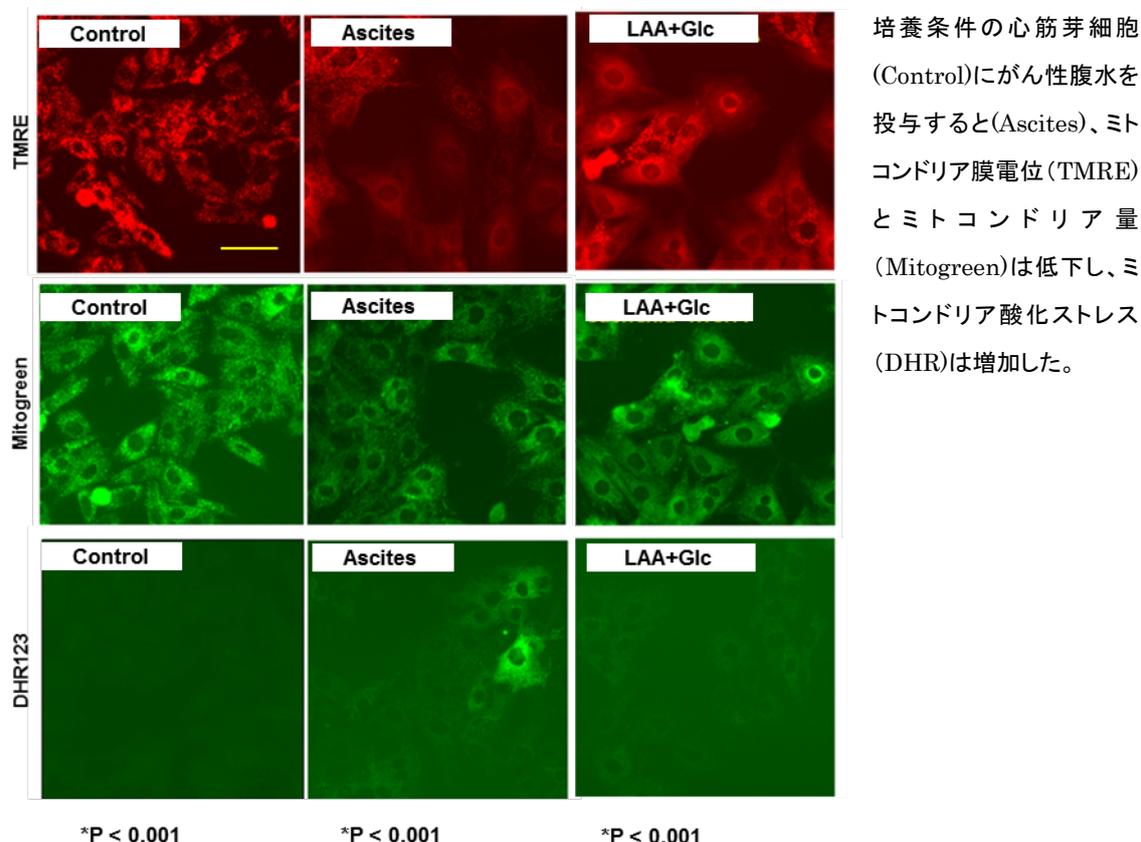


## 研究紹介

### がん性心筋障害の検討

進行がん患者の 80%に悪液質が生じますが、その多くに心筋障害も合併します。がん患者の死因の第一位はがん死ですが第二位は心不全です。がん患者の心機能障害は抗がん剤による治療の副作用であるとされて来ました。しかし、私たちは動物悪液質モデルの心臓を解析することにより、抗がん剤治療と関係なく癌そのものにより心臓に心萎縮、エネルギー代謝障害などの変化がもたらされることを明らかにしました(1)。さらに、このようながん性心筋障害に対してもがん性サルコペニアで効果のあった中鎖脂肪酸(ラウリン酸)とグルコース負荷の併用が有効であることを示しました(2)。



## 文献

1. Miyagawa Y, Nukaga S, Mori T, Fujiwara-Tani R, Fujii K, Mori S, Goto K, Kishi S, Sasaki T, Nakashima C, Ohmori H, Kawahara I, Luo Y\*, Kuniyasu H\*  
Evaluation of cancer-derived myocardial impairments using a mouse model  
Oncotarget 11(41):3712-3722, 2020  
doi: 10.18632/oncotarget.27759
2. Nukaga S, Mori T, Miyagawa Y, Fujiwara-Tani R, Sasaki T, Fujii K, Mori S, Goto K, Kishi S, Nakashima C, Ohmori H, Kawahara I, Luo Y\*, Kuniyasu H\*  
Combined administration of medium-chain fatty chain and glucose improved cancer-derived cardiac atrophy in a

mouse cachexia model.  
Cancer Sci 111(12):4605-4615, 2020.  
doi: 10.1111/cas.14656