

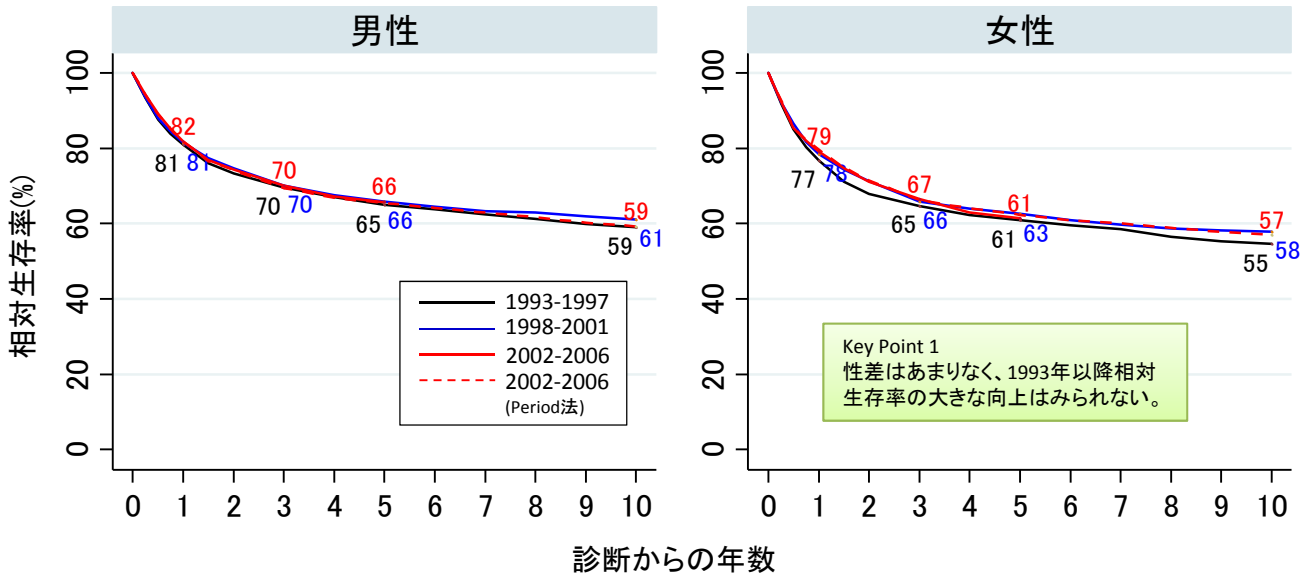
# 腎・尿路がん

(ICD10: C64-C66, C68)

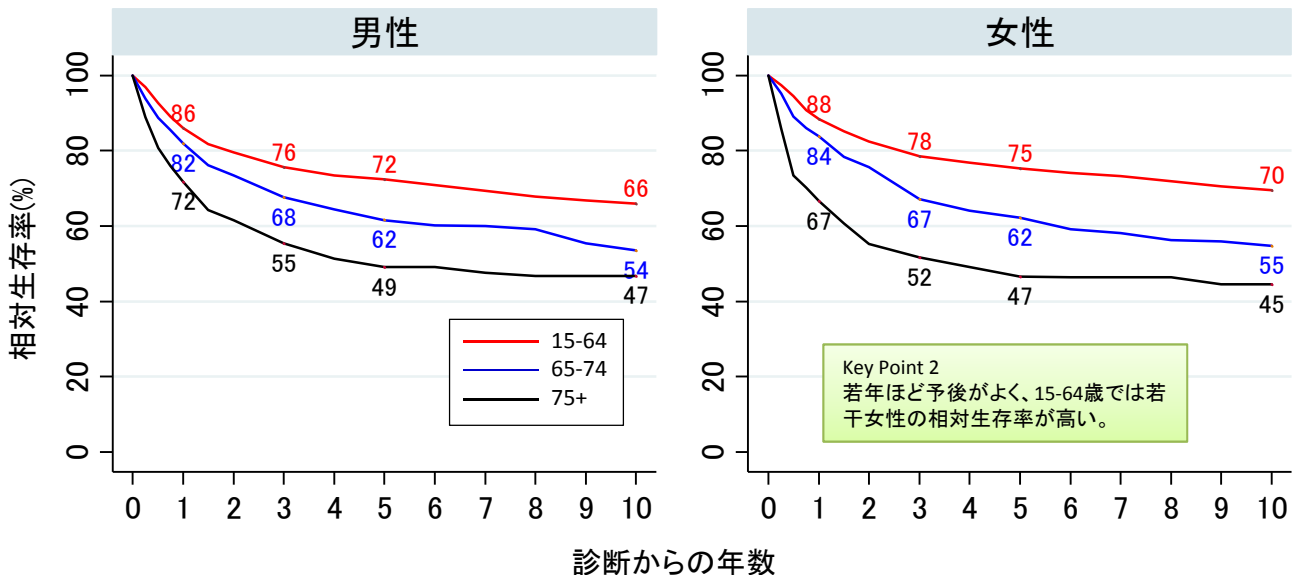
全体の生存率が高いため、治癒モデルがあてはまらないため、治癒モデルの結果を示していない

### 10年相対生存率

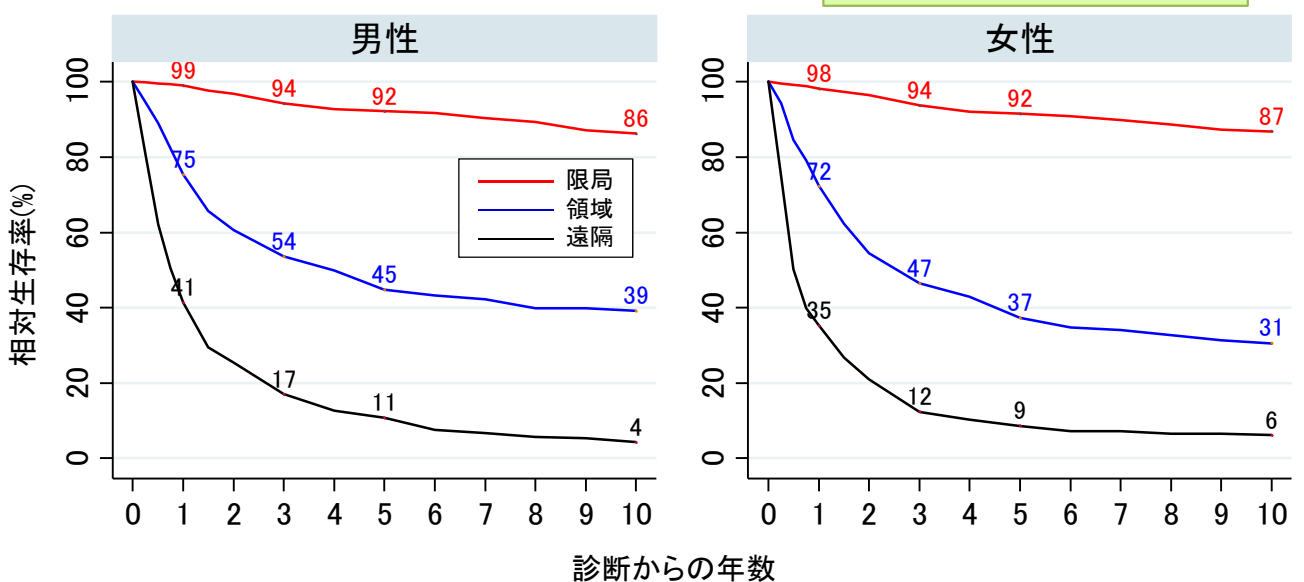
全患者



年齢階級別 (2002-2006年のperiod analysisによる生存率)

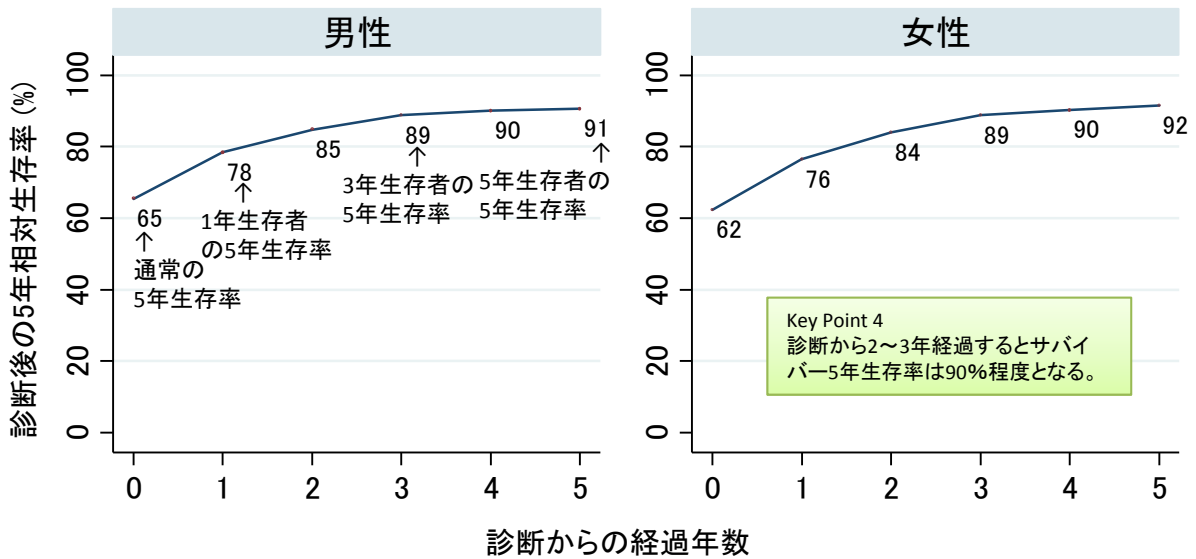


進行度別 (2002-2006年のperiod analysisによる生存率)

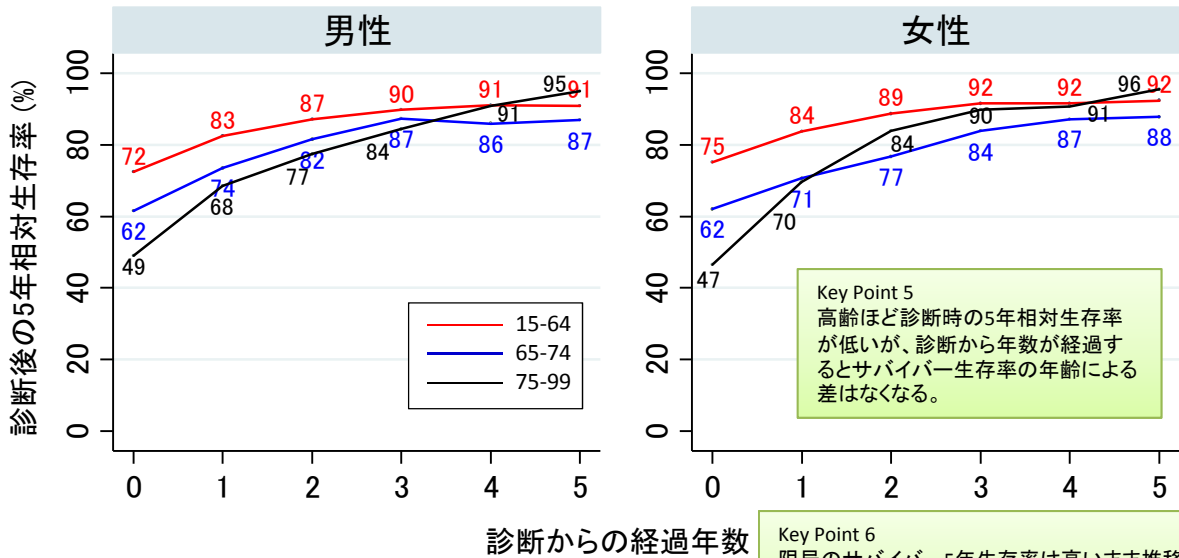


# サバイバー5年相対生存率

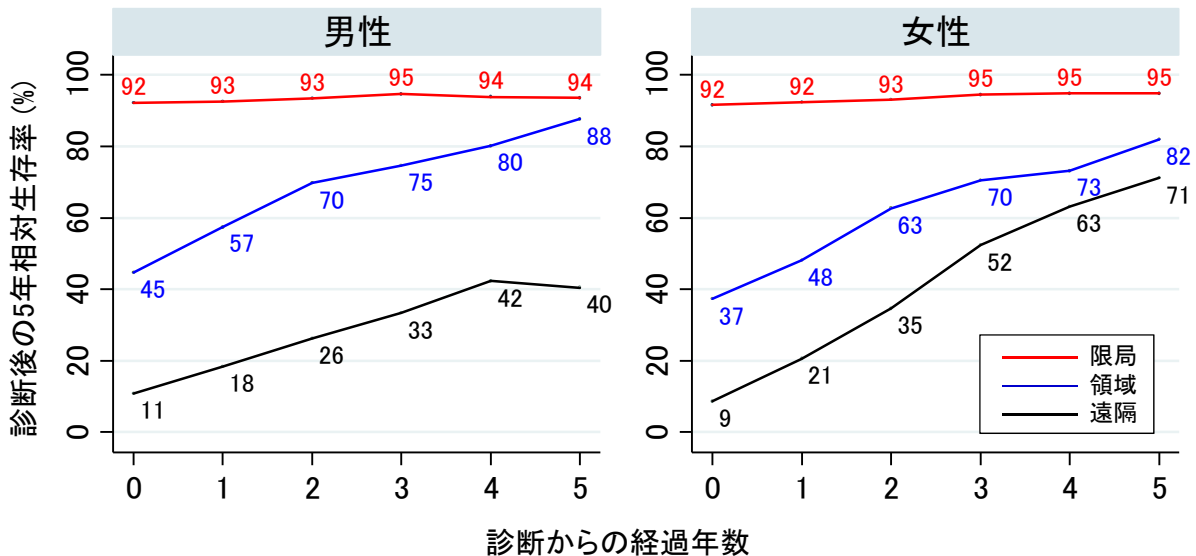
全患者



年齢階級別



進行度別



2002-2006年(Period法)の10年相対生存率より算出

表1. 解析対象者

		Total		1993-1997		1998-2001		2002-2006		2002-2006 (period)		
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
男性	全患者	10,645	100.0	3,199	100.0	2,886	100.0	4,560	100.0	4,725	100.0	
	年齢階級別	15-64	4,910	46.1	1,583	49.5	1,343	46.5	1,984	43.5	2,068	43.8
		65-74	3,442	32.3	1,008	31.5	950	32.9	1,484	32.5	1,532	32.4
		75-99	2,293	21.5	608	19.0	593	20.5	1,092	23.9	1,125	23.8
	進行度別	限局	5,856	55.0	1,736	54.3	1,591	55.1	2,529	55.5	2,622	55.5
		領域	1,674	15.7	437	13.7	436	15.1	801	17.6	831	17.6
		遠隔	2,069	19.4	636	19.9	565	19.6	868	19.0	901	19.1
		不明	1,046	9.8	390	12.2	294	10.2	362	7.9	371	7.9
女性	全患者	5,217	100.0	1,550	100.0	1,387	100.0	2,280	100.0	2,374	100.0	
	年齢階級別	15-64	1,831	35.1	631	40.7	483	34.8	717	31.4	756	31.8
		65-74	1,625	31.1	484	31.2	450	32.4	691	30.3	724	30.5
		75-99	1,761	33.8	435	28.1	454	32.7	872	38.2	894	37.7
	進行度別	限局	2,697	51.7	784	50.6	712	51.3	1,201	52.7	1,256	52.9
		領域	920	17.6	256	16.5	232	16.7	432	18.9	445	18.7
		遠隔	968	18.6	288	18.6	263	19.0	417	18.3	432	18.2
		不明	632	12.1	222	14.3	180	13.0	230	10.1	241	10.2

表2. 1, 3, 5, 10年相対生存率(全患者: 診断時期別、Period法: 年齢階級別進行度別)

		1年相対生存率		3年相対生存率		5年相対生存率		10年相対生存率		
		RS	95%CI	RS	95%CI	RS	95%CI	RS	95%CI	
男性	1993-1997年	全患者	80.9	[79.4-82.3]	69.5	[67.7-71.3]	65.0	[63.0-66.9]	59.0	[56.7-61.3]
	1998-2001年		81.5	[79.9-83.0]	70.1	[68.2-72.0]	65.9	[63.8-68.0]	61.1	[58.6-63.4]
	2002-2006年		81.8	[80.6-83.0]	70.1	[68.6-71.6]	65.8	[64.1-67.4]	-	-
	2002-2006年 (Period法)		81.8	[80.5-83.0]	69.4	[67.8-71.0]	65.5	[63.7-67.2]	59.3	[57.1-61.4]
	年齢階級別	15-64	86.0	[84.3-87.5]	75.6	[73.4-77.6]	72.4	[70.1-74.6]	65.9	[63.2-68.5]
		65-74	81.9	[79.6-83.9]	67.6	[64.7-70.4]	61.6	[58.3-64.8]	53.6	[49.1-57.8]
		75-99	71.7	[68.5-74.7]	55.4	[51.3-59.2]	49.1	[44.3-53.7]	46.7	[38.1-54.9]
	進行度別	限局	99.1	[98.1-99.5]	94.3	[92.7-95.5]	92.3	[90.3-93.8]	86.3	[83.4-88.8]
		領域	75.4	[71.9-78.5]	53.6	[49.4-57.6]	44.8	[40.1-49.3]	39.2	[33.9-44.5]
		遠隔	41.5	[38.1-44.9]	17.1	[14.5-19.9]	10.8	[8.6-13.3]	4.4	[2.8-6.4]
女性	1993-1997	全患者	76.7	[74.4-78.9]	64.7	[62.1-67.3]	60.8	[58.0-63.5]	54.6	[51.5-57.6]
	1998-2001		78.4	[76.0-80.6]	65.8	[63.0-68.5]	62.6	[59.6-65.4]	57.9	[54.7-61.0]
	2002-2006		79.1	[77.3-80.9]	66.6	[64.4-68.7]	61.4	[59.1-63.7]	-	-
	2002-2006 (Period法)		79.6	[77.7-81.3]	66.2	[63.9-68.4]	62.3	[59.9-64.7]	57.1	[54.2-59.8]
	年齢階級別	15-64	88.4	[85.7-90.6]	78.5	[75.1-81.5]	75.2	[71.6-78.5]	69.6	[65.4-73.3]
		65-74	83.8	[80.7-86.5]	67.2	[63.1-70.9]	62.2	[57.8-66.2]	54.7	[49.3-59.7]
		75-99	66.7	[63.0-70.0]	51.6	[47.4-55.7]	46.6	[41.8-51.2]	44.5	[37.2-51.6]
	進行度別	限局	98.3	[96.9-99.0]	93.8	[91.5-95.4]	91.6	[89.0-93.6]	86.9	[83.2-89.9]
		領域	72.4	[67.4-76.8]	46.6	[40.9-52.0]	37.4	[31.6-43.1]	30.6	[24.6-36.8]
		遠隔	35.2	[30.5-39.9]	17.3	[12.4-16.1]	8.7	[5.9-12.1]	6.2	[3.6-9.6]

表3. サバイバー5年相対生存率 (Conditional five-year survival)

診断からの年数		0年		1年		2年		3年		4年		5年		
		RS	95%CI	RS	95%CI	RS	95%CI	RS	95%CI	RS	95%CI	RS	95%CI	
男性	全患者	65.5	[62.8-68.0]	78.5	[76.2-80.5]	84.8	[82.8-86.6]	88.8	[86.7-90.6]	90.1	[87.9-92.0]	90.5	[88.1-92.5]	
	年齢階級別	15-64	72.4	[68.8-75.7]	82.5	[79.8-84.9]	87.1	[84.8-89.1]	89.8	[87.4-91.8]	91.1	[88.6-93.1]	91	[88.3-93.1]
		65-74	61.6	[56.9-66.0]	73.5	[69.2-77.4]	81.6	[77.2-85.1]	87.4	[82.5-91.0]	86.0	[80.5-90.1]	86.9	[80.5-91.4]
		75-99	49.1	[42.7-55.2]	68.5	[61.0-74.8]	77.4	[68.0-84.4]	84.4	[70.9-92.0]	91.0	[67.6-97.7]	95.2	[34.0-99.8]
	進行度別	限局	92.3	[89.7-94.2]	92.6	[90.3-94.3]	93.4	[91.3-95.0]	94.7	[92.5-96.3]	93.9	[91.4-95.6]	93.6	[90.9-95.5]
		領域	44.8	[38.6-50.7]	57.5	[50.9-63.5]	69.7	[62.7-75.7]	74.6	[66.3-81.1]	80.2	[71.2-86.7]	87.7	[77.0-93.6]
		遠隔	10.8	[8.1-14.0]	18.5	[13.8-23.7]	26.3	[19.7-33.4]	33.3	[24.3-42.7]	42.3	[30.3-53.8]	40.5	[26.9-53.7]
女性	全患者	62.3	[58.6-65.9]	76.4	[73.3-79.3]	84.0	[81.2-86.4]	88.8	[85.9-91.1]	90.2	[87.2-92.6]	91.5	[88.4-93.9]	
	年齢階級別	15-64	75.2	[69.5-80.1]	83.9	[79.6-87.3]	88.9	[85.4-91.6]	91.6	[88.1-94.1]	91.7	[88.0-94.3]	92.5	[88.7-95.0]
		65-74	62.2	[56.0-67.8]	70.6	[65.2-75.3]	76.7	[71.5-81.1]	83.9	[77.9-88.3]	87.2	[80.5-91.6]	87.9	[80.3-92.7]
		75-99	46.6	[39.7-53.1]	69.7	[61.4-76.5]	84.1	[73.6-90.6]	89.9	[74.7-96.2]	90.8	[68.8-97.5]	95.6	[46.7-99.7]
	進行度別	限局	91.6	[88.1-94.1]	92.4	[89.4-94.6]	93.1	[90.2-95.1]	94.5	[91.4-96.6]	94.8	[91.4-96.9]	94.9	[91.3-97.0]
		領域	37.4	[29.7-45.0]	48.1	[39.7-56.0]	62.7	[53.4-70.7]	70.4	[59.7-78.8]	73.2	[61.2-82.0]	81.9	[68.3-90.1]
		遠隔	8.7	[5.3-13.1]	20.6	[13.0-29.5]	34.6	[22.2-47.3]	52.3	[32.6-68.8]	63.2	[36.5-81.1]	71.2	[37.1-89.0]

## Key Point 解説

大阪府立成人病センター がん予防情報センター 伊藤ゆり  
大阪府立成人病センター 泌尿器科 中山雅志

## 10年相対生存率

## Key Point 1

性差はあまりなく、1993年以降相対生存率の大きな向上はみられない。

今回の分析対象部位は腎 (ICD10 : C64) が約70% (そのうちの約8割が腎細胞がん)、腎盂 (C65)、尿管 (C66) がそれぞれ10数%、尿道 (C68) が2%程度であり、解析対象期間中この分布に大きな変化はない。

腎がんは腹部超音波検査などの普及により、偶然に診断されることが増え、1980年代後半までに罹患率が急激に増加したが、その後横ばいとなっている<sup>1)</sup>。今回の解析期間より以前では、早期診断例の増加の影響で、全体の生存率は見た目大きく向上したが、今回の解析対象期間である1993年以降では進行度分布の変化もなく、その影響はみられなかった。しかしながら、近年分子標的治療薬の開発により、今後の生存率向上が期待されるため、引き続きその効果のモニタリングが必要である。

## Key Point 2

若年ほど予後がよく、15-64歳では若干女性の相対生存率が高い。

若年ほど相対生存率が高く、年齢は予後に影響を与える因子といえる。15-64歳で女性の生存率が若干高いのはこの年齢層における限局患者の割合が女性で72%であるのに対し、男性で67%と若干低いためであろう (付表1)。欧米の報告でも、女性は男性に比べステージが低い傾向にある<sup>2)</sup>。

高齢者においては、外科的治療が困難となり、根治的な治療が行えないことが影響している (75歳以上における手術実施割合は50%程度)。

## Key Point 3

領域では女性の相対生存率が若干低い

診断時進行度により生存率が大きく異なるのは他の部位と同様であるが、領域患者において、女性の生存率が男性より低くなっている。これは、領域患者において75歳以上の患者の割合が男性では3割未満であるのに対し、女性では約5割であることに起因しているといえよう。

## サバイバー5年相対生存率

## Key Point 4

診断から2~3年経過するとサバイバー5年生存率は90%程度となる。

患者の死亡頻度は診断から2~3年以内が多く、その後の生存者においては、死亡の頻度が減るため、サバイバー5年生存率は次第に高い値となる。しかし、診断から5年経過しても、ある一定割合で再発などによる死亡は起こっている。

## Key Point 5

高齢ほど診断時の5年相対生存率が低いですが、診断から年数が経過するとサバイバー生存率の年齢による差はなくなる。

診断から2~3年以上生存した者のサバイバー5

年生存率では年齢の影響は小さくなる。これは、診断から0-2年までの死亡確率の違いに起因するものである。75歳未満での手術実施割合は7~8割であるのに対し、75歳以上では手術実施割合が約5割であった。また15-64歳と65-74歳で手術実施割合に大きな差はなかったが、年齢が高いほど、がんが広がった状況（領域・遠隔転移）で診断される割合が高くなっており、年齢による診断後2年以内の死亡確率の差の要因となっている。

### Key Point 6

限局のサバイバー5年生存率は高いまま推移。領域・遠隔においては、診断から2~3年で多くの患者が死亡するが、以降のサバイバー5年相対生存率は高くなる。

限局患者の生存率はずっと高く、診断から数年経ってもサバイバー5年生存率は高いまま推移している。しかし、一般集団の生存確率とほぼ等しくなる100%にまではいたらず、一定の割合で死亡は発生している。

領域患者においては、診断から2~3年で手術できないような進行例の多くの患者が死亡するが、生存者におけるその後のサバイバー5年生存率は高くなる。

遠隔転移例においては、診断時の5年生存率自体がかなり低いため、サバイバー5年生存率の信頼区間はとても広い。そのため、点推定値では性差があるように見えるが、統計的に有意な差はない。

### 文献

- 1) Ito Y, Ioka A, Nakayama T, et al. Comparison of the trends in cancer incidence and mortality in Osaka, Japan, using an age-period-cohort model. *Asian Pac J Cancer Prev* 2011; 12(4): 879-88.
- 2) Woldrich JM, Mallin K, Ritchey J, et al.

Sex differences in renal cell cancer presentation and survival: an analysis of the National Cancer Database, 1993-2004. *J Urol* 2008; 179(5): 1709-13.

付表 1. 性・年齢階級別進行度分布 (2002-06年追跡症例)

		15-64		65-74		75-99	
		N	%	N	%	N	%
男性	限局	1,292	66.5	827	58.0	503	51.1
	領域	292	15.0	300	21.0	239	24.3
	遠隔	358	18.4	300	21.0	243	24.7
	計	1,942	100.0	1,427	100.0	985	100.0
女性	限局	506	71.7	399	58.9	351	46.8
	領域	100	14.2	153	22.6	192	25.6
	遠隔	100	14.2	125	18.5	207	27.6
	計	706	100.0	677	100.0	750	100.0

付表 2. 性・年齢階級別手術実施割合%  
(2002-06年追跡症例)

	15-64	65-74	75-99
男性	78.7	73.6	56.2
女性	82.0	74.9	48.9