

腫瘍最前線レポート - 第 50 回

～筆者から一言～

今回は犬の皮膚肥満細胞腫の局所リンパ節転移についてです。皮膚の肥満細胞腫は多くの場合局所治療のみでがんをコントロールでき、抗がん剤を使用する必要はありません。しかし、グレード 2、Kiupel 分類で低グレードと診断された皮膚の肥満細胞腫において、リンパ節転移があった場合には悪性度がより高いとみなし、術後抗がん剤治療が通常推奨されます。しかし、局所リンパ節転移のある症例であっても、長期生存する症例は少なくありません。下記で述べますが、Badjinski らの報告によると、リンパ節転移のあるグレード 2 の肥満細胞腫症例 55 例の生存期間は、コントロールの症例 35 例と比べても有意差は認められませんでした。筆者はリンパ節転移が必ずしも予後と関連する訳ではないと感じていますが、リンパ節転移のある症例に対しては原発巣とリンパ節切除後、ビンブラスチンベースの抗がん剤 (+/- 放射線治療) を術後行なっています。ステージ 2 の肥満細胞腫に対する化学療法が本当に必要かどうかに関しては、さらなる研究報告が待たれるところです。

犬のステージ2の皮膚肥満細胞腫症例における局所リンパ節切除の治療効果
Vet Comp Oncol. 2018 Dec;16(4):580-589. doi: 10.1111/vco.12425.

Therapeutic impact of regional lymphadenectomy in canine stage II cutaneous mast cell tumours.

Marconato L, Polton G, Stefanello D, Morello E, Ferrari R, Henriques J, Tortorella G, Benali SL, Bergottini R, Vasconi ME, Annoni M, Sabattini S.

リンパ節転移は、犬の皮膚肥満細胞腫（cMCTs）においてはよく知られている負の予後因子である。ステージ2の症例の治療において、リンパ節切除の治療的効果がはっきりしていないため、リンパ節切除の有無に関しては意見の分かれるところである。この回顧的研究の目的は、ステージ2のcMCTsにおいてリンパ節切除の腫瘍コントロールおよび予後に与える影響を調べることにある。初発で、リンパ節転移のある組織学的検査によりcMCTsと診断され、原発腫瘍切除と化学療法を行った症例のデータを回顧的に集めた。症例をリンパ節サンプル採取群（LNS – リンパ節転移を細胞診により診断）と局所リンパ節切除群（LND – リンパ節転移を組織学的検査により診断）の2群に分類した。局所リンパ節切除の治療効果を調べるため、再発の特徴（局所、リンパ節、および遠隔）と生存期間を2群間で比較した。治療効果の評価に用いた項目は、シグナルメント、解剖学的位置、腫瘍の直径、潰瘍の有無、サブステージ、手術マージン、Patnaikグレード分類、Kiupelグレード分類、そして化学療法の内容であった。全体として152例の犬が含まれ、81例が手術時にLNDを行い、71例がLNSを行った。平均追跡期間はLND群で409日であり、LNS群で620日であった。単変量解析の結果、局所、リンパ節、および遠隔転移を生じるリスクはLNS群においてLND群と比べ有意に高かった（ $P < 0.001$ ）。多変量解析の結果、腫瘍進行および腫瘍関連死のリスクはLNS群においてそれぞれ5.47倍と3.61倍高かった（ $P < 0.001$ ）。局所リンパ節切除は治療的価値があり、ステージ2のcMCTsにおいて原発腫瘍と抗がん剤併用を行った症例の予後改善につながるかもしれない。

Lymph node (LN) metastasis in canine cutaneous mast cell tumours (cMCTs) is a well-known negative prognostic factor. The role of lymphadenectomy in the treatment of stage II disease remains controversial because of its uncertain therapeutic benefit. Aim of this retrospective study was to investigate the impact of lymphadenectomy on tumour control and survival for dogs with stage II cMCTs. Dogs with firstly occurring, histologically confirmed cMCT with LN metastasis undergoing resection of the primary tumour and medical treatment thereafter were retrospectively enrolled. Dogs were classified into two groups: LN sampling (LNS; diagnosis of metastasis obtained by cytology) and regional LN dissection (LND; diagnosis obtained by histopathology). To determine the therapeutic value of lymphadenectomy, the characteristics of recurrence (local, nodal and distant) and survival were compared between groups. Evaluated outcome variables included signalment, anatomic location, diameter, ulceration, substage, surgical margins, Patnaik grading, Kiupel grading and medical treatment. Overall, 152 dogs were included: 81 underwent LND as part of primary surgery and 71 LNS. The median follow-up time was 409 days for LND group and 620 days for LNS group. On univariable analysis, the risk of developing local, nodal or distant relapse was

significantly higher in the LNS group compared with LND ($P < 0.001$). On multivariable analysis, the risk of tumour progression and tumour-related death were 5.47 and 3.61 times higher in the LNS group, respectively ($P < 0.001$). Regional lymphadenectomy may have therapeutic value and improve prognosis in dogs with stage II cMCTs undergoing surgical removal of the primary tumour and medical treatment.

犬のグレード2のMCTにおけるリンパ節転移の予後的重要性：55例（2001-2010）

J Am Anim Hosp Assoc. 2014 Mar-Apr;50(2):89-95. doi: 10.5326/JAAHA-MS-5997.

The prognostic value of lymph node metastasis with grade 2 MCTs in dogs: 55 cases (2001-2010).

Baginski H, Davis G, Bastian RP.

この研究は、リンパ節（LN）転移のあるグレード2の皮膚肥満細胞腫（MCTs）と診断された犬に関する研究である。全ての犬で原発腫瘍の切除を行った。リンパ節転移は、組織学的検査（ $n=35$ ）および細胞診（ $n=20$ ）により確認した。LN転移の有無と生存期間との間に有意な相関は認められなかった。LN転移症例の生存期間中央値は65.9ヶ月の時点で未達であった。リンパ節の触診は、転移の予測因子としては劣っていた（sensitivity, .71; specificity, .54）。腫瘍の位置が唯一、生存期間に影響を与える予後因子であった。リンパ節切除を行った症例の生存期間は、切除を行わなかった症例と比べ生存期間が長かった。グレード2のMCT症例において、リンパ節転移は予後に影響を与えないかもしれないが、リンパ節切除は生存期間延長につながるかもしれない。

This study evaluates a series of dogs diagnosed with grade 2 cutaneous mast cell tumors (MCTs) with concurrent lymph node (LN) metastasis. All dogs had surgical excision of the primary tumor. The presence of metastasis was confirmed with either histopathology ($n = 35$) or cytology ($n = 20$). There was no significant difference in survival times (STs) between dogs with and without LN metastasis. Median survival time (MST) was not reached at 65.9 mo. LN palpation was a poor predictor of metastasis (sensitivity, .71; specificity, .54). Tumor location was the only prognostic factor for survival in this series of dogs. ST was greater for dogs that had removal of their metastatic LN. This study suggests that in dogs with grade 2 MCTs, outcome may not be affected by the presence of LN metastasis; however, removal of the metastatic LN may prolong survival.