

陽子線治療の適応

- ・ 先進医療として実施できる部位や疾患は、「根治を目指せる病態」で、かつ、「日本放射線腫瘍学会の統一治療基準があるもの」に限られます。
- ・ 「根治を目指せる病態」とは基本的には遠隔転移のないものとなります。
- ・ 自由診療の場合は、先進医療の上記条件は緩和されますが、がんセンターでの審議次第となります。

○=適応・△=要件有・×=不適応

疾患部位等	適応	備考		
脳脊髄	脳幹	×		
	髄膜播種	×		
	神経膠芽腫	△	メディポリスでは実施していません	
	髄膜腫	△	部位によります	
	下垂体腺腫	○		
	神経鞘腫	○		
頭頸部	頭蓋底	脊索腫	○	
		軟骨肉腫	○	
	喉頭	声門上	△	進行度によります
		声門	△	進行度によります
	咽頭	上咽頭	△	広範なリンパ節転移がある場合困難
		中咽頭	△	広範なリンパ節転移がある場合困難
		下咽頭	△	広範なリンパ節転移がある場合困難
	口腔	口腔底	×	
		硬口蓋	△	進行度と部位によります
		軟口蓋	△	進行度と部位によります
		歯肉	△	進行度と部位によります
		舌	×	
		頬粘膜	△	部位によります
		唾液腺	舌下腺	○
		顎下腺	○	
		耳下腺	○	
	鼻腔	○		
	副鼻腔	上顎洞	○	
		前頭洞	○	
		蝶形骨洞	○	
		篩骨洞	○	
	聴神経	○		
	涙腺	○		
甲状線	×			
網膜芽細胞腫	×			
体幹部	肺	非小細胞	○	
		小細胞	×	
	悪性胸膜中皮腫	×		
	縦隔	○		
	胸腺腫	○		
	横隔膜	×		
	播種	×		
	肝	○		
	胆管	○		
	肝内胆管	○		
	肝外胆管	肝門部	○	
		遠位	○	
	胆嚢	○		
	膵	○		

○=適応・△=要件有・×=不適応

疾患部位等	適応	備考		
泌尿生殖器	泌尿器	腎	○	
		腎盂	×	
		尿管	×	
		膀胱	△	メディポリスでは実施していません
		前立腺	○	
	男性生殖	精巣	×	
		卵巣	×	
	女性生殖	子宮体部	△	メディポリスでは実施していません
		子宮頸	△	メディポリスでは実施していません
		外陰	△	メディポリスでは実施していません
乳房	△	条件があります		
消化管	食道	△	条件があります	
	胃	×		
	小腸	×		
	大腸	×		
	直腸	△	直腸がんの骨盤内再発に限られます	
	肛門	△	悪性黒色腫の場合	
骨軟部	骨肉腫	○		
	脊索腫	○		
	ユーイング肉腫	○		
	軟骨肉腫	○		
	悪性線維性組織球種	○		
	脂肪肉腫	○		
	滑膜肉腫	○		
	平滑筋肉腫	○		
	横紋筋肉腫	○		
	血管肉腫	○		
	リンパ管肉腫	○		
	神経肉腫	○		
	骨外性軟骨肉腫	○		
	骨外性骨肉腫	○		
	胞巣状軟部肉腫	○		
	類上皮肉腫	○		
	明細胞肉腫	○		
デスマイド腫瘍	×			
悪性黒色腫(目以外)	○			
その他	白血病	×		
	皮膚	×		
	悪性リンパ腫	×		
	悪性リンパ腫(小児)	△		
	小児癌	△	小児癌は診断時の年齢が20歳未満	
	少数リンパ節転移	○		
	転移性肝腫瘍(3個以下)	○		
転移性肺腫瘍(3個以下)	○			