 0.2mg 腹腔内投与した (移植前投与群: Pre-PC61、Pre-S4B6)。また、PC61 及び S4B6 の投与を腫瘍移植後 2 日目から実験終了まで投与した群を Post-2 PC61 及び Post-2 S4B6 (移植後投与群)とした。さらに、PBS を投与した群をコントロール群 (PBS control) とし、腫瘍の抑制効果や転移抑制効果を比較検討した。腫瘍の皮下移植から 4 週を経て屠殺し、肺を取り出し、重量を計測した。各組織は病理標本とし、標本にて肺への転移結節数を計測した。尚、移植したマウス骨肉腫 LM8 の皮下腫瘍重量と肺の転移結節数の比較検討には T 検定を行い、P 値が 0.05 以下を有意とした。

2. Regulatory T 細胞 (Treg) の検討

C3H マウスに抗 IL-2R α モノクローナル抗体 (PC61)

あるいは抗 IL-2 モノクローナル抗体 (S4B6) を週 2 回 0.2mg を腹腔内投与し、最終投与後 3 日で脾臓やリンパ節を採取し、CD25 陽性細胞の比率を FACS で検討し、Treg のポピュレーションの消失を確認した。

(倫理面への配慮)

ヘルシンキ宣言および我が国の「臨床研究に関する倫理指針」従い以下を遵守する。

- 1) プロトコールの IRB (倫理審査委員会) 承認が得られた施設からしか患者登録を行わない。
- 2) 全ての患者について登録前に充分な説明と理解に基づく自発的同意を本人より文書で得る。
- 3) データの取り扱い上、患者氏名等直接個人が識別できる情報を用いず、かつデータベースのセキュリティを確保しプライバシー保護を厳守する。
- 4) 研究の第三者的監視 : JCOG を構成する他の研究班の主任研究者等と協力して、臨床試験審査委員会、効果・安全性評価委員会、監査委員会を組織し、研究開始前および研究実施中の第三者的監視を行う。

また、臨床サンプルを用いた研究においては、文部科学省・厚生労働省・経済産業省による、「ヒトゲノム・遺伝子解析に関する倫理指針」に準じて行い、十分なインフォームドコンセントを得、個人情報の保護を徹底し、同意の撤回は隨時可能と明記し患者・家族の利益を守ることに配慮した。

C. 研究結果

【軟部肉腫】

I. 高悪性度非円形細胞軟部肉腫に対する Ifosfamide, Adriamycin による補助化学療法の第 II 相臨床試験

各施設での IRB 審査を経て平成 16 年 3 月から症例登録を開始した。適格年齢上限を 70 歳までに引き上げ、組織型として分類不能肉腫を追加するプロトコール改訂を実施し症例集積の促進を図った結果、登録症例数は平成 20 年 9 月現在で 72 例となり、登録終了とした。また、本年度においては 2 回の班会議を開催し、定期モニタリングにより、登録症例の追跡調査、CRF 回収状況のチェック、CRF レビューを実施した。登録症例の病理中央診断委員会の検討では、これまでに病理組織診断で不適格とされた症例は 1 例のみである。また、定期モニタリングの結果では、有害事象による化学療法の中止が 8 例あったが、治療関連死亡例は報告されておらず、安全性に大きな問題は生じていない。しかし、Grade3/4 の好中球減少が 98.6%、発熱性好中球減少

症が 18.2% に認められ、強い血液毒性が明らかとなつた。平成 23 年の 10 月に登録終了後 3 年を経過し、解析を行なつた。主たる解析では、手術単独例での術後 2 年無再発生存割合 40% を 15% 上回る 55% 程度が得られるかどうかを検討する予定であったが、平成 26 年 1 月の集計で、2 年無増悪生存割合は 76.4%、9 年無増悪生存割合は 65.3%、2 年全生存割合は 91.7%、9 年全生存割合は 81.0% であり、生命予後が改善される可能性が高いと予測される。追跡終了の平成 25 年 9 月時点の調査結果に基づいて、最終解析を行う予定としていたが、より長期の予後を解析するために、登録後追跡期間を 5 年間延長し、10 年間追跡を行うようにプロトコールを改訂した。本研究によって、手術可能な四肢発生例に対する ADM+IFO 療法の有効性が認められれば、高悪性度非円形細胞軟部肉腫に対する標準的治療法の確立が期待される。世界的にみても、補助化学療法の有効性を示す画期的な研究となり、世界標準となりうる可能性を秘めた極めて意義深いものである。今後も追跡調査を続け本試験を完遂することが重要である。

II. 滑膜肉腫の臨床病理学的検討

滑膜肉腫における Akt、mTOR、4E-BP1、S6 の各リン酸化タンパクの陽性率はそれぞれ 76.5%、67.6%、60.0%、41.9% であった。それぞれの陽性は互いに相關していた。pmTOR および p4E-BP1 陽性例は核分裂像が多い傾向にあり、p4E-BP1 陽性例は壞死範囲が広い傾向にあった。pmTOR および p4E-BP1 陽性は予後不良因子でもあった。Western blotting では腫瘍組織において正常組織よりも強い Akt、mTOR、S6 のリン酸化を認めた。解析した凍結検体 35 例において、PI3KCA および Akt1 遺伝子変異は見つからなかつた。

III. 悪性骨軟部腫瘍に対する分子標的治療の基礎的研究

1) FZD10 遺伝子発現制御領域の同定 : FZD10 遺伝子発現遺伝子のプロモーター領域において、特定の転写因子の結合部位を含む転写活性領域を同定した。エピゲノムの修飾に関しては、発現陽性、陰性に関わらず、DNA は低メチル化状態であり、その関与は低いと考えられた。一方、ヒストンのアセチル化及びメチル化に関しては、SS 細胞株では活性型であり、皮膚線維芽細胞では抑制型であった。興味深いことに胚性幹細胞では両者が共存する両価型となっていた。

2) SS18-SSX の作用の解析 : 薬剤発現誘導ベクタ

一を用いて、多能性幹細胞および神経堤細胞の段階で発現を誘導すると *FZD10* 遺伝子の発現は誘導されたが、更に間葉系幹細胞の段階まで分化誘導すると、発現は誘導されなかった。それらの細胞間での解析で、前 2 者の段階では *SS18-SSX* が発現制御領域に結合するが、後者では結合しないことが判明し、同一遺伝子であっても、細胞の分化状態によって *SS18-SSX* の機能が大きく異なることが明らかになった。

VI. 浸潤性軟部肉腫に対する後方視的研究

浸潤性軟部肉腫における特徴的 MRI 所見

— 病理組織学的浸潤像との比較検討 —

①病理組織学的切除縁評価：全症例 38 例の評価は、R0-negative (margin \geq 1mm) 23 例、R0-close (margin < 1mm) 6 例、R1-microscopic positive 9 例であった。②再発の有無：経過観察期間は中央値 24 ヶ月(3-111 ヶ月)で、局所再発を認めたものが 7 例(MFS 3 例、UPS 4 例)、遠隔転移を認めたものが 10 例 (MFS 6 例、UPS 4 例) であった。

③MRI 画像所見の特徴： STIR が Gd と比較して広範囲に高信号領域を認めたものが 21 例。STIR, Gd 双方で同等の範囲に高信号を認めたものが 17 例。STIR よりも Gd が広範囲に高信号領域を呈していた症例はなかった。

④病理組織学的浸潤像との比較：STIR が Gd よりも広範囲であった 21 例(MFS 10 例、UPS 11 例)のうち、病理での腫瘍浸潤範囲と STIR 先進部が一致したものが 16 例(76%)、Gd での先進部と一致した症例が 5 例(24%)であった。STIR と Gd で腫瘍周囲の高信号領域が同等であった 17 例(MFS 7 例、UPS 10 例)では、15 例において画像と病理所見における腫瘍浸潤範囲が一致したが、2 例では画像所見の範囲を超えて腫瘍細胞の浸潤が認められた。

【骨肉腫】

V. 骨肉腫術後補助化学療法における Ifosfamide併用の効果に関するランダム化比較試験

本研究のプロトコールは JCOG プロトコール審査委員会の承認を得て(JCOG0905)、各施設の IRB 承認後、平成 22 年 2 月より順次症例の登録を開始した。平成 26 年 2 月現在で 105 例の一次登録、59 例の二次登録を行っている。また、本年度においては 2 回の班会議を開催し、プロトコール遵守状況の検討および安全性の評価を行った。また、定期モニタリングにより、CRF 回収状況のチェック、CRF レビューを実施した。定期モニタリングの結果では、JCOG0905 において、1 例大量メトトレキサート療

法後の排泄遅延によるクレアチニン上昇 grade 4 が報告された。JCOG 効果・安全評価委員会による審査でも、同治療が原因となり生じた有害事象 (definite) と判断された。既知の有害事象であり、グループ内での周知は必要だが、プロトコール改訂の必要はなく、研究の継続が認められた。平成 26 年度以降も症例集積と、安全性に配慮しながら定期モニタリングを実施していく予定である。

VI. 進行性骨肉腫に対するペプチドワクチン療法

8 例中 1 例で白血球減少(Grade3)がみられて投与を中止した。ほかに Grade 3 以上の有害事象は確認されなかった。ELISPOT 解析で 5 例に抗原特異的免疫応答を確認した。抗腫瘍効果は PD が 6 例、SD が 1 例であった。PBFA2.2 接種症例 1 例で、ワクチン初回投与から 25 か月にわたる長期生存を得た。

VII. 骨肉腫に対する新しい治療法の開発に関する基礎的研究

VII-(i). 腫瘍溶解ウイルス OBP-301 を用いた骨肉腫細胞株に対する抗腫瘍効果に関する研究

すべての骨肉腫細胞株において抗がん剤と OBP-301 の併用は相加・相乗の抗腫瘍効果を認めた。OBP-301 は抗がん剤のアポトーシス誘導を増強した。OBP-301 は抗アポトーシス蛋白である Mcl-1 の発現を著明に抑制したが、他の Bcl-2 ファミリー蛋白の発現に変化は認めなかつた。Mcl-1 siRNA は Mcl-1 の発現を抑制し、OBP-301 と同様に抗がん剤によるアポトーシスの誘導を増強した。マウス背部移植腫瘍モデルでは抗がん剤と OBP-301 の併用群は単独群と比較して有意に腫瘍増殖を抑制した。

VII-(ii). 骨肉腫に対する抗 IL-2 レセプター(IL-2R) α モノクローナル抗体 (PC61) および抗 IL-2 モノクローナル抗体 (S4B6) の抗腫瘍効果についての研究 :

1. 抗体投与による腫瘍重量の比較検討

LM8 を皮下移植する前に PC61 を投与した群 (Pre-PC61 群) と LM8 移植後に PC61 を投与した群 (Post-PC61 群) の腫瘍重量はともに PBS 投与したコントロール群と比較して明らかに小さかつた。次に、抗 IL-2 モノクローナル抗体 (S4B6) を移植した皮下腫瘍の重量の比較検討をしたところ、移植前投与群 (Pre-S4B6) ではコントロール群と比較して有意に縮小していた($p=0.016$) が、移植後投与群 (Post-S4B6 群) ではコントロール群とは腫瘍重量に差は見られなかつた。

2. 抗体投与による肺転移結節数の比較検討

肺転移結節数の比較において LM8 を皮下移植する前に PC61 を投与した群 (Pre-PC61 群) では肺転移例は 11 例中 1 例、LM8 移植後に PC61 を投与した群 (Post-PC61 群) では 10 例中 0 例、PBS 投与したコントロール群では 10 例中 7 例であり、Pre-PC61 群、Post-PC61 群とともに有意に肺転移を抑制していた。また、抗 IL-2 モノクローナル抗体 (S4B6) を投与した場合においても肺における転移結節数をカウントして比較すると、LM8 を皮下移植前に S4B6 を投与した群 (Pre-S4B6) と LM8 を皮下移植後に S4B6 を投与した群 (Post-S4B6) とともに、コントロール群と比較して有意に肺転移は抑制されていた ($p=0.029$ 、 $p=0.034$)。

3. Regulatory T 細胞 (Treg) の検討

flow cytometry を用いて、コントロールマウスと PC61 投与マウス及び S4B6 投与マウスにおける脾臓中の CD4 と CD25 の割合を検討したところ、CD4 + CD25 + T cell の割合はコントロールマウスでは 3.68%、PC61 投与マウスでは 0.24%、S4B6 投与マウスでは 0.02% であった。PC61 投与及び S4B6 投与により末梢の CD4 + CD25 + T cell 数は減少した。

D. 考察

【軟部肉腫】

高悪性度非円形細胞軟部肉腫に対する Ifosfamide, Adriamycin による補助化学療法の第 II 相臨床試験

高悪性度軟部肉腫の大多数を占める非円形細胞肉腫の長期生存率は、現在の標準治療である手術単独では約 35% と不良であり、治療成績の改善が強く求められている。死因の殆どは肺転移であることから、全身的治療としての有効な化学療法の確立が必要である。しかし、世界的に見ても、高悪性度非円形細胞軟部肉腫に対する化学療法の有効性は未確定である。進行例を対象とする臨床試験の結果から、現時点で軟部肉腫に対する奏効性が最も高い薬剤は ADM と IFO と考えられるが、化学療法による進行例の生存率の有意な改善は得られなかった。そこで、手術と併用した補助化学療法によって、非進行例の生命予後の改善を得ようとする臨床研究が立案され実施されているが、その有効性はいまだ確立されていない。我が国では高悪性度非円形細胞軟部肉腫に対する臨床試験が少なく、切除不能の進行例に対して ADM+CPM+IFO3 剤併用化学療法の第 II 相試験が行われたのみであり、本研究で対象とする切除可能な症例に対する臨床試験は皆無である。本研究においては、平成 26 年 1 月の集計で、2 年無

増悪生存割合は 76.4%、9 年無増悪生存割合は 65.3%、2 年全生存割合は 91.7%、9 年全生存割合は 81.0% であった。これまでの解析結果より、ADM+IFO 療法は、生命予後を改善する可能性が極めて高いと予測され、長期予後を追跡するようにプロトコールを改訂するとともに、JCOG 骨軟部腫瘍グループとしては、高悪性度非円形細胞肉腫の標準治療は、ADM+IFO 併用化学療法および手術療法と判断した。一方で、重篤な合併症は認めず、治療関連死は発生していないものの、Grade3/4 の好中球減少が 98.6%、発熱性好中球減少症が 18.2% に認められ、強い血液毒性が明らかとなった。また、最低でも 5 日間の入院が必要であることもあり、比較的高齢者に好発する非円形細胞肉腫に対しては、より毒性の軽い有効な新規治療法も必要である。ゲムシタビン + ドセタキセル療法 (GEM+DOC) は、進行軟部肉腫に対して有効であり安全性も高いことが報告されており、切除可能な高悪性度非円形細胞軟部肉腫に対しても効果が期待できるため、ADM+IFO 療法とのランダム化比較試験を行うこととした。

滑膜肉腫の臨床病理学的検討および悪性骨軟部腫瘍に対する分子標的治療の基礎的研究

転移のない四肢原発高悪性度非円形細胞軟部肉腫に対しては、本研究班により標準治療が確立されたものの、進行・再発軟部肉腫に対しては有効な補助療法が確立されていない。本邦で年間 500 例程度の発生頻度しかない軟部肉腫の新規治療戦略開発においては、肉腫の発生メカニズムに基づく新しい分子標的治療開発に関する研究が必要不可欠である。

若年成人に好発する滑膜肉腫においては Akt/mTOR pathway の活性化が予後不良因子となり腫瘍進展の大きな役割を演じていた。他の悪性腫瘍で報告されているような AKT1, PIK3CA 遺伝子異常は滑膜肉腫における Akt/mTOR pathway の活性化の主因にはなっていないと考えられた。滑膜肉腫において Akt/mTOR pathway は高率に活性化しておりこの pathway の活性化は予後不良因子であることが示唆された。

滑膜肉腫においては、染色体点座に伴う特異的 SYT-SSX 融合遺伝子の存在が特徴的である。SS18-SSX が標的遺伝子の転写制御領域に結合してヒストンアセチル化を亢進型に変化することで下流遺伝子の発現を誘導する機構が明らかになった。同時に、標的遺伝子への結合は細胞の分化状態に依存することも明らかになり、至適な細胞を用いて解析を行う必要性が示された。

本研究のような、滑膜肉腫の臨床病理学的、分子生物学的解析は、他の融合遺伝子を有する腫瘍のモデルとなり、さらには、新規治療法の開発に結びつく可能性がある。

浸潤性軟部肉腫に対する後方視的研究

肉腫の治療において、手術による局所根治が最も重要である。しかし、浸潤性の強い軟部肉腫の場合、画像所見と病理所見が乖離することがあり、実地臨床において、術前画像評価に基づき手術計画を立てる上で、難渋することがある。そこで、浸潤性軟部肉腫に対する後方視的研究を施行した。浸潤性軟部肉腫症例に対する切除を計画する際に、MRIにおけるガドリニウム (Gd) の高信号領域のみをクリアするように設定した場合に R0 が得られるのは、今回の検討結果からは 20 例 (61%) で、顕微鏡的切除縁陽性例が多くなることが示された。さらに、Gd の高信号領域先端から 3cm のマージンを設定して切除した場合でも、R0 が得られるのは 31 例(82%)に留まり、約 20% の症例で断端陽性となる可能性がある。一方、STIR の高信号領域を確実にクリアするように設定した場合には、38 例中 36 例で腫瘍浸潤範囲をクリアできており、R0 の切除縁が得られる確率は 95% となった。STIR では腫瘍周囲の非腫瘍性の反応性浮腫変化や炎症が強調されるため、この領域を腫瘍浸潤範囲とすると、一般的には過剰に見積もられる可能性が高い。しかし、浸潤性発育を示す軟部肉腫においては STIR の範囲と浸潤範囲が強く相関していることが示されたため、R0 の切除を計画するうえで STIR が最も有用な判断基準となり得ると考えられた。

【骨肉腫】

骨肉腫術後補助化学療法における Ifosfamide 併用の効果に関するランダム化比較試験

骨肉腫の治療成績は MTX、ADM、CDDP の 3 剤を中心とする化学療法の進歩により改善されてきたが、術前化学療法による腫瘍壊死割合が 90% 以上の症例 (good responder) は予後がよく、90%未満の症例 (standard responder) が予後不良とされている。MTX、ADM、CDDP、3 剤による術前化学療法の効果不充分例に対し、術後に IFO を加えた化学療法を行うことの有用性を検証し標準治療として確立するためには、第 III 相ランダム化比較試験が必要と考え、臨床試験を立案した。平成 22 年 1 月に JCOG によるプロトコール承認は得られ、平成 26 年 1 月末現在 102 例が一次登録、35 例が二次登録ランダム化されている。一次登録ペースは予定ペースの

78% とやや不良である程度であるが、二次登録ランダム化例が予想よりも少なく予定ペースの 54% に留まっており、ランダム化の同意取得割合を高める必要がある。

登録開始以降、年 2 回の中央モニタリングが行われており、CRF 回収状況のチェック、CRF レビューを実施している。若干の不適格例や逸脱、重篤な有害事象が見られており、これまで、支持療法の記述の変更、腫瘍融解症候群に対する注意喚起、G-CSF の予防投与規定の明確化、化学療法開始規準の変更等、計 2 回のプロトコール改訂が行われた。術後化療においては逸脱に伴う重篤な有害事象が数例見られているが、術前化療においては逸脱に伴う重篤な有害事象は見られておらず、患者リスクの最小化が担保されつつ試験が進捗しているものと思われる。

進行性骨肉腫に対するペプチドワクチン療法

進行・不応性骨肉腫に対する臨床試験は多く行われているが、未だに治療法が確立されていない。免疫療法は、手術、抗がん剤、放射線治療に次ぐ第 4 の治療法として期待される治療法である。骨肉腫に特異的に発現している PBF 蛋白を標的としたペプチドワクチン療法を施行したが、現時点で安全性の問題は認められていない。今後も、第 I 相試験として進行中の臨床試験の完遂を目指す。PBFPBFA24.2 ペプチド投与、PBFA2,2 ペプチド投与をそれぞれ 4 例に行う。

骨肉腫に対する新しい治療法の開発に関する基礎的研究

(i) 腫瘍溶解ウイルス OBP-301 を用いた骨肉腫細胞株に対する抗腫瘍効果に関する研究

悪性腫瘍において抗アポトーシス蛋白の発現増強は化学療法抵抗性に寄与しており、骨肉腫細胞における Mcl-1 の発現増強も報告されている。OBP-301 は抗アポトーシス蛋白 Mcl-1 の発現抑制を介して抗がん剤の感受性を亢進させる可能性が示唆された。本研究により化学療法と OBP-301 の併用が、骨肉腫に対する新しい治療戦略となることが期待される。

(ii) 骨肉腫に対する抗 IL-2 レセプター(IL-2R) α モノクローナル抗体 (PC61) および抗 IL-2 モノクローナル抗体 (S4B6) の抗腫瘍効果についての研究

この研究では in vivo で抗 IL-2 レセプター α モノクローナル抗体 (PC61) と抗 IL-2 モノクローナル抗体 (S4B6) がマウス骨肉腫モデルの骨肉腫の成長と

肺への遠隔転移を抑制するかどうかを調べた。その結果、正常血清投与したマウスに比べて両群ともに腫瘍増殖及び肺転移を有意に抑制することが出来た。また、制御性 T 細胞の消長を FACS で検討した結果、PC61 や S4B6 投与による Treg 削除が確認された。今回の結果からマウス骨肉腫モデルの LM8において、抗 IL-2 α モノクローナル抗体 (PC61) や抗 IL-2 モノクローナル抗体 (S4B6) の投与により Treg が消耗され腫瘍増殖や肺転移を抑制することが示唆された。今後、臨床応用するにはその投与のタイミングや副作用について検討していく必要があるが、高悪性度骨軟部腫瘍に対する新たな治療法の可能性が示唆された。

E. 結論

四肢発生の高悪性度非円形細胞軟部肉腫に対する標準治療を確立することを目的とし、現時点でもっとも有効性と考えられる ADM+IFO による術前術後補助化学療法の有効性と安全性を検討する第 II 相試験を開始した。全国 26 施設からなる JCOG 骨軟部腫瘍グループ内で症例登録を行い、平成 20 年 9 月で登録を終了した。平成 26 年 1 月の集計で、2 年無増悪生存割合は 76.4%、9 年無増悪生存割合は 65.3%、2 年全生存割合は 91.7%、9 年全生存割合は 81.0% であり、ADM+IFO 療法は生命予後を改善する可能性が極めて高いと予測され、長期予後を追跡するようにプロトコールを改訂するとともに、JCOG 骨軟部腫瘍グループとしては、高悪性度非円形細胞肉腫の標準治療は、ADM+IFO 併用化学療法および手術療法と判断した。一方で、強い血液毒性や長期入院が必要であり、比較的高齢者に好発する非円形細胞肉腫に対しては、より毒性の軽い有効な新規治療法も必要であることが明らかとなった。ゲムシタビン + ドセタキセル療法 (GEM+DOC) は、進行軟部肉腫に対して有効であり安全性も高いことが報告されており、切除可能な高悪性度非円形細胞軟部肉腫に対しても効果が期待できるため、ADM+IFO 療法とのランダム化比較試験を行うこととした。

転移の無い四肢発生の高悪性度骨肉腫に対し、MTX、ADM、CDDP の 3 剤による術前化学療法を行い、効果が不充分である症例に術後補助化学療法として上記 3 剤に IFO を追加する上乗せ延命効果があるかどうかを、ランダム化比較により検証する臨床試験を立案し、平成 22 年 2 月より登録を開始し、症例集積をすすめている。高齢発症骨肉腫に対する治療成績を調査し、予後因子に関する検討を加えた。一方、高悪性度軟部肉腫や、遠隔転移を有する

骨肉腫に対する新規治療法の開発のため、分子標的治療の開発を目指した基礎的研究も実施した。

F. 健康危険情報

JCOG0905 において、1 例大量メトトレキサート療法後の排泄遅延によるクレアチニン上昇 grade 4 が報告された。JCOG 効果・安全評価委員会による審査でも、同治療が原因となり生じた有害事象 (definite) と判断された。既知の有害事象であり、グループ内での周知は必要だが、プロトコール改訂の必要はなく、研究の継続が認められた。

G. 研究発表

1. 論文発表

Endo M, Matsunobu T, Iwamoto Y, et al.: Low-grade central osteosarcoma arising from bone infarct Human Pathology, 44:1184-9, 2013

Fujiwara-Okada Y, Iwamoto Y, et al.: Y-box binding protein-1 regulates cell proliferation and is associated with clinical outcomes of osteosarcoma Br J Cancer, 5;108(4):836-47, 2013

Setsu N, Iwamoto Y, et al.: Phosphorylation of signal transducer and activator of transcription 3 in soft tissue leiomyosarcoma is associated with a better prognosis Int J Cancer, 132(1):109-15, 2013

Endo M, Iwamoto Y, et al.: Prognostic significance of AKT/mTOR and MAPK pathways and antitumor effect of mTOR inhibitor in NF1-related and sporadic malignant peripheral nerve sheath tumors Clin Cancer Res, 19(2):450-61, 2013

Matsuura S, Iwamoto Y, et al.: Epithelial and cartilaginous differentiation in clear cell chondrosarcoma Hum Pathol, 44(2):237-43, 2013

Endo M, Matsunobu T, Iwamoto Y, et al.: Ossifying fibromyxoid tumor presenting EP400-PHF1 fusion gene Hum Pathol, 44(11):2603-8, 2013

Setsu N, Iwamoto Y, et al.: Prognostic impact of the activation status of the Akt/mTOR pathway in synovial sarcoma Cancer, 119(19):3504-13, 2013

Endo M, Iwamoto Y, et al.:
Conventional spindle cell type malignant peripheral nerve sheath tumor arising in a sporadic schwannoma
Hum Pathol, 44(12):2845-8, 2013

Takahashi Y, Iwamoto Y, et al.:
Fibrocartilaginous mesenchymoma arising in the pubic bone
Pathol Int, 63(4): 226-9, 2013

Saito A, Hiraga H, et al.:
Clinical experience using a tensor fascia lata flap in oncology patients
Surg Today, in press 2013

Suzuki H, Hiraga H, et al.:
Adult Rhabdomyoma of the Extremity
Int J Surg Pathol, in press 2013

Saito A, Hiraga H, et al.:
The posterior thigh flap revisited: clinical use in oncology patients
Surg Today, in press 2013

Iwata S, Hiruma T, et al.:
Prognostic Factors in Elderly Osteosarcoma
Patients: A Multi-institutional Retrospective Study of 86 Cases
Annals of Surgical Oncology, 21(1):263-8, 2014

Hiramoto N, Chuman H, et al.:
Ewing sarcoma arising after treatment of diffuse large B-cell lymphoma
Jpn J Clin Oncol, 43(4):417-21, 2013

Lin F, Chuman H, et al.:
Minimally invasive solid long segmental fixation combined with direct decompression in patients with spinal metastatic disease
Int J Surg, 11(2):173-7, 2013

Kikuta K, Chuman H, et al.:
An analysis of factors related to recurrence of myxofibrosarcoma
Jpn J Clin Oncol, 43(11):1093-104, 2013

Lin F, Chuman H, et al.:

Massive ossification around the prosthesis after limb salvage treatment for osteosarcoma
J Orthop Sci, 18(4):667-70, 2013

Yamaguchi U, Chuman H:
Overview of medical device regulation in Japan as it relates to orthopedic devices
J Orthop Sci, 18(5):866-8, 2013

中馬広一:
骨・軟部腫瘍 Current Organ Topics
癌と化学療法, 40(3):296-298, 2013

中馬広一:
転移性骨腫瘍への治療戦略 (脊椎・骨盤・四肢) :
BPs導入後のがん骨転移に対する診療の変遷について
日整会誌, 87:871-7, 2013

中馬広一:
消化器癌骨転移に対する外科的治療とその予後
大腸癌Frontier, 6 (1):26-31, 2013

滑川陽一, 中馬広一, 他:
後頸部両側に発生し、異なるMRI所見を呈した
Spindle cell lipomaの1例
中部整災誌, 56:865-6, 2013

Yamada K, Toguchida T, et al.:
EWS/ATF1 expression induces sarcomas from neural crest-derived cells in mice
J Clin Invest, 123(2): 600-10, 2013

Okita Y, Toguchida J, et al.:
Characteristics of flexed knee gait and functional outcome of a patient who underwent knee reconstruction with a hingeless prosthesis for bone tumor resection: a case report with gait analysis and comparison with healthy subjects
Eur J Phys Rehabil Med, in press, 2013

Okita Y, Toguchida J, et al.:
Compensation by nonoperated joints in the lower limbs during walking after endoprosthetic knee replacement following bone tumor resection
Clin Biomech (Bristol, Avon), 28(8): 898-903, 2013

Sasaki T, Ozaki T, et al.:
A simple detection system for adenovirus receptor

expression using a telomerase-specific
application-competent adenovirus
Gene Ther, 20(1):112-8, 2013

Hasei J, Ozaki T, et al.:
Dual programmed cell death pathways induced by p53
transactivation overcome resistance to oncolytic
adenovirus in human osteosarcoma cells
Mol Cancer Ther, 12(3):314-25, 2013

Otani Y, Ozaki T, et al.:
A case of synovial sarcoma with brain metastasis treated
with surgical resection and stereotactic radiosurgery
No Shinkei Geka, 41(3):255-62, 2013

Yoneda Y, Ozaki T, et al.:
Truncated SSX Protein Suppresses Synovial Sarcoma
Cell Proliferation by Inhibiting the Localization of
SS18-SSX Fusion Protein
PloSOne, 9(10):008, 2013

武田健, 尾崎敏文, 他:
達人はこうみる
四肢関節画像診断「悪性骨腫瘍の画像診断」
MB Orthop, 26:51-8, 2013

国定俊之, 尾崎敏文, 他:
外来で見逃さない軟部腫瘍: 軟部腫瘍と分子生物学
的解析の臨床応用
関節外科, 32:656-61, 2013

Akita S, Yonemoto T, et al.:
Inclusion of the perforating branch of the tenth
intercostal artery in the distal skin paddle of the divided
latissimus dorsi flap
Plast Reconstr Surg, 132(5): 886e-7e, 2013

Iwata S, Yonemoto T, et al.:
Efficacy of carbon-ion radiotherapy and high-dose
chemotherapy for patients with unresectable Ewing's
sarcoma family of tumors
Int J Clin Oncol, 18:1114-8, 2013

Iwata S, Yonemoto T, et al.:
Prognostic factors in elderly osteosarcoma patients: A
multi-institutional retrospective study of 90 cases
Ann Surg Oncol, 21: 263-8, 2014

Hagiwara Y, Yonemoto T, et al.:
Rotational valgus osteotomy for shepherd's crook
deformity: a case report
J Orthop Sci, in press 2013

Kudawara I, Matsumine A, et al.:
Neoadjuvant and adjuvant chemotherapy with high-dose
ifosfamide, doxorubicin, cisplatin and high-dose
methotrexate in non-metastatic osteosarcoma of the
extremities: a phase II trial in Japan
J Chemother, 25:41-8, 2013

Sakurai N, Matsumine A, et al.:
Novel p53 splicing site mutation in Li-Fraumeni-like
syndrome with osteosarcoma
Pediatr Int, 55:107-11, 2013

Matsubara T, Matsumine A, et al.:
Can a less radical surgery using photodynamic therapy
with acridine orange be equal to a wide-margin
resection?
Clin Orthop Relat Res, 471:792-802, 2013

Yamakado K, Matsumine A, et al.:
Radiofrequency ablation for the treatment of recurrent
bone and soft-tissue sarcomas in non-surgical candidates
Int J Clin Oncol, in press 2013

Nakamura T, Matsumine A, et al.:
Clinical outcomes of Kyocera Modular Limb Salvage
system after resection of bone sarcoma of the distal part
of the femur: the Japanese Musculoskeletal Oncology
Group study
Int Orthop, in press 2013

Nakamura T, Matsumine A, et al.:
The combined use of the neutrophil-lymphocyte ratio
and C-reactive protein level as prognostic predictors in
adult patients with soft tissue sarcoma
J Surg Oncol, 108:481-5, 2013

Yamaguchi T, Matsumine A, et al.:
Deep-vein thrombosis after resection of musculoskeletal
tumours of the lower limb
Bone Joint J, 95-B:1280-4, 2013

Niimi R, Matsumine A, et al.:

Ewing's sarcoma with an uncommon clinical course:
A case report
Oncol Lett, 6:9-12, 2013

Niimi R, Matsumine A, et al.:
Efficacy of the dynamic radiographs for diagnosing acute osteoporotic vertebral fractures
Osteoporos Int, in press 2013

Atsumi S, Matsumine A, et al.:
Prognostic significance of CD155 mRNA expression in soft tissue sarcomas
Oncol Lett, 5:1771-6, 2013

Niimi R, Matsumine A, et al.:
An algorithm using the early changes in PINP to predict the future BMD response for patients treated with daily teriparatide
Osteoporos Int, 25:377-84, 2014

Niimi R, Matsumine A, et al.:
Soluble Neural-cadherin as a novel biomarker for malignant bone and soft tissue tumors
BMC Cancer, 13(1):309, 2013

Nakamura T, Matsumine A, et al.:
Clinical significance of radiofrequency ablation and metastasectomy in elderly patients with lung metastases from musculoskeletal sarcomas
J Cancer Res Ther, 9(2):219-23, 2013

Asanuma K, Matsumine A, et al.:
The thrombin inhibitor, argatroban, inhibits breast cancer metastasis to bone
Breast Cancer, 20(3):241-6, 2013

松峯昭彦, 他:
軟部肉腫に対するアクリジンオレンジ療法
先端医療シリーズ44 臨床医のための最新整形外科
先端医療技術研究所, 174-6, 2013

塙本正, 松峯昭彦, 他:
橈骨遠位骨巨細胞腫による骨変形で生じた長母指伸筋腱断裂の1例
中部日本整形外科災害外科学会雑誌
56(3):601-2, 2013

淺沼邦洋, 松峯昭彦, 他:

骨軟部腫瘍手術でFondaparinuxを使用した13例の検討
中部日本整形外科災害外科学会雑誌
56(2):497-8, 2013

天白宏典, 松峯昭彦, 他:
転移性肺腫瘍の外科治療—骨・軟部悪性腫瘍肺転移例に対する治療
胸部外科, 66(4):311-4, 2013

Tsugita M, Ohno T, et al.:
Ewing Sarcoma Cells Secrete EWS/Fli-1 Fusion mRNA via Microvesicles
PLoS ONE, 8(10):e77416, 2013

Yamada K, Ohno T, et al.:
EWS/ATF1 activates Fos and induces soft tissue sarcomas from neural crest-derived cells
J Clinical Investigation, 123(2):600-10, 2013

Kato H, Ohno T, et al.:
Is "black geode" sign a characteristic MRI finding for extracranial schwannomas?
J Magn Reson Imaging, 37(4):830-5, 2013

Nagano A, Ohno T, et al.:
Malignant solitary fibrous tumor of the lumbar spinal root mimicking schwannoma: a case report
Spine J, 14(1):e17-20, 2014

大野貴敏, 他:
橈骨骨腫瘍の一例
東海骨軟部腫瘍, 25:9-10, 2013

Koba T, Morioka H, et al.:
Desmoplastic Fibroma Arising in the Distal Phalanx of the Great Toe: A Case Report
J Foot Ankle Surg, in press 2013

Tomoyuki K, Morioka H, et al.:
Secondary aneurysmal bone cyst following chondroblastoma of the patella
Rare Tumors, in press 2013

Yoda M, Morioka H, et al.:
Systemic overexpression of TNF α -converting enzyme does not lead to enhanced shedding activity in vivo
PLoS One, in press 2013

Saito K, Morioka H, et al.:

Conditional inactivation of TNF α -converting enzyme in chondrocytes results in an elongated growth plate and shorter long bones

PLoS One, in press 2013

Morii T, Morioka H, et al.:

Deep infection in tumor endoprosthesis around the knee: a multi-institutional study by the Japanese musculoskeletal oncology group

BMC Musculoskelet Disord, in press, 2013

Ishikawa T, Morioka H, et al.:

Twist2 functions as a tumor suppressor in murine osteosarcoma cells

Cancer Sci, in press, 2013

Morii T, Morioka H, et al.:

Functional analysis of cases of tumor endoprostheses with deep infection around the knee: a multi institutional study by the Japanese Musculoskeletal Oncology Group (JMOG)

J Orthop Sci, 18(4):605-12, 2013

Miyauchi Y, Morioka H, et al.:

HIF1 α is required for osteoclast activation by estrogen deficiency in postmenopausal osteoporosis

Proc Natl Acad Sci U S A, 110(41):16568-73, 2013

Kikuta K, Morioka H, et al.:

An analysis of factors related to recurrence of myxofibrosarcoma

Jpn J Clin Oncol, in press 2013

Matsumoto S:

Current and future aspects of the Japanese medical system in the treatment of musculoskeletal tumors

J Orthop Sci,(18):505-8, 2013

Sawamura C, Matsumoto S, et al.:

How Long Should We Follow Patients With Soft Tissue Sarcomas?

Clin Orthop Ralat Res, in press 2013

Fujibuchi T, Matsumoto S, et al.:

Cytogenetic study of secondary malignancy in giant cell tumor

J Orthop Sci, in press 2013

松本誠一:

悪性軟部腫瘍

Medecament News, 2118, 2013

松本誠一:

運動器腫瘍とスポーツ

Locomotive Tumor and Sports

日本整形外科スポーツ医学雑誌, 33(4):162, 2013

松本誠一:

第 46 回日本整形外科学会骨・軟部腫瘍学術集会会長報告

日整会誌, 87:1097-8, 2013

松本誠一, 他:

軟部肉腫の手術

関節外科, 32(6): 70-7, 2013

佐藤嘉尚, 松本誠一, 他:

骨腫瘍の単純 X 線写真の基本

臨床画像, 29(1):58-72, 2013

藤渕剛次, 松本誠一, 他:

塩化ストロンチウム-89 投与後に生じた大腿骨転子下骨折に対し外科的治療時に被爆対策を要した 1 例

整形外科, 64(9):987-90, 2013

蛭田啓之, 松本誠一, 他:

病理検体の取り扱い、癌診療指針のための病理診断 プラクティス

骨・軟部腫瘍, 356-63, 2013

谷澤泰介, 松本誠一, 他:

骨軟部腫瘍術後の機能障害とリハビリテーション

J Clin Rehabil, 22(12):1180-8, 2013

植野映子, 松本誠一, 他:

軟骨帽が見えにくいのですが？

臨床画像, 29(4):168-9, 2013

植野映子, 松本誠一, 他:

骨肉腫に見る骨悪性腫瘍の画像的特徴

臨床画像, 29(4):170-1, 2013

植野映子, 松本誠一, 他:

すりガラス像でわかるここと

臨床画像, 29(4):172-3, 2013

植野映子, 松本誠一, 他:
内軟骨腫 : 軟骨性病変の特徴とは?
臨床画像, 29(4):174-5, 2013

植野映子, 松本誠一, 他:
色素性絨毛節性滑膜炎は炎症じゃないんですか?
臨床画像, 29(4):176-7, 2013

Takahashi R, Hiraoka K, et al.:
Phase II study of personalized peptide vaccination for refractory bone and soft tissue sarcoma patients
Cancer Sci, in press 2013

白濱正博, 平岡弘二, 他:
広範囲骨欠損を再建し患肢温存できた脛骨骨肉腫の1例
日本創外固定・骨延長学会雑誌, 24:9-14, 2013

城山晋, 荒木信人:
悪性軟部腫瘍の分子標的薬
整形・災害外科, 56(13):1611-5, 2013

Morii T, et al.:
Deep infection in tumor endoprosthesis around the knee: a multi-institutional study by the Japanese musculoskeletal oncology group
BMC Musculoskelet Disord, 14:51, 2013

Morii T, et al.:
Functional analysis of cases of tumor endoprostheses with deep infection around the knee: a multi institutional study by the Japanese Musculoskeletal Oncology Group (JMOG)
J Orthop Sci, 87:605-12, 2013

Kunisada T, Morii T, et al.:
Favorable outcome after complete resection in elderly soft tissue sarcoma patients: Japanese Musculoskeletal Oncology Group Study
Eur J Surg Oncol, in press 2013

Aoyagi T, Morii T, et al.:
Lung Cancer Cell Line Sensitivity to Zoledronic Acid Is BAX-dependent
Anticancer Res, 33:5357-63, 2013

森井健司:
原発性悪性骨腫瘍（骨肉腫、他）
今日の治療指針 2014
医学書院, 東京, 1018-9, 2014

森井健司:
悪性骨・軟部腫瘍の治療
杏林医学会誌, 44(2):103-11, 2013

森井健司:
整形外科手術調査2009の経緯および評価—専門医制度を視野に入れて—骨・軟部腫瘍外科の現状
日整会誌, 87:555-9, 2013

森井健司, 他:
先端医療シリーズ 44 「臨床医のための最新整形外科」
第8章骨・軟部腫瘍
8. 骨・軟部腫瘍における治療抵抗性の探求
162-5, 2013

Imura Y, Yoshikawa H, et al.:
A novel angiomyoid epithelioid sarcoma cell line, Asra-EPS, forming tumors with large cysts containing hemorrhagic fluid in vivo
BMC Research Notes, 6:305, 2013

Kudawara I, Yoshikawa H, et al.:
Neoadjuvant and adjuvant chemotherapy with high-dose ifosfamide, doxorubicin, cisplatin and high-dose methotrexate in non-metastatic osteosarcoma of extremities: a phase II trial in Japan
J Chemother, 25(1):41-8, 2013

Matsumura N, Yoshikawa H, et al.:
A case report of Hibernoma focusing on ultrasonographic analysis
World J Med Surg Case Rep, 2;5-9, 2013

Nakanishi K, Yoshikawa H, et al.:
Transarterial embolization (TAE) of sacral giant cell Tumor (GCT) using spherical permanent embolic material superabsorbant polymer microsphere (SAP-MS)
Springerplus, 2:666, 2013

Tanaka T, Yoshikawa H, et al.:
Dynamic analysis of lung metastasis by mouse osteosarcoma LM8.: VEGF is a candidate for anti-metastasis therapy
Clin Exp Met, 30:369-79, 2013

Ueda T, Yoshikawa H, et al.:

Constrained total hip megaprosthesis for primary periacetabular tumors
Clin Orthop, 471:741-9, 2013

Honda H, Yoshikawa H, et al.:
Bone tissue engineering with bone marrow-derived stromal cells integrated with concentrated growth factor in *Rattus norvegicus* calvaria defect model
J Artif Organs, in press 2013

Omori S, Yoshikawa H, et al.:
Compartment syndrome of the arm caused by transcatheter angiography or angioplasty
Orthopedics, 36(1):e121-e5, 2013

吉川秀樹:
骨・軟部腫瘍 臨床病態学 3 第2版
ヌーベルヒロカワ出版, 63:179-92, 2013

吉川秀樹:
骨パジェット病
ビスホスホネートエビデンスブック
医薬ジャーナル社, 191-6, 2013

名井陽, 吉川秀樹:
『再生医療の現況と最前線』細胞・人工骨複合体による骨欠損補填治療法の開発
整形・災害外科, 56:515-24, 2013

中紀文, 吉川秀樹:
新規治療法開発を目指した骨軟部腫（肉腫）細胞株パネルの作成
臨床医のための最新整形外科, 8(2):147-50, 2013

Moriya K, Hosaka M, et al.:
IDH2 and TP53 mutations are correlated with gliomagenesis in a patient with Maffucci syndrome
Cancer Sci, in press 2013

Suzuki K, Hosaka M, et.al:
Effect of addition of hyaluronic acids on the osteoconductivity and biodegradability of synthetic octacalcium phosphate
Acta Biomater, 10(1):531-43, 2014

Emori M, Wada T, et al.:
High expression of CD109 antigen regulates the phenotype of cancer stem-like cells/ cancer-initiating

cells in the novel epithelioid sarcoma cell line ESX and is related to poor prognosis of soft tissue sarcoma
Plos One, 8(12):e84187, 2013

嘉野真允, 和田卓郎, 他:
骨悪性線維性組織球腫瘍幹細胞に対する自家細胞傷害性 T リンパ球反応の基礎的研究
北海道整災外, 55:12-5, 2013

塚原智英, 和田卓郎, 他:
Vocabulary 「ペプチドワクチン療法」
整形外科, 64:1212, 2013

Nishida Y, Sugiura H, et al.:
Midterm outcome of risedronate therapy for patients with Paget's disease of bone in the central part of Japan
Clin Rheumatol, 32:241-5, 2013

Taguchi O, Sugiura H, et al.:
Behavior of bone marrow—derived cells following in vivo transplantation Differentiation into stromal cells with roles in organ maintenance
Am J Pathol, 182:1255-62, 2013

Kohyama K, Sugiura H, et al.:
Posterior interosseous nerve palsy secondary to pigmented villonodular synovitis of the elbow: Case report and review of literature
Orthopaedics and Traumatology: Surgery and Research, 99:247-51, 2013

Okuda H, Sugiura H, et al.:
Effect of radiotherapy and bisphosphonate on bone metastases from renal cell carcinoma
Gan To Kagaku Ryoho, 40(11):1497-501, 2013

Kozawa E, Sugiura H, et al.:
Multiple primary malignancies in elderly patients with high-grade soft tissue sarcoma
Int J Clin Orthop, in press 2013

Nishida Y, Sugiura H, et al.:
High incidence of regional and in-transit lymph node metastasis in patients with alveolar rhabdomyosarcoma
Int J Clin Oncol, in press 2013

Sugiura H, et al.:
Surgical procedures and prognostic factors for local

recurrence of soft tissue sarcomas
J Orthop Sci, in press 2013

Hamada S, Sugiura H, et al.:
Correlation between equivalent cross-relaxation rate and
cellular density in soft tissue tumors
Skeletal Radiol, in press 2013

Nakamura T, Sugiura H, et al.:
Clinical outcomes of Kyocera Modular Limb Salvage
system after resection of bone sarcoma of the distal part
of the femur: the Japanese Musculoskeletal Oncology
Group study
Int Orthop, in press 2013

中島浩敦, 杉浦英志, 他:
加温処理骨を用いた骨盤悪性骨腫瘍切除後の再建
とその成績
整形・災害外科, 56:97-101, 2013

杉浦英志:
転移性骨腫瘍(四肢)の手術療法
臨床整形外科, 48:663-8, 2013

杉浦英志, 他:
上肢骨転移の病的骨折に対する治療
中部整災誌, 56:353-4, 2013

奥田洋史, 杉浦英志, 他:
腎細胞癌骨転移に対する放射線療法とビスフォス
フォネート製剤併用療法
癌と化学療法, 40:1497-501, 2013

Tsukushi S, Nishida Y, et al.:
Planned preservation surgery for soft tissue sarcomas
adjacent to critical structures
Arch Orthop Trauma Surg, 133(4):481-6, 2013

Futamura N, Nishida Y, et al.:
Hyaluronan synthesis inhibitor supplements the inhibitory
effects of zoledronic acid on bone metastasis of lung cancer
Clin Exp Metastasis, 30(5):595-606, 2013

Hamada S, Nishida Y, et al.:
Correlation between equivalent cross-relaxation rate and cellular
density in soft tissue tumors
Skeletal Radiol, 43(2):141-7, 2014

Kozawa E, Nishida Y, et al.:
Multiple primary malignancies in elderly patients with
high grade soft tissue sarcoma
Int J Clin Oncol, in press 2013

Nishida Y, et al.:
High Incidence of Regional and In-transit Lymph Node
Metastasis in Patients with Alveolar
Rhabdomyosarcoma
Int J Clin Oncol, in press 2013

Urakawa H, Nishida Y, et al.:
Association of Short Duration From Initial Symptoms to
Specialist Consultation With Poor Survival in Soft-Tissue
Sarcomas
Am J Clin Oncol, in press 2013

Nishida Y, et al.:
Lower leg compartment syndrome in neurofibromatosis 1
patient with plexiform neurofibrom: a case report of
aneurysm rupture
Ann Vasc Surg, in press 2013

Hamada S, Nishida Y, et al.:
Nuclear expression of β -catenin predicts the efficacy of
meloxicam treatment for patients with sporadic desmoid
tumors
Tumour Biol, in press 2013

西田佳弘:
四肢悪性軟部腫瘍（軟部肉腫）
今日の治療指針 2014
医学書院, 東京, 1019-20, 2013

鳥山和宏, 西田佳弘, 他:
膝周囲の原発性骨悪性腫瘍切除後の腓腹筋弁による再建
創傷, 4(3):196-202, 2013

生田国大, 西田佳弘, 他:
神経線維腫症I型患者に悪性末梢神経鞘腫瘍と鑑別
を要する肉腫を生じた2例
日本レックリングハウゼン病学会雑誌, 4(1):78-81,
2013

西田佳弘:
【外来で見逃さない軟部腫瘍】 軟部腫瘍診療における
MRI検査の意義（解説）
関節外科, 32(6):637-43, 2013