

- 臨床 -

外側咽頭後リンパ節転移をきたした中咽頭癌に  
温熱化学放射線療法が奏効した 1 例

星名秀行, 井上達夫, 鶴巻浩, 小野和宏,  
長島克弘, 宮浦靖司, 高木律男, 鈴木誠\*

新潟大学歯学部口腔外科学第二講座

(主任: 高木律男 教授)

\*新潟大学歯学部附属病院病理検査室

(主任: 鈴木誠 講師)

Oropharynx carcinoma with lateral retropharyngeal lymph node metastasis  
successfully controlled by thermo-chemo-radiotherapy : report of a case.

Hideyuki Hoshina, Tatsuo Inoue, Hiroshi Tsurumaki, Kazuhiro Ono,  
Katsuhiko Nagashima, Yasushi Miyaura, Ritsuo Takagi, Makoto Suzuki\*

*Second Department of Oral and Maxillo-facial Surgery, Faculty of Dentistry, Niigata University  
(Chief: Prof. Ritsuo Takagi)*

*\*Division of Pathology, Laboratory for Clinical Investigation, Niigata University Dental Hospital  
(Chief: Lect. Makoto Suzuki)*

平成12年3月9日受付 6月1日受理

Key words : hyperthermia (温熱療法) thermo-chemo-radiotherapy (温熱化学放射線療法) oropharynx  
carcinoma (中咽頭癌) lateral retropharyngeal lymph node metastasis (外側咽頭後リンパ節転移)  
cervical lymph node metastasis (頸部リンパ節転移)

Abstract

In general, it is very difficult to control head and neck cancer with retropharyngeal lymph node (Rouviere lymph node: RLN) metastasis. Hyperthermia combined with radiochemotherapy was attempted for the treatment of an oropharynx cancer with an RLN and bilateral cervical lymph nodes metastases, and resulted in a complete response.

A 65-year old man was referred to our clinic complaining of pain in the oropharyngeal region. MRI imaging revealed an oropharyngeal tumor mass lesion and some metastases to an ipsilateral RLN and bilateral superior internal jugular lymph nodes (SIJLN). Pathologically, it was a well-differentiated squamous cell carcinoma, classified as stage 4 according to the UICC classification.

We treated this patient with a combination of hyperthermia, using a 2,450 -MHz microwave heating system, irradiation and chemotherapy. The tumor temperature inside the bilateral SIJLN was maintained at over 43 for about 40minutes. Hyperthermia was performed 8 times (twice a week), combined with <sup>60</sup>Co irradiation (2Gy/day, total 70Gy), CDDP (10mg/day, total 60mg) and 5FU (125mg/day, total 5,625mg) administered through intra-arterial injection. The tumor size dramatically decreased, and finally disappeared 6 months later judging based on MRI. The patient died of pneumonia 1 year 10 months later without any recurrence around the oropharyngeal area and regional lymph nodes.

The present case suggests that hyperthermia combined with radiochemotherapy is an effective strategy for the advanced head and neck cancers with retropharyngeal lymph node metastases.

## 和文抄録

外側咽頭後リンパ節（いわゆるRouviereリンパ節：RLN）に転移をきたした頭頸部癌の制御は極めて困難である。今回、RLNおよび両側頸部リンパ節に転移をきたした中咽頭癌に対し、放射線化学療法を併用した温熱療法を施行し、著効を得たので報告する。

症例は65歳，男性，口峽咽頭部の痛みを主訴に当科を受診。MRIでは同部に腫瘍陰影，片側のRLNおよび両側上内深頸リンパ節（SIJLN）に転移を認めた。病理組織学的に高分化型扁平上皮癌と診断され，UICC分類ではStage 4である。

本例に放射線療法と化学療法を併用し，2450MHzのマイクロ波空間放射型加温装置を用いた温熱療法を施行することとした。両側のSIJLNにおける腫瘍内温度は43℃以上約40分間維持された。温熱療法は8回（週2回）施行し，<sup>60</sup>Co照射2 Gy/日，計70 Gy）後，CDDP（10mg/日，計60mg）と5FU（125mg/日，計5,625mg）の動注療法を併用した。治療後，腫瘍は著明に縮小し，MRIでは6か月後に消失した。肺炎で死亡するまでの1年10か月間，口峽咽頭や所属リンパ節に再発は認めなかった。

以上，放射線化学療法を併用した温熱療法は外側咽頭後リンパ節転移をもきたした進行頭頸部癌の制御に有力な治療法であると考えられる。

## 緒 言

外側咽頭後リンパ節（いわゆるRouviereリンパ節）は後咽頭隙内に存在するため，同リンパ節への転移は，耳鼻咽喉科領域での下咽頭癌例を含めると比較的多いが<sup>1-3)</sup>，口腔外科領域原発の腫瘍ではまれであり<sup>4,5)</sup>，いずれにしても，その治療にあたっては難渋し，予後も極めて不良である<sup>1-5)</sup>。

当科では1986年から，口腔外科領域の手術制御不能な進行癌や再発癌を対象に，放射線療法と化学療法に温熱療法を同時併用した温熱化学放射線療法を臨床導入し，1992年には，歯学部附属病院に口腔癌温熱療法システムが設置された。現在までに進行癌や再発癌30例を治療し，これらの原発巣および頸部リンパ節転移巣の制御に有効であることを報告してきた<sup>6,9)</sup>。

今回は，外側咽頭後リンパ節および両側頸部リンパ節に転移をきたした中咽頭癌の進行例に対し，温熱化学放射線療法を施行し，著効が得られたので，本症例の概要を報告する。

## 症 例

患者：65歳，男性

初診：1996年4月12日

主訴：左側咽頭部から頬部の痛み

既往歴，家族歴：特記事項なし。

現病歴：1996年2月上旬，左側顎下部に腫脹を自覚したが放置していた。3月上旬，左側咽頭部に腫脹を生じ，徐々に増大し，4月7日より接触痛，嚥下痛も出現したため，某開業歯科を受診し，当科を紹介され来院した。

## 現症

全身所見：身長 161cm，体重 51kg。

口腔外所見：顔貌は対称，顔色良好。リンパ節所見：左側上内深頸リンパ節は長径40mmと腫大し，可動性は消失。右側上内深頸リンパ節は長径32mmと腫大し，可動性は軽度みられた（写真1）。



写真1：初診時の両側頸部

両側の上頸部に腫大したリンパ節を認める（矢印）。

口腔内所見：左側口蓋舌弓を中心に，28×23mm，境界比較的明瞭な表面顆粒状，弾性硬の腫瘤を認め，接触痛がある（写真2）。

画像所見：CTおよびMRI所見では左側口蓋舌弓部を中心に腫瘍様陰影を認め，内側翼突筋との境界は不明瞭で，上顎洞後外側壁の破壊が認められる。また，両側上内深頸リンパ節は左側が長径42mm，右側が長径32mmと腫大し，左側で内頸動静脈と接している。さらに，左側外側咽頭後リンパ節が12mmに腫大している（写真3）。

胸部X線所見：右肺下葉に50mm以上の腫瘍様陰影を認める（写真4）。