## 割り大学病院 ASAHI UNIV. ASAHI UNIV. ASAHI UNIV. 発行人朝日大学練覧 集ま

NO. 104

/ 朝日大学病院 患者サポートセンター

(地域医療連携室) 皇市橋本町3丁目23番地 TFL 058-253-8001(代)

岐阜市橋本町3丁目23番地 TEL.05 TEL.058-253-8920(直) FAX.05

TEL.058-253-8001 (代) FAX.058-253-8910 (直)

## 最近の話題・トピックス

### 「オリゴメタスターシスの治療法」

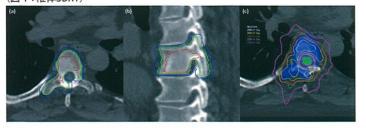
放射線治療科 田中修

最近のがん治療においてのトピックスの一つとしてオリゴメタスターシスという概念があります。たとえば初診時に肺がんがあり、遠隔転移として骨転移があったとします。これまでの方針ならStage IVとなるため全身化学療法で治療を行うのが標準治療とされ、根治が望めないと考えるのが普通でした。しかしながら昨今の研究で"原発巣が制御されている"状態で転移の数が少数(1個~5個)である場合、そこの転移巣に対する根治的治療を行えば根治する可能性があるという報告が増えてきました。その根治的治療として放射線治療のうち体幹部定位照射(SBRT)という技術が使われるようになりました。

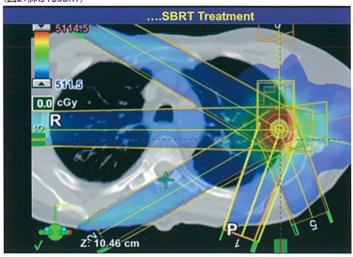
たとえば当院では脊椎転移を伴った前立腺がんに対して、原発巣の前立腺がんには根治的放射線治療(78Gy程度)を行い、同時または前立腺がんの治療終了後に脊椎の転移に対する放射線治療を行う機会が増えてきました(図1:椎体SBRT)。オリゴメタスターシスに対するSBRTが保険適応は2020年の診療報酬の改定で、5個以内のオリゴメタスターシスなら保険適応になると収載されました。SBRTの治療は高精度が求められるため、治療ができる施設とできない施設があります(機械、人的要因:放射線治療専門医および医学物理士)。

当院の要因はそろっているため患者様に対しても適応があればお話をして治療を行うようにしています。とくに脊椎のオリゴメタスターシスは疼痛や神経麻痺などに関与してくるため、神経症状が進んでからだと間に合わない場合が多いため、近隣の医院の先生からは早めにご紹介をいただいている状態です。現時点でオピオイドを用いて疼痛が管理できている場合でも、オピオイドは根治的な治療でないため、できるだけ早く疼痛を取り除いて、オピオイドの量を減らすことが可能になります。このオピオイドを減らすということは減薬によるオピオイドの副作用(便秘、口喝、悪心、眠気)を減らすことになりQOLの向上にもなります。また放射線治療の適応の判断が難しい場合も多く、その場合は当科外来直結の問い合わせ(058-214-6995)を有効活用してください。

#### (図1:椎体SBRT)



#### (図2:肺がんSBRT)



#### SBRTの適応疾患増加

上記に記載しましたSBRTについて記載したいと思います。SBRTとは20年ほど前に確立したピンポイント照射のことです。全身で言えば、脳腫瘍(原発・転移)、肺がん、肝臓がん、膵がん、腎がん、前立腺がんなどエビデンスが増えるにしたがって対象とする疾患が増えてきました。SBRTの特徴は下記の通りです。

- 1)根治を目指せる
- 2)手術で届かない体深部にも治療ができる
- 3)身体にメスを入れなくてもできる
- 4)治療期間が短い(1週間程度)

このような特徴があるため、肺がんや肝臓がんでは昔から使われており、その治療成績が良かったため膵がんや腎臓がんにも適応が広がりました。上記のオリゴメタスターシスにSBRTは使われることが多い治療方法です。たとえば肺がんや肝臓がんだと、当院では1回11Gyを4日間治療(1日当たり1時間で外来通院)で行い合計44Gyにて治療を行うことが多いです(図2:肺がんSBRT)。SBRTの特徴として肺がん・肝臓がんの患者様で手術ができない、血管内治療ができない場合もSBRTで治療できる場合が多いです。

SBRTに似た治療として陽子線治療というものがあります。頭頚部腫瘍・骨軟部腫瘍・前立腺癌が適応になっており、陽子線じゃないと副作用を極力減らして根治することができない腫瘍に対して使用されます。まずは放射線治療科の医師にがんになったら受診をするのですが、そこで放射線治療医がSBRTでも副作用が無く治療ができればSBRTで治療をし、もしSBRTでは根治が難しい場合、陽子線・重粒子線治療ができる施設を紹介してもらえます。

#### 新任医師のご紹介\*\*\*\*

1月より

健診センター・呼吸器内科 教授

大野 康



州卒中 紀ツトライン

直通電話番号 **07/0=6583=667/7/** 

脳卒中治療は一刻を争います。 当院では専門医が速やかな 診断・治療を行います。

# 診療医ごう

(令和4年2月1日現在)

	(-	(令和4年2月1日現在)					
診療科月		AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF	火	水	木	金	土
消化器内科	初診	村上	八木/中畑	鈴木/坂元	村 上	鈴木/八木	担当医
	予約診	小島	大 洞	小島	中畑	福田	_
	予約診	八木	雄山	村上	坂 元	雄山	_
循環器內科		瀬川	藤井(非常勤)	瀬川	川口(智)	次 田	担当医
		田中(新)	伏 屋	田中(新)	渡 辺 (非常勤2·4週目)	瀬川	月1回不定期 土井/大倉(宏)
腎 臓 内 科		大橋(宏)	大野(道)	大橋(宏)	安田(宜) (非常勤)	大野(道)	大橋(宏) (予約再診のみ)
糖尿病・内分泌内科	1 診	佐々木	武田	佐々木	佐々木	武田	武 田
	2 診	杉本(美)	杉本(美)	梶 浦	杉本(美)	杉本(美)	佐々木
	3 診	梶浦	-		梶 浦		-
呼吸器內科		石 垣	舟口	大野(康)	舟 口	豊吉	石 垣
睡眠医療センター		-	_	大倉(睦)	大倉(睦)	-	大倉(睦)
外科		田中(秀)	杉本(琢)		太和田/杉本	田中(秀)/太和田	担当医
乳 腺 外 科	1 診	川口(順)	川口(順)	川口(順)	川口(順)	川口(順) (2·4週目)	担当医
	2 診	_	_	_	間 瀬 (非常勤)	_	(予約診のみ)
脳 神 経 外 科		石澤	郭	岡	石澤	_	郭
		岡	本 多	加納	清水		加納
脳 神 経 内 科		新美 (非常勤·午後)	大倉(睦) (午後)	_		大倉(睦)	
整形外科	初診	池田 / 岡田 (1·3·5週目) (2·4週目)	吉田	岡田	池田	前田	担当医
	予約診	岡 田 (1·3·5週目)	_	山 賀 (2·4週目)	星野	大 友	今泉(1週目)
	予約診	河 合	星野	前田	河 合	日下	日下(2週目)
	予約診	日下 (予約紹介)	今 泉	日下	吉田	今 泉	塚原·河合 (2週目)
	予約診	池 田 (2·4週目)	_	_	塚原	中島(午後) リウマチ内科	松 岡 (1·3週目)
皮 膚 科		清島	清島(午後)	清島	_	清島	_
眼 科	1 診	佐 本	佐 本	佐 本	_	佐 本	担当医
	2 診	_		矢 田	矢 田	矢 田	検査処置のみ
泌 尿 器 科		江原(英)	-	江原(英)	江原(英)	江原(英)	江原(英) (1·3週目)
		_	加藤	加藤	加藤	_	加藤 (2·4·5週目)
婦 人 科	完全予約	中 川 (非常勤·第3午後)	堀 (非常勤·午後)	早 崎 (非常勤・午後)	横山 (非常勤·午後)	_	_
放射線治療科		田中(修)	田中(修)	田中(修)	_	田中(修)	_
頭 頸 部 外 科 耳 鼻 咽 喉 科	1 診	長谷川	長谷川	-	松塚	長谷川	森 (非常勤)
	2 診	<u></u>	松塚	<u>-</u>		松塚	<u>-</u>
歯科・口腔外科	6 階	谷口/大橋(靜) 岩﨑/稲垣	谷口/大橋(靜) 岩﨑/稲垣	岩崎稲垣	谷口/大橋(靜) 岩﨑/稲垣	大橋(靜)岩 﨑	担当医
	5 階	村松/長縄 髙橋/江原(雄)	村松/江原(雄) 渡邉/髙橋/鵜飼	長縄/渡邉 髙橋/江原(雄)	江原(雄)/長縄 渡邉/髙橋	村松/江原(雄) 渡邉/髙橋/鵜飼	担当医

[ご案内] ●診療受付時間は、全科8:00~11:30、ただし、初診の方は、11:00で受付終了。(救急・急患の場合は、この限りではありません。) ●年度変わりの時期や学会出張により、診療医が変更することがありますので、予め確認が必要である方は、お電話でお尋ねください。