

JMDP を介した非血縁者間ドナーリンパ球輸注の治療成績(2014 年度解析)

Outcomes of unrelated donor lymphocyte infusion facilitated by the Japan Marrow Donor Program

宮本敏浩 井上雅美 内田直之 小川一英 加藤剛二 鎌田麗子 神田善伸 田中
淳司 早川晶 宮村耕一 森毅彦 森島泰雄 矢部普正 山崎裕介 森慎一郎
日本骨髄バンク・医療委員会

【目的】我が国における非血縁者間ドナーリンパ球輸注 (unrelated donor lymphocyte infusion; uDLI) の有効性と安全性を検討する。

【対象】1999年5月～2013年12月までに日本骨髄バンクを介してuDLIが実施され、100日後経過報告書が提出された495例中、解析可能であった488例。

【定義】有効：uDLI単独、または化学療法/分子標的療法との併用で寛解(血液学的、細胞遺伝学的、分子生物学的)が得られた例、一时有効：uDLI後に寛解が得られたが、100日以内に再発・進行した例、無効：uDLI後も非寛解・増悪例、判定不能：uDLI後に短期死亡のため原病の評価困難例、とした。

【結果】uDLIの実施理由は原病再発が414例(85%)と最多であった。近年は、DLIに分子標的薬(リツキシマブ、チロシンキナーゼ阻害薬、アザシチジン、モガムリズマブ、ゲムツズマブ・オゾガマイシンなど)を計画的に併用する傾向にあった。原病再発に対するuDLIの有効例は、AML184例中32例(17%)、ALL57例中17例(30%)、MDS69例中21例(30%)、CML36例中21例(58%)、リンパ腫38例中8例(21%)、ATLL18例中4例(22%)、骨髄腫12例中3例(25%)であった。分子生物/細胞遺伝学的な早期再発に施行されたuDLI単独、併用uDLI療法は有効率50%、68%と良好であった。一方、血液学的再発例はuDLI単独、併用uDLIともに有効率は20%と効果は限定的であった。uDLI後の直接死因の2/3が原病で、残り1/3がGvHD・臓器不全・感染症などの合併症であった。uDLI後に発症/増悪したGvHDとuDLIの抗腫瘍効果には明らかな相関は評価困難であった。混合キメラ、感染症に対するuDLI有効例は、43例中23例(48%)、25例中19例(58%)と一定の効果が認められたが、GvHDと汎血球減少に伴う感染症による死亡が問題であった。

【結論】新規分子標的薬の登場により、移植後分子学的再発など早期再発例に対し、計画的に分子標的薬併用uDLIが施行され、一定の効果を認めている。今後は、移植後再発、および再移植までのbridgingとしての分子標的薬併用uDLIの役割を明らかにし、より効果的なuDLI療法の確立が必要である。