

第61回日本泌尿器科学会中部総会

シンポジウム 2 「分子標的薬治療の副作用対策」

—司会の言葉—

藤澤 正人¹, 杉村 芳樹²¹神戸大学大学院医学研究科外科系講座腎泌尿器科学分野²三重大学大学院医学系研究科腎泌尿器外科学分野MANAGEMENT OF ADVERSE EVENTS ASSOCIATED
WITH MOLECULAR TARGETED AGENTSMasato FUJISAWA¹ and Yoshiki SUGIMURA²¹*The Division of Urology, Kobe University Graduate School of Medicine*²*The Department of Nephro-Urologic Surgery and Andrology,
Mie University Graduate School of Medicine*

In Japan, sorafenib and sunitinib, potential molecular targeted agents for advanced renal cell carcinoma, were approved in 2008. Currently, a total of four agents, including everolimus and temsirolimus in addition to these two agents, have been introduced into clinical practice. It would be comparatively easy to determine the indication of these molecular targeted agents because of several clinical guidelines developed based on the outcomes of reliable randomized clinical trials; however, any adverse events associated with the use of these agents, need to be managed carefully according to each case. Furthermore, it seems difficult to properly manage adverse events encountered during treatment using these agents due to the following reasons: there are several adverse events which have not been experienced by urologists before, and there are marked differences in the incidence as well as severity of adverse events associated with these agents between the Western and Japanese populations. It is particularly important to try to achieve a maximal therapeutic benefit from treatment with molecular targeted agents through optimal management for adverse events associated with these agents. In this symposium, accordingly, five experts, well informed of the use of these agents, provided practical information on the management of adverse events associated with each agent.

(Hinyokika Kiyo 58 : 633, 2012)

Key words : Molecular targeted therapy, Adverse events

進行腎細胞癌に対する分子標的薬であるソラフェニブおよびスニチニブが、2008年に相次いで保健取載され早3年以上が経過した。2011年現在、上記2剤にエベロリムスおよびテムシロリムスも加え計4種類の分子標的薬が、実臨床の場において使用可能となっている。これらの分子標的薬の適応は、エビデンスに基づく推奨ガイドラインが存在するため、比較的容易に決定可能である。しかし、適応を決定し実際に投与を開始した後に発症する有害事象に関しては、個々の症例ごとに担当医が細心の注意を払って地道に対応するしかなく、時にその解決に難渋することもある。また、分子標的薬には、われわれ泌尿器科医が以前経験したことのない特徴的な有害事象が存在することに加え、

欧米人と日本人とではその発症頻度および重篤度も大いに異なっていることも、分子標的薬に対する有害事象対策を困難なものとしている感がある。

しかし、分子標的薬導入を真に進行腎癌患者の福音とするためには、その有害事象に精通し適切な対策をとることにより、治療効果の最大化を目指す努力が肝要であることは言うまでもない。よって、本シンポジウムでは、分子標的薬治療に豊富な使用経験を有する5名のエキスパートの先生方に、明日からの診療にすぐにも役立つような実践的な有害事象対策を薬剤別に解説いただいた。

(Received on April 18, 2012)
(Accepted on April 20, 2012)