

腫瘍最前線レポート - 第 54 回

～筆者から一言～

今回は前立腺腫瘍の治療に関してです。犬の前立腺腫瘍はヒトの前立腺腫瘍とは異なり、アンドロゲン非依存性です。前立腺腫瘍の多くは腺癌もしくは、尿道上皮から発生する移行上皮癌のいずれかであり、いずれにしる浸潤性が高く転移も起こしやすい傾向にあります。腺癌と移行上皮癌は組織学的検査や免疫組織学的検査を行っても区別するのは時として難しいので一括りにして扱われることが多いのですが、治療アプローチはいずれにおいても基本的に同じです。治療は、化学療法と非ステロイド性抗炎症薬による内科療法がメインとなります。手術や放射線と内科療法の組み合わせが行われることもありますが、深刻な合併症を伴うこともあるので、飼い主と治療の利点と欠点を十分に話す必要があります。近年、前立腺動脈塞栓術 (transarterial prostate embolization) や経皮的な前立腺焼灼療法など、手術や放射線と比べ低侵襲な治療の研究も行われていますが、まだその効果は明らかではありません。いずれにしる治療を行う際には、末期になると排泄路閉塞に继发した腎不全 (水腎症) を示す症例が多いので、腎臓の値を注意深くモニタリングする必要があります。

内科的療法で治療を行なった犬の前立腺癌の転帰と予後因子：多施設研究

Vet Comp Oncol. 2018 Dec;16(4):450-458. doi: 10.1111/vco.12400.

Outcome and prognostic factors in medically treated canine prostatic carcinomas: A multi-institutional study.

Ravicini S, Baines SJ, Taylor A, Amores-Fuster I, Mason SL, Treggiari E.

犬の前立腺癌（PC）の内科的治療に関する文献はほとんどない。この研究の目的は、非ステロイド性抗炎症薬（NSAIDs）単独および化学療法との併用を行なった犬のPCにおける、無増悪期間（TTP）と生存期間の中央値（MST）を含む転帰を検討することにある。8施設から得られた医療データを検索し、細胞診および組織学的検査によりPCと診断され、膀胱に病変が認められない症例計67例が含まれた。初診時の症状は排尿症状（25）、消化器症状（GI、11）、そして全身症状（3）であった。消化器と排尿症状を併発した症例は16例、全身症状と消化器症状もしくは排尿症状を同時に示した症例は7例であった。5例で腫瘍が偶発的に発見された。27例のうち9例（33%）で尿の細菌培養が陽性であった。26例でリンパ節（19）、肺（10）、骨（2）、そして肝臓（1）に転移が認められた。治療はNSAIDsと化学療法の併用が32例、NSAIDs単独が31例、化学療法単独が4例であった。全症例のMSTは82（9-752）日であり、TTPの中央値は63（9-752）日であった。NSAIDsと化学療法の併用を行なった症例は、NSAIDs単独の症例と比べMST（106 vs 51 days; $P = .035$ ）とTTP（76 vs 44 days; $P = .02$ ）が有意に長かった。未去勢の症例および転移を有する症例のMSTは有意に短く（それぞれ31 vs 90日, $P = .018$ と49 vs 109日, $P = .037$ ）、未去勢の症例はTTPも有意に短かった（25 vs 63日, $P = .0003$ ）。この研究はNSAIDsと化学療法の組み合わせが犬のPCの転帰を改善することを示唆する。転移を有することと未去勢が予後に負の影響を及ぼした。

Literature describing medical treatment of canine prostatic carcinoma (PC) is sparse. The aims of this study were to assess outcomes, including time to progression (TTP) and median survival time (MST), of canine PC treated with non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) and/or chemotherapy, and to identify prognostic factors. Records from 8 institutions were searched for dogs with cytologically or histologically confirmed PC without bladder involvement: 67 dogs were included. Presenting signs were urinary (25), gastrointestinal ([GI], 11) and systemic (3); 16 dogs had GI and urinary signs, 7 dogs had systemic signs with concurrent GI or urinary signs and in 5 dogs the tumour was an incidental finding. Out of 27 dogs, 9 (33%) had positive urine culture. Metastases were identified in 26 dogs to lymph nodes (19), lungs (10), bone (2) and liver (1). Treatment included NSAIDs and chemotherapy (32), NSAIDs alone (31) and chemotherapy alone (4). The overall MST was 82 days (range 9-752) and median TTP was 63 days (range 9-752). Dogs receiving NSAIDs combined with chemotherapy experienced a significantly longer MST (106 vs 51 days; $P = .035$) and TTP (76 vs 44 days; $P = .02$) compared to dogs receiving NSAIDs alone. Intact dogs and those with metastatic disease had significantly shorter MST (31 vs 90 days, $P = .018$ and 49 vs 109 days, $P = .037$, respectively); intact dogs also had significantly shorter TTP (25 vs 63 days, $P = .0003$). This study suggests that a combination of NSAIDs and chemotherapy may improve outcomes in canine PC. Metastatic disease and being entire negatively influenced prognosis.

前立腺癌に対する治療として前立腺全摘除術を行なった 25 例

Vet Surg. 2018 Apr;47(3):367-377. doi: 10.1111/vsu.12768. Epub 2018 Feb 5.

Total prostatectomy as a treatment for prostatic carcinoma in 25 dogs.

Bennett TC, Matz BM, Henderson RA, Straw RC, Liptak JM, Selmic LE, Collivignarelli F, Buracco P.

目的：

組織学的に前立腺癌と診断され、前立腺全摘除術を行なった犬の合併症と転帰を調べること

研究デザイン：

多施設共同回顧的ケースシリーズ

症例：

飼い犬 25 例

方法：

2004 年から 2016 年にかけて、前立腺全摘除術を行なった犬の医療記録を調査した。抽出されたデータには、シグナルメント、臨床症状、術前の臨床所見、ラボデータ、画像診断、手術法、組織学的検査、術後の合併症、術後の転移の有無、生存期間が含まれた。

結果：

25 例の犬に対し、前立腺癌の治療のため、前立腺全摘除術を行なった。尿路再建手術は 14 例で尿道尿管吻合、9 例で膀胱尿道吻合、1 例で尿道結腸吻合、1 例で膀胱頸部と陰茎の尿道との吻合であった。全ての犬が術後退院した。15 例が移行上皮癌、8 例が前立腺の腺癌、1 例が前立腺の嚢胞腺癌、1 例が未分化癌であった。23 例中 8 例の症例で術後尿失禁が恒久的に続いた。前立腺皮膜外浸潤が認められた犬の生存期間中央値は、癌が皮膜内に限局した症例と比べ、短かった。生存期間の中央値は 231 (24-1255) 日であり、1 年および 2 年生存率はそれぞれ 32%と 12%であった。

結論と臨床的意義：

前立腺全摘除術と術後療法を組み合わせることにより、前立腺癌に対して手術を行なった過去の報告と比べ、前立腺癌の犬の生存期間を延長することができるとともに、合併症の発生率を低くすることができる。しかし、症例の選別が術後の合併症に大きく影響を及ぼしたことは特筆すべきである。

OBJECTIVE:

To describe the complications and outcome after total prostatectomy in dogs with histologically confirmed prostatic carcinoma.

STUDY DESIGN:

Multi-institutional retrospective case series.

ANIMALS:

25 client-owned dogs.

METHODS:

Medical records of dogs undergoing total prostatectomy were reviewed from 2004 to 2016. Data retrieved included signalment, presenting signs, preoperative clinical findings, laboratory data, diagnostic imaging, surgical technique, histologic diagnosis, postoperative complications, occurrence of postoperative metastasis, and survival.

RESULTS:

Twenty-five dogs underwent total prostatectomy for prostatic carcinoma. Urinary anastomotic techniques included urethrourethral anastomosis in 14 dogs, cystourethral anastomosis in 9 dogs, ureterocolonic anastomosis in 1 dog, and anastomosis between the bladder neck and penile urethra in 1 dog. All dogs survived to discharge. Fifteen dogs were diagnosed with transitional cell carcinoma, 8 dogs with prostatic adenocarcinoma, 1 with prostatic cystadenocarcinoma, and 1 with an undifferentiated carcinoma. Permanent postoperative urinary incontinence was present in 8 of 23 dogs. The median survival time was shorter in dogs with extracapsular tumor extension compared with those with intracapsular tumors. The overall median survival time was 231 days (range, 24-1255), with 1- and 2-year survival rates equal to 32% and 12%, respectively.

CONCLUSION AND CLINICAL SIGNIFICANCE:

Total prostatectomy, combined with adjunct therapies, prolongs survival and lowers complication rates compared to previous reports of dogs with prostatic carcinoma. It should be noted, however, that case selection likely played a significant role in postoperative outcome.