サルコーマセンターの取り組み

愛知県がんセンター整形外科部



肉腫 sarcoma (サルコーマ)

肉腫とは筋肉・脂肪・神経・血管といった軟部組織に 発生する悪性腫瘍の総称です。

その希少性から専門とする施設が少なく、診断と治療 に難渋するため『忘れられたがん』と呼ばれています。 肉腫の治療で最も大事なことは、早く正しい診断をして適切な治療を受けることです。

しかし当科を受診するまでにいくつかの病院を受診され、適切な診断や治療がされなかったり正しい診断を されるまで非常に時間がかかっている患者さんが多く います。

そこで、がん情報広場では

- ①なぜ肉腫は診断や治療が難しいのか?
- ②当院でのサルコーマセンターの取り組みについて紹介します。

理由1肉腫は非常に稀な病気

骨軟部腫瘍

3,752人/年

肺癌

75,214人/年

(国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」2015年全国集計)

他の腫瘍(肺がんなどの悪性腫瘍)と比較してまれで 希少がんと呼ばれている

※希少がん:人口10万人あたりの罹患率が6例未満のがん

理由1肉腫は非常に稀な病気

・肉腫の専門施設の数が少ない



愛知県がんセンター名古屋医療センター
名古屋大学医学部附属病院
名古屋大学医学部附属病院
中京市屋等に立った。
名古屋第二赤十字病院
名古屋第二赤十字病院
西部屋療を会った。
名古屋原である。
名古屋原である。
名古屋原である。
名古屋原である。
名古屋原ののののでは、
ののののでは、
ののののでは、
ののののでは、
ののののでは、
ののののでは、
ののののでは、
のののでは、
のののでは、
のののでは、
のののでは、
のののでは、
のののでは、
ののでは、
のので

愛知県内のがん診療拠点病院の中でJCOG(日本臨床研究グループ)骨軟部腫瘍の参加施設は、愛知県がんセンターと名古屋大学の二つのみ。

理由1肉腫は非常に稀な病気

・肉腫専門の医師が少ない

整形外科は主に外傷や関節疾患や脊椎疾患をあつかう科であるため、近くの大きな病院(がん拠点病院など)でも腫瘍の専門医がほとんどいない。 そのためほとんどの整形外科医が腫瘍疾患を診断や治療した経験が少ない。

理由1肉腫は非常に稀な病気

・肉腫の経験を多くもつ病理医が少ない

肉腫の診断で最も重要な要素であるのは病理(顕微鏡でみる検査)である。しかし多くの病院で肉腫に精通した病理医がいない。そのため良性か悪性かを含めて診断が適切に行われていないことがある。

理由1肉腫は非常に稀な病気

・痛みや腫脹(はれ)で受診しても腫瘍と診断 されないことが多い

整形外科の外来では腫瘍疾患は非常に少ないために、 痛みやはれで外来を受診しても腫瘍として精密検査 がされないことが多い。

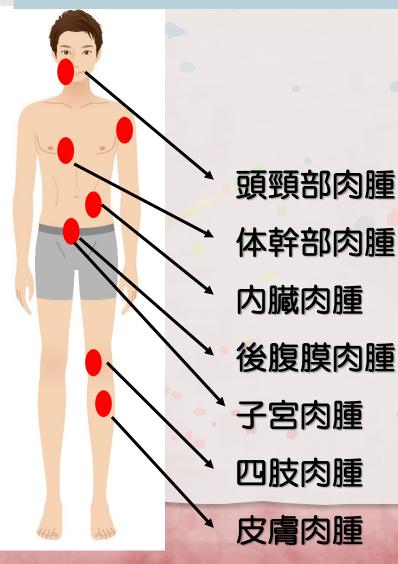
理由2肉腫は病理診断が難しい

肉腫の病理診断は免疫染色や遺伝子診断を含め煩雑 で困難である。

その理由

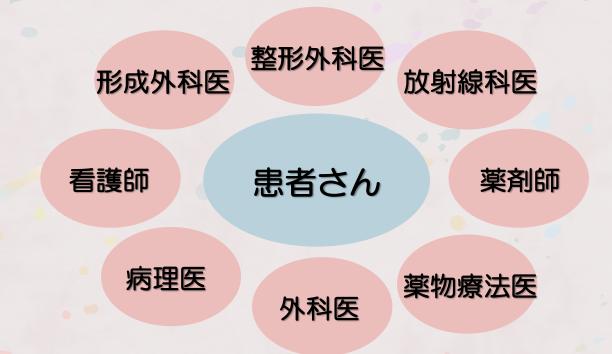
- (1)肉腫が稀な腫瘍である
- (2)組織型(種類)がとても多い
- (3)診断に専門的知識(遺伝子解析等)が必須

①なぜ肉腫は診断や治療が難しいのか? 理由3どの科を受診すべきか迷うことが多い



肉腫はあらゆる場所に発 生するため、整形外科・ 外科·皮膚科·形成外科 などのどの科を受診した ら良いか患者さんが悩ん でいることが多い。

理由4肉腫の治療には集学的治療が必要



治療は手術や薬物療法や放射線治療を併用して行うため、多くの職種の専門医が協力して治療にあたる必要がある

肉腫(サルコーマ)の問題点

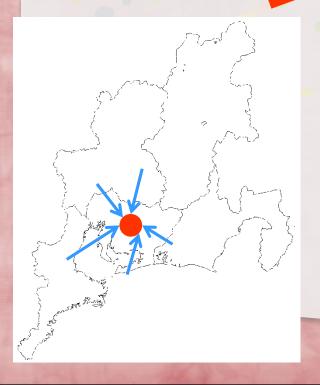
- ①肉腫は非常に希な病気の一つである
- ②体のあらゆる場所に発生する
- ③病理診断が煩雑で難しい
- ④治療は専門スタッフによる集学的治療が必須

肉腫の様々な問題点から、当院を受診するまでに複数 の病院や複数の診療科を受診され、非常に長い時間が かかっている患者さんが多くいる。

もっと早くここを受 診したかった… 情報を集めることが 本当に難しい…

肉腫(サルコーマ)の問題点

- ②体のあらゆる場でった問題点を3病理診断、このような問題には?
- ②体のあらゆる場合方は、3病理診断にのようなしない。3病理診断にのようであるにかには、4治療は専門解決するによる集学的治療が必須



肉腫の診断と治療は、地域を越えた 診療ネットワークを通じて集約化し て行う必要がある。

この施設を受診すれば安心して診断 と治療が受けられる

肉腫の診療体制 海外との比較

日本 (1億2,800万人) 大学病院 80 がんセンター30

米国 (3億1,000万人) 大規模センター 5

イタリア (6,000万人)

中規模センター8

大規模センター2 中規模センター 2

86施設

13施設

4施設

海外では肉腫の治療を集約化して行っている 国内では、肉腫の診療は多くの施設に分散

肉腫治療に集約化は必要か?

Should Soft Tissue Sarcomas Be Treated at High-volume Centers?

An Analysis of 4205 Patients

Juan C. Gutierrez, MD, Eduardo A. Perez, MD, Frederick L. Moffat, MD, Alan S. Livingstone, MD, Dido Franceschi, MD, and Leonidas G. Koniaris, MD

Ann Surg. 2007

海外の報告で集約化して肉腫の治療を行うと

- ①周術期の死亡率が低い
- ②患者さんの予後が良い
- ③患肢温存(切断しない手術)の割合が高い
- ④化学療法や放射線治療が適切に行われている 上記が指摘されている

肉腫治療に集約化は必要か?

- ① より良い治療のため
- ② 情報共有と治療の画一化のため
- ③ 臨床研究・治験推進のため



全国のサルコーマセンターと連携 し標準治療確立と新規治療法開発 の臨床研究を推進しています。 肉腫の診断と治療は、地域を越えた診療ネットワークを通じて愛知県がんセンターで集約して行う必要がある。

愛知県がんセンターは、肉腫の経験を多くも つ整形外科医・病理医・薬物療法医・形成外 科医・放射線科医・外科医が存在する全国で も数少ない施設です。



2016年10月中部地区で初めてサルコーマセンターを開設しました。肉腫の診療を統括し複数の診療科が連携をとり、あらゆる部位の肉腫をチーム医療として診断治療にあたります。

当科紹介数



当科紹介施設数



当科手術件数



まとめ

2016年10月にサルコーマセンターを開設し肉腫の先進治療を行っている

日本の肉腫治療には集約化の実現が必要で、緩やかに実現しつつある

臨床研究を推進し、その成果を患者さんに還元できるよう我々がさらに努力する必要がある