

Japan Digestive Disease Week

JDDW 2022 FUKUOKA



W7 非乳頭部十二指腸癌の治療戦略

特別発言

名古屋大学大学院医学系研究科消化器外科学

小寺 泰弘

Japan Digestive Disease Week

JDDW 2022 FUKUOKA



W7 非乳頭部十二指腸癌の治療戦略

がん対策推進総合研究事業

- 希少癌診療ガイドラインの作成を通じた医療提供体制の質向上
- 学会連携を通じた希少癌の適切な医療の質向上と次世代を担う希少癌領域の人材育成に資する研究

COI

小寺泰弘

奨学寄附金

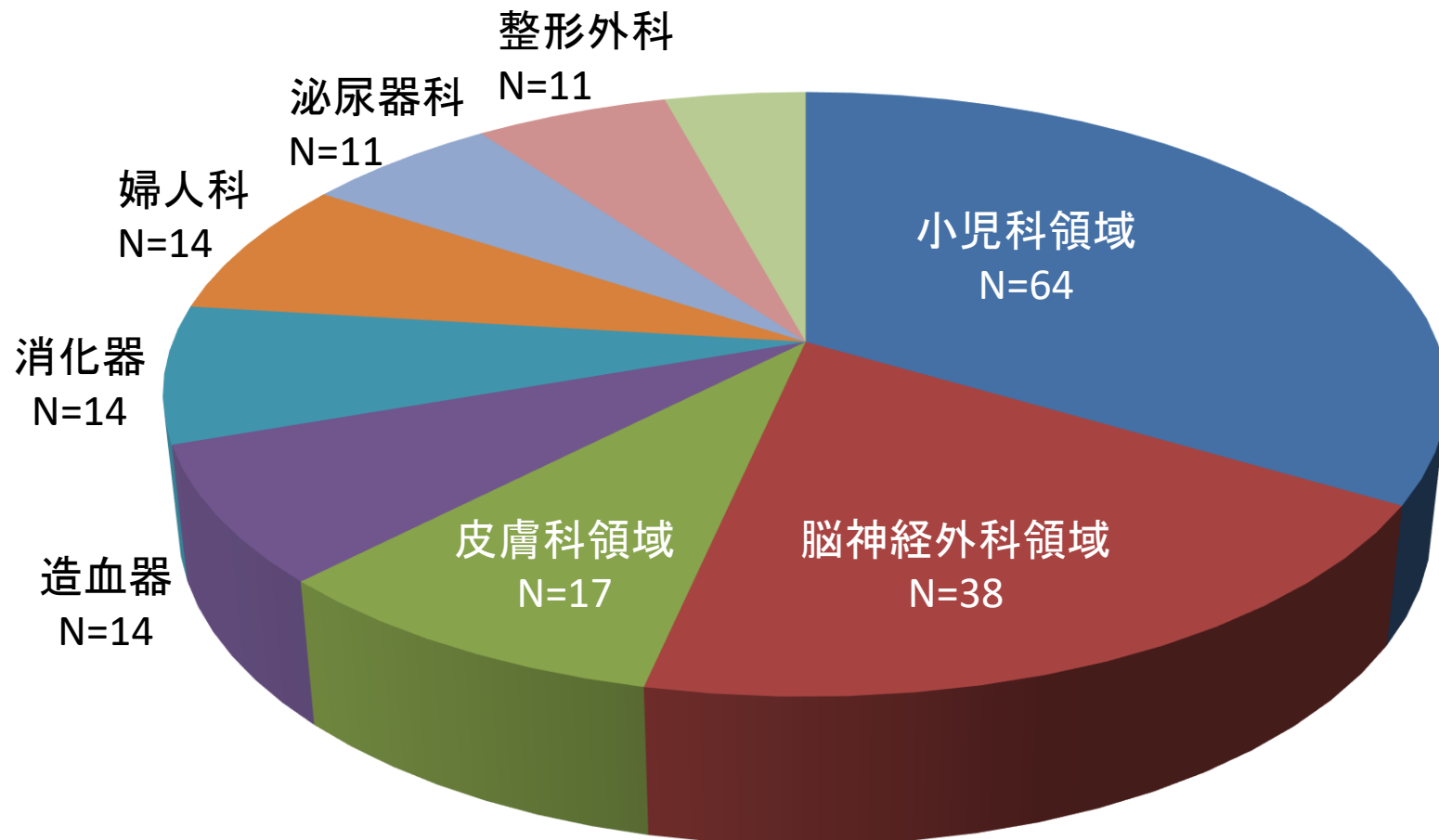
大鵬薬品, 中外製薬, MSD, 第一三共, ヤクルト, リリージャパン,
小野薬品, 日本化薬, 科研製薬, コヴィディエンジャパン, EAファーマ, KCI, マルホ,
EA, 大塚製薬, ツムラ, ノバルティス, 澤井製薬, 武田薬品

講演料

大鵬薬品, 中外製薬, リリージャパン, ジョンソンエンドジョンソン, ヤクルト, 小野薬
品, コヴィディエンジャパン, MSD, 大塚製薬, 武田薬品

名古屋大学IRB 過去5年間で審査した抗癌剤の「適応外使用」

希少癌ゆえに薬物療法が承認されていない
(再発時、二次治療での使用)



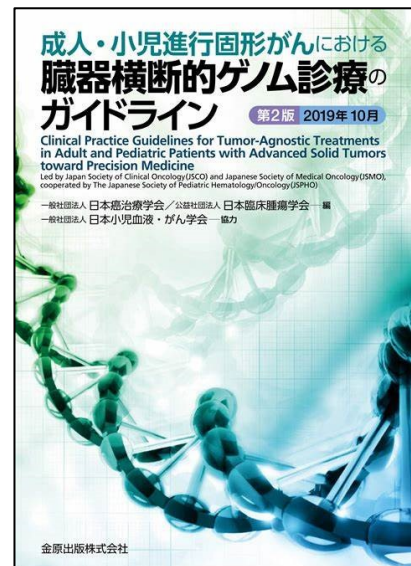
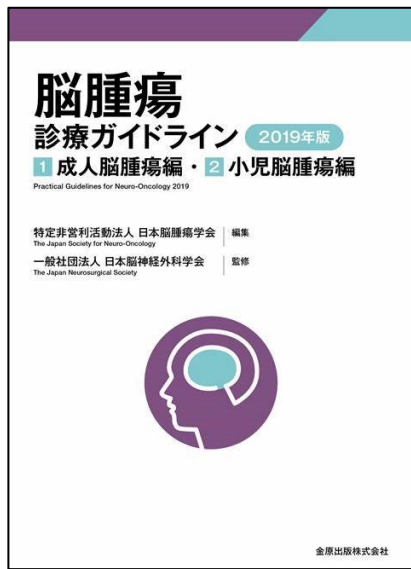
疫学的定義

年間の罹患率が、人口10万人当たり6例未満の癌

概念的定義

希少さゆえにデータ不足で日常診療上問題となる癌


希少癌の定義を満たす癌がすべての癌の22%をしめる
(Gatta G et al. Eur J Cancer 2011;47:2493-511)





REVIEW

Clinical practice guidelines for duodenal cancer 2021

Kenji Nakagawa¹ · Masayuki Sho^{1,2}  · Mitsuhiro Fujishiro¹ · Naomi Kakushima¹ · Takahiro Horimatsu¹ · Ken-ichi Okada¹ · Mikitaka Iguchi¹ · Toshio Uraoka¹ · Motohiko Kato¹ · Yorimasa Yamamoto¹ · Toru Aoyama¹ · Takahiro Akahori¹ · Hidetoshi Eguchi¹ · Shingo Kanaji¹ · Kengo Kanetaka¹ · Shinji Kuroda¹ · Yuichi Nagakawa¹ · Souya Nunobe¹ · Ryota Higuchi¹ · Tsutomu Fujii¹ · Hiroharu Yamashita¹ · Suguru Yamada¹ · Yukiya Narita¹ · Yoshitaka Honma¹ · Kei Muro¹ · Tetsuo Ushiku¹ · Yasuo Ejima¹ · Hiroki Yamaue¹ · Yasuhiro Kodera¹



十二指腸癌

小腸悪性腫瘍は全消化管癌の2%

回腸 > 十二指腸 > 空腸

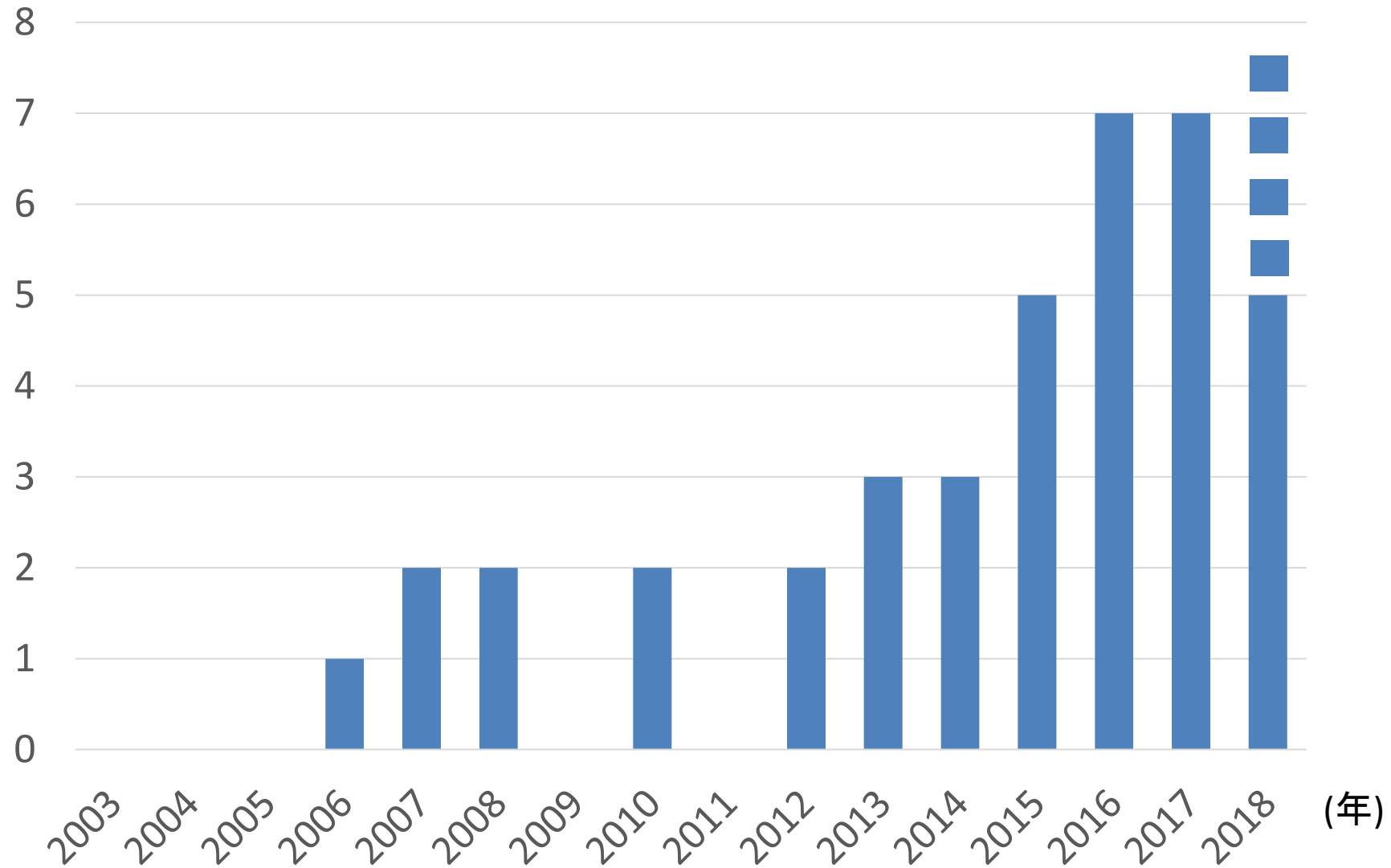
回腸はNETが多い

小腸の腺癌の55.7%～72.7%は十二指腸に生じる

比較的早期の症例も多い

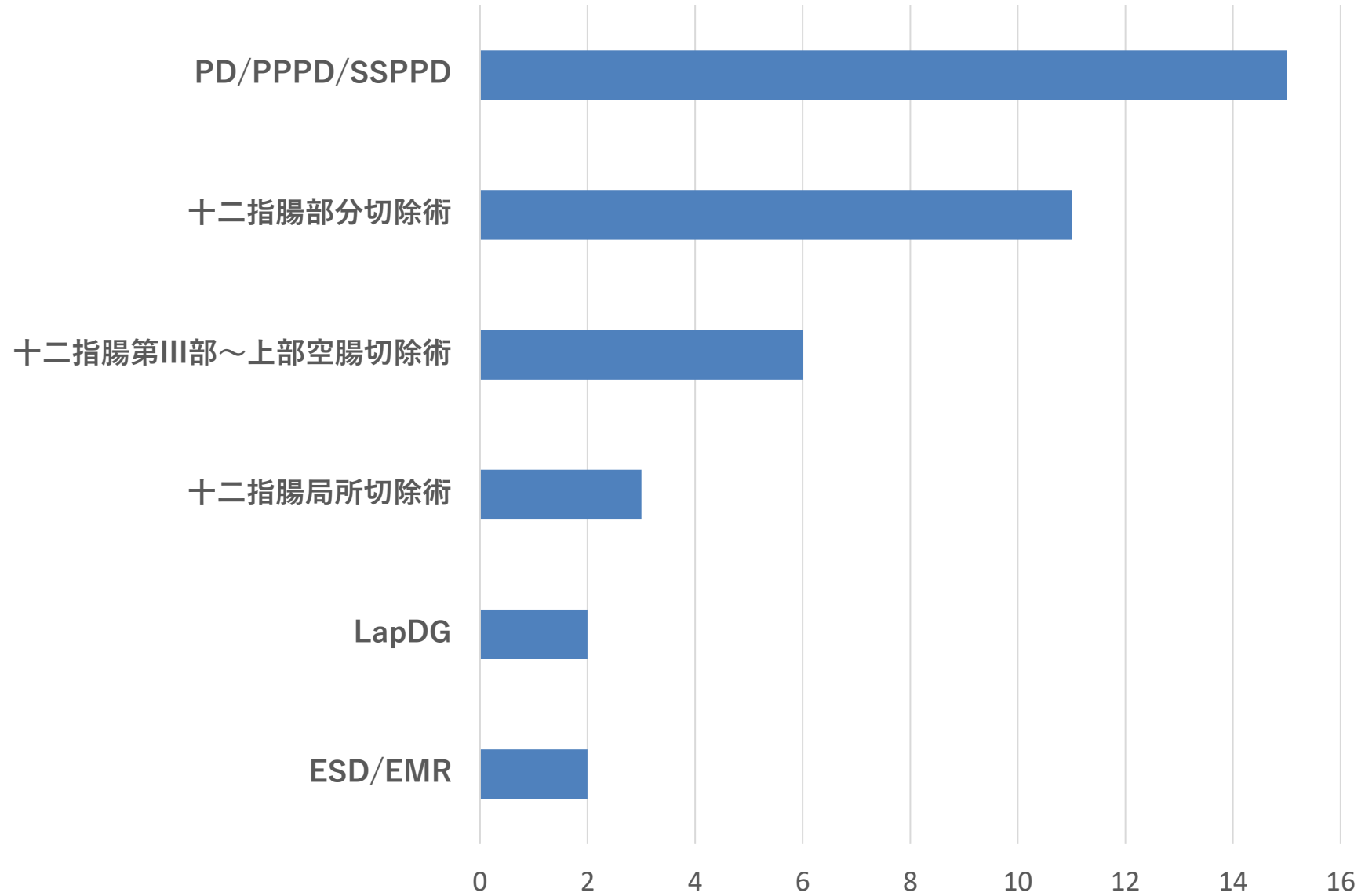
PDが必要な場合も多い

十二指腸腫瘍年次手術件数

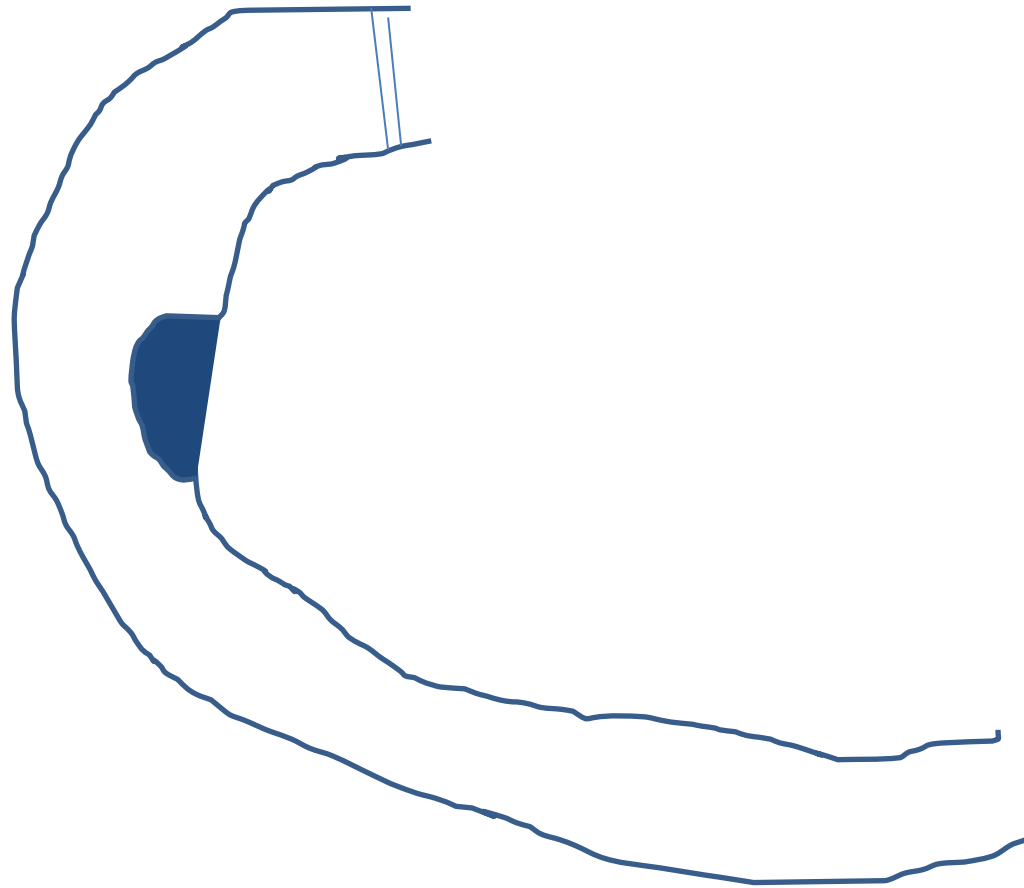


手術件数は増加の一途

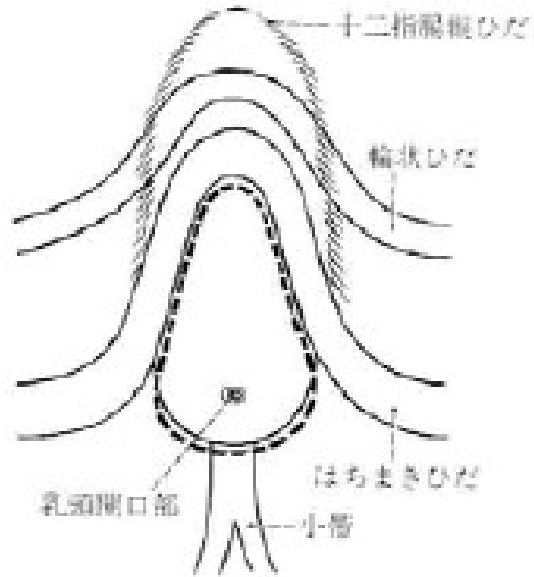
手術術式



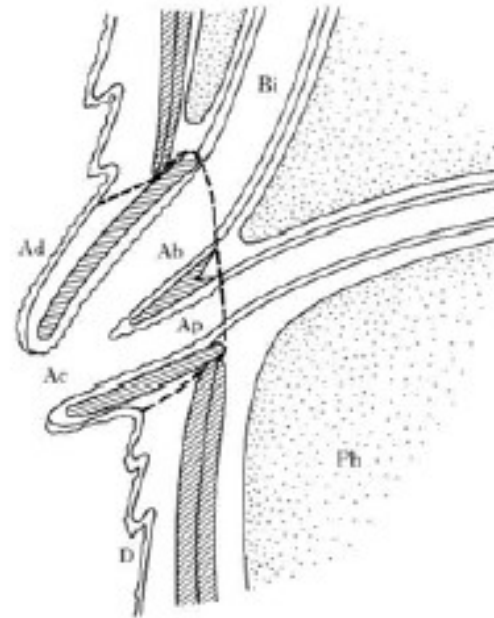
「十二指腸から乳頭部をくりぬいた残りの部分」 にできた癌のガイドライン



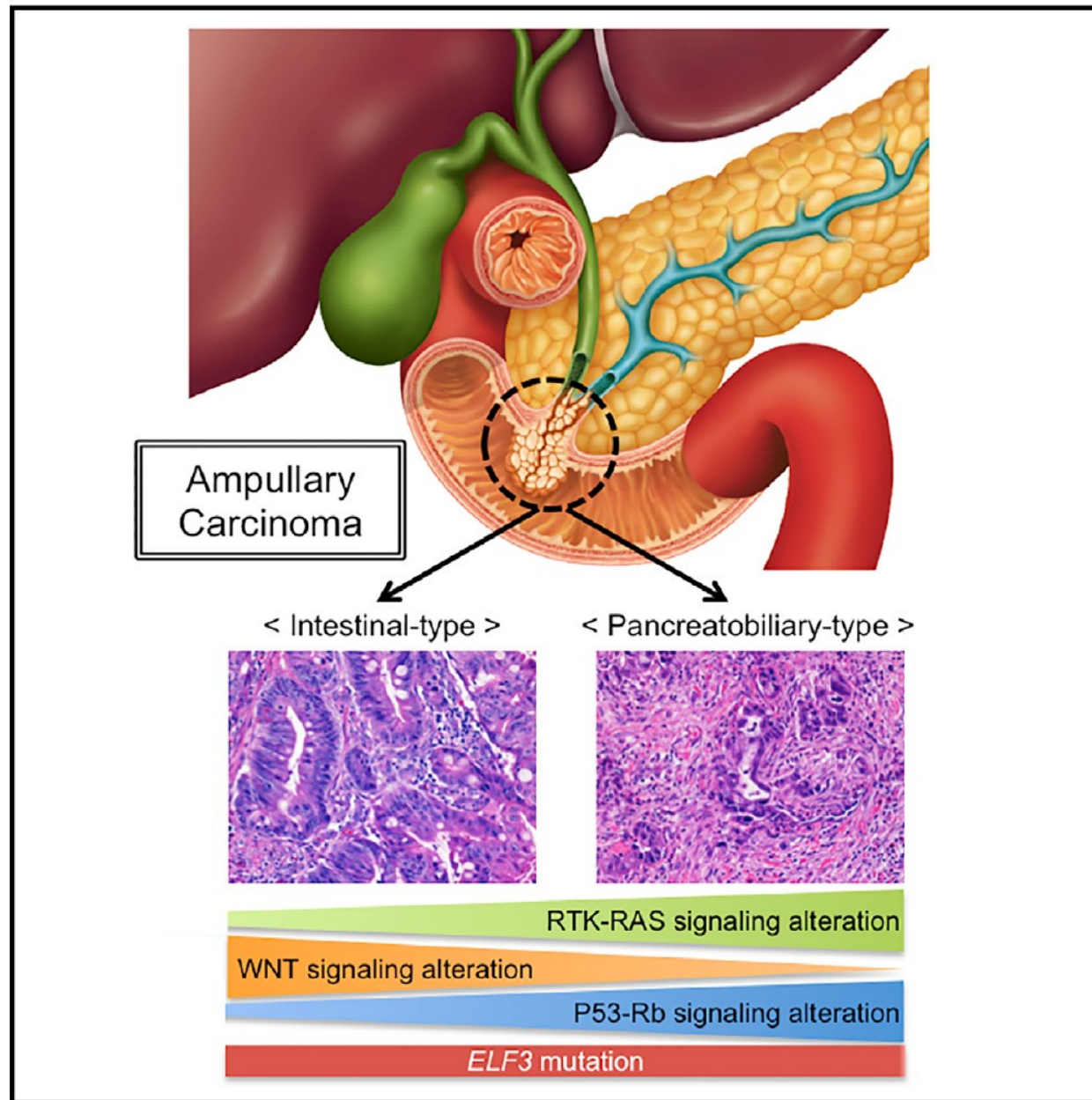
「十二指腸から乳頭部をくりぬいた残りの部分」 にできた癌のガイドライン



第7図 大十二指腸乳頭粘膜の範囲 (破線内)



第4図 乳頭部 (A) の範囲および区分



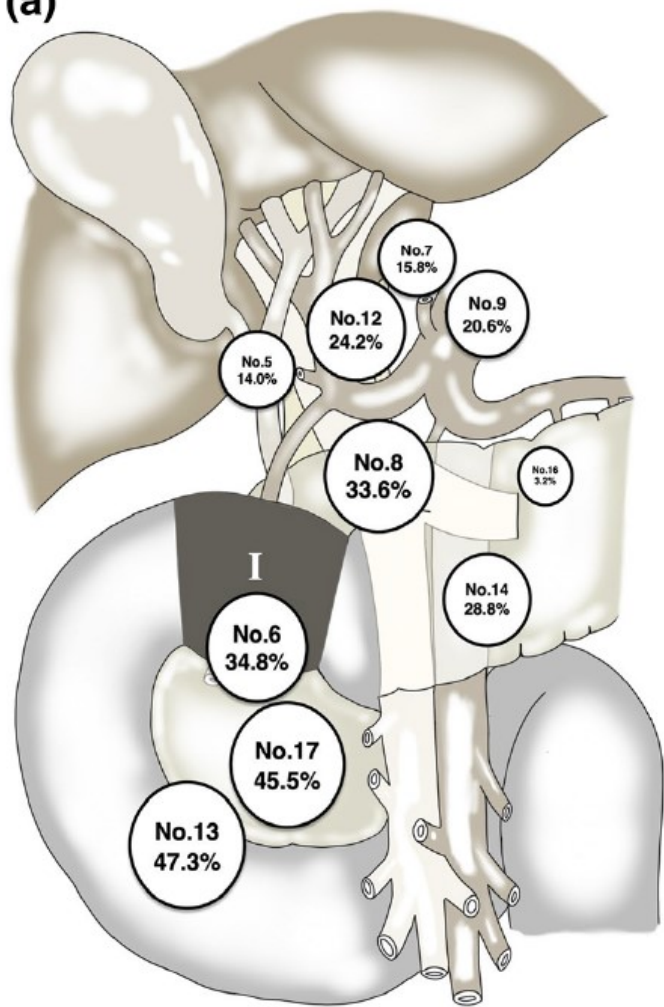


ORIGINAL ARTICLE—ALIMENTARY TRACT

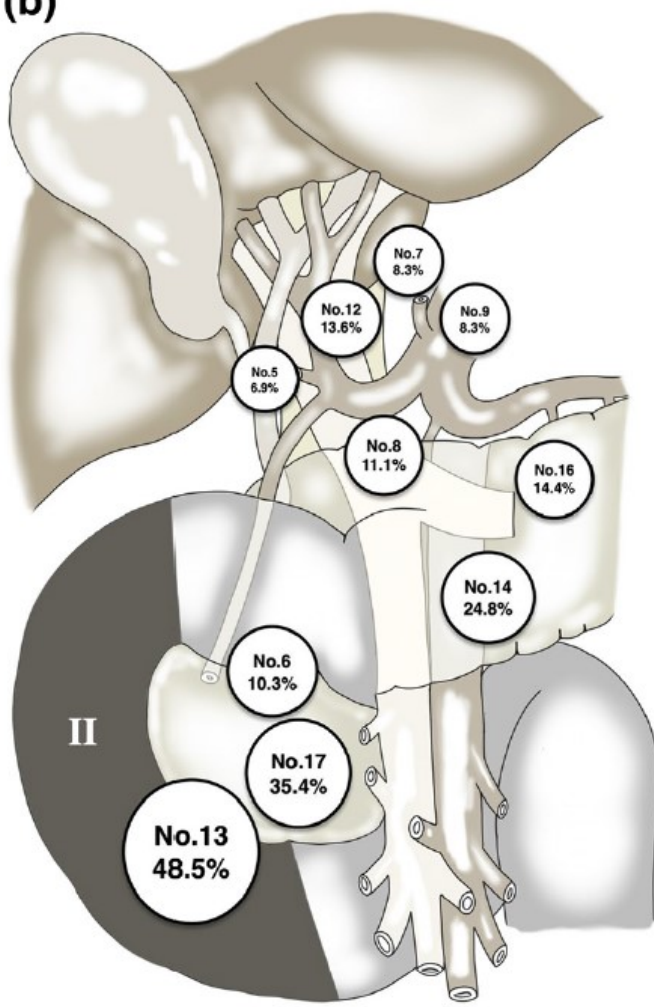
Surgical results of non-ampullary duodenal cancer: a nationwide survey in Japan

Kenji Nakagawa¹ · Masayuki Sho¹ · Ken-ichi Okada² · Takahiro Akahori¹ · Toru Aoyama³ · Hidetoshi Eguchi⁴ · Tsutomu Fujii⁵ · Ryota Higuchi⁶ · Shingo Kanaji⁷ · Kengo Kanetaka⁸ · Shinji Kuroda⁹ · Yuichi Nagakawa¹⁰ · Souya Nunobe¹¹ · Suguru Yamada¹² · Hiroharu Yamashita¹³ · Hiroki Yamaue² · Yasuhiro Kodera¹⁴ · the Japan Duodenal Cancer Guideline Committee

(a)



(b)



(c)

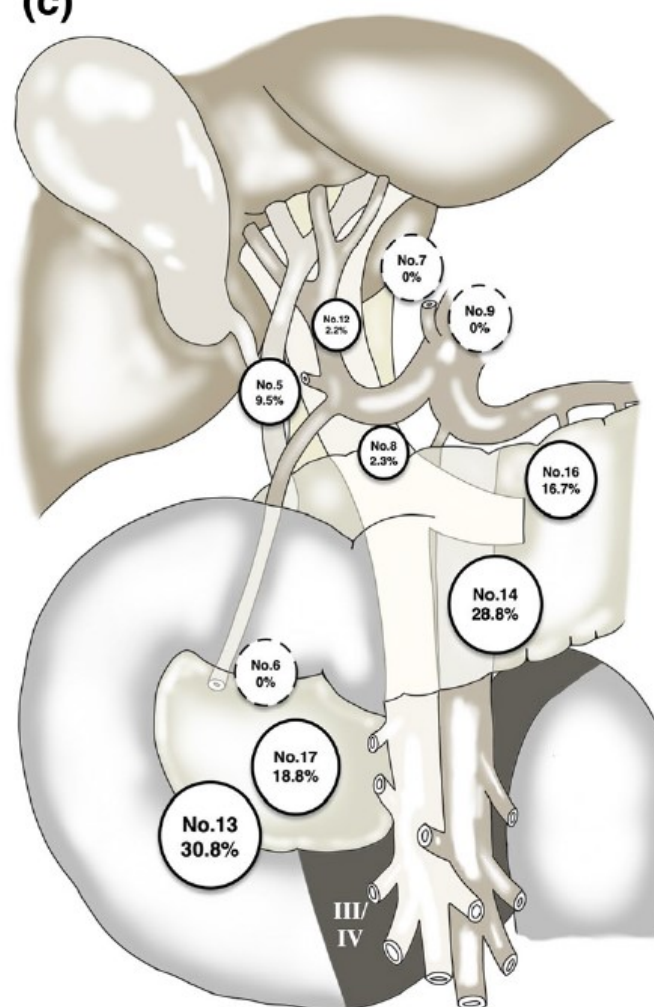


Table 2 Incidence, 5-year survival rate, and calculated therapeutic benefit index for lymph node dissection in advanced non-ampullary duodenal cancer

Nodal station	Frequency of lymph node metastasis (%)			5-year survival rate of patients with metastatic nodes (%)			Therapeutic benefit index ^a		
	I (n = 136)	II (n = 366)	III/IV (n = 97)	I	II	III/IV	I	II	III/IV
No. 5	14.0	6.9	9.5	Censored	42.9	Censored	NA	3.0	NA
No. 6	34.8	10.3	0	47.0	0	-	16.4	0	NA
No. 7	15.8	8.3	0	0	0	-	0	0	NA
No. 8	33.6	11.1	2.3	29.0	18.8	0	9.8	2.1	0
No. 9	20.6	8.3	0	Censored	0	-	NA	0	NA
No. 12	24.2	13.6	2.2	57.4	29.6	0	13.9	4.0	0
No. 13	47.3	48.5	30.8	48.1	36.0	0	22.8	17.5	0
No. 14	28.8	24.8	28.8	58.2	31.1	11.7	16.8	7.7	3.4
No. 17	45.5	35.4	18.8	33.1	33.0	0	15.1	11.7	0
No. 16	3.2	14.4	16.7	0	22.4	27.8	0	3.2	2.4

I the first segment of the duodenum, *II* the second segment of the duodenum, *III/IV* the third/fourth segments of the duodenum, *NA* not applicable

^aAn index of the benefit gained by dissection at each station was calculated by multiplying the frequency of metastasis at that station by the 5-year overall survival rate of patients with metastasis at that station. The index was not determined for stations that had not been dissected in all patients or in which no metastasis was found after dissection. Likewise, we did not determine the index when all surviving patients with metastasis at that station had been censored within a 5-year period

この成果は改定第2版に反映される

「本邦における十二指腸癌に対する切除術式、リンパ節郭清範囲、周術期化学療法の実態と解剖学的部位別のリンパ節転移率に関する観察研究」

◆研究の概要

① 一般社団法人・日本消化器外科学会のデータベース管理運営委員会が主体となっていく、NCD データベースを用いた研究です。貴施設も含めた All Japan の研究になります。

② 対象症例年：2018年1月～2021年12月

対象症例：十二指腸癌に対し膵頭十二指腸切除術を施行した症例

なお詳細な対象症例条件につきましては、別紙をご確認いただけますと幸いです。

(別紙：https://www.ncd.or.jp/info/pdf/registration_method.pdf)

またここに記載の手順により、貴施設での該当症例が一覧で確認できます。

名大病院で7例

③ 未だ不明な点の多い十二指腸癌における所属リンパ節を定義すべく、今回、十二指腸癌の解剖学的局在や腫瘍深達度、領域リンパ節転移の詳細情報について、NCD データベース上で追加情報収集させていただきたく存じます。貴施設での該当症例をそれぞれ NCD 上で開けていただくと、「十二指腸癌に関する研究」なる追加タブが作成されていることが確認できます。このタブ内で、追加データ登録をご協力いただきますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

④ 登録期間は 2022年10月24日～2023年1月31日 23:59 までになります。



十二指腸癌の研究の
さらなる発展を祈ります

