

## エストロゲンホルモン療法は乳がん高リスクと関連がある

長期のエストロゲンホルモン療法は乳がんリスク上昇と関連があるが死亡とは関連がない

Long-term use of estrogen hormone therapy linked to increased risk for breast cancer, but not death

2012年AACR学会で発表されたある画期的なスタディの結果、長期間のエストロゲン/プロゲステロン併用療法およびエストロゲン単独のホルモン療法 (HT) と乳がんの高発症リスクとが関連付けられた。Nurses' Health Studyのデータを用いて、研究者らは1976年に30～55歳であった閉経後女性登録看護師から収集した追跡データを評価した。その結果、HTを行われなかった女性と比較し、エストロゲンとプロゲステロンを10～14.9年内服した女性では乳がんリスクが88%高かった。エストロゲンとプロゲステロンを15～19.9年内服した女性では、リスクは2倍以上高かった。エストロゲン単独のHTを行われた女性においては、10～14.9年の内服ではリスクが22%上昇し、15～19.9年の内服で43%上昇した。いずれのHTにおいてもリスクはプラトーにはならなかった。HTは致死的な乳がんリスクは上昇させなかった。過去のスタディでは、10年未満のHT使用に関連したリスクのみ評価がなされていた。

### Full Text

In a landmark study, researchers have linked the long-term use of estrogen plus progesterone and estrogen-only hormone therapy with a higher risk for developing breast cancer.

"It's already been confirmed that patients shouldn't be undergoing estrogen plus progesterone hormone therapy (HT) for the long term," said Wendy Y. Chen, M.D., M.P.H., associate physician at Brigham and Women's Hospital and assistant professor in medicine at the Breast Cancer Oncology Center at the Dana-Farber Cancer Institute in Boston, Mass. "What we found is that people should also be careful about longer-term use of estrogen-alone HT."

In previous studies, she said, researchers only evaluated risks associated with less than 10 years of HT use. Chen presented the findings at the AACR Annual Meeting 2012, held March 31 - April 4.

Using data from the Nurses' Health Study, the researchers evaluated follow-up data collected during 1980 through 2008 from postmenopausal female registered nurses who were aged 30 to 55 years old in 1976.

Chen and colleagues found that the risk for breast cancer, when compared with women who did not use HT, was 88 percent higher in women who had taken estrogen plus progesterone for 10 to 14.9 years; the risk increased more than twofold for women who used estrogen plus progesterone therapy for 15 to 19.9 years. For women who used estrogen-only HT, researchers found a 22 percent increased risk for breast cancer if used for 10 to 14.9 years and a 43 percent greater risk associated with 15 to 19.9 years of use.

Researchers also found that the risk did not plateau for either kind of HT. "There's a continued effect over time. The longer you use it, the higher the risk," said Chen.

To further clarify long-term risks of estrogen-only therapy, the researchers evaluated a subset of the women who also met the requirements of participants in the Women's Health Initiative trial, which is a randomized trial of postmenopausal women aged 50 years or older. Although the risk for breast cancer dipped slightly for women who used estrogen-only HT for less than 10 years, the risk increased 30 percent for women who took estrogen for 15 to 19.9 years.

HT did not increase the risk for fatal breast cancers.

"Even though we saw an increased risk in developing breast cancer, we did not see an increased risk for dying from breast cancer," Chen said. She and her colleagues are currently researching this aspect of the findings.

The National Cancer Institute funded this research.

## AACR 2012 特集

### News01

予期せぬMEK1変異はメラノーマの薬剤耐性の原因ではない

### News02

エストロゲンホルモン療法は乳がん高リスクと関連がある

### News03

肝がん治療においてtremelimumabは有望である

### News04

ステージ4のがん患者においては併用療法が有益な可能性がある

### News05

メトホルミンは前立腺がんの進行を遅延させるようである

### News06

新たな経口薬は前立腺がん治療として有望なようである

### News07

肺がん治療薬ベバシズマブの代替薬

### News08

膀胱がん治療としてのより優れたアジュバント免疫療法

### News09

ホルモンレベルにより前立腺がんの生存率が予測できる

### News10

骨髄異型性症候群および白血病に対する強力なエピジェネティック薬

### News11

翻訳異常が、がんの進行に重要な役割を果たしている可能性がある

### News12

アブラナ科野菜を食べることにより乳がん患者の生存率が向上する