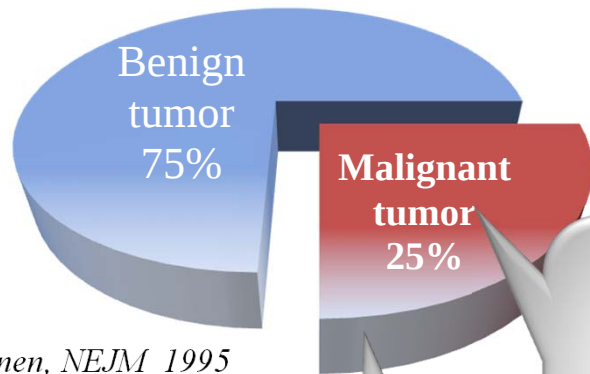


Primary cardiac neoplasm

An incidence 0.001%-0.03%
in unselected patients at autopsy.



Reynen, NEJM 1995

The patients seen
at our institution
in 32 years was 34.

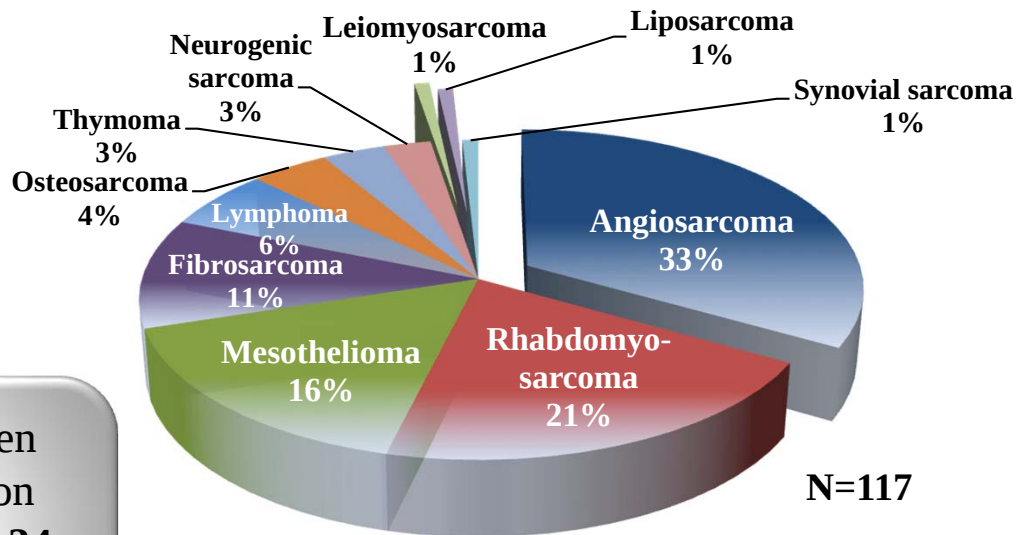
Simpson et al,
Cancer 2008
(Mayo Clinic)

Patients live for a mean of
1 year if treated,
but usually die within
1 month if untreated.

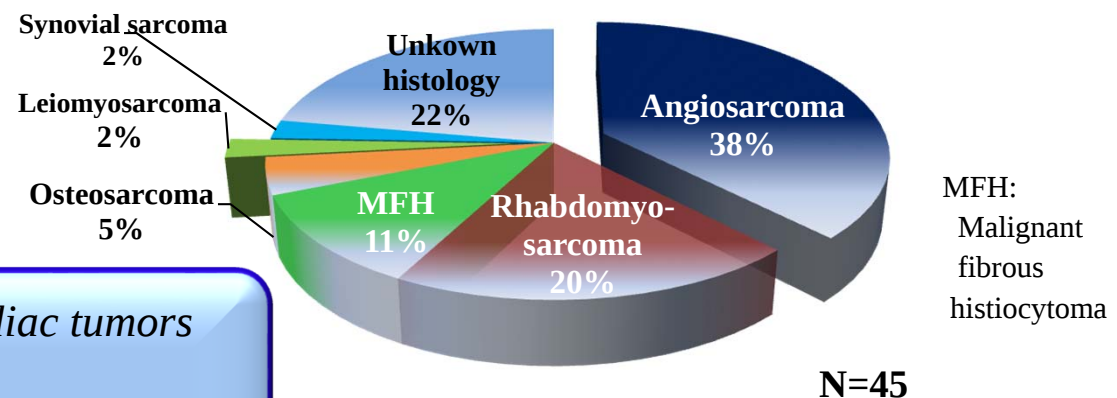
Butany et al,
Lancet Oncology 2005

*Unfortunately the outcome for malignant primary cardiac tumors
remains **dismal**,
but **fortunately** these tumors are **rare**.*

Bruce et al, Heart 2011



Atlas of tumor pathology,
Armed Forces Institute of Pathology; 1978



Amano et al, The Textbook of Cardiac Tumors 2011

考察

文献では、手術が唯一の方法。手術不能症例は1年未満の生存。

Butany, LANCET ONCOLOGY 2005

ただし十分に摘出可能な場合または症状改善する場合に限られる。

Bruce, HEART 2011

再建困難な摘出や心臓移植による生命予後延長はない。

Neragi-Miandoab, CLINICAL ONCOLOGY 2007

心臓悪性腫瘍の治療戦略

1. 循環動態不全に陥った患者 ⇒ 人工心肺下手術(完全摘出または不完全摘出)

2. 腫瘍制御	{	局所制御	⇒	完全摘出手術後 再発 73% (11人/15人)
		遠隔転移抑制		不完全摘出手術後 再発 83% (10人/12人)

Simpson, CANCER 2008

↓
再発による心腔内血流閉塞で死亡

心臓悪性腫瘍の新治療戦略

1. 循環動態不全に陥った患者
⇒ 人工心肺下手術(完全摘出または不完全摘出)

2. 腫瘍制御	{	局所制御	⇒	炭素線治療
		遠隔転移抑制	⇒	化学療法レジュメンの確立

3. 局所治療後の心不全管理