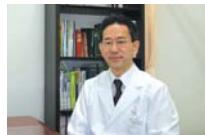


期待される 早期前立腺がんに対する 最新の治療法。



日本泌尿器科学会認定・
泌尿器科専門医
かねとう腎泌尿器科クリニック
院長 金藤博行先生

前立腺

シリーズNO.5
前立腺がんの治療
最新治療

これまで前立腺がんの診断から標準的な治療法まで解説してきました。PSAの登場による診断率の向上と共に、医療技術の進歩に伴う治療法の進化により、10年前には得られなかつた恩恵を得ることが出来るようになっています。今回は、早期がんに対して臨床応用されている最新の治療法を紹介致します。

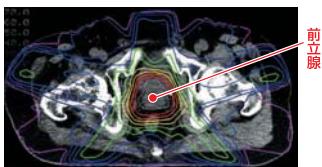
シリーズNO.5

新治疗

●最新の手術

副作用が強くなるので

図1 強度変調放射線治療(IMRT)



CT画像上で線量分布をシミュレーションする
瓦真提供:東北大学病院泌尿器科

前立腺では最も縮小させ
法で縮小させなくてはいけない、悪性度が高い場合
は外照射の追加が必要になる。異物を永久に体内に残すなどの欠点があります。

な体の奥にある臓器では、威力を發揮します。現在、放射線医学総合研究所(千葉県)で高度先進医療として行われており良好な効果が得られていますが、保険適用でないので自己負担が高額です。大規模な設備が必要です。でも実施出来る施設は限

さて、最後に、シリーズ(1)から説明した前立腺がんの診断と治療の流れを図3に示しました。早期がんのうちに見つけることで治療の選択肢が増え、根治する確率も高くなるのです。

問い合わせは
かねとう腎泌尿器科クリニック
仙台市青葉区中央1-3-1(アエル10F)
☎022-216-7111
e-mail: info@knuc.jp
URL <http://www.knuc.jp>
診療／火曜から土曜の午前・午後
休診／日・祝日

● 最新の手術	
神經温存前立腺全摘 徐術／以前は前立腺が 人の手術をすれば性機 能勃起能障害は避け られないことでした。	しかし P.S.A 検診の 普及で若い世代の患者 が増え、特に欧米で術 後の性機能障害が問題 が現行に行われた結果、勃 起神経は前立腺を包 む被膜内にあることが 分かり、これを元に神 経を温存する手術手 技が確立されました。
ただ、神経を温存す ることでがん細胞を取 り残す危険がないこと が絶対条件ですので、最 全例で温存出来る訳で はありません。更に最 先端医療として神経切 断後自分の下肢の神経 を探つて移植する方法 も試みられています。	ただ、神経を温存す ることでがん細胞を取 り残す危険がないこと が絶対条件ですので、最 全例で温存出来る訳で はありません。更に最 先端医療として神経切 断後自分の下肢の神経 を探つて移植する方法 も試みられています。
● 最新的放射線治療 強度変調放射線治療 (IMRT・アイエムア ールティー) (図1) /	現在、東北大学病院 (泌尿器科放射線科) で実施しており、治療 期間は長くなりますが 外来通院で受けられます。 小線源療法(しようせん げんりょうほう) (図2) 前立腺の中に放射性物 質の入ったカプセル(小 線源)を埋め込む新し い放射線療法です。ヨ ウ素125を封入した チタン製の小さなカプセ ルを会陰部から刺した 針を通して前立腺の中 に均等に埋め込みます。 約1年間放射線が照 射され続けるので治療 効果が高く合併症が少 ない、入院が短い(1週 間以内などの利点が あります。
大量的放射線を照射 すればがんを完全にた たぐことが出来ますが、	副作用が強くなるので 照射量には限界があり ます。 IMRTは放射線の 強さを部位によって調 整(麥調)して前立腺の みに非常に高い線量を 照射しながら、直腸、膀 胱障害を抑え、勃起神 経も温存することが出 来ます。
図2 小線源療法	
前立腺内に埋め込まれた 多数の小線源(カプセル)	
ヨウ素125の詰まつたチタ ン製カプセル(4.5×0.8mm)	

写真提供：日本メジフィックス（株）提供

前立腺がん診断・治療の流れ

- 1 PSA検査
- 2 前立腺生検
- 3 悪性度・病期分類
- 4 治療法選択

手術 放射線治療 内分泌療法

