

ここに記載されている内容は、専門家の意見を反映したものではありません。正しい治療法であるという保障は何処にもありません。したがって、専門家の意見をご本人が確認されることが必要です。また、書かれた内容は、実際に医師から説明された内容を含みますが、個々の病状により、より良い治療の選択は異なります。

テーマ 転移した場合の治療方針

癌は転移する。

何故、癌は転移するのだろう。防ぐ方法は、今だみつかっていません。

慌てない様に、転移したらどうしたら良いか考えておきましょう。

転移箇所、多いのは 肺 骨 リンパ節 肝臓 副腎 脳 全身何処でも転移します。しかし、腎癌からは比較的転移しやすい場所があります。

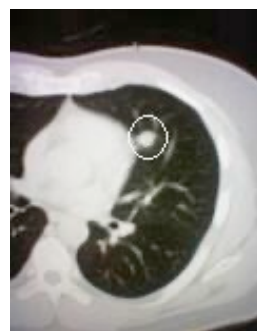
1. 肺転移の発見と治療

確実なのは、CTやPET検査です。

肺転移の治療の仕方

- 手術方法

呼吸器(胸部)外科の手術基準で出来るかどうか決まります。医局(病院での組織名)の考え方で治療方針が大きく変化します。局所転移で、他に転移が認められない場合に手術が可能な場合が多いです。胸腔鏡下(きょうくうきょうか)手術(バツツとは VATS)で手術をする事が標準となってきました。(切除の仕方は黒板参照)



- ラジオ波焼灼(しょうしゃく)療法

高度先端医療として認められています。基本的に自由診療(混合診療が可)。

全身麻酔をしない、また傷口が小さく治療後の回復が早いです。欠点として、画像診断の情報のみで治療するので周辺やリンパ節に転移していても、判らない場合があります。気胸など肺に穴が開く事がありますが一週間程度で完治します。

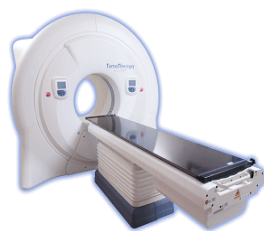
- 抗癌剤、インターフェロン α インターロイキン2

全身治療が必要な場合に選択します。インターフェロン α インターロイキン2の効果が15~25%前後とされています。肺転移が多発している場合は投薬治療中心となります。

- 放射線治療

転移性肺がん治療として用いられていますが、リスクもあります。

放射線肺炎が発生して、重度の障害が発生するリスクがあります。定位的放射線治療が出来るようになってかなりリスクが減りました。トモセラピーやノバリスなどが最新治療として行われています。



From Simple to Complex...

トモセラピー



ノバリス

2. 骨転移の発見と治療

骨シンチ、CT、PETなどにより発見できます。

● 放射線治療

第一選択として、放射線治療が有効です。痛みを取ることに関しては、約70%の患者さんで軽減されています。一回限りの治療で、再発した場合は再度の放射線治療を行うことは出来ません。



● 手術

整形外科の範囲になり、人工骨や骨セメント、また、自分の他の所から、骨を移植する手術となります。治療後、後遺症が残ったり、リハビリ期間が必要です。

● ラジオ波焼灼(しょうしゃく)療法

肺転移と同様に治療が行われていますが、現状は治験で行われています。腫瘍の大きさや形がCTなどからでは十分判断できないので治療効果が出ないようです。再発のリスクが高いかもしれません。私の体験から。

● ゾメタ、メタストロン注(ストロンチウム89)抗癌剤

ゾメタは、高カルシウム血症のお薬として認可されていましたが、多発性骨髄腫に効果が認められ、点滴と投与薬として認可されました。腫瘍抑制や痛みを取る作用があります。副作用として、吐き気、発熱、あごの骨の壊死や炎症などがあります。

メタストロン注は、弱い放射線物質を直接体内に注射し、骨腫瘍の痛みを取る働きをするお薬です。放射線物質が腫瘍に集まるかどうかで効果が決まりますので、骨シンチなどで、腫瘍部分に放射線物質が集まるかいなかを検査してから使用するかどうか判断となります。また、投与後2～3日間は、放射線物質が体内から排出されるので、排泄物や服装などに特別の管理が必要です。その他、副作用として白血球の低下(骨髄抑制)が見られます。投与後は、血液検査を頻繁にしてこれらの副作用に十分対応していく必要があります。

効果としてはおおよそ5～14日で痛みが取れてきます。効果は3ヶ月から半年程度続きます。ただし、腫瘍抑制効果はありません。

また、現在、抗癌剤、及びゾメタの治療をしている方には投与は出来ません。

抗癌剤の効果については、患者さんごとに効果が分かります。一般的に効果は少ないといわれています。

[参考文献]

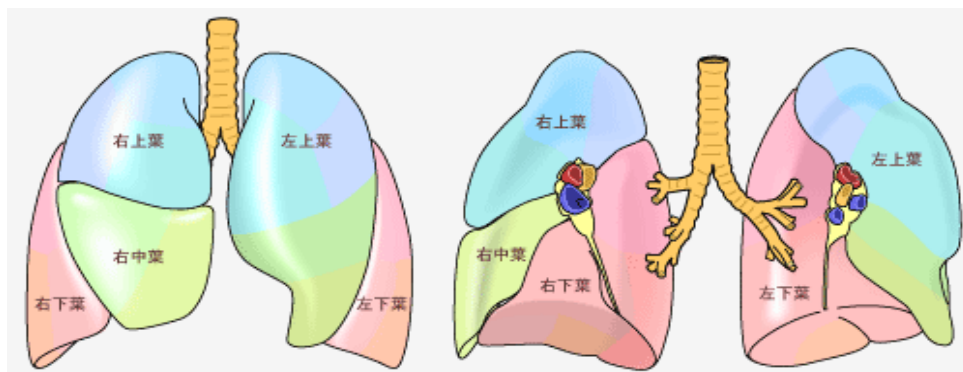
より良い治療を受けるための肺ガンハンドブック

著者 土屋繁裕

出版社 株式会社学研研究社

ISBN 4-05-402210-3

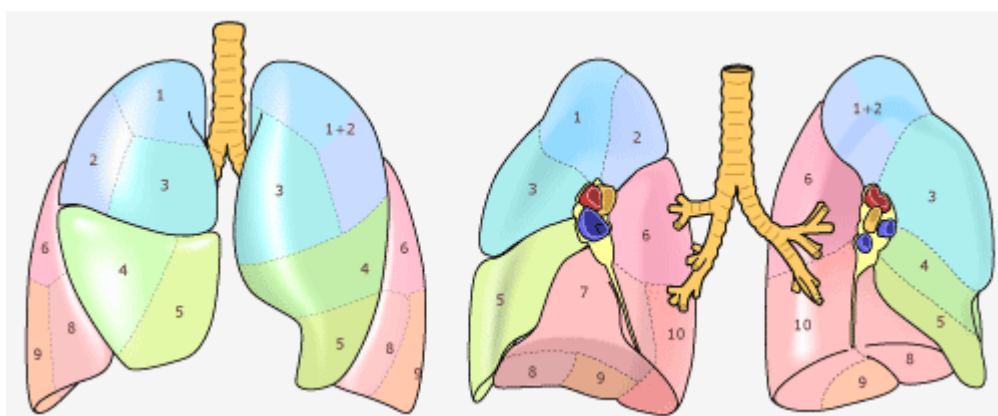
添付資料



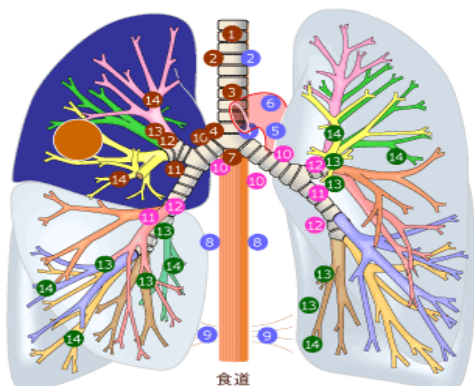
右肺には3つの葉があり、それぞれ上葉、中葉、下葉といいます。左肺は2つの葉を持っています。上葉、下葉です。右肺は左肺より少し大きいです。

肺の面積

右上葉 16%	左上葉 26%
右中葉 11%	
右下葉 26%	左下葉 21%
右肺 53%	左肺 47%



右肺には10個の区域があり、左肺には9個の区域があり、合計で19個の区域です。



○の部分に転移した場合の手術はどうなりますか。

ネット参考肺がん治療ネット (TCP-net)
<http://www.akiba.gr.jp/tcp/index.htm>