

Predictive value of inflammation-based prognostic scores in patients with metastatic renal cell carcinoma treated with cytoreductive nephrectomy

メタデータ	言語: jpn 出版者: 公開日: 2020-01-20 キーワード (Ja): キーワード (En): 作成者: 福田, 洋典 メールアドレス: 所属:
URL	https://doi.org/10.20780/00032397

学位論文の要旨

Predictive value of inflammation-based prognostic scores in patients with metastatic renal cell carcinoma treated with cytoreductive nephrectomy (転移性腎癌に対して Cytoreductive Nephrectomy を施行した際の、有用な炎症性予後予測マーカーに関する研究)

東京女子医科大学大学院
外科系専攻泌尿器科学分野
(指導：田邊 一成教授)
福田 洋典

Oncotarget Vol.9 14296~14305 (平成 30 年 3 月 6 日発行) に掲載

【要 旨】

転移性腎癌 (mRCC) に Cytoreductive Nephrectomy (CN) を施行した際に、どの炎症性マーカーが最も予後予測に有用かを検討した。mRCC に対して当院にて CN を施行された 152 人を後ろ向きに検討した。炎症性マーカーとしては、C-reactive protein (CRP), Glasgow prognostic score (GPS), neutrophil-to-lymphocyte ratio (NLR), lymphocyte-to-monocyte ratio (LMR), platelet-to-lymphocyte ratio (PLR), systemic inflammation response index (SIRI), systemic immune-inflammation index (SII) を用いた。予測精度を評価するために Harrel' s concordance index (c-index) を使用した。多変量ステップワイズ Cox 比例ハザードモデルを用いた結果、炎症性マーカーを除いた場合、以下の 7 因子の組み合わせが Overall Survival (OS) を予測するのに最良であった：年齢、Memorial Sloan-Kettering Cancer Center score、組織型、sarcomatoid change、clinical nodal stage、脳転移、肝転移。これら 7 因子の c-index は 0.638 であった。この 7 因子にそれぞれの炎症性マーカーを加えると、c-index は NLR (0.685) が最も改善していた。mRCC に対して CN を施行した場合、炎症性マーカーの中で、NLR が最も有用な予後予測因子であった。