

慢性結核性膿胸に合併した胸壁原発悪性リンパ腫の1治療例 —初期化学療法無効後の放射線治療の経験—

釋舎 竜司, 余田 栄作, 平塚 純一, 今城 吉成, 定平 吉都*,
三宅 隆**

慢性膿胸患者の2.2%に胸壁原発悪性リンパ腫が合併するといわれ、本邦で約100例の報告がある。一般に化学療法や放射線治療に抵抗性で予後不良とされるが、治療内容についての詳細な記載はない。今回我々は化学療法が無効であった本疾患に対し放射線治療を施行した1例を報告する。

症例は72歳の男性。47年前に右結核性胸膜炎、2年前に膿胸を生じ胸膜剥皮術の既往がある。右胸痛と労作時呼吸困難、右上腕浮腫を主訴に1997年10月近医受診。右鎖骨上窩リンパ節腫大とCTで右胸壁に浸潤性に発育する腫瘍を認め、針生検にて悪性リンパ腫 (diffuse large B-cell type) stage II_Eと診断された。CHOP療法を2クール施行されたが無効なため、1998年1月当科紹介となり、右胸壁腫瘍と右鎖骨上窩リンパ節に対し外照射50.5 Gyを施行した。放射線治療により腫瘍の縮小および自覚症状の改善を得て在宅療養が可能となり、その後も照射野内の腫瘍は制御されていたが、胸・腹腔内にリンパ腫の急速な増悪を来し、1998年4月呼吸不全のため死亡した。

(平成11年5月13日受理)

A Case of Pyothorax-Associated Lymphoma Treated with the Radiotherapy after a Failure of Initial Chemotherapy

Ryoji TOKIYA, Eisaku YODEN, Junichi HIRATSUKA, Yoshinari IMAJO,
Yoshito SADAHIRA* and Takashi MIYAKE**

Pyothorax-associated lymphoma (PAL) has been reported to be developed in 2.2% of patients with chronic pyothorax. Approximately 100 cases of PAL have been reported in Japan, but there has been little detailed description of its treatment. We report a case of PAL which was treated with radiotherapy after initial chemotherapy had failed.

A 72-year-old man, who had a history of tuberculous pleuritis when he was 25 years old and had undergone pleurolysis for pyothorax two years earlier, visited a hospital complaining of right chest pain, dyspnea on exertion and edema of the right arm. Computed tomography revealed a tumor invading the right chest wall. This was proved to be a malignant lymphoma (diffuse large B-cell type) by a needle biopsy. He had also developed a right supraclavicular lymph node metastasis, and thus was diagnosed as stage II_E. Two courses of chemotherapy with a regimen of CHOP were performed but failed. Therefore, he was introduced to our hospital for radiotherapy. External beam

川崎医科大学 放射線科
〒701-0192 倉敷市松島577
* 同 病理学
** 倉敷第一病院 外科

Department of Radiology, Kawasaki Medical School: 577
Matsushima, Kurashiki, Okayama, 701-0192 Japan
Department of Pathology
Department of Surgery, Kurashiki Daiichi Hospital

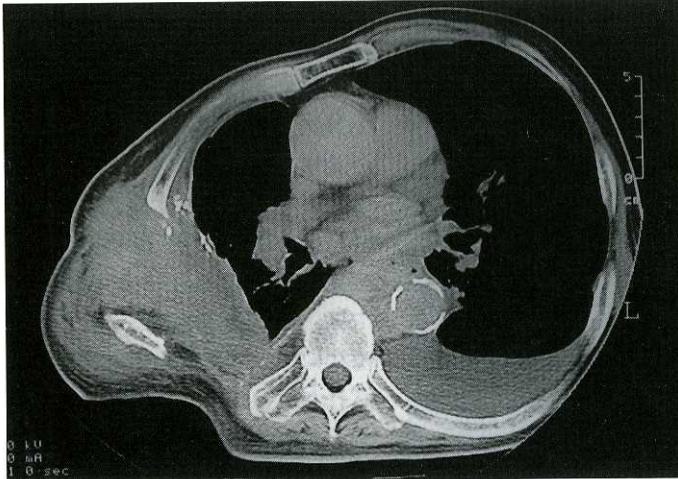


Fig. 6. A follow-up CT, performed three weeks after the completion of radiotherapy, showed reduction of the chest wall tumor, but also revealed a new swelling of the posterior mediastinal lymph node and the appearance of contralateral pleural effusion.

利点もある。本症例では照射部位の鎖骨上窩リンパ節でCR、胸壁腫瘍でPRの治療効果が得られ、自覚症状も消失した。観察期間はきわめて短いが、死亡時まで照射野内には明らかな再増悪を認めず、照射野外の病変が急速に進行したことを考えれば、放射線治療は有用であったと判断できる。

文献的には通常リンパ腫と同様に化学療法

と放射線治療の併用により長期生存が得られた報告^{1), 2), 16)}もみられるが、逆に本例のように急激な経過をとる場合があり、いたずらに根治照射に拘泥すると失敗に終わる可能性もある。腫瘍径, stage, 年齢や全身状態, 併用化学療法の効果などを考慮し、予後に見合った治療方針を立てることが肝要である。今後PALの治療経験が蓄積され、予後やQOLの向上が図られることが期待される。

ま と め

1) 慢性結核性胸膜炎に合併した胸壁原発悪性リンパ腫 (pyothorax-associated lymphoma) の1治療例を報告した。

2) 報告されている画像的特徴と異なり、腫瘍は肋骨を破壊して浸潤性に胸壁に拡がり、腫瘍内部の壊死傾向はなかった。

3) 照射野外の病変が進行し急速な転帰をとったが、放射線治療により局所の腫瘍制御と症状緩和が得られ、対症療法として有用であった。

文 献

- 1) 宮田佐門, 泉 三郎, 望月康弘, 木元春生, 能登啓文, 宮沢秀樹, 出町 洋, 阿保 斉, 達 宏樹, 三輪淳夫, 北川正信: 慢性結核性膿胸に合併した胸膜非ホジキンリンパ腫の4例. 画像診断 18: 1294-1300, 1998
- 2) 中島由槻, 和久宗明, 小島 玲, 佐藤之後, 宮永茂樹: 慢性結核性膿胸由来の悪性リンパ腫に対する胸膜肺全摘除術の11例の治療成績. 日胸外会誌 44: 484-492, 1996
- 3) 真崎規江: 非ホジキンリンパ腫の治療方針と放射線治療の役割. 癌の臨床 34: 555-564, 1988
- 4) Iuchi K, Aozasa K, Yamamoto S, Mori T, Tajima K, Minato K, Mukai K, Komatsu H, Tagaki T, Kobashi Y, Yamabe H, Shimoyama M: Non-Hodgkin's lymphoma of the pleural cavity developing from long-standing pyothorax: Summary of clinical and pathological findings in thirty-seven cases. Jpn J Clin Oncol 19: 249-257, 1989
- 5) 青笹克之, 井内敬二: 慢性膿胸患者に発生した胸膜悪性リンパ腫について. 日胸 49: 722-727, 1990
- 6) Fukayama M, Ikuba T, Hayashi Y, Ooba T, Koike M, Mizutani S: Epstein-Barr Virus in pyothorax-associated pleural lymphoma. Am J Pathol 143: 1044-1049, 1993
- 7) Aozasa K: Pyothorax-associated lymphoma. Int J Hematology 65: 9-16, 1996
- 8) 塩原順四郎, 初鹿野浩, 塩沢正俊: 陳旧性穿孔性結核性膿胸と共存した原発性肺細網肉腫の1例. 日胸臨 29: 115-123, 1970

- 9) Aozasa K, Ohsawa M, Iuchi K, Mori T, Komatsu H, Tajima K, Minato K, Tajima K, Shimoyama M : Prognostic factors for pleural lymphoma patients. *Jpn J Clin Oncol* 21 : 417-421, 1991
- 10) 白井克明, 市吉 浩, 北島弘之, 福原資郎, 岡村明治, 坂井田紀子, 螺良愛郎, 植村芳子 : 人工気胸術後30年を経て発生したEBウイルス陽性胸膜原発B細胞性悪性リンパ腫の1剖検例. *癌の臨床* 44 : 290-295, 1998
- 11) The Non-Hodgkin's Lymphoma Pathologic Classification Project. National Cancer Institute sponsored study of classifications of non-Hodgkin's lymphomas : Summary and description of a Working Formulation for clinical usage. *Cancer* 49 : 2112, 1982
- 12) 深山正久 : Epstein-Barr Virus と膿胸関連胸膜リンパ腫. *日胸* 54 : 9-18, 1995
- 13) 山田俊介, 井上博元, 小川純一, 小坂昭夫, 井上宏司, 阿部良行 : 慢性結核性膿胸壁に発生した B 細胞型悪性リンパ腫の1手術症例. *肺癌* 37 : 209-214, 1997
- 14) 吉田亜由美, 松本博之, 飯田康人, 高橋 啓, 藤田結花, 辻 忠克, 藤兼俊明, 清水哲雄, 小笠原英紀, 齊藤義徳 : 慢性結核性膿胸に併発した胸壁原発悪性リンパ腫の1例. *結核* 71 : 415-421, 1996
- 15) 竹中 圭, 村田 朗, 小久保豊, 吾妻安良太, 洪谷昌彦, 工藤翔二 : Epstein-Barr Virus の関連が示唆された慢性結核性膿胸に合併した悪性リンパ腫の1例. *肺癌* 36 : 75-80, 1996
- 16) 中島由槻, 和久宗明, 小島 玲, 杉田博宣, 水谷清二, 尾形英雄, 川端美則 : 慢性結核性膿胸の膿胸壁由来悪性リンパ腫の画像診断. *臨床放射線* 40 : 63-72, 1995
- 17) 平野正美 : 悪性リンパ腫の化学療法. *日内会誌* 83 : 917-923, 1994
- 18) 大野喜代志, 宮本 巍, 村田紘崇, 賀来克彦, 李 永治, 光岡明夫 : 陳旧性結核性膿胸壁に発生した, 非ホジキン悪性リンパ腫の1手術例. *日胸外会誌* 38 : 1533-1537, 1990
- 19) 菅原 正 : 一日多分割照射 - その背景と現状 -. *日放腫会誌* 9 : 263-276, 1997