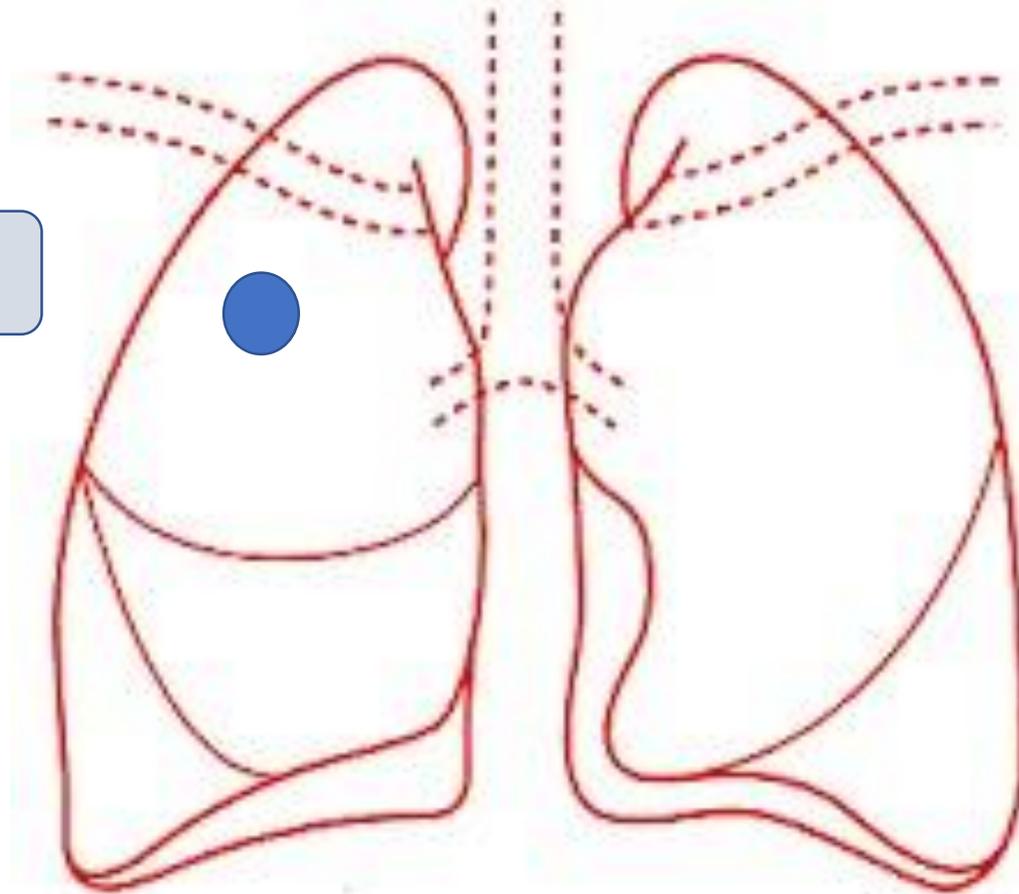


第12回市民公開講座 重粒子線がん治療 肺がん領域

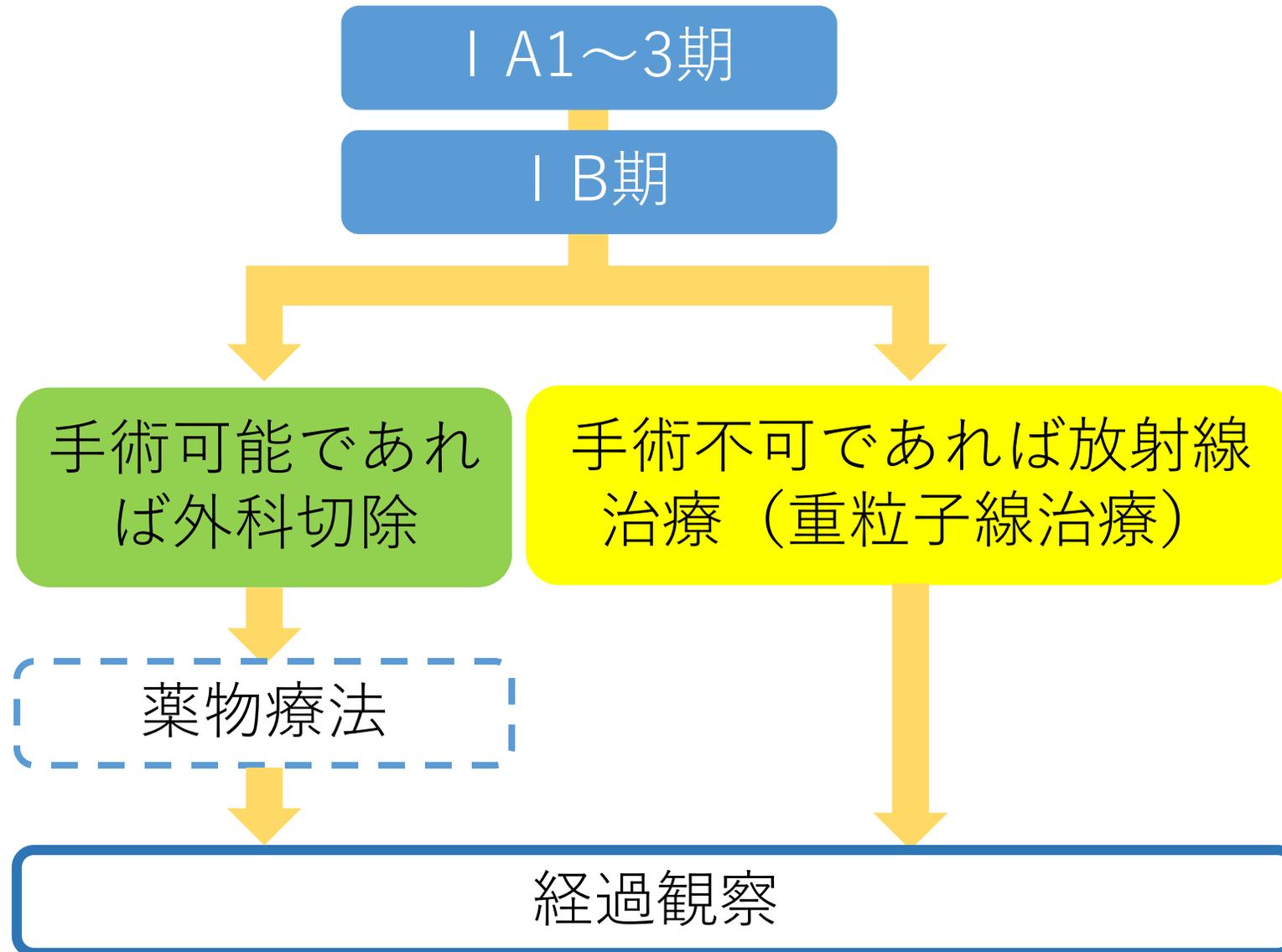
神奈川県立がんセンター 呼吸器内科 片倉 誠悟

肺がんの重粒子線治療の適応 病期(stage):病気の広がり I期

4cm以下



一般的な I 期肺がんの治療



肺癌診療ガイドライン にはどう書かれているか？

肺癌

診療ガイドライン

悪性胸膜中皮腫・胸腺腫瘍含む

2020年版

Guidelines for Diagnosis and Treatment of
the Lung Cancer/Malignant Pleural Mesothelioma/Thymic Tumors 2020

日本肺癌学会
The Japan Lung Cancer Society

編集
日本呼吸器学会
日本呼吸器外科学会
日本外科学会
日本胸部外科学会
日本癌治療学会
日本医学放射線学会
日本呼吸器内視鏡学会
日本臨床腫瘍学会
日本放射線腫瘍学会



金原出版株式会社

CQ33. 医学的な理由で手術ができない I – II 期非小細胞肺癌に対して、根治的放射線治療は勧められるか？

推奨

医学的な理由で手術ができない I – II 期非小細胞肺癌には、根治的放射線治療の適応があり、行うよう推奨する。

〔推奨の強さ：1，エビデンスの強さ：C，合意率：100%〕

CQ34. 切除可能な I – II 期非小細胞肺癌に対して、根治的放射線治療は勧められるか？

推奨

a. 肺葉切除可能な I – II 期非小細胞肺癌で手術を希望しない場合は、根治的放射線治療を行うよう推奨する。

〔推奨の強さ：1，エビデンスの強さ：C，合意率：83%〕

b. 外科切除が可能であるが肺葉以上の切除が不可能な I – II 期非小細胞肺癌患者には、根治的放射線治療を行うことを提案する。

〔推奨の強さ：2，エビデンスの強さ：C，合意率：91%〕

手術のメリット・デメリット

メリット

- 手術検体から肺がんのがん遺伝子を調べられるため、再発してしまったときに良く効く薬（分子標的治療薬）が使えるか調べられる。
- 根治率が高い。

デメリット

- 放射線と比べて、身体の負担が大きい。

放射線治療（重粒子線治療を含む）の メリット・デメリット

メリット

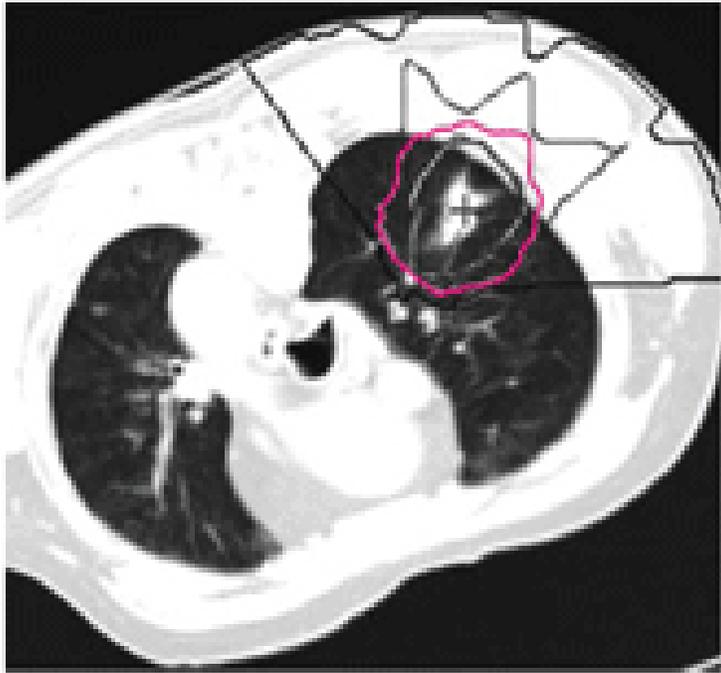
- 手術と比べて、身体の負担が小さい。

デメリット

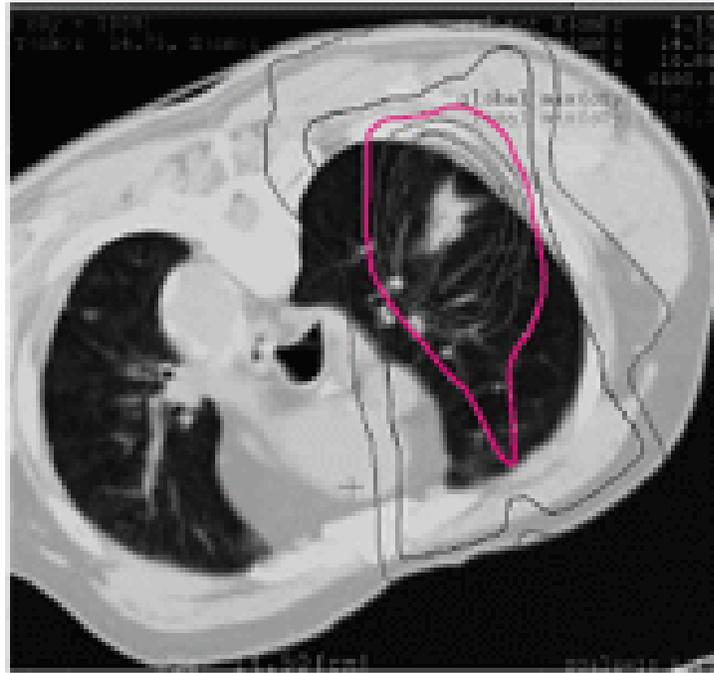
- 治療前に十分な組織が得られていないと、再発した際に生検検査を行う必要がある。

重粒子線治療と定位放射線治療の違い

重粒子線治療



定位放射線治療



治療計画

赤い線の内側に50%～最大の線量が当たる。

重粒子線治療の方が、がんの形に添って高い線量が集中。

⇒正常の肺への影響が少ない。