

鹿児島からの報告

- 1.陣之内正史 院長
- 2.有村公良 助教授
- 3.河野嘉文 教授





ミニ移植からのメッセージ

- ミニ移植施行例は伸びている？
- 有効な治療か？
- 年齢、疾患の適応は拡大されるか？
- 保険診療である？
- 社会的・倫理的側面がある？

— 自験例・高上班・IBMTRの成績紹介 —

ミニ移植の5年後に期待？



GVL-抗白血病効果

移植片対宿主病-

免疫抑制剤の開発

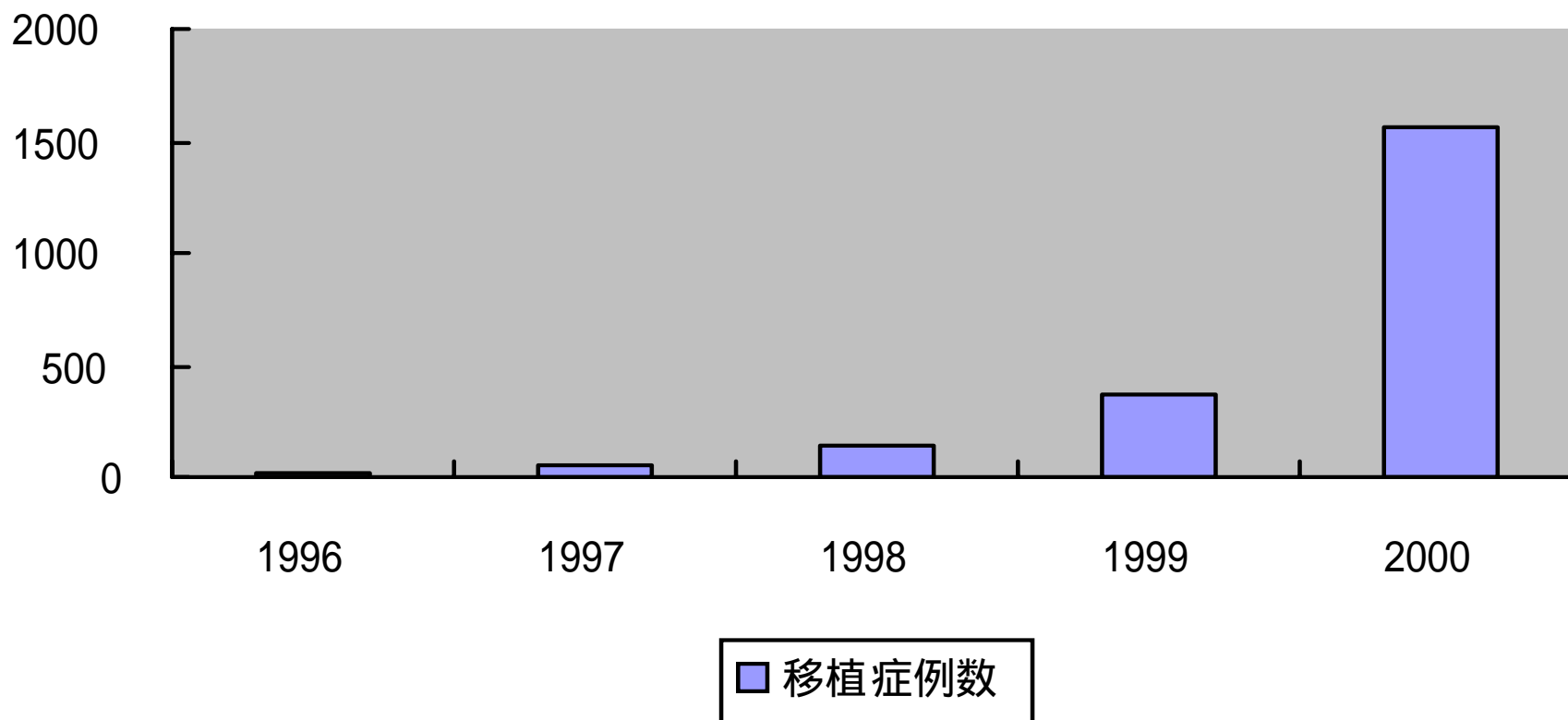
DLI-ドナ-リンパ球輸注-

再発-

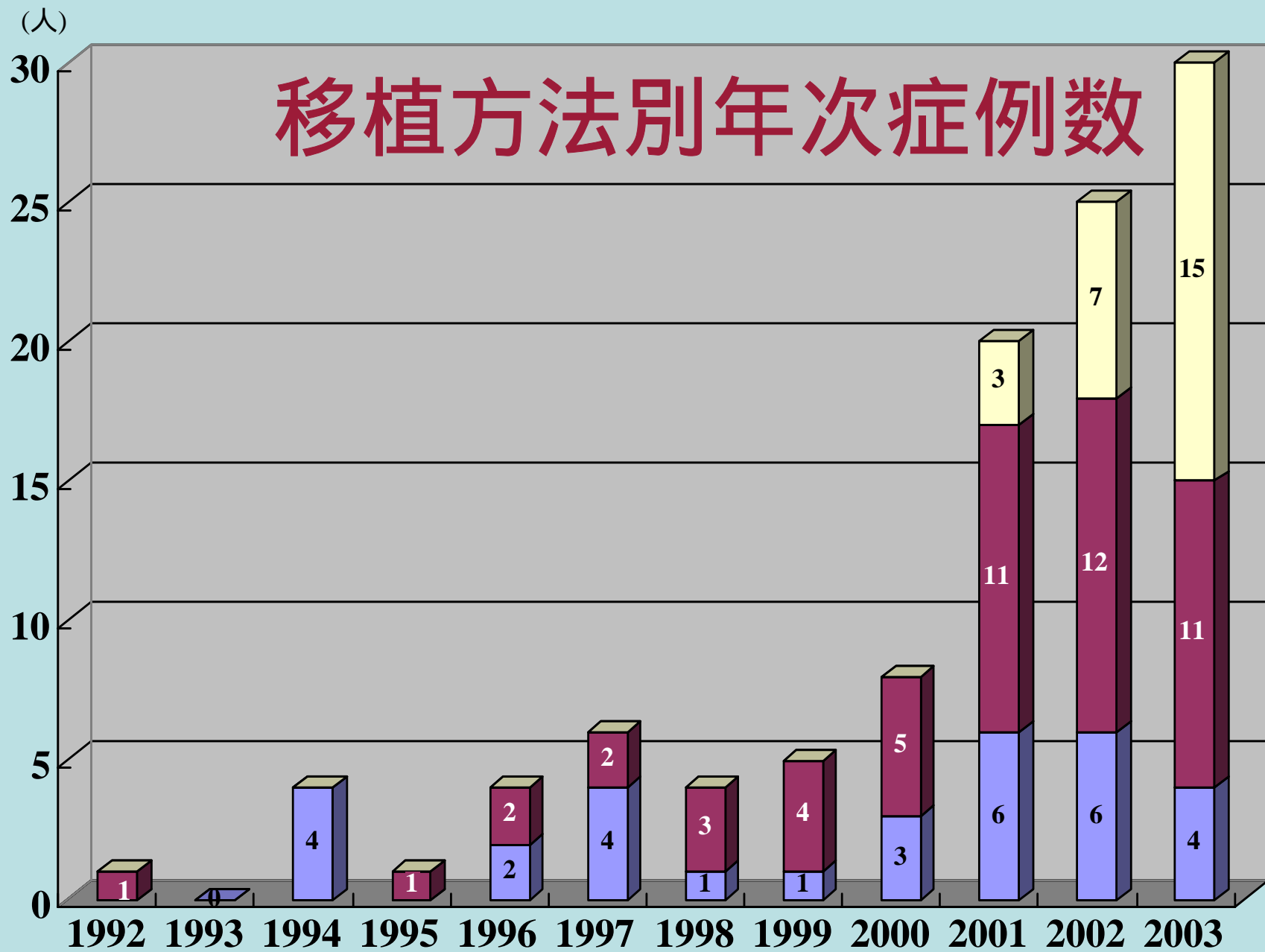
1st iw NST in Japan 2004.2.20-22



≡ 二移植症例数の推移



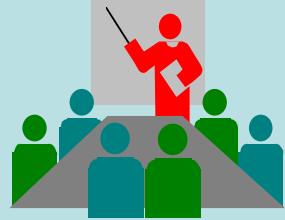
ASH学会抄録からみたデータ



- mini
- allo
- auto

(1992.11 ~ 2003.12、今村病院分院)

ミニ移植が有効な理論的背景—DLI



GVL と GVHDを 分離させる？

T 細胞数	患者数	GVL	GVHD
5×10^6	8	0	0
1×10^7	21	8	1
5×10^7	14	4	3
$>1 \times 10^8$	10	7	5

Stephen Mackinnon et al. Blood 1995; 86:1261-1268.

Adoptive immunotherapy evaluating escalating doses of donor leukocytes for relapse of chronic myeloid leukemia after bone marrow transplantation: separation of graft-versus-leukemia responses from graft-versus-host disease



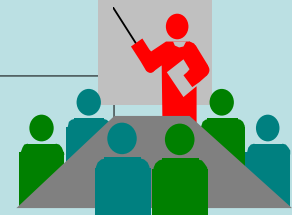
造血幹細胞移植の適応ガイドライン CML－急性転化に対する移植

日本造血細胞移植学会編集2002年4月

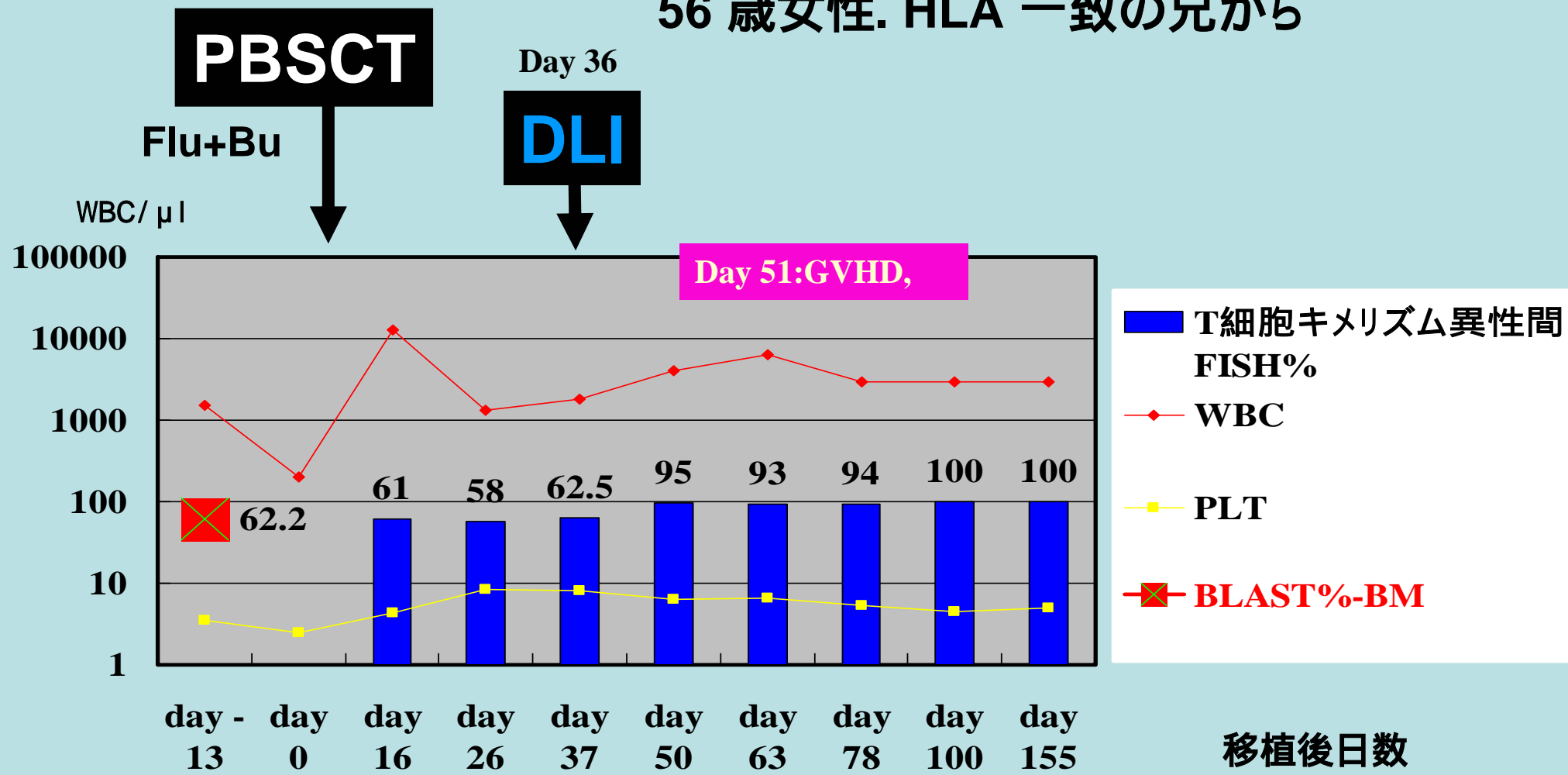
移植以外に治癒を望めないが、
移植成績も不良であり、
特に非血縁者間の移植適応は慎重に考慮する。

50歳以上の患者では、そのeligibilityは個々の
症例で総合的に判定することがのぞましい。

慢性骨髄性白血病－急性転化 に対するミニ移植



56 歳女性. HLA 一致の兄から



ミニ移植の5年後の展開



Less toxic & more effective