

# 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

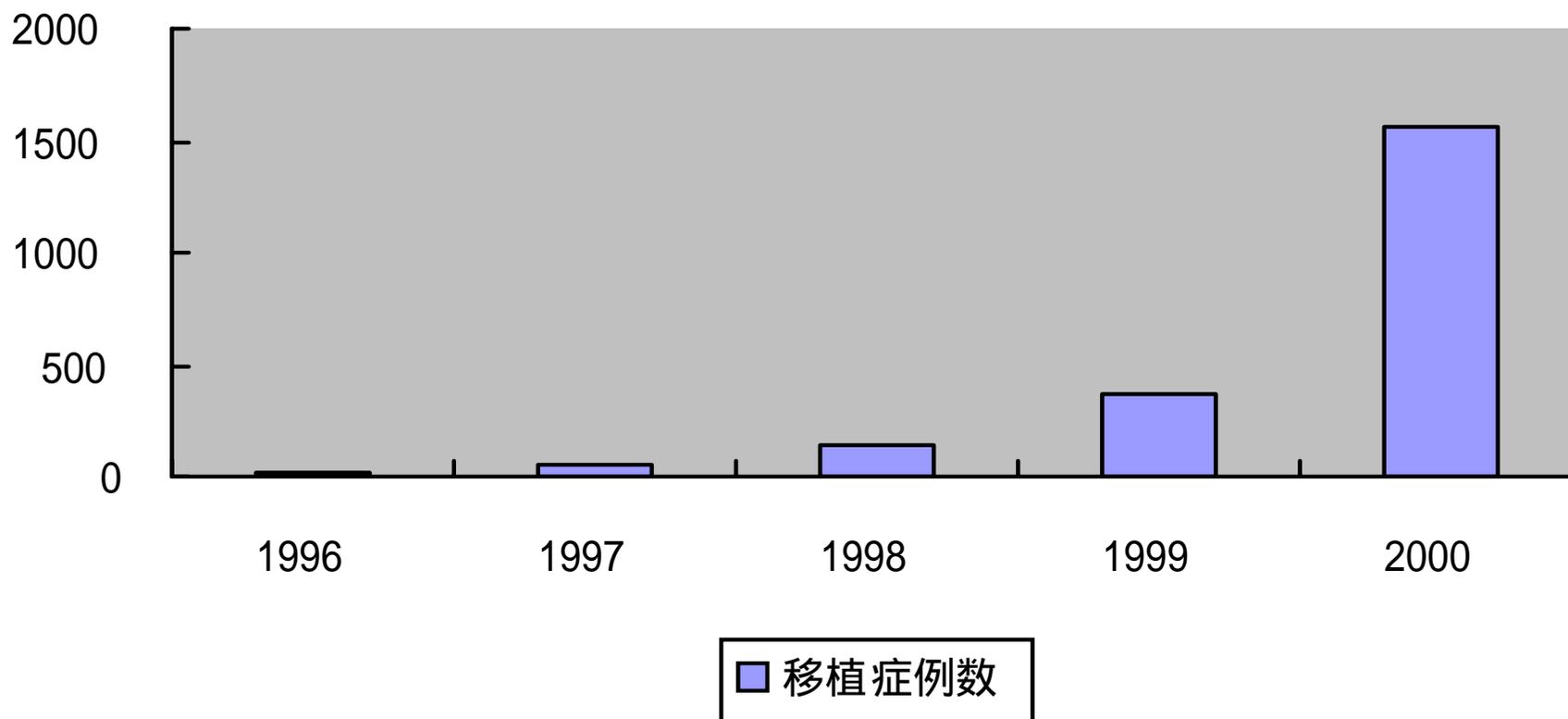
DLI-ドナ-リンパ球輸注-

再発-

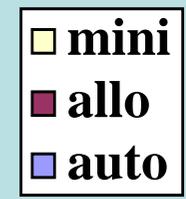
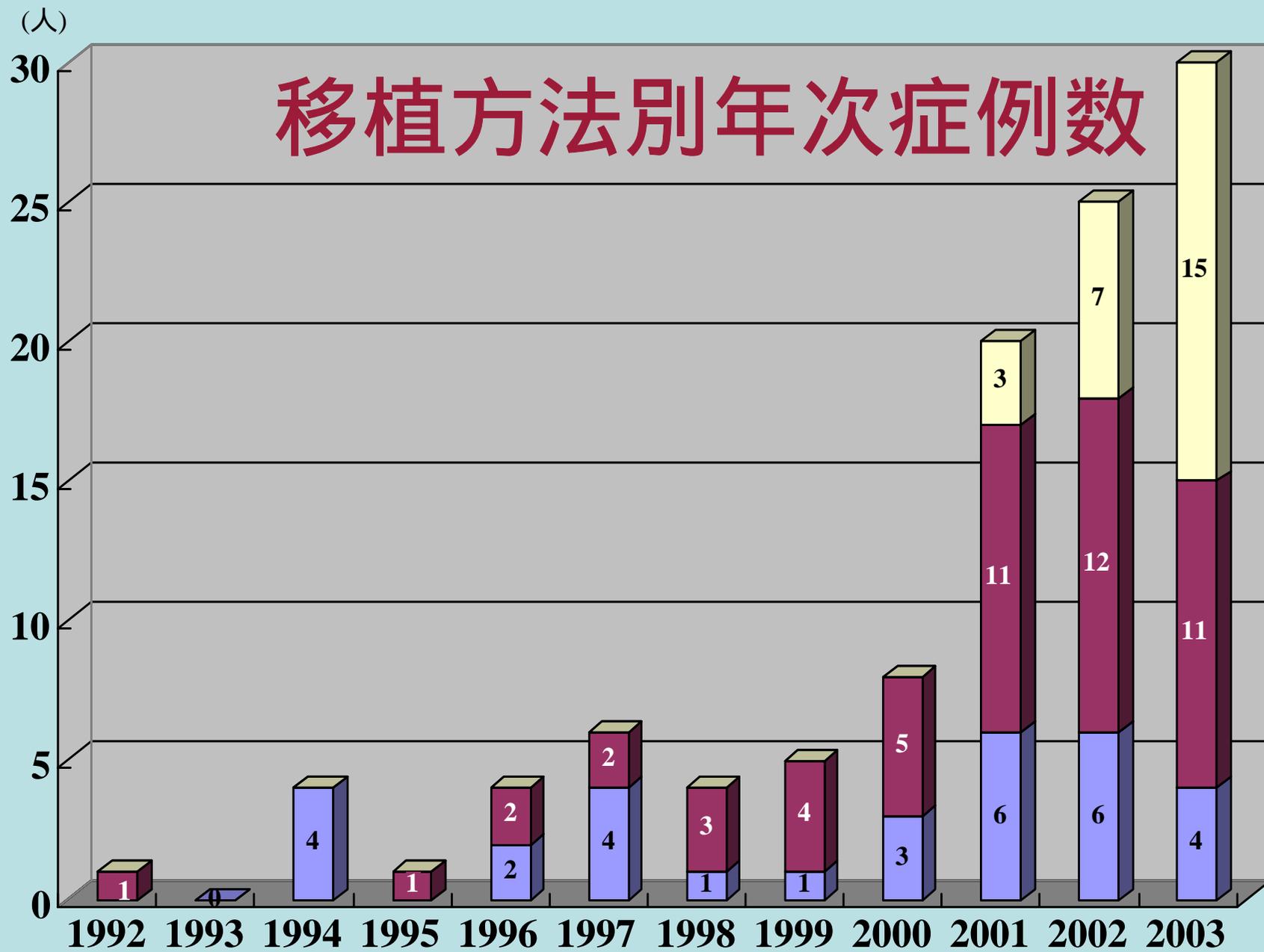
1st iw NST in Japan 2004.2.20-22



## ≡ 二移植症例数の推移



ASH学会抄録からみたデータ



(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
$5 \times 10^6$	8	0	0
$1 \times 10^7$	21	8	1
$5 \times 10^7$	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



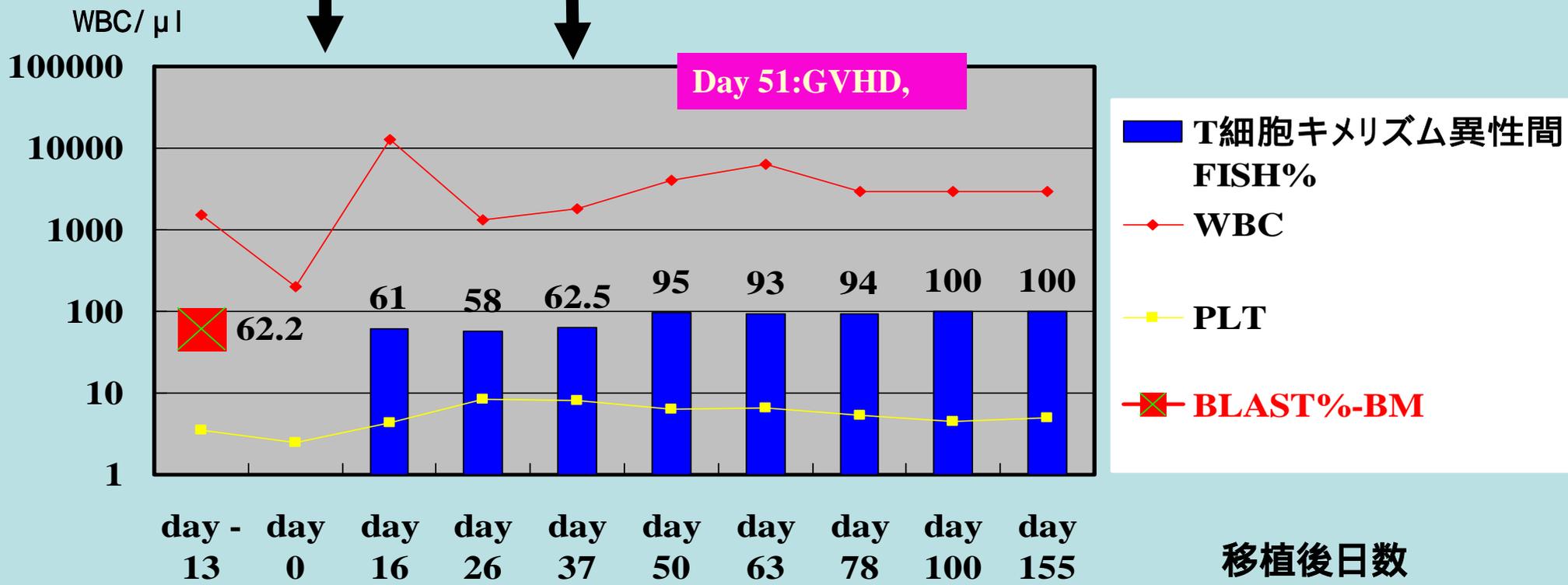
56歳女性. HLA 一致の兄から

**PBSCT**

Flu+Bu

Day 36

**DLI**



# ミニ移植の5年後の展開



**Less toxic & more effective**