



2016年 11月 25日

# NPO法人 がん情報局

## 平成28年活動報告会



NPO法人 がん情報局  
事務局長 森 玄  
morigen@ganjoho.org



皆様のご支援に深く感謝いたします。

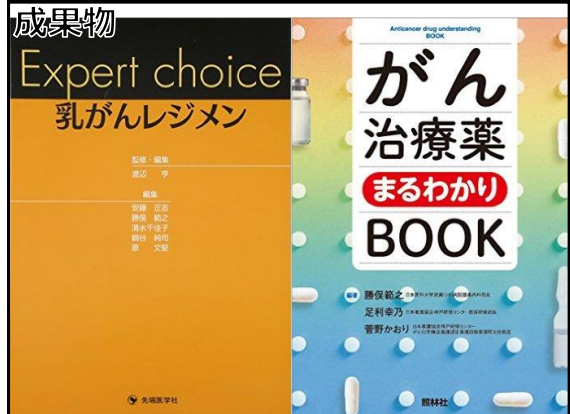
<ul style="list-style-type: none"> <li>□ アストラゼネカ株式会社</li> <li>□ エーザイ株式会社</li> <li>□ 株式会社KNM</li> <li>□ 株式会社パイキュブ</li> <li>□ 株式会社ヤクルト本社</li> <li>□ 協和発酵キリン株式会社</li> <li>□ サノフィ株式会社</li> <li>□ 沢井製薬株式会社</li> <li>□ 大鵬薬品工業株式会社</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ 武田薬品工業株式会社</li> <li>□ 中外製薬株式会社</li> <li>□ 日本イーライリリー株式会社</li> <li>□ 日本化薬株式会社</li> <li>□ 日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社</li> <li>□ ファイザー株式会社</li> <li>□ ヤマハ株式会社</li> <li>□ 米久ベンディング株式会社</li> </ul>
--	--

50音順

## 自己紹介

- 2003年より、がん診療に従事
- 2007年 がん情報局設立時より事務局長
- 2014年 9月 練馬光が丘病院 薬剤室 着任
- 化学療法委員会、DI、外科病棟の担当

スライド3枚目 / 63枚



成果物

Expert choice  
乳がんレジメン

がん治療薬まるわかりBOOK

## 成果物



がん診療One More Step — 薬剤師の役割をさらに高める

がん診療において薬剤師が活用する知識

月刊薬事 11  
非がん・高齢者疾患の緩和ケア

薬剤師は乳がん診療においてここまでできる!

Topics

## 成果物



レジメンマネジメントの流儀

CancerBoard *square*

薬剤の副作用 ケースファイル

### 配布物の確認

- 平成28年活動報告会\_式次第
- 平成27年度\_事業報告書
- 平成28年度\_事業計画書
- 平成27年度決算書・収支、28年度予算書
- 活動実績
- 渡辺先生 講演スライド

スライド7枚目 / 63枚

### がん情報局の主な活動

- 情報提供事業
- 教育事業

スライド8枚目 / 63枚

### がん情報局の主な活動

- 情報提供事業
  - » 乳がん市民公開講座
  - » 浜松オンコロジーフォーラム
  - » 活動報告会

スライド9枚目 / 63枚

### 乳がん市民公開講座

- 第21回
- 基調講演とQ&A
- スマホで受付
- 送付先：122件
- 協賛表示

スライド10枚目 / 63枚





駅直結のアクトシティ浜松



浜松オンコロジーセンター傍



会場の様子

### 質問例

第1部 基調講演  
 患者の「なぜ」に答える 乳がん薬物療法  
 渡辺 孝 (浜松オンコロジーセンター 腫瘍内科)

1. 所属病院、真木先生に似せ、検査結果を踏まえてハーセプチンを中心とする治療が主目です。今回のハーセプチン治療の前にも、ハーセプチン治療を1年経たずに繰り返しました。ハーセプチンの効果は再発から出てくる抑える手はつかせました。その集まりはよめるというイメージですが、その3回目のうちに再発は繰り返してしまいました。その後は1年経たずに再発を繰り返すことがあり、高度な治療が必要になる可能性があるのでしょうか。今回の治療は半年以内にハーセプチンを用いて予定ですが、次に再発に期待ができるということになりますか。今のところはなんの確率も言えないので、一旦はめで、再発時に再度ハーセプチン発注の検討はあります。プロモーションも展開しています。よろしくお願ひします。

2. 私個人で治療で何をどのくらい期待するのでしょうか？その辺りをお話聞かなくてお返事していただきます。トリアプタチアブリアン、平塚先生にちなみ、がんを7-9割ハーセプチンなどで抑えたいという希望はありますが、トリアプタチアブリアンが患者にどのくらい期待できるのか、研究や試験などは、進んでいるのでしょうか？

3. トリアプタチアブリアンの今後の治療の継続について  
 すでに乳がん細胞を撃つてありますが、今後の治療にしたいとお願ひします。

がんのステージ、サブタイプと抗がん剤治療の適性について  
 ステージの低い(第1期)ステージまででも抗がん剤治療を勧めたいという抗がん剤治療の適性について  
 腫瘍化学療法による乳がん再発の適性について  
 AC療法とフリーホルダーのレジメンとの適性の違いについて  
 HER2陽性タイプにおけるハーセプチンの適性について  
 新しい抗がん剤のこと  
 治療の期待



事前打ち合わせの様子

### 25. 抗がん剤治療について

- 1人暮らしで、抗がん剤を受けることは、可能なだろうか。
- ステージⅢBで、抗がん剤をうけて、副作用が辛いから、途中でやめたいということはあるのか？途中でやめるといことはどういうことなのか？
- また、この場合の抗がん剤は、転移を予防する為の抗がん剤とどうえればよいのか？1回の抗がん剤治療とは、どのくらいの期間、どのくらいの頻度で、どのくらいの時間がかり、通院するのか。
- 腫瘍部分が皮膚を破って、でくることがあるのか？そういった場合、出血は多量になるのか？痛みがひどい場合はどうしたらよいのか。腫瘍部分がいたむということは、どういうことなのか。
- 拙い質問ばかりですみませんが、よろしくお願ひ致します。



A 25〔1〕 抗がん剤治療について

- 1人暮らしで、抗がん剤を受けることは、可能なのだろうか。可能です。
- ステージIIIIBで抗がん剤の副作用が辛いから途中でやめたいということはあるのかな？ そういう場合もあります。
- 途中でやめるといことはどういうことなのか？ 少し休んで別の抗がん剤を使う場合もあります。
- また、この場合の抗がん剤は転移を予防する為の抗がん剤とらえればよいのか？ 治療も目指していいと思いますが、症状予防、延命は達成できます。
- 1回の抗がん剤治療とはどのくらいの期間、頻度、時間がかかりますか。さまざま、いろいろ、多種多様です。
- 腫瘍部分が皮膚を破って、でてくることはあるのか？ そういうこともあります。

19

A 25〔1〕 抗がん剤治療について

- そういった場合、出血は多量になるのか？ 出血したら圧迫で止まります。出血多量になったことはありません。
- 痛みがひどい場合はどうしたらよいのか？ 効果的な抗がん剤（ホルモン剤、抗HER2治療）、放射線照射や、痛み止めで痛みを無くします。
- 腫瘍部分がいたむということは、どういうことなのか？ がんにより正常組織が破壊され痛覚が刺激されること、神経にがんが浸潤すること、肝臓皮膜、腹膜、胸膜、等にはがんが及ぶこと
- 拙い質問ばかりですみませんがよろしくお願致します。 答えになりましたでしょうか？ 「案ずるより産むが易し」だと思いますけど。

20

**第18回 浜松オンコロジーフォーラム**  
Hamamatsu Oncology Forum

2017年 平成29年4月16日(土) 15時～18時  
会場：フロンティア 17 会議室(浜松中央)

**講演1**  
抗がん剤治療の最新動向  
国立がん研究センターがん対策情報センター 中央病院 がん医療科 科長 佐藤 孝典 先生

**講演2**  
乳がん分子標的薬に対する新しい治療戦略  
国立がん研究センターがん対策情報センター 中央病院 がん医療科 科長 佐藤 孝典 先生

Abstract

**講演1**  
抗がん剤治療の最新動向  
抗がん剤治療の最新動向は、がんの分子標的薬の登場により大きく変わっています。がんの分子標的薬は、がんの増殖や転移に関与する分子を標的として、がん細胞を死滅させるか、がん細胞の増殖を抑制することで、がんの治療効果を向上させることができます。抗がん剤治療の最新動向は、がんの分子標的薬の登場により大きく変わっています。がんの分子標的薬は、がんの増殖や転移に関与する分子を標的として、がん細胞を死滅させるか、がん細胞の増殖を抑制することで、がんの治療効果を向上させることができます。

**講演2**  
乳がん分子標的薬に対する新しい治療戦略  
乳がん分子標的薬に対する新しい治療戦略は、乳がんの分子標的薬の登場により大きく変わっています。乳がんの分子標的薬は、乳がんの増殖や転移に関与する分子を標的として、乳がん細胞を死滅させるか、乳がん細胞の増殖を抑制することで、乳がんの治療効果を向上させることができます。



会場の様子



会場の様子



会場の様子

## 活動報告会

特定非営利活動法人 がん情報局 活動報告会

【開催日時】 平成28年11月28日(金) 18:00~19:45 (受付は18:00開始)

【開催場所】 愛知県総合福祉センター 会議室(名古屋市中区錦町1-2)

【プログラム】

1. 開会挨拶 伊藤 真 副会長
2. 平成27年度活動報告 伊藤 真 副会長
3. 特別講演 「癌検出の最新動向」 伊藤 真 副会長
4. 閉会挨拶 伊藤 真 副会長

【事務局】 名古屋国際情報学 アカデミーコンプレックス 4F 会議室  
〒460-8501 愛知県千代田区博愛町1-3-3 TEL:03-3296-4022



## がん情報局の主な活動

- 情報提供事業
- 教育事業

スライド27枚目 / 63枚

## がん情報局の主な活動

- 教育事業
  - » 中部乳がん会議
  - » がん看護フォーラム21
  - » 乳がん合同検討会
  - » 遠隔地多地点webカンファレンス

## 中部乳がん会議

1st Middle Breast Cancer Meeting for Management

第12回 中部乳がん会議  
〜 Final Announcement 〜

【開催日時】 平成28年2月27日(日) 18:00~19:30(受付は18:00開始)  
【開催場所】 愛知県総合福祉センター 会議室(名古屋市中区錦町1-2)

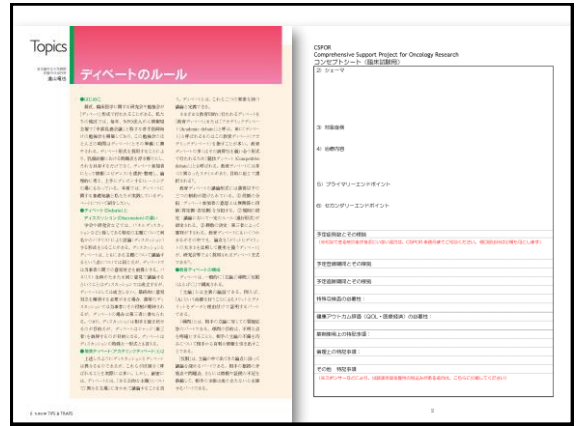
【特別講演】  
山内 英子 先生  
聖隷加富国際大学 特別講演

【講師】  
磯津 潤山 先生、澤本 正孝 先生、安藤 正志 先生

【日時】 平成28年 2月 27日(日) 18:00  
～2月 28日(日) 12:00  
【場所】 名古屋から電車で13分・タクシー10分  
あいち健康プラザ

主催：NPO法人がん情報局 info@oncologyplan.com





## ディベート

# 12th Chubu Breast Cancer Meeting

SLNB マクロ転移症例に対し  
腋窩郭清省略は妥当である

**Team C**  
 山下奈真  
 高橋侑子  
 寺田満雄

2016.2.27

### 目の前の患者の問題の定型化 PECO

- **Patients**  
45歳 閉経後 cT: 2.6cm sN:0  
p/s Rt Bp+SLNB(2/2) macrometa+  
ER90% PR90% HER2(1+) Ki67 25%
- **Exposure**  
腋窩郭清省略
- **Comparison**  
腋窩郭清追加
- **Outcome**  
OS、QOL改善

Clinical Questions

1. SN+に対するALND省略のOSに対するエビデンスは？
2. ALND省略によるQOLは？
3. ALND省略後の局所再発は？

### センチネルリンパ節生検と腋窩リンパ節郭清

**C1** センチネルリンパ節にマクロ転移(>2mm)を認めた場合、適切な基準にもとづいて腋窩リンパ節郭清省略を考慮してもよい。

日本乳癌学会 乳癌診療ガイドライン2015年

The flowchart starts with 'Clinical Stage I, IIa, III and IIIa, T3, N1, M0'. It branches into 'FNA or core biopsy positive' and 'FNA or core biopsy negative'. 'Positive' leads to 'Axillary dissection level III' (See Axillary Lymph Node Staging (ARVJ)). 'Negative' leads to 'Sentinel node imaging and excision?'. If 'Sentinel node positive?', it lists criteria: 'T1 or T2 tumor', '1 or 2 positive sentinel lymph nodes', 'Breast-conserving therapy', 'Whole breast RT planned', and 'No preoperative chemotherapy'. If all criteria are met, 'No further axillary surgery' is recommended. If 'Sentinel node negative?', 'No further axillary surgery (category I)' is recommended. If 'Sentinel node not identified', 'Axillary dissection level III' (See Axillary Lymph Node Staging (ARVJ)) is recommended.

NCCNガイドライン Ver1 2016

### AMAROS

T1-2NO センチネルリンパ節転移陽性1425例  
腋窩照射 VS 腋窩郭清

Plot A: Disease-free survival. HR 1.18 (95% CI 0.93-1.51), p=0.10. Plot B: Overall survival. HR 1.0 (95% CI 0.81-1.23), p=0.34.

**全生存率、無病再発率ともに差がない**

### まとめ

**Patients**  
45歳 閉経後 cT: 2.6cm sN:0  
Rt Bp+SLNB(2/2)  
macrometa+  
ER90% PR90% HER2(1+)  
Ki67 25%

**腋窩郭清省略**

### Clinical Question

NAC後ycNO症例のSLNBは安全に行えるか？  
SLNBによるALND省略は妥当か？

**臨床試験立案**

**対象**  
NAC後ycNO症例  
(NAC前のnodal statusは問わない)

**標準治療**  
NAC後のSLNBの安全性は不明  
→NAC後ycNO症例の標準治療はALND

### OOb-NEO 臨床試験立案

Safety of ALND omission for the patients with SLNB after NAC

NAC後 ycNO Bp+SLNB 1-2positive nodes RT

ALND

RT

Primary endpoint: OS  
Secondary endpoint: DFS, QOL

### がん看護フォーラム21

第10回 がん看護フォーラム21

日時: 平成28年7月2日(土) 13時30分~17時  
場所: 浜松医療センター 3階 講堂

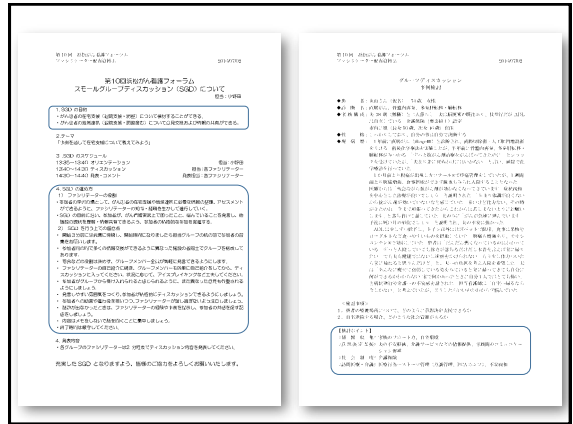
これからの地域連携

プログラム

- 1 開会式 浜松医療センター がん看護部 部長 小野田 孝
- 2 講演 在宅医療について考えてみよう 浜松医療センター がん看護部 部長 小野田 孝
- 3 講演 患者の生活と治療を支える看護 浜松医療センター がん看護部 部長 小野田 孝
- 4 講演 患者の生活と治療を支える看護 浜松医療センター がん看護部 部長 小野田 孝

主催 NPO法人 がん情報











## たちてんweb看護は、症例ベース

**ディスカッションポイント**

- ・転院を機に今後についての不安が軽減することで安心して生活することはできているが、状態変化に対する準備について話し合いができていない。
- ・家族背景から今後サポートを受けづらい環境。

▶Kさんのように今後のことについて考える準備のない患者に対して、ACPIについてどのように提示していけばよいか。

▶家族のサポートを受けづらい患者に対して家族へのアプローチはどのようにすればよいか。

## 次回12月5日は、第52回

**ディスカッションポイント**

- ・転院を機に今後についての不安が軽減することで安心して生活することはできているが、状態変化に対する準備について話し合いができていない。
- ・家族背景から今後サポートを受けづらい環境。

▶Kさんのように今後のことについて考える準備のない患者に対して、ACPIについてどのように提示していけばよいか。

▶家族のサポートを受けづらい患者に対して家族へのアプローチはどのようにすればよいか。



## 終わりに

「がん情報局」は、がんに対する情報を集め、検証や整理を行い、多くの方が理解して活用できる情報を提供することによって、世の中にある「がん」に対する誤解や不安を解消し、適切ながん治療を行えるように事業を行っております。

スライド59枚目 / 63枚

これからもNPO法人 がん情報局の活動にご理解、ご協力、ご支援のほどどうぞよろしくお願い申し上げます。



スライド60枚目 / 63枚