胃と他臓器の重複癌

秋田大学第1外科

大内慎一郎 小山 研二 成澤 富雄 小玉 雅志 伊藤 順造 小棚木 均石川 浩一 小山 裕文 吉岡 浩

MULTIPLE PRIMARY MALIGNANCIES-COMBINATIONS OF STOMACH AND OTHER ORGANS

Shinichiro OHUCHI, Kenji KOYAMA, Tomio NARISAWA, Masashi KODAMA, Junzo ITO, Hitoshi KOTANAGI, Koichi ISHIKAWA, Hirobumi KOYAMA and Hiroshi YOSHIOKA

First Department of Surgery, Akita University, School of Medicine

1971年から1984年まで教室で手術した胃癌症例1,107例を対象とし,胃と他臓器の重複癌38例について検討した。胃癌肉眼型において隆起型早期癌が高頻度にみられた。他臓器癌では大腸癌が12例と最も多く、消化器系の癌が半数以上を占めた。同時性重複癌28例においては18例が消化器系の癌で、術前・術中に入念な消化器系の検査を行うことが重要である。他臓器癌先行の異時性重複癌7例においては6例が進行胃癌で、第1癌術後に第2癌、特に胃癌の発生を十分考慮し追跡調査する必要がある。重複癌の治癒切除率は47%、5年累積生存率は19%と低く、治癒切除向上のためには、胃ならびに他臓器にわたる検査システムが必要である。

索引用語:胃癌,重複癌

はじめに

近年,癌治療成績の向上,平均寿命の延長に伴い一つの癌の治療中に新たな癌の発生をみることが多くなった。このいわゆる重複癌例は年々増加傾向にあるが¹⁾,とりわけ,胃癌に他臓器の癌を重複する場合が多くみられる²⁾.過去14年間に教室で経験した胃と他臓器の重複癌38例について検討し,文献的考察を加え報告する。

I. 検索対象

1971年4月から1984年12月までに教室で手術された 胃癌1,107例を対象とし、Warren と Gatesがによる重 複癌の定義、すなわち、(1) 各腫瘍が一定の悪性像を もつこと、(2) 異なる発生部位であること、(3) 一方 が他方の転移でないことに基づき、(2) の異なる発生 部位を胃と他臓器に限定して集計検討した。

<1986年2月12日受理>別刷請求先:大内慎一郎 〒010 秋田市本道1-1-1 秋田大学医学部第1 外科

II. 検索成績

1. 重複癌の頻度および性別, 年齢

胃と他臓器の重複癌と判定しえたものは,表1のご とく、全胃癌1,107例中38例(3.4%)で、男性27例、 女性11例であり、また、胃手術時の平均年齢は男性60 歳,女性58歳であった。このうち、早期胃癌手術例で は421例中17例(4.0%),進行胃癌手術例では686例中 21例(3.1%)であった。また、胃癌の肉眼型別に重複 癌の頻度をみると、早期胃癌においては IIc 型が211例 中 9 例 (4.3%) で、IIc を含む混合型では認められた かったのに対し、I型は34例中2例(5.8%), IIa型は 44例中6例(13.6%)と陥凹型に比べ降起型が高頻度 に認められた。これらの隆起型症例の組織型は全例分 化型腺癌であった。一方,進行胃癌では1型はなく、 2型が214例中9例(4.2%), 3型が227例中8例 (3.5%), 4型109例中3例(2.8%), 5型108例中1例 (0.9%) であった。すなわち、胃と他臓器の重複瘍に おいては早期胃癌の隆起型で多い傾向があるが有意差

表1 重複癌における胃癌肉眼型

(1985. 秋田大1外)

	肉	眼型	症例数	重複癌(%)	
<u>(*</u>	Ι.	型	34	2 (5.8)	
	IIa	型	44	6 (13.6)	
早期胃癌	IIa+	·IIc型	40	0	
十知月畑	IIc	型	211	9 (4.3)	
	IIc+	·III 型	48	0	
	その他		44	0	
	1	H	421	17 (4.0)	
	1	型	28	0	
	2	型	214	9 (4.2)	
進行胃癌	3	型	227	8 (3.5)	
	4	型	109	3 (2.8)	
	5	型	108	1 (0.9)	
	i	it	686	21 (3.1)	
総計			1,107	38 (3.4)	

は認められなかった.

2. 胃癌と重複した他臓器癌の種類と診断時期

胃癌と重複した他臟器癌の種類は表2のごとく大腸癌が38例中12例と最も多く、ついで食道癌4例、膵癌、胆囊癌が各2例で消化器系癌腫が20例と半数以上を占めた。胃癌と他臟器癌の診断期間が1年未満を同時性重複癌、1年以上を異時性重複癌とすると、同時性重複癌は28例、異時性重複癌は10例であった。同時性重

表 2 胃癌と重複した他臓器癌の種類と診断時期 (1985,秋田大1外)

	症例数	同時性重複癌	異時性重複癌
大腸癌	12	8	4
食道癌	4	4	0
膵 癌	2	2	0
胆囊癌	2	2	0
消化器系 以外の癌	18*	12	6
計	38	28	10

^{*} 腎癌,子宮癌,乳癌,卵巣癌各2例 前立腺癌,膀胱癌,陰茎癌,喉頭癌,上顎癌,口唇癌, 肺癌,悪性リンパ腫,髄膜腫,後腹膜腫各1例.

複癌では大腸癌 8 例,食道癌 4 例,膵癌,胆囊癌各 2 例と消化器系の癌が28例中16例と多く,異時性重複癌ではむしろ消化器系以外の癌が10例中 6 例と多くみられた。

3. 異時性重複癌の分析

異時性重複癌を第1癌が胃癌か他臓器癌かに分けて みると、胃癌先行例は表3に示す3例で、2例の早期 胃癌と1例の進行胃癌でいずれも治癒切除がなされて いた。それぞれ5年5カ月、10年、4年の後に大腸癌 を指摘された。このうち、直腸癌の1例は治癒切除が なされ2年2ヵ月の現在生存中であるが、他の2例は 再発胃癌、高齢のため、手術ができず、それぞれ1ヵ 月後、1年3ヵ月後に死亡した。一方、他臓器先行異

表 3 胃癌先行異時性重複癌

(1985. 秋田大1外)

年齡	性	胃癌手術所見	第2癌	第2癌手術 までの期間	手 術	予 後
44	\$	3型, se, 治癒切陰	S状結腸癌	5年5か月	施行せず	1 か月後 再発胃癌死
69	\$	I型,m,治癒切除	直腸癌	10年	施行せず	1年3か月後 直腸癌死
56	\$	IIc型,sm,治療切除	直腸癌	4年	治癒切除	2年2か月 生存中

表 4 他臟器先行異時性重複癌

(1985. 秋田大1外)

年齢	性	第1癌	手術	胃癌診断 までの期間	症状	手術所見	予 後
73	\$	喉頭癌	治切	8年	不明	4型 非治切	5 か月後胃癌死
64	우	腎癌	治切	1年1か月	心窩部痛	2型, se, por, 治切	7年10か月生存中
63	우	子宮癌	治切	14年	心窩部不快感	2型, pm, por, 治切	5年5か月生存中
54	\$	S状結腸癌	治切	1年2か月	心窩部痛	2型, pm, por, 治切	2年3か月後胃癌列
47	\$	上顎癌	治切	3年11か月	腹部膨満感 嘔気,嘔吐	3型 非切除	1 か月半後胃癌死
75	\$	膀胱癌	治切	3年	腹部腫瘤	3型, se, pap, 非治切	1年11か月後胃癌剤
61	\$	腎 癌	治切	3年5か月	なし	IIc 型, sm, por, 治切	5 か月生存中

時性重複癌は表4に示した7例で、第1癌は8状結腸 癌の1例の他は喉頭癌、腎癌など消化器系以外の癌で あり、全例切除がなされていた。胃癌診断までの期間 は1年1ヵ月から14年,平均4年11ヵ月であった。7 例中5例に心窩部痛などの消化器症状を認めており. 6 例は進行胃癌であった。 4 例に治癒切除がなされ内 3 例が生存中であるが、非治癒切除例 3 例は全例胃癌 で死亡した.

4. 重複癌の予後

胃と他臓器重複癌よ予後を図1に示した、胃癌およ び他臓器癌ともに治癒切除がなされたのは18例で、こ のうち5年生存例は4例であり、5年累積生存率は 45%であった。死亡例は6例で死因は胃癌はなく、他 臓器癌 4 例(胆囊癌, 卵巣癌, 陰茎癌, S 状結腸癌), 他病死1例(脳軟化症),不明1例であった。胃癌のみ 治癒切除がなされた例は9例で、5ヵ月生存中の腎癌 を重複した1例をのぞき全例2年3ヵ月以内に死亡し た. 他臓器癌のみ治癒切除がなされた3例は全例1年 11カ月以内に死亡した。 両癌ともに非治癒あるいは非 切除であったものは8例で、乳癌を重複した6ヵ月生 存中の症例をのぞけば全例1年3ヵ月以内に死亡し

図1 胃と他臓器重複癌の予後

				0 生存得	问 ●死	亡例			
R2癌術後生存期間	1年		2年	3年	4年	6年			
両者とも治癒切除	.000	00	000			٥		0	0
(18例)	0		0.00				5 年 ₋	了 年	10 年
胃癌のみ治療切除		• •	(0)				5 1	10	2
(9 9 I)	•	•		不明1.6	kj		Ā	Ä	カ 月
他職器癌のみ治療									
切除 (3例)								_	
両者ともに非治療									
非切除例 (8例)									
	0								

(1985, 秋田大1外)

た.

5年以上生存例を表5に示した。同時性重複癌では 口唇癌と3型進行胃癌例,子宮癌とIIc型早期胃癌例 で両者とも治癒切除がなされ、10年2ヵ月、5年生存 中である. 異時性重複癌では腎癌と2型進行胃癌例. 子宮癌と2型進行胃癌例で,第1癌と第2癌の期間は 1年1ヵ月、14年であった。両者とも治癒切除がなさ れ、7年10ヵ月、5年5ヵ月生存中である。したがっ て、胃と他臓器の重複癌の予後は、両癌ともに治癒切 除がなされ、重複する癌が予後の比較的良いとされる 口唇癌、子宮癌、腎癌などの症例において長期生存例 があるが、卵巣癌、胆嚢癌、陰茎癌など予後の悪いと される癌腫を重複する例では、たとえ治癒切除がなさ れてもその予後は不良であった。

III. 考

重複癌は、1913年 Billroth³)が「各腫瘍が相異なる組 織像を有し、異なった場所に発生し、それぞれ固有の 転移巣を有するもの」と定義されていた。しかし、1935 年 Warren と Gates はこの定義では狭義すぎると し、前述のような「各腫瘍が一定の悪性像を有し、お たがい離れた部位を占め、一方が他方の転移でないも の」とした。この定義が現在では主に用いられている が、同一臓器に複数個の癌が同時に存在する場合を多 発癌と呼び、2つ以上の異なる臓器に癌がみられる場 合を重複癌としている5)~8). 悪性腫瘍における重複癌 の頻度は、剖検例では Warren と Gates 1) は29,740例 中546例1.84%, 中村ら2)は71.856例中1.121例1.26% と述べ, 臨床例では阿南ら9は1,495例中31例2.1%, 西 土井ら10)は2,607例中60例2.3%と述べている.重複癌 の組み合わせでは消化器の癌が多く、中でも胃癌と他 癌が合併する場合が最も多い。胃癌が重複癌を有する 頻度は諸家の報告では2.03~2.6%1)8)~10)であるが、わ

同時性	重複癌		表 5	界 2 癌術後 5	年以上生存例	(1985.	秋田大1外)	
年齢	性		重	複	癌	手術	予後	
55	\$	<i>L</i>	唇 癌	胃 (3型	癌 , pm, por)	治癒切除	10年 2 か月 生存中	
33	우	子 7	宮 癌	胃 (IIc	癌 c, m, sig)	治癒切除	5年 生存中	
異時性	重複癌							
年齢	性	第1癌	手術	期間	第2癌	手術	予後	
64	?	腎癌	治癒切除	1年1か月	胃 癌 (2型, se, por)	治癒切除	7年10か月 生存中	
63	우	子宮癌	治癒切除	14年	胃癌 (2利 pm por)	治癒切除	5年5か月	

(2型, pm, por)

れわれの今回の集計では3.4%とやや高い頻度であっ た。重複癌の発生が全く偶然に支配されるものかどう かという問題に対し、一般に癌患者が第2癌をもつ確 率は、全く癌のなかった者が初めて癌になる率よりも 高いとされ5)7)13), さらに, 重複癌患者は第3癌, 第4 癌の発生率が高まるとされている14)。 これらの報告か ら重複癌発生の要因が示唆され、重複癌患者の遺伝的 素因15)16)や体質的因子の存在13)17), さらに第1癌に対 する化学療法により免疫能低下18), あるいは放射線照 射19)20)などが発生機転と考えられている。今回のわれ われの検討においては、重複癌例に隆起型の分化型の 早期胃癌が多いという結果を得たが、梨本ら"は単発 胃癌1.906例, 他重胃癌49例で早期胃癌出現率は前者で 11.9%に対し、後者では12例(24.5%)と約2倍であ ることを指摘し、重複癌に早期胃癌の多いことを述べ ている. また, 霞ら11)は胃癌と膵臓癌重複例に隆起型早 期胃癌が多く、分化型癌であったと述べ、さらに、小 田原ら21)も他臓器重複早期胃癌35例中27例が分化型で 圧倒的に分化型のものが多いことを述べている。重複 癌を有する早期胃癌で隆起型の分化型腺癌が多いの は、菅野22)の分類した基本癌、変動癌の立場からみる と、環境や条件によって発生するいわゆる変動癌が重 複癌に多いためと推察される.

胃癌と重複した他臓器癌の種類は全国胃癌登録調査 報告23)~26)によると直腸14.4%、乳房9.4%、肝、肝内胆 管8.6%, 結腸7.8%, 食道6.6%, 膵臓6.1%, 子宮5.8%, 気管, 肺5.0%, 以下喉頭上顎, 卵巢卵管, 甲状腺, 胆 嚢胆管, 前立腺である、われわれの症例では乳房, 肝, 肝内胆管に癌を有する症例は少なかったが、大腸癌が 最も多く、次に食道癌、膵臓癌、胆嚢癌などが続き、 ほぼ同じ傾向であった。他臓器癌を同時性、異時性に 分けてみると、同時性では消化器系の癌が多く、術前、 術中、術後に消化管検査を行うことにより発見される 機会が多いためと考えられる。異時性の場合は消化器 系以外が多くみられたが, 一般的にも消化器以外の予 後の比較的よい疾患が第1癌である場合が多く, 第2 癌が進行癌でみつかることが多い27)。これは特に開腹 術をうけた場合など腹部症状を第1癌の術後愁訴と判 断し、早期発見がおくれるためと思われる。癌術後患 者には第2癌の発生が高いことを念頭におき、定期的 な消化管検査を行う必要がある.

胃と他臓器の重複癌が治癒切除される頻度は33% (福嶋ら³)、梨本ら¹)、44% (三浦ら²³) と低く、著者 ちの成績でも両癌とも治癒切除がなされたものは47% で,5年累積生存率は45%であった。一方あるいは両方が非治癒切除であったものの5年累積生存率は0%と極めて悲惨であった。このように重復癌の予後が不良なのは根治切除率の低いことに由来しており、この成績向上のためには術前の各臓器にわたる精査と術後の追跡調査時に第2癌発生を十分に考慮した検査システムを用いる必要があろう。

IV. まとめ

1971年から1984年まで教室で手術した胃癌症例 1,107例を対象とし,胃と他臓器の重複癌38例について 検討した。早期胃癌の肉眼型において, Hc 型および Hc 混合型に比べ IIa 型などの隆起型分化型腺癌が高頻度 にみられ、重複癌では環境や条件によって発生するい わゆる変動癌が多いことが示唆された。他臓器癌をみ ると大腸癌が12例と最も多く、消化器系の癌が半数以 上を占めた。この傾向は同時性重複癌例に多く28例中 16例が消化器系の癌であったが、これは術前、術中、 術後に消化器系の精査を行うためと考えられた.異時 性重複癌例は第2癌が進行癌で発見されることが多 く,特に,他臓器癌先行例では7例中6例が進行胃癌 であった。第1癌術後には第2癌の発生が高いことを 念頭におき、定期的な消化管検査を行うことが重要で あった。胃と他臓器重複癌の治療をみると、18例に両 癌とも治癒切除がなされ、治癒切除率は47%、5年累 積生存率は45%であったが、一方あるいは両者が非治 癒切除である例の予後はきわめて悪く最長生存例でも 2年3ヵ月であった。重複癌の予後は極めて悪く治癒 切除向上のためには胃および他臓器にわたる検査シス テムが必要である.

- 1) 梨本 篤,田中乙雄,大溪秀夫ほか:胃と化臓器と の重複癌.癌の臨 28:809-815, 1982
- 2) 中村恭二, 相沢 幹:組み合わせよりみた重復癌 の検討一重復癌1121例の分析一. 癌の臨 18: 662-666, 1972
- 3) Billorth CTA: 2) より引用
- 4) Warren S, Gates O: Multiple primary malignant tumor: A survey of the literature and a statistical study. Am J Cancer 16: 1358-1414, 1932
- 5) 赤崎兼義, 若狭治教, 石舘卓三ほか:原発性重復癌 について、日臨 19:1543-1551, 1961
- 6) 竹下公夫, 金子慶虎, 坂野俊孝ほか:過去10年間の 胃と大腸重複悪性腫瘍切除例の文献的考察一自験 例4例を中心に一。癌の臨 27:163-170, 1980
- 7) 馬場謙介, 下里幸雄, 渡辺 漸ほか: 重複癌の統計

- とその問題点、癌の臨 17:427-436、1971
- 8) 福嶋博愛,橋本 謙,小深田盛一ほか:胃と他臓器 の重複癌,癌の臨 28:1526—1529, 1982
- 9) 阿部敏郎, 宮部雅次, 辻 秀男: 当科における重複 癌31例の検討, 外科診療 22:697-701, 1980
- 10) 西土井英昭, 岡本悔之, 木村 修ほか:重複癌60例の臨床的検討。癌の臨 27:693-697, 1981
- 11) 霞富士雄, 東郷実元, 太田博俊ほか: 胃癌膵臓癌重 復例の検討。癌の臨 23:1306-1314, 1977
- 12) 加藤知行, 山内晶司, 森本剛史ほか: 大腸と他臓器 の重復癌。日消外会誌 14:1099-1107, 1981
- 13) 北畠 隆, 金子昌生, 木戸長一郎ほか: 重複悪性腫瘍の発現頻度に関して一症例報告並びに統計的観察一. 癌の臨 6:337-345, 1960
- 14) Campbell LV, Watne AL: Multiple primary malignant neoplasma. Arch Surg 99: 401—405, 1969
- 15) Moertel CG, Dockerty MB, Baggenstoss AH: Malignant neoplasms-II. Tumors of different tissues or organs. Cancer 14: 231-237, 1961
- 16) 増淵一正, 鈴木忠雄, 釘村博一:子宮癌を含む重復 癌. 癌の臨 16:982-987, 1970
- 17) Tondrew RL: Multiple primary carcinomas of the large intestine. Am J Roentgenol 71: 794-807, 1954
- 18) Penn I: Chemical immunosuppression and

- human cancer. Cancer 34: 1474-1480, 1974
- 19) 宇山 健, 中村章一郎, 森脇昭介ほか:放射線誘発 膀胱癌の1例―子宮頚癌術後照射に続発した膀胱 癌ー. 西日泌 41:957―961, 1979
- 20) Bailar JC III: The incidence of independent tumors among uterine cancer patients. Cancer 16:842-853, 1963
- 21) 小田原良治,野村秀洋,川路高衛ほか:胃と他臓器 重複癌の9症例―早期胃癌の関与する重複癌を中 心に―。外科診療 16:839―844, 1978
- 22) 菅野晴夫:ヒト癌の自然史。日病理会誌 69: 27-57, 1980
- 23) 胃がん研究会,国立がんセンター編:全国胃がん 登録調査報告 4:1,1969
- 24) 胃がん研究会,国立がんセンター編:全国胃がん登録調査報告 7:14,1971
- 25) 胃がん研究会,国立がんセンター編:全国胃がん登録調査報告 8:14,1972
- 26) 胃がん研究会,国立がんセンター編:全国胃がん 登録調査報告 12:14,1976
- 27) 松浦 昭,小林世美,加納 知ほか:胃と大腸の重 復癌—とくに異時性癌の早期発見についての考察 一. 癌の臨 28:1523—1525, 1982
- 28) 三浦敏夫,江本 勲,石川喜久ほか:胃と他臓器重 復癌、外科 42:619-624, 1980