●〈症例〉

胃 MALT リンパ腫に早期胃癌を
合併した 1 例

佐藤伸悟 永尾重昭 奥平 慶介 田島一美
橋口一利 井上拓也 宮崎 純一 松崎宏治
川口 淳 伊藤和郎 三浦総一郎

防衛医科大学校 第二内科

〔Key Words〕胃 MALT リンパ腫, 早期胃癌, *Helicobacter pylori*

はじめに

胃 MALT リンパ腫は1983年 Isaacson¹⁾に提唱された概念である。1993年の Wotherspoon²⁾の報告以来, *H. pylori*感染下での胃 MALT リンパ腫に関する報告が多数寄せられているが, 胃 MALT リンパ腫に早期胃癌を合併した報告は少なく, 両者の関連についても一定の見解を得ていない。今回我々は除菌・化学療法後経過観察中に早期胃癌を合併した 1 例を経験したので文献的考察を加え報告する。

症 例

患者: 83歳, 男性。

主訴: 特になし。

既往歴: 71歳 前立腺肥大症・AFのためパナルジン内服中。

家族歴: 弟 胃癌にて死亡。

現病歴: 平成13年 9 月, 定期健康診断にて上部内視鏡検査を受け, 胃前庭部大彎側に浅い不整形潰瘍を認めた。病理にて Large B cell lymphoma (High grade MALT lymphoma with low grade component) を診断され精査加療目的入院となった (Color 1)。

入院時現症: 表在リンパ節触知せず。眼球結膜黄疸なく, その他異常認めず。

入院時検査所見: 尿・血液・生化学検査に異常認めず。

胃内視鏡検査: 胃前庭部大彎側に浅い潰瘍病変を認め, 肉眼的に潰瘍型とした。EUSでは 2 層の肥厚が著明で, 3 層は保たれており病変の主座は表層に局限していると推測した。胃癌病変は指摘できなかった。

病理組織学的所見: 一部, Lymphoepithelial lesion を伴う MALT リンパ腫様の変化を認める。核形不整の腫大核を有するリンパ球系細胞が一部形質細胞を混えながら, 粘膜固有層を中心にびまん性に浸潤してい

る。核小体が目立つ大型の細胞が比較的多く認められ, MALT の所見を一部示す, Diffuse large B cell lymphoma (DLBCL) への移行を伺わた。

免疫染色でははっきりとした所見は得られなかった。

入院後経過: 培養法・検鏡法にて *H. Pylori* 陽性。エコー・ガリウムシンチ・胸腹部 CT・骨髓生検にて異常を認めず, ステージ I とした。オメプラゾール 40mg/day, アモキシシリン 1,500mg/day, クラリスロマイシン 400mg/day 10 日間投与に CHOP 3 クール (エンドキサン 650mg, アドリアシン 40mg, オンコビン 1.2mg, プレドニン 50mg) を実施したが効果不十分であったため追加治療として, 放射線照射トータル 40Gy。

治療終了後, 6 カ月の後効果判定のために行った胃内視鏡検査で, 体中部後壁小彎寄りに直径 12mm の II a + II c 病変を認めた (Color 2)。陥凹面は発赤調で平坦, びらんや潰瘍形成は認めなかった。深達度は sm1, 組織型は高分化型 tub1 と診断した。高齢であり, 本人の同意も得られなかった為, EMR で外科的切除は選択できず, 半導体レーザー治療を実施した (トータル 5.115J)。レーザー治療 6 カ月後の胃内視鏡検査では両病変共に治癒していた。

考 察

胃 MALT リンパ腫と早期胃癌の合併例は報告が稀であり, そのほとんどが low grade MALT lymphoma との合併例である。本症例では核小体が目立つ大型の細胞が腫瘍の多数を占め, MALT の所見を一部示していたことから, DLBCL と low-grade MALT リンパ腫の成分の併存 (high-grade MALT lymphoma with low-grade component) と診断した。この組織型と早期胃癌の合併例はきわめて稀である。新 WHO 分類では MALT リンパ腫を低悪性度病変に限るべきとされているが, DLBCL 発生の一形式として low-grade MALT リンパ腫からの段階的進展を示唆する報告^{3,4)}もある。DLBCL に対しては, Miller⁵⁾, Glick⁶⁾らが行った 2 回の無作為対照試験に示されるように, CHOP をベースとした化学療法と放射線療法併用の有効性が認められており, 本症例においても CHOP 3 クール (エンドキサン 650mg, アドリアシン 40mg, オンコビン 1.2mg, プレドニン 50mg), 放射線照射トータル 40Gy を実施した。しかしながら, 粘膜下層までの浸潤に対し, *H. pylori* の除菌療法のみで消退を認める報告⁷⁾があり, これらの治療法の妥当性・必要性について検討する余地があると考ええる。また, 早期胃癌に対する治療についても本例の如く, レーザー治療も QOL の面からも極めて有用であるものと考えられる。

おわりに

今回我々は胃 MALT リンパ腫と早期胃癌の合併例を経験した。今後、各々の病変に対する適切な治療法の 1 つとして本症例の経験は有用であった。

文 献

- 1) Isaccson PG and Wright DH : Malignant Lymphoma of mucosa-associated tissue. A distinctive type of B-cell lymphoma. *Cancer* 53 : 1410—1416, 1983.
- 2) Wotherspoon AC, Doglioni C, Diss TC et al : Regression of primary low-grade B-cell gastric lymphoma of mucosa-associated lymph tissue after eradication of *Helicobacter pylori*. *Lancet* 342 : 575—577, 1993.
- 3) Isaccson PG : Gastric MALT lymphoma : From concept to cure. *Ann oncol* 10 : 637—645, 1999.
- 4) Zucca E, Bertoni F, Roggero E et al : The gastric marginal zone B-cell lymphoma of MALT type. *Blood* 96 : 410—419, 2000.
- 5) Miller TP, Dahlberg S, Cossady TR et al : Chemotherapy alone compared with chemotherapy plus radiotherapy for localized intermediate and high-grade non-Hodgkin's lymphoma. *N Engl J Med* 339 : 21—26, 1998.
- 6) Glick JH, Kim K, Earle J et al : An ECOG randomized Phase III trial of CHOP vs CHOP + radiotherapy (XRT) for intermediate grade early stage non-Hodgkin's lymphoma. *Proc Annu Meet Am Soc Clin Oncol* 14 : A1221, 1992.
- 7) Nakamura S, Matsumoto T, Suekane H et al : Predictive value of endoscopic ultrasonography for regression of gastric low grade and high MALT lymphoma after eradication of *Helicobacter pylori*. *Gut* 40 : 454—460, 2001.

A case of early adenocarcinoma occurred after the treatment high grade MALT lymphoma

Shingo Sato	Shigeaki Nagao
Keisuke Okudaira	Hitomi Tajima
Kazutoshi Hashiguchi	Takuya Inoue
Junichi Miyazaki	Koji Matsuzaki
Atsushi Kawaguchi	Kazuro Ito
Soichiro Miura	

An 83-year-old male was diagnosed as high-grade MALT lymphoma of the stomach both endoscopically and pathologically. Eradication of *Helicobacter pylori* with 40mg of omeprazole, 1,500mg of amoxicillin, 400mg of clarithromycin a day for 10 consecutive days at first and 3 courses of anthracycline-based chemotherapy (CHOP ; 650mg of cyclophosphamide, 40mg of doxorubicine hydrochloride, 1.2mg of vincristine sulfate per a course and 50mg of predoninn a day during a course) were done secondly and 40Gy of radiation therapy was added to them. 2 months after whole therapies done, endoscopic examination was performed to evaluated the effect of whole therapies. A type of II a + II c, an early gastric adenocarcinoma, was newly revealed to be located on the lesser curvature of the middle body of the stomach. Endoscopic therapy with semiconductor lazer was performed due to the patient's request instead of surgery. The effect of *H. pylori* infection on the pathogenesis of gastric neoplasia has not been cleared yet. This case suggested the some carcinogen from *H. pylori* might cause both MALT lymphoma and adenocarcinoma of the stomach.

The Second Department of Internal Medicine, National Defense Medical College.

〈カラーは 4 頁に掲載〉