



若手医師による放射線治療のABC ～「今さら聞けない」を「そうだったのか」に～

—概要説明—

中村 聡明

2010.11.20 9:00-12:00 第4会場
日本放射線腫瘍学会第23回学術大会



はじめに: NExTのご紹介

New Education x Training

- **2006年設立**
- **若手放射線腫瘍医を中心に約60名が所属**
- **若手を対象とした「教育・研修」プロジェクトの企画・立案・実行を主な活動内容とする**
- **これまでに「研修医・学生のための放射線治療セミナー」「レジナビブース出展」の支援など**

NE_xT 講演の目的

そうだったのか！放射線治療

➤ 医学生・研修医を対象に

「そうだったのか！」 放射線治療の魅力を紹介

➤ コメディカルスタッフを対象に

「そうだったのか！」 基本的知識の再整理

➤ 若手講師自身による

「そうだったのか！」 教えて分かる、自身の研鑽

今さら聞けます！質問歓迎

第一部(9:05-10:20)

肺癌	小宮山 貴史	市立甲府病院
食道癌	山品 将祥	旭川医科大学
子宮頸癌	神沼 拓也	群馬大学

質問(兼:休憩)

第二部(10:30-11:45)

前立腺癌	阿部 英輔	新潟大学
小線源治療	戸田 一真	武蔵野赤十字病院
粒子線治療	出水 祐介	兵庫県立粒子線医療センター

質問

後でも聞けます！質問歓迎(11/27まで)

- 講師自身がツイッターでつぶやいています
- ご意見・ご感想をお聞かせください
- 当日のアンケートにもご協力をお願いします

これだけは覚えて帰ってください

- 最初に「**3つの重要ポイント:ABC**」を提示
- ABCの流れに沿って講演を進めます
- 6講演 x 3ポイント = 18ポイント
→「そうだったのか！放射線治療」

A 12年ぶりの大幅改訂**TNM分類改訂とリンパ節マップ変更****B 治療計画のカギ****呼吸移動対策と不均質補正****C 肺癌放射線治療の大きな壁****放射線肺炎**

A 増加する食道癌

食道癌へのApproach -疫学, 解剖, 診断まで

B 照射野って広いです

食道癌の放射線治療 (external Beam irradiation and Brachytherapy) -他の治療方針も含めて

C どれくらい治るのでしょうか

食道癌のCure and Care -治療成績や有害事象

- A** 手術から放射線治療へ
治療法の選択は？
- B** こんなに治る子宮頸癌の放射線治療
放射線治療の実際
- C** 子宮頸癌の死亡数を減らすために
子宮頸がんワクチンについて

NE**x****T** 本日のABC:前立線癌

A 前立腺癌の”住処”と”生涯”

～解剖、症状、自然史～

B 癌の“性格”を如何に判断するか

～ 検査と診断・リスク分類 ～

C “悩む” 治療選択

～ 多彩な治療方法 ～

A どんな治療?

LDRとHDR、腔内照射と組織内照射がある

B 適応となる疾患は?

子宮頸癌・前立腺癌が代表的で他にも多数

C 外照射と比べた利点は?

線量集中性・時間的線量分布に優れる

A 粒子線の最大の特徴

ビームが止まる！

B 重粒子線の特徴

X線抵抗性腫瘍にも有効

C X線治療(特に高精度X線治療)との

使い分けが重要