

Title	アナモレリン服用によるがん患者の栄養指標への影響
Sub Title	Effects of anamorelin on nutritional indices in cancer patients
Author	島村, 奈緒美(Shimamura, Naomi)
Publisher	慶應義塾大学
Publication year	2024
Jtitle	学事振興資金研究成果実績報告書 (2023.)
JaLC DOI	
Abstract	がん患者は、がんの進行に伴い、体重減少や食欲不振、倦怠感の症状を伴う低栄養となり、がん悪液質の状態へ移行することが多いことが知られている。本研究では、2021年6月から2023年9月の期間にアナモレリンを開始した患者106名を対象とし、薬剤服用前後での食欲増進の有無、体重変化、栄養改善の指標に関連のある、C反応性タンパク質(CRP)、血清ヘモグロビン値(Hb)、血清アルブミン値(Alb)の変化、さらに肺癌、胃癌、膵癌、大腸癌による違いの有無について後ろ向き調査を行った。 アナモレリンの服用後、食欲改善を自覚した患者は60.4%(64/106)であった。体重が増加した患者は52.8%(56/106)、体重が減少した患者は22.6%(24/106)、体重が測定されていない患者は24.5%(26/106)であったが、全患者のうち、46.2%(49/106)は胸水や腹水など体内貯留があり、体重増加はアナモレリン服用以外の要因もあると考えられた。アナモレリン服用前のCRP中央値0.8mg/dL(最大-最小; 0.01-26.2)、Hb中央値10.7g/dL(6.3-15.4)、Alb中央値3.3g/dL(1.6-4.6)であった。アナモレリン服用後ではCRP中央値2.37mg/dL(0.01-46)、Hb中央値10.7g/dL(6-18.3)、Alb中央値2.9g/dL(1.3-4.5)であった。食欲が改善した患者では、食欲に変化がなかった患者と比較して、服用開始前のCRP値がより低い傾向にあった(0.29mg/dL[0.01-26.20]vs1.52mg/dL[0.01-14.29], $p = 0.036$)。今回、アナモレリン服用により栄養改善の指標に関連のある生化学検査項目の変化に有意差はみられなかったが、炎症の病態が進行していない比較的早い段階で服用開始することにより、食欲改善の効果が得られる可能性が示唆された。 原疾患別の食欲改善の割合は、肺癌62.5%(10/16)、胃癌71%(22/31)、膵癌57.9%(22/38)、大腸癌47.6%(10/21)であったが、有意差はなかった($p = 0.39$)。 早期に患者から食欲不振、体重減少などの症状を聞き取り、適切な時期にアナモレリンを開始することは、がん悪液質による栄養状態の悪化を回避し、患者のQOLの改善に貢献できる可能性がある。 It is known that as cancer progresses, cancer patients often become undernourished with symptoms of weight loss, anorexia and fatigue, and transition to a state of cancer cachexia. In this study, 106 patients who used anamorelin between June 2021 and September 2023 were retrospectively surveyed to determine whether anamorelin caused increased appetite, weight gain, or affected in C-reactive protein (CRP), serum hemoglobin (Hb), and serum albumin (Alb), which are relevant indicators of nutritional improvement. The study also investigated whether differences existed among lung, stomach, pancreatic, and colorectal cancers. After anamorelin, 60.4% (64/106) of patients had increased appetite. 52.8% (56/106) of patients gained weight, 22.6% (24/106) lost weight, and 24.5% (26/106) had no weight measured, but of all patients, 46.2% (49/106) had internal reservoirs such as pleural effusions or ascites. This suggests that weight gain may be due to factors other than anamorelin. Before anamorelin, median CRP was 0.8mg/dL (max-min; 0.01-26.2), median Hb was 10.7g/dL (6.3-15.4), and median Alb was 3.3g/dL (1.6-4.6). Patients with increased appetite tended to have lower CRP before prior to anamorelin than those with no change in appetite (median, 0.29 mg/dL[0.01-26.20] vs 1.52 mg/dL[0.01-14.29], $p=0.036$) . The study did not find significant differences in changes in biochemical laboratory tests related to indicators of nutritional improvement with anamorelin, but suggested that starting drug at a stage when the inflammatory pathology is not advanced may be effective in improving appetite. The percentage of increased appetite by primary disease was 62.5% (10/16) for lung cancer, 71% (22/31) for stomach cancer, 57.9% (22/38) for pancreatic cancer, and 47.6% (10/21) for colorectal cancer, but not significantly different ($p=0.39$). Interviewing patients early on for symptoms such as anorexia and weight loss and starting anamorelin at the appropriate time may help avoid worsening nutritional status due to cancer cachexia and improve the patient's quality of life.
Notes	
Genre	Research Paper
URL	https://koara.lib.keio.ac.jp/xoonips/modules/xoonips/detail.php?koara_id=2023000010-20230262

慶應義塾大学学術情報リポジトリ(KOARA)に掲載されているコンテンツの著作権は、それぞれの著作者、学会または出版社/発行者に帰属し、その権利は著作権法によって保護されています。引用にあたっては、著作権法を遵守してご利用ください。

The copyrights of content available on the KeiO Associated Repository of Academic resources (KOARA) belong to the respective authors, academic societies, or publishers/issuers, and these rights are protected by the Japanese Copyright Act. When quoting the content, please follow the Japanese copyright act.

2023年度 学事振興資金（個人研究）研究成果実績報告書

研究代表者	所属	大学病院薬剤部門	職名	技術員（主務）	補助額	100千円 （C）
	氏名	島村 奈緒美	氏名（英語）	Naomi Shimamura		

研究課題（日本語）

アナモレリン服用によるがん患者の栄養指標への影響

研究課題（英訳）

Effects of anamorelin on nutritional indices in cancer patients

1. 研究成果実績の概要

がん患者は、がんの進行に伴い、体重減少や食欲不振、倦怠感の症状を伴う低栄養となり、がん悪液質の状態へ移行することが多いことが知られている。本研究では、2021年6月から2023年9月の期間にアナモレリンを開始した患者106名を対象とし、薬剤服用前後での食欲増進の有無、体重変化、栄養改善の指標に関連のある、C反応性タンパク質(CRP)、血清ヘモグロビン値(Hb)、血清アルブミン値(Alb)の変化、さらに肺癌、胃癌、膵癌、大腸癌による違いの有無について後ろ向き調査を行った。

アナモレリンの服用後、食欲改善を自覚した患者は60.4%(64/106)であった。体重が増加した患者は52.8%(56/106)、体重が減少した患者は22.6%(24/106)、体重が測定されていない患者は24.5%(26/106)であったが、全患者のうち、46.2%(49/106)は胸水や腹水など体内貯留があり、体重増加はアナモレリン服用以外の要因もあると考えられた。アナモレリン服用前のCRP中央値0.8 mg/dL(最大-最小; 0.01-26.2)、Hb中央値10.7 g/dL(6.3-15.4)、Alb中央値3.3 g/dL(1.6-4.6)であった。アナモレリン服用後ではCRP中央値2.37 mg/dL(0.01-46)、Hb中央値10.7 g/dL(6-18.3)、Alb中央値2.9 g/dL(1.3-4.5)であった。食欲が改善した患者では、食欲に変化がなかった患者と比較して、服用開始前のCRP値がより低い傾向にあった(0.29 mg/dL[0.01-26.20] vs 1.52 mg/dL[0.01-14.29], $p=0.036$)。今回、アナモレリン服用により栄養改善の指標に関連のある生化学検査項目の変化に有意差はみられなかったが、炎症の病態が進行していない比較的早い段階で服用開始することにより、食欲改善の効果が得られる可能性が示唆された。

原疾患別の食欲改善の割合は、肺癌62.5%(10/16)、胃癌71%(22/31)、膵癌57.9%(22/38)、大腸癌47.6%(10/21)であったが、有意差はなかった($p=0.39$)。

早期に患者から食欲不振、体重減少などの症状を聞き取り、適切な時期にアナモレリンを開始することは、がん悪液質による栄養状態の悪化を回避し、患者のQOLの改善に貢献できる可能性がある。

2. 研究成果実績の概要（英訳）

It is known that as cancer progresses, cancer patients often become undernourished with symptoms of weight loss, anorexia and fatigue, and transition to a state of cancer cachexia. In this study, 106 patients who used anamorelin between June 2021 and September 2023 were retrospectively surveyed to determine whether anamorelin caused increased appetite, weight gain, or affected in C-reactive protein (CRP), serum hemoglobin (Hb), and serum albumin (Alb), which are relevant indicators of nutritional improvement. The study also investigated whether differences existed among lung, stomach, pancreatic, and colorectal cancers.

After anamorelin, 60.4% (64/106) of patients had increased appetite. 52.8% (56/106) of patients gained weight, 22.6% (24/106) lost weight, and 24.5% (26/106) had no weight measured, but of all patients, 46.2% (49/106) had internal reservoirs such as pleural effusions or ascites. This suggests that weight gain may be due to factors other than anamorelin. Before anamorelin, median CRP was 0.8 mg/dL (max-min; 0.01-26.2), median Hb was 10.7 g/dL (6.3-15.4), and median Alb was 3.3 g/dL (1.6-4.6). Patients with increased appetite tended to have lower CRP before prior to anamorelin than those with no change in appetite (median, 0.29 mg/dL[0.01-26.20] vs 1.52 mg/dL[0.01-14.29], $p=0.036$).

The study did not find significant differences in changes in biochemical laboratory tests related to indicators of nutritional improvement with anamorelin, but suggested that starting drug at a stage when the inflammatory pathology is not advanced may be effective in improving appetite.

The percentage of increased appetite by primary disease was 62.5% (10/16) for lung cancer, 71% (22/31) for stomach cancer, 57.9% (22/38) for pancreatic cancer, and 47.6% (10/21) for colorectal cancer, but not significantly different ($p=0.39$).

Interviewing patients early on for symptoms such as anorexia and weight loss and starting anamorelin at the appropriate time may help avoid worsening nutritional status due to cancer cachexia and improve the patient's quality of life.

3. 本研究課題に関する発表

発表者氏名 （著者・講演者）	発表課題名 （著書名・演題）	発表学術誌名 （著書発行所・講演学会）	学術誌発行年月 （著書発行年月・講演年月）