

0-4-3

担子菌培養抽出物 AHCC (Active Hexose Correlated Compound) によるがん化学療法有害事象軽減に関する第 I/II 相臨床試験

－唾液中 Herpesvirus-6 DNA 量の意義について－

Phase I/II study of AHCC as side effect reducer in advanced cancer patients with chemotherapy
－The significance of the levels of HHV-6 DNA in saliva as a surrogate biomarker during chemotherapy－

○湯川紗世子¹⁾, 井倉 技¹⁾, 本田 初実¹⁾, 平井 啓^{1), 2)},
北川 透³⁾, 近藤 一博⁴⁾, 伊藤 壽記¹⁾

1) 大阪大学大学院医学系研究科生体機能補完医学講座, 2) 大阪大学大学院人間科学研究科人間行動学講座, 3) 大阪大学大学院医学系研究科外科学講座, 4) 東京慈恵会医科大学微生物学講座第 1

The objective of this study was to evaluate the safety and the effectiveness of AHCC on chemotherapy-associated side effects and qualities of life (QOL) in cancer patients with chemotherapy. All patients receive first cycle of chemotherapy without AHCC and then received second cycle of chemotherapy with AHCC. We evaluated chemotherapy-related side effects and the QOL by blood test, the EORTC QLQ-C30 questionnaire and the DNA level of HHV-6 weekly. At this moment, 5 patients (three are lung cancer, two are pancreatic cancer) could be evaluated. The DNA levels of HHV-6 in saliva were significantly increased after chemotherapy. Interestingly, administration of AHCC significantly decreased the levels of HHV-6 in saliva during chemotherapy and then, decreased the score of the EORTC QLQ-C30 fatigue scale and improved the hepatotoxicity which two patients showed during chemotherapy. These findings suggest that the level of the HHV-6 could be a good indicator of QOL in patients during chemotherapy, and AHCC might have a beneficial effect on chemotherapy-associated side effects and QOL in cancer patients undergoing chemotherapy.

【目的】

AHCC (キノコ担子菌由来の活性糖類関連複合体) を化学療法中のがん患者に用いて, 安全性および有害事象の軽減効果を検討することを目的とした。

【方法】

対象は, 抗がん剤投与が予定されている消化器がん (胃・大腸・膵がん), 肺がん, 卵巣がんの各々 5 症例ずつ, 計 25 例であり, 第 1 クールは AHCC を投与せず, 第 2 クールに AHCC を投与し, 血液検査データおよび EORTC QLQ-C30 によるアンケート調査, また最近疲労のバイオマーカーとして注目されている唾液中のヘルペスウイルス(HHV-6)の DNA 量を RT-PCR 法にて毎週測定した。

【結果】

現在, 5 例 (肺がん 3 例, 膵がん 2 例) が解析可能であった。唾液中の HHV-6 の DNA 量は 1 クール目の化学療法中に有意に増加した (各々 310 ± 307 copy/ml vs. 678 ± 507 copy/ml, $p < 0.05$)。さらに AHCC を投与した 2 クール目には (678 ± 507 copy/ml vs. 152 ± 145 copy/ml, $p < 0.05$)。また AHCC 投与により EORTC QLQ-C30 fatigue scale が改善し, 肝障害を生じた 2 例では肝機能が改善した。

【結論】

以上のことより, 唾液中の HHV-6 DNA 量はがん患者の QOL のよい biomarker になりうることを示唆された。また化学療法中のがん患者に対する AHCC 投与は副作用軽減効果や QOL 改善効果が期待できる。