

α -SMA・Desmin・bcl-2・CD99・MDM2・CDK4・p40・ER・PgR・AR・CD34は陰性であった。

【考察】粘液状基質の非上皮性悪性腫瘍に平滑筋肉腫・滑膜肉腫・脂肪肉腫・軟骨肉腫・悪性神経鞘腫・乳腺悪性葉状腫瘍等が挙げられ鑑別が重要である。平滑筋肉腫・滑膜肉腫脂肪肉腫・軟骨肉腫・悪性神経鞘腫は免疫組織化学的検索において否定された。乳腺悪性葉状腫瘍は粘液線維肉腫の診断鑑別に重要である。本症例はPgR・AR・ β -catenin陰性で除外した。従って、本症例の腫瘍は形態と鑑別の免疫組織結果から乳腺原発粘液線維肉腫と診断した。

粘液線維肉腫の5年生存率は30%で肺・骨・リンパ節転移等へ転移し、局所再発もあり予防が重要である。本症例でも腫瘍摘出後病理検査で断端陽性の可能性があり広範囲切除を施行した。本症例でも経過観察が必要と考える。

4-5.

Optimal minimal invasive surgery for gastric submucosal tumors

(大学病院：消化器・小児外科学分野)

○榎本 将也、岩崎 謙一、山田衣里佳
武田 裕之、櫻井 徹、三吉 健太
星野 明弘、林 豊、石崎 哲央
勝又 健次、永川 裕一

Gastric submucosal tumors (gSMTs) are neoplasms of the gastrointestinal tract, which are characterized by different levels of malignancy and only radical surgery offers a chance of curing the disease. Therefore, laparoscopic wedge resection (LWR) is commonly performed for gSMTs. On the other hand, laparoscopic and endoscopic cooperative surgery (LECS) is a procedure combining laparoscopic gastric resection with endoscopic submucosal dissection for local resection of gastric tumors with appropriate, minimal surgical resection margins. We retrospectively reviewed patient characteristics and surgical examinations of 79 consecutive patients who underwent LWR or LECS for gastric SMTs from January 2004 to January 2023 in our institute.

We analyzed clinicopathological characteristics and surgical and short-term postoperative outcomes using the propensity score matching method. LWR and LECS

were performed in 61 and 18 patients, respectively. To mitigate the effects of selection biases, we performed a 2:1 match using six covariates to generate propensity scores. Every patient underwent curative resection with negative margins, irrespective of the surgical procedure. The mean operative duration was significantly shorter in the LWR group compared with the LECS group. The mean ratio of resected specimen area to tumor area was significantly higher in the LWR group compared with the LECS group. For selected patients, LECS is suggested to be an appropriate option for the treatment of gastric SMTs.

4-6.

唾液腺導管癌における交感神経と副交感神経の臨床病理学的意義

(大学：東京医科大学人体病理学分野)

○平井 秀明、梶原真奈美、内海 由貴
長尾 俊孝
(国際医療福祉大学：三田病院頭頸部腫瘍センター)
多田雄一郎

【目的】唾液腺導管癌 (SDC) は、遠隔転移の頻度が高い予後不良の希少癌である。しかし、その標準的薬物療法は確立されていない。近年、種々の癌腫で、癌組織内の自律神経が腫瘍の進展や予後に関与することが明らかになっているが、SDCにおいては未だ不明である。本研究では、SDCの癌組織内の自律神経と予後を含む臨床病理学的因子との関係を検討する。

【材料・方法】129例のSDCを対象とした。まず、HE標本とS-100蛋白の免疫染色標本で、癌組織内の末梢神経を確認した。次に、交感神経マーカーのtyrosine hydroxylase (TH)と副交感神経マーカーのvesicular acetylcholine transporter (VACHT)の免疫染色で、癌組織内の自律神経を同定した。また、それぞれ交感神経と副交感神経の神経成長因子であるnerve growth factorとbrain derived neurotrophic factorを免疫組織化学的に検討し、それらの陽性率と陽性強度からスコアリングをした。更に、上記の結果と臨床病理学的因子との関連を解析した。

【結果・考察】末梢神経が94例でみられ、そのうち92例で交感神経または副交感神経が同定された。