



~ Keyword ~

Esophageal cancer, Treatment, Enteral nutrition support, Palliative treatment, Risk reduction, NNT (Number Needed to Treat)

使用したデータベース : DynaMed 検索日 : 2013年4月4日

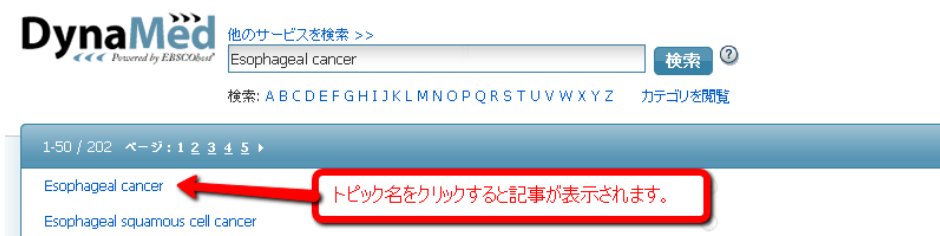
Case(消化器外科関連トピック)

肺炎に関する情報で、DynaMed ではどのような情報が得られるか、いくつかの検索例を紹介します。

1. 食道がん治療の概要について
2. 経腸栄養サポートは術後の合併症の抑制に効果があるか?
3. 嚥下障害の緩和療法 : スtent留置について

Search

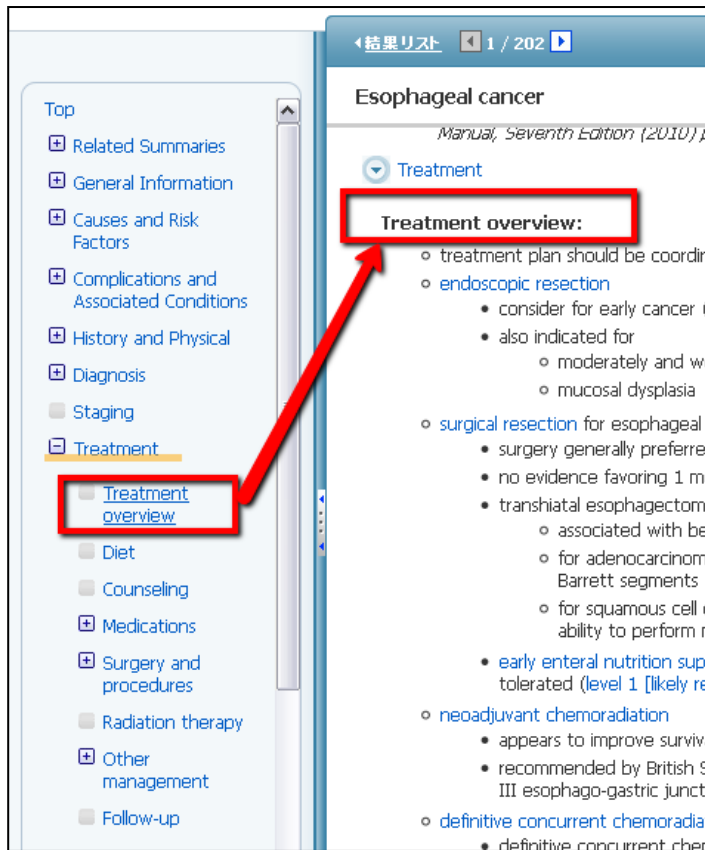
まず、DynaMed のトップページから、"Esophageal cancer"で検索してみましょう。



検索したキーワードに関連度の高いトピックから検索結果を表示します。

1. 食道がんの治療の概要について

"Esophageal Cancer"トピックを開きます。



画面の左側がトピックの目次項目となっており、右側の本文エリアと連携しています。

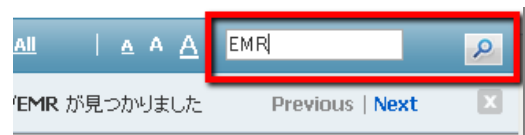
疾患に関するトピックは、食道がん以外の疾患であっても基本的には同じ目次構成で統一されています。

治療に関する情報は"Treatment"項目にあります。目次左側の「+」マークをクリックすると、薬物療法("Medications")や外科療法、手技("Surgery and procedures")などの小項目が表示されます。

"Treatment overview"には、食道がん治療に関する概要が箇条書き形式で簡潔にまとめられています。特定の治療法に関するより詳細な情報を確認する場合、青字のリンクをクリックする事でページ内の記事記載箇所に移動する事が出来ます。

「内視鏡的切除」に関して閲覧したい場合、「endoscopic resection」をクリックします。

もしくは、ページ内テキスト検索でも必要な情報を検索する事が出来ます。(下図)



2. 経腸栄養サポートは術後の合併症の抑制に効果があるか？

“Treatment overview”内に切除術(“Surgical resection”)に関する記載があります。

Treatment overview:

- treatment plan should be coordinated and provided by a multidisciplinary team⁽¹⁾
- **endoscopic resection**
 - consider for early cancer (T1mN0) (BSG Grade B)
 - also indicated for
 - moderately and well-differentiated cancers
 - mucosal dysplasia
- **surgical resection** for esophageal carcinoma
 - surgery generally preferred in absence of widespread metastases (although d
 - no evidence favoring 1 method of esophageal resection over another (BSG G
 - transhiatal esophagectomy
 - associated with better 30-day mortality but similar 5-year survival than
 - for adenocarcinomas, transhiatal approach may be best for early stage Barrett segments
 - for squamous cell carcinoma, consider limiting transhiatal surgery to pa
 - ability to perform mediastinal lymphadenectomy
- **early enteral nutrition support** postoperatively associated with fewer complications tolerated (level 1 [likely reliable] evidence)

“early enteral nutrition support” をクリックすると、食事療法に関する情報を確認する事が出来ます。

まず、「栄養失調の患者には手術 10-14 日前からの栄養サポートを考慮」「栄養失調もしくは (5 日以上) 食事を充分に取らない患者には術後に栄養サポートを」「経腸サポートが好ましい」という英国 BSG の学会ガイドライン(Reference - Gut. 2011 Nov;60(11):1449-72)の記載が確認出来ます。

また、術前からの非経口栄養サポートが術後の合併症の抑制にどの程度う効果があるか、検証されたシステマティックレビュー文献

の内容もまとめられています。

術前非経口栄養サポート vs サポートなし の比較データ：

- 主要な合併症のを有意に抑制 - RR 0.64 (95% CI 0.46-0.87), NNT 5-17
- 感染症合併の抑制には有意差なし

(Reference - Cochrane Database Syst Rev 2012 Nov 14;(11):CD008879)

という情報も同時に得られました。

3. 嚥下障害の緩和療法：ステント留置について

上記検索例と同様に、“Treatment overview”から緩和療法に関する記述を参照します。

“Palliative treatment of dysphagia”には「ステント留置」、「レーザー治療」、「放射線治療」による嚥下困難の緩和についての記載が確認出来ます。

ステント術について詳細情報を得るには、“stenting for dysphagia”をクリックしてください。

治療に関する BSG の学会ガイドライン (Reference - Gut. 2011 Nov;60(11):1449-72)の他...

緩和治療は患者死亡時まで嚥下能力を維持させる (level 2 [mid-level] evidence)

(Reference - World J Surg Oncol 2006 Jul 4;4:38)

手術不能な初期患者の場合、金属ステントの方がプラスチック管よりも有効 (level 2 [mid-level] evidence)という内容のシステマティックレビュー文献 (但し、不均一性が顕著なレビュー) では、「嚥下障害の持続・再発を有意に減少 (OR 0.41 (95% CI 0.2-0.85), NNT 3-25) させ、“通過障害”などの主要な有害作用を有意に減少 (OR 0.25 (95% CI 0.16-0.39), NNT 3-5) させる」(Reference - Cochrane Database Syst Rev 2009 Oct 7;(4):CD005048)

などの情報が得られました。

- palliative treatment of dysphagia
 - **stenting for dysphagia**
 - esophageal intubation with a self-expanding stent is preferred from cricopharyngeus, particularly for patients with a poor prognosis
 - antireflux stents offer no added benefit above standard metal
 - laser therapy
 - laser treatment is effective for relief of dysphagia in exophytic intubation (BSG Grade A, Category Ib)⁽⁴⁾
 - addition of external beam radiation therapy or brachytherapy (Category Ib)
 - addition of high-dose rate brachytherapy (HDRBT) or photodynamic therapy (PDT) to laser treatment may improve dysphagia but may not increase survival in patients with malignant disease
 - palliative radiation therapy
 - palliative external beam radiation therapy recommended for dysphagia
 - palliative brachytherapy recommended to reduce symptoms and improve quality of life (Grade A, Category Ib)
 - brachytherapy more effective long-term than stent placement
 - addition of external beam radiation therapy (EBRT) to HDRBT (level 2 [mid-level] evidence)

(作成：2013年4月5日)