

最近の話題・トピックス

「頭頸部癌における
センチネルリンパ節(SN)生検」

頭頸部外科・耳鼻咽喉科 松塚 崇

口腔および咽頭癌は国内で年間およそ1万7千名罹患し6千名が亡くなられています(2023年がん統計予測)。口腔癌のリンパ節転移の割合は早期で20%程度ですが、頸部リンパ節転移は予後に大きく影響するためこれまでのエビデンスから予防的に頸部郭清術を行うことが推奨されています。頸部郭清術の合併症は頸神経障害(疼痛、しびれ感など)が必発であり、頸部瘢痕拘縮(こわばり、変形など)やリンパ系浮腫(顔面腫脹、おむすび型顔貌、眼球突出)、脳神経障害(顔面神経、副神経、反回神経など)なども生じるので治療後の生活の質(QOL)を考えると8割程度は不要な手技であり頸部郭清術を省略する方法が求められます。

乳癌や悪性黒色腫の診療で普及しているセンチネルリンパ節(SN)生検は腫瘍周囲にトレーサーとなる薬剤を注入しトレーサーが最初に流れたリンパ節を採取し転移の有無を診断する方法で、頭頸部外科領域では主に放射性同位元素で標識したトレーサーを手術前に腫瘍周囲に注入し、手術前(図1)および手術中(図2)の放射線(ガンマ線)検出装置

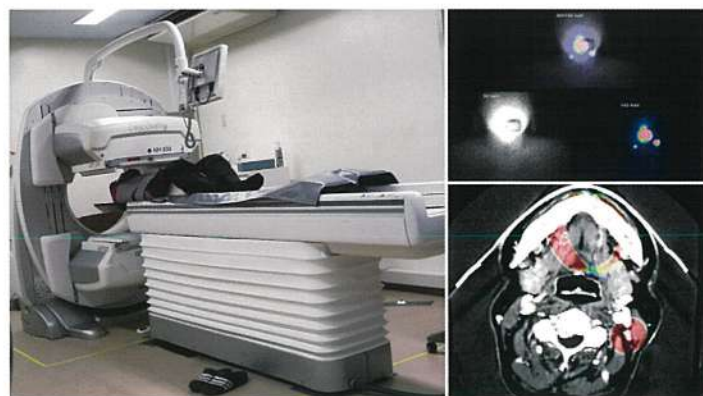


図1. SPECT検査(GE製Discovery NM830)。ごく微量の放射性物質を含む薬(トレーサー)を患部の周囲に注入したのち、トレーサーの分布からセンチネルリンパ節の位置を確認します。

置を用いてSNを同定・採取、SNに転移なければ予防的頸部郭清術を省略します。

本技術は欧米のガイドラインにも記載されており、世界的に広く行われています。本邦ではトレーサーが未承認であったため普及していませんでした。われわれは2009年から国内多施設共同研究を行い、そのなかで16施設が参加した臨床第三相試験では未治療の早期口腔扁平上皮癌患者さんを標準治療である頸部郭清術群137例とSN生検群134例とに無作為に分けて検証がおこなわれました。その結果、両群の頸部リンパ節転移陽性率はそれぞれ25%、34%であり、両群間の3年粗生存期間は差がなく(それぞれ87%、88%)、上肢の挙上機能で計測した術後機能ではSN生検群が優れていることを示すことができました*。この第三相試験の結果を受けてトレーサーであるテクネフチン酸®の公知申請をすすめ、2023年に頭頸部癌に対する適応が承認されました。

当院頭頸部センターは歯科口腔外科などの診療科と協同で口腔・咽頭癌などの頭頸部癌の診療を行っており、2023年より手術を行う患者さんに対してSN生検を導入しました。適切な診断そして患者様のQOLの改善のために全国に先駆けてSN生検を活用しています。

*: Hasegawa Y, Tsukahara K, Yoshimoto S et al Neck Dissections Based on Sentinel Lymph Node Navigation Versus Elective Neck Dissections in Early Oral Cancers: A Randomized, Multicenter, and Noninferiority Trial. J Clin Oncol. 39 (18):2025-2036,2021. PMID: 33877855



図2. センチネルリンパ節生検用ガンマプローブ(ガンマ・ファインダー®III)。本体を滅菌済スリーブに入れ手術野で患者さんに投与した放射性医薬品から放出される放射線を迅速かつ的確に検出しセンチネルリンパ節を摘出します。



診療医ご案内

(令和6年12月1日現在)



診療科		月	火	水	木	金	土
消化器内科	初診	中畑	村上(善)	坂元	向井/八木	奥山/村上(善)	担当医
	予約診	小島	大洞	小島	村上(善)	中畑	—
	予約診	八木	奥山	村上(善)	坂元	向井	—
循環器内科		瀬川	藤井 (非常勤)	瀬川	川口(智)	次田	担当医
		川口(智)	伏屋	次田	渡辺 (非常勤月1回不定期)	瀬川	(月1回不定期) 土井/大倉(宏)
腎臓内科	1診	担当医	大野	担当医	担当医	大野	—
	2診	安田 (非常勤)	山本	平松	浅野	亀谷	—
糖尿病・内分泌内科	1診	佐々木	武田	佐々木	佐々木	武田	武田
	2診	杉本(美)	杉本(美)	金田	杉本(美)	杉本(美)	佐々木
	3診	梶浦	金田	梶浦	梶浦	金田	—
呼吸器内科		増田	舟口	豊吉	舟口	豊吉	担当医
睡眠医療センター		—	—	大倉(睦)	大倉(睦)	—	大倉(睦)
外科		田中(秀)	杉本(琢)	—	田尻下/杉本(琢)	田中(秀)/田尻下	担当医
乳腺外科	1診	松田	松田	—	松田	松田	担当医 (予約診のみ)
	2診	川口(順)	川口(順)	川口(順)	川口(順)	川口(順) (2・4週目)	
脳神経外科		石澤	郭	岡	石澤	—	郭
		岡	野村	山田	小林	—	小林
脳神経内科		新美 (非常勤・午後)	大倉(睦) (午後)	—	—	大倉(睦)	—
整形外科	初診	岡田	武内	酒井(周)	酒井(愛)	前田	担当医
	予約診	河合	酒井(周)	岡田	星野	西田	今泉 (1週目)
	予約診	日下 (予約紹介)	星野	前田	河合	大友	日下 (2週目)
	予約診	平岩	今泉	日下	平岩	日下	塚原・河合 (2週目)
	予約診	—	—	—	武内	今泉	松岡 (1・3週目)
	予約診	—	—	—	塚原	中島(午後) リウマチ内科	—
皮膚科		清島	清島 (午後)	清島	—	清島	—
眼科	1診	夏目	夏目	夏目	夏目	夏目	—
	2診	—	—	(非常勤医・午後)	(非常勤医・午後)	—	—
泌尿器科		江原(英)	加藤(隆) (非常勤)	江原(英)	江原(英)	江原(英)	担当医
		豊田	豊田	豊田	豊田	加藤(卓)	
慢性頭痛と痛みの外来		—	—	—	下畑	—	—
婦人科	完全予約	三嶋 (非常勤・1・3・5週目)	—	堀 (非常勤・午後)	横山 (非常勤・午後)	—	—
放射線治療科		田中(修)	—	田中(修)	田中(修)	田中(修)	—
頭頸部外科 耳鼻咽喉科	1診	長谷川	宇野女	長谷川	長谷川/宇野女	松塚	担当医
	2診	松塚 (午後)	松塚	—	松塚 (午後)	—	—
歯科・口腔外科	5階 (口腔外科)	畠山/江原(雄) 渡邊/原田/松下	畠山/上田/渡邊 長縄/高橋/松下	畠山/上田/長縄 高橋/原田/松下	上田/渡邊/長縄 高橋/原田/松下	畠山/上田/渡邊 長縄/原田/高橋	担当医
	6階 (一般歯科・周術期)	担当医	担当医	佐藤	担当医	木村	担当医
	6階 (摂食嚥下リハビリ)	木村/谷口	谷口/木村/佐藤	佐藤/谷口	谷口/木村/佐藤	木村/佐藤	谷口/木村/佐藤

【ご案内】 ●診療受付時間は、全科8:00～11:30、ただし、初診の方は、11:00で受付終了。(救急・急患の場合は、この限りではありません。)
●年度変わりの時期や学会出張により、診療医が変更することがありますので、予め確認が必要である方は、お電話でお尋ねください。