

不確実性の許容されない 時代は歓迎すべきか？

NPO法人 がん情報局理事長
浜松オンコロジーセンター院長
渡辺 亨

求められる医療の現実

precision medicine、 100 % の安全、 正確な診断、 正確な治療

- 専門医 （皮膚科、眼科、整形外科、・・・のはしご）
- 神の手神話（教授に手術してもらえなかったから死亡したという訴訟）
- 認定医、専門医・・・（取得のためのばからしい研修）
- ガイドライン通りの診療 （初学者はそれが必要）
- くだらない「プロモーションコード」の押しつけ
- コンプライアンス至上主義 （守ればいいっていうもんでもなからう）
- 施設要件 （例：CTがなければオブジーボを納入しません）

過去1年間に行った講演をふりかえり今後の方向性をあぶり出したい

第15回 筑後乳癌化学療法研究会
2017年1月20日（金）19時～
翠香園ホテル 久留米

再発乳がん治療の目指すもの

医療法人圭友会 浜松オンコロジーセンター
院長・腫瘍内科
渡辺 亨

1998年作成スライド

転移性乳癌治療の問題点とその解決法

主に臨床的情報に基づいて治療薬剤を選択
原発病巣由来の情報利用に限界あり（例：ER不明）

原発病巣に関する情報・検体の登録・保持・伝達
組織保存体制（Tissue bank）の確立
異時再評価のできる検討方法の導入（例：IHC）

それでも治療はできている

1998年作成スライド

転移性乳癌に対する治療

それでも治療はできている理由

最大公約数的治療 low dose ACT
 経験主義的治療 臓器転移なければ経口剤
 Overwhelming majority of MBC pts will die.

しかし今後は、それも難しい

1998年作成スライド

転移性乳癌に対する治療

今後は、それも難しい理由

選択肢の多様化

ホルモン剤 : aromatase inhibitors, pure antiestrogen
 抗がん剤 : taxanes, navelbin, capecitabine, S1...
 HDC with stem cell support : cure the disease?
 HERCEPTIN : HER2(++), probably ER(-)

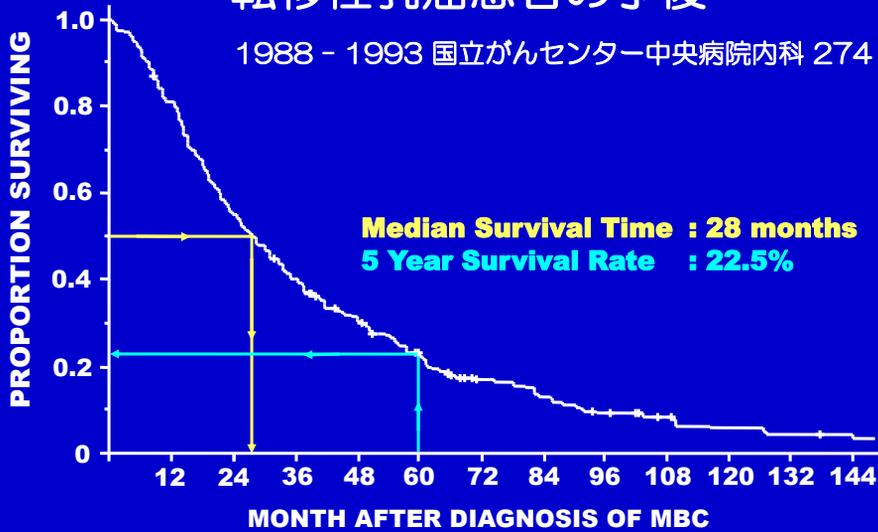
治療目標の多様化

Palliation : control symptom, improve QOL
 Prolongation of Life
 Cure the disease

1998年作成スライド

転移性乳癌患者の予後

1988 - 1993 国立がんセンター中央病院内科 274 症例



Jpn J Clin Oncol 28(6):368 1998

1998年作成スライド

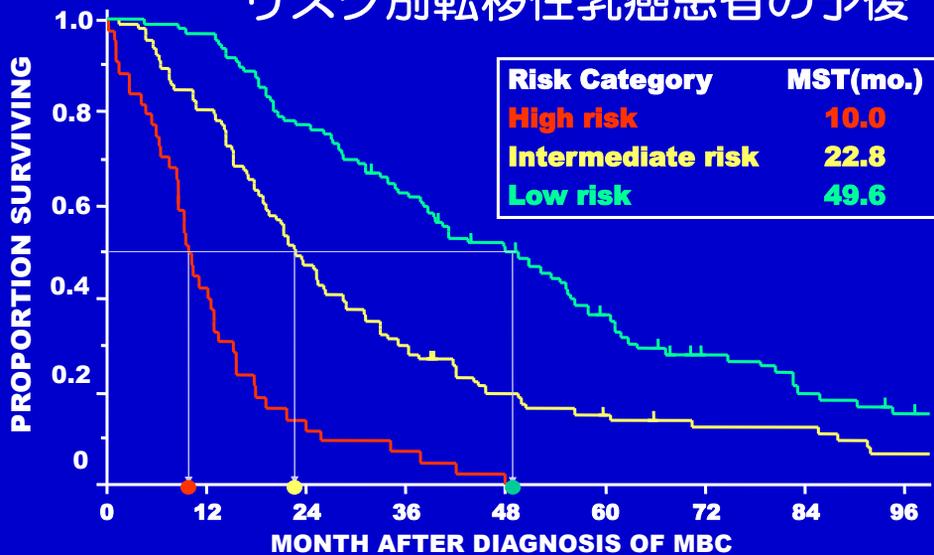
Construction and Validation of Practical Prognostic Index for Patients With Metastatic Breast Cancer (J Clin Oncol 16(7):2401 1998)

	0	1	2
Adjuvant Chemo (ADJCT)	no	yes	
Liver metastasis (HEP)	no	yes	
Distant LN metastasis (DLN)	no	yes	
Elevation of serum LDH	no	yes	
Disease free interval (DFI)	≥ 24 mo.		< 24 mo.

Low risk	0,1
Intermediate risk	2,3
High risk	4,5,6

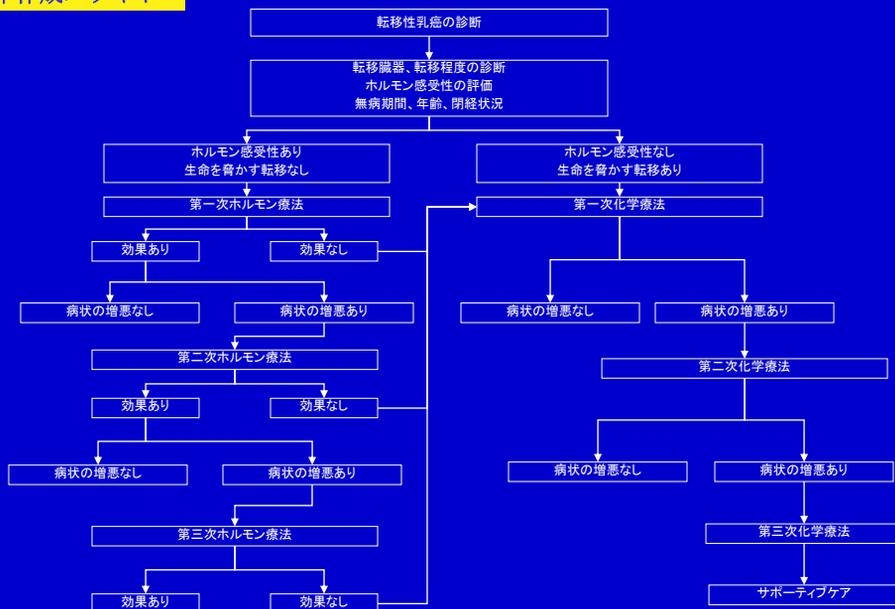
1998年作成スライド

リスク別転移性乳癌患者の予後



J Clin Oncol 16(7):2401 1998

1998年作成スライド



Hortobagyi G New Engl J Med 339(14):974 1998

北海道医師会認定生涯教育講座
Evidence-based Medicineと医学・医療のあり方

僕たちは今/エビデンスと実臨床の狭間で

渡辺 亨

浜松オンコロジーセンター
twatanab@oncoloplan.com

高校1年生男児の母親からの質問

インフルエンザの薬はどれぐらい効きますか？

Five Steps of EBM

Step 1:

臨床の疑問を「回答可能な質問」の形に作り変える

Step 2:

Best Evidence を探す

Step 3:

得られたEvidenceを批判的に吟味する

Step 4:

批判的に吟味した結果を患者の状況に当てはめてみる

Step 5:

Steps 1-4がちゃんと機能しているかを評価して次回の糧とする

step 1 疑問の定式化

Patient

A型インフルエンザ
にかかった
高校1年生男児

Exposure

抗ウイルス薬

Comparison

対症療法

Outcome

症状消失
までの時間

Best Evidence



↓
review articles
original reports



2017年2月5日（日曜日）

抗がん剤は効きますか？

渡辺 亨

浜松オンコロジーセンター院長 腫瘍内科
NPO法人 がん情報局 理事長

<http://www.ganjoho.org/>



第2260号 1997年10月13日

座談会 **がん診療における腫瘍内科医の役割**



福岡正博氏 (近畿大教授・第4内科)
渡辺 亨氏 (司会) (国立がんセンター中央病院・内科医長)
勝俣範之氏 (国立がんセンター中央病院・内科)
小野裕之氏 (国立がんセンター中央病院・消化器科)



1997



2000



2003



2007



2010



2013



2016

抗がん剤に限らず何事もバランスを考えないといけない
「トレード オフ」

		よいこと	わるいこと
抗がん剤治療を受ける		効果	副作用、費用、不便
降水確率50% 傘を持っていく		ぬれない	荷物が増える 傘をわすれてくる
会場までタクシー		早い	お金がかかる 運転手に気を使う
大根を買う	近所のスーパー 1本 150円	お手軽 近い	高い
	道の駅 5本 350円	安い	遠い 余ってひからびる
消費税があがる		()	()
結婚する		()	()

東京 虎ノ門病院
乳腺疾患研究会
2017年2月9日 (木)

NSAS研究の自慢話と苦労話

渡辺 亨

浜松オンコロジーセンター
twatanab@oncoloplan.com

臨床試験の実践

過去 - 現在 - 未来

design
conduct
analysis
publish



NSAS-BC 01



NSAS-BC 02



第5回 Young Breast Medical Oncologist Conference
2017年2月10日（金）

乳腺外科医との正しいつきあい方を学ぶ

渡辺 亨

浜松オンコロジーセンター
twatanab@oncoloplan.com

恩師 阿部薫先生の力

1987年夏 当時は古い病棟で、4A病棟に乳腺外科が、8A病棟に内分泌内科が別々に転移性乳がん患者、終末期乳がん患者を受け持っていた。使える薬といえば、アドリマイシン（低用量点滴）、エンドキサン（内服）、タモキシフェン、マイトマイシン（点滴）ぐらいしかなかった。

病棟部長だった阿部薫先生、「部長回診で4A病棟を回ると死ななくてもいい患者が死んでいく、あれはおかしい。外科は薬の使い方、補液の仕方、患者の診方がでたらめだ。それに比べて8A病棟の患者は、死にそうだった人が元気になって退院している。やっぱり、俺たち内科はうまいんだよな。」

その後、「乳がん症例検討会」を外科、内科で開催することになり、外科症例のブアなマネージメントを内科がつるし上げるような激しいカンファレンスが毎月繰り広げられた。阿部先生は我々の外科に対する無礼な言動をとがめるようなふりをして、我々を焚きつけ外科医に薬物療法への関与を諦めさせた。

現在の病院が建設されるときに総長であった阿部先生は、「外科・内科一貫病棟」を編成、16Aを乳がん病棟とし、薬物療法は全て内科の担当となった。



在りし日の阿部薫先生

34番診察室の思い出

外科・内科一貫は病棟のみならず外来ブースの配置にも及んだ。乳がんグループは33番を内科、35番を外科が使用することになり、間の34番診察室は外科・内科共用で、処置、エコー検査、臨時外来診療に使用することになっていた。術前化学療法を内科が担当し、エコー下生検も外科が内科に依頼するようになった。多い日は一日4-5件の針生検を行うこともあった。術前薬物療法が多くなり、内科が臨床試験も始めたので外科は、生検、術前治療をすべて内科に委ね、手術のみを行うことになった。

外科は、整容性の高い手術を追求すれば良さそうなものを、皮膚縫合はステープラーを使用するため、傷は「ヤクザのほほ」のようであった。このような傷をわれわれは「電車でゴー」と揶揄していた。



在りし日の阿部薫先生

臨床力重視の方針

阿部薫先生は、また、臨床医として正しい姿を我々に求めた。あるとき、私の担当患者が、私の対応のまずさを阿部先生に直訴したことがあった。総長室に呼ばれ阿部先生から「お前が病棟でも外来でも一生懸命やっているのは知っている。しかし、こんな手紙がきているぞ。99人の患者に適切に対処してもひとりの患者にこんな想いをさせてしまったら、お前の評価はゼロのなりかねない。よく考えてみなさい。」そして倫理3原則を学んだ。

- justice 正義を貫くこと
- respect to persons 個人を尊重すること
- beneficence 善い行いをする事

成熟した職業医療人として行動し常に神を畏れ隣人を愛することも学んだ。



在りし日の阿部薫先生



15th St.Gallen International Breast Cancer Conference 2017
 Primary Therapy of Early Breast Cancer – Evidence, Controversies, Consensus

BCC 2017 15–18 March 2017, Austria Center Vienna/Austria

Information
 St.Gallen Oncology Conferences (SONK)
 c/o Tumor and Breast Center ZeTuP
 Rorschacherstrasse 150
 CH-9006 St.Gallen/Switzerland
 info@oncoconferences.ch
 www.oncoconferences.ch

Abstract Deadline 15 December 2016

BIG **EBCC** **st.gallenoncology** conferences

27

St. Gallen International Breast Cancer Conference

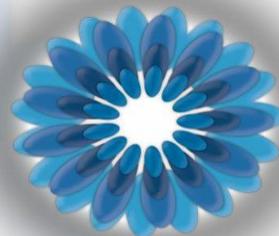
回	開催年	主なポイント
1	1978	ヨーロッパ各国の術後治療に関する意見統一をはかる
2	1984	n(+)症例では術後薬物療法が必要
3	1988	n(-)症例でも術後薬物療法が必要な場合がある
4	1992	n(-)症例を「low risk」「high risk」に分類 (リスクカテゴリー)
5	1995	n(-)症例を「minimal risk」「low risk」「high risk」に分類
6	1998	n(-)症例を「low risk」「intermediate risk」「high risk」に分類
7	2001	n(-) とn(+)がひとつの表に統合
8	2003	予後因子と予測因子を区別する考え方を導入
9	2005	脈管浸潤を予後因子として追加 (この年のASCOで術後trastuzumab)
10	2007	リスクよりもターゲット(ホルモン受容体、HER2)重視
11	2009	リスクカテゴリーからリスクスレッショルドの考え方へ
12	2011	サブタイプ別治療戦略 乳がんの生物学的多様性への対応
13	2013	前回の理念を踏襲しさらにブラッシュアップ
14	2015	足踏み状態 嵐の前の静けさ 夜明け前 激動の予感
15	2017	Biology Based Diagnosis and Treatment

簡単なまとめ

1. 術前薬物療法が「ぼぼ標準」となってきた
2. ANATOMY (MORPHOLOGY, PATHOLOGY)から
BIOLGY, GENOMICSへの流れが本格化している
3. PUBLICATIONのネタを準備するためのコンセンサス
カンファレンスになっている
4. 臨床試験・臨床研究結果を発信していかないと全く相
手にされない（以前からそうだったが益々の傾向）
5. 討論も結構楽しくできる雰囲気である
6. 2年後も参加したい

The APHINITY Study Adjuvant Pertuzumab and Herceptin in Initial Therapy

BIG 4-11 / BO25126 / TOC4939g



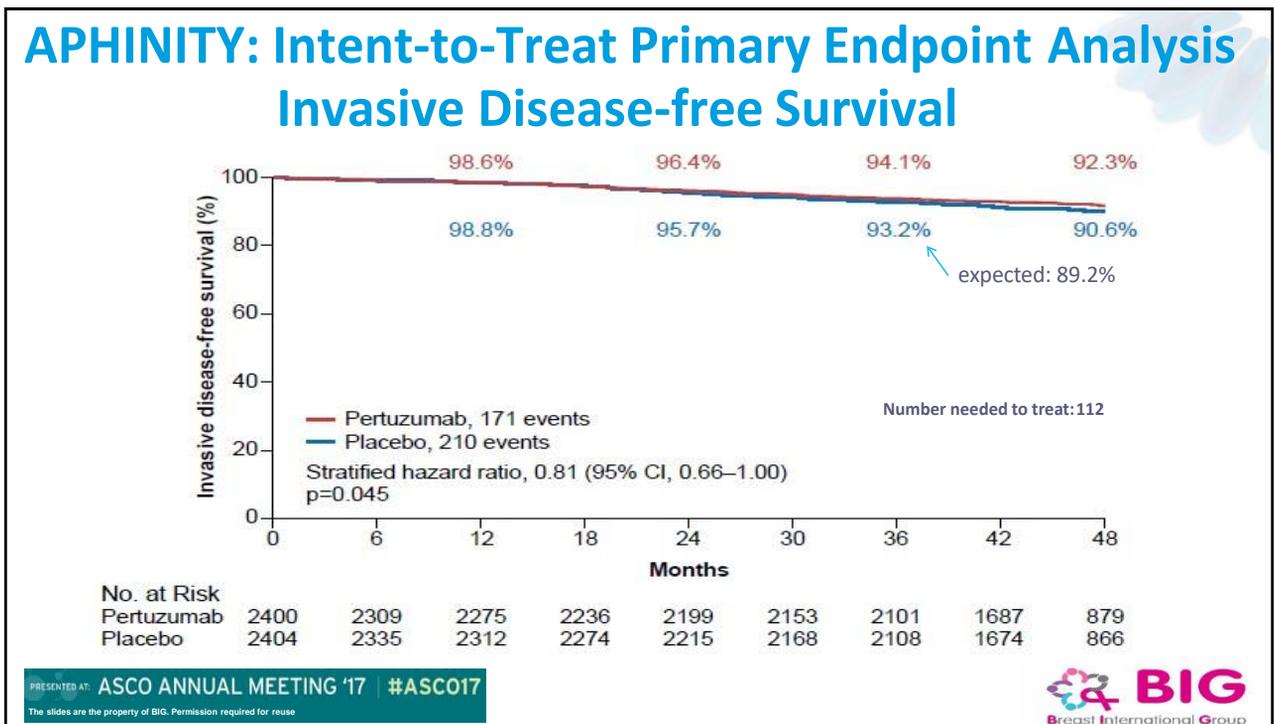
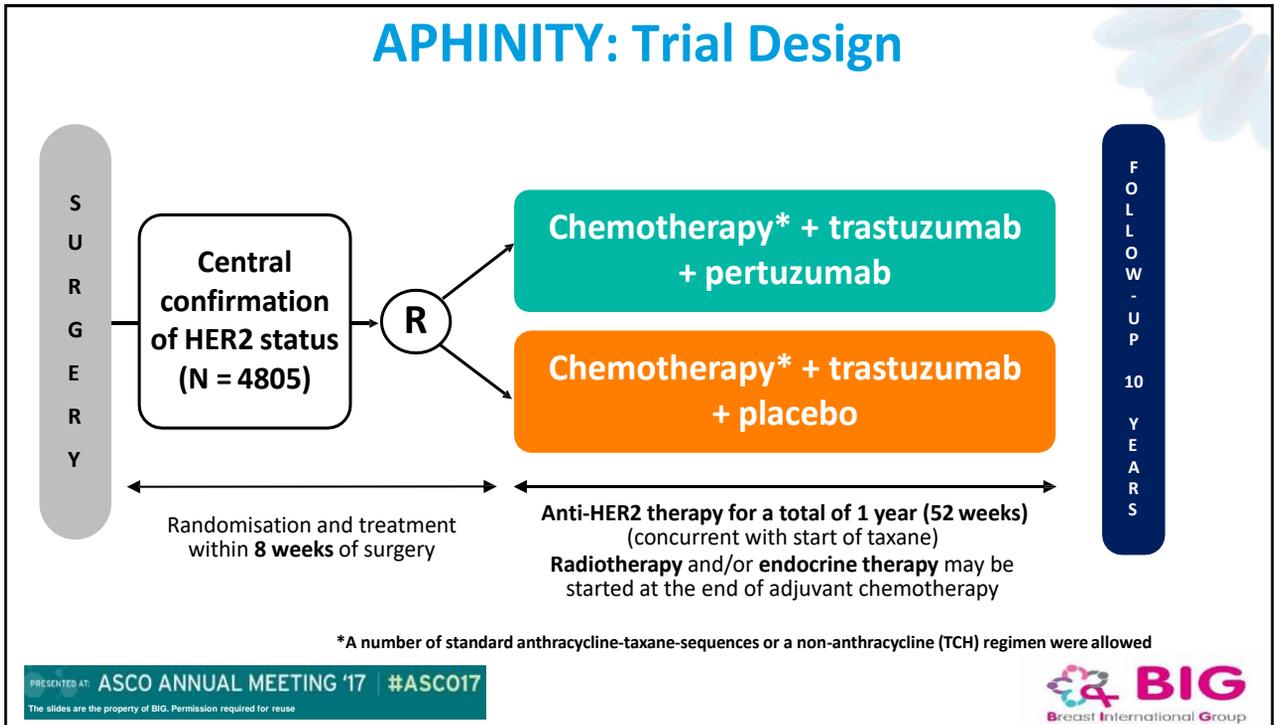
A randomized comparison of chemotherapy plus trastuzumab plus placebo versus chemotherapy plus trastuzumab plus pertuzumab as adjuvant therapy in patients with HER2-positive early breast cancer

G. von Minckwitz, M. Procter, E. de Azambuja, D. Zardavas, M. Benyunes, G. Viale, T. Suter, A. Arahmani, N. Rouchet, E. Clark, A. Knott, I. Lang, C. Levy, D. Yardley, J. Bines, R. Gelber, M. Piccart, J. Baselga
for the APHINITY Steering Committee and Investigators

PRESENTED AT: ASCO ANNUAL MEETING '17 | #ASCO17

The slides are the property of BIG. Permission required for reuse

 **BIG**
Breast International Group



広島県病院薬剤師会
呉支部研修会
2017年6月23日（金曜日）

乳がん薬物療法 いろはにほへと

渡辺 亨

浜松オンコロジーセンター
腫瘍内科

大山鳴動して鼠一匹

大騒ぎしたわりには実際には
結果が小さいこと

いろはにほへと ちりぬるを
わかよたれそ つねならむ
うみのおくやま けふこえて
あさきゆめみし ゑひもせすん

青森県立中央病院

2017年6月27日 (火曜日)

腫瘍学の基礎知識

がんの個性に合わせた治療の選択

圭友会 浜松オンコロジーセンター

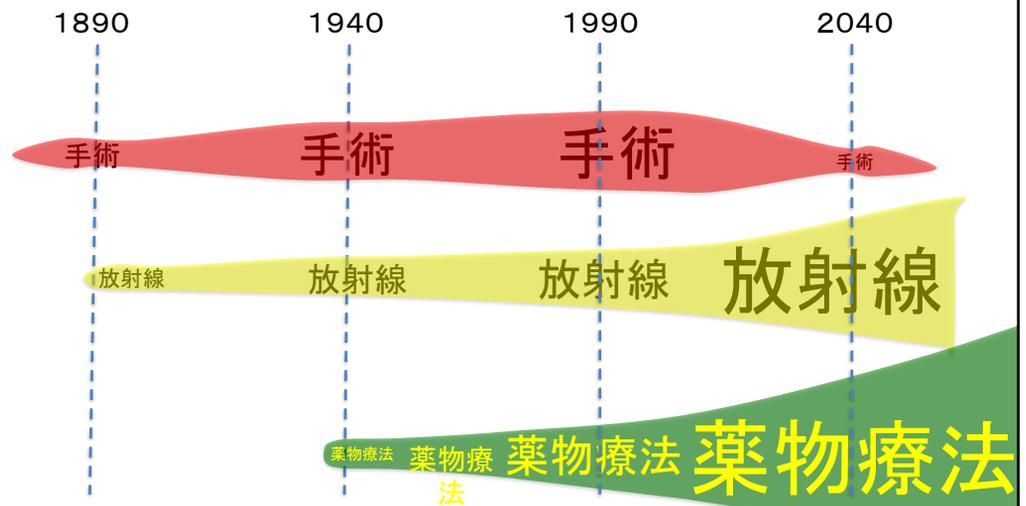
腫瘍内科 渡辺 亨

twatanab@oncoloplan.com

<http://www.oncoloplan.com>



がん治療今昔



各種悪性腫瘍に対する薬物療法の有効性 がん診療レジデントマニュアル

初版 1997年

A群 治癒が期待できる

絨毛がん、急性非リンパ性白血病、急性リンパ性白血病、Hodgkin病、非Hodgkinリンパ腫(中・高悪性度)、睾丸腫瘍

B群 延命が期待できる

乳がん、卵巣がん、多発性骨髄腫、小細胞肺がん、慢性骨髄性白血病、非ホジキンリンパ腫(低悪性度)

C群 症状の緩和が期待できる

非小細胞肺がん、前立腺がん、軟部組織肉腫、頭頸部がん、膀胱がん、食道がん、胃がん、大腸がん、子宮頸がん

D群 効果の期待は少ない

脳腫瘍、悪性黒色腫、腎がん、膵がん、肝がん、甲状腺がん

第6版 2013年

A群 治癒が期待できる

急性骨髄性白血病、急性リンパ性白血病、Hodgkin病、非Hodgkinリンパ腫(中・高悪性度)、胚細胞腫、絨毛がん

B群 延命が期待できる

乳がん、卵巣がん、多発性骨髄腫、小細胞肺がん、大腸がん、慢性骨髄性白血病、非ホジキンリンパ腫(低悪性度)、骨肉腫

C群 症状緩和が期待できる

軟部組織腫瘍、頭頸部がん、食道がん、子宮がん、非小細胞肺がん、胃がん、腎がん、膀胱がん、前立腺がん、膵がん、肝がん、胆道がん、脳腫瘍、悪性黒色腫、甲状腺腫瘍がん

D群 効果の期待が小さい

甲状腺がん



各種悪性腫瘍に対する薬物療法の有効性 がん診療レジデントマニュアル

第6版 2013年

A群 治癒が期待できる

急性骨髄性白血病、急性リンパ性白血病、Hodgkin病、非Hodgkinリンパ腫(中・高悪性度)、胚細胞腫、絨毛がん

B群 延命が期待できる

乳がん、卵巣がん、多発性骨髄腫、小細胞肺がん、大腸がん、慢性骨髄性白血病、非ホジキンリンパ腫(低悪性度)、骨肉腫

C群 症状緩和が期待できる

軟部組織腫瘍、頭頸部がん、食道がん、子宮がん、非小細胞肺がん、胃がん、腎がん、膀胱がん、前立腺がん、膵がん、肝がん、胆道がん、脳腫瘍、悪性黒色腫、甲状腺腫瘍がん

D群 効果の期待が小さい

甲状腺がん

2017年

乳がんのサブタイプによっては治癒が期待できる

レンパチニブで症状緩和効果が得られる



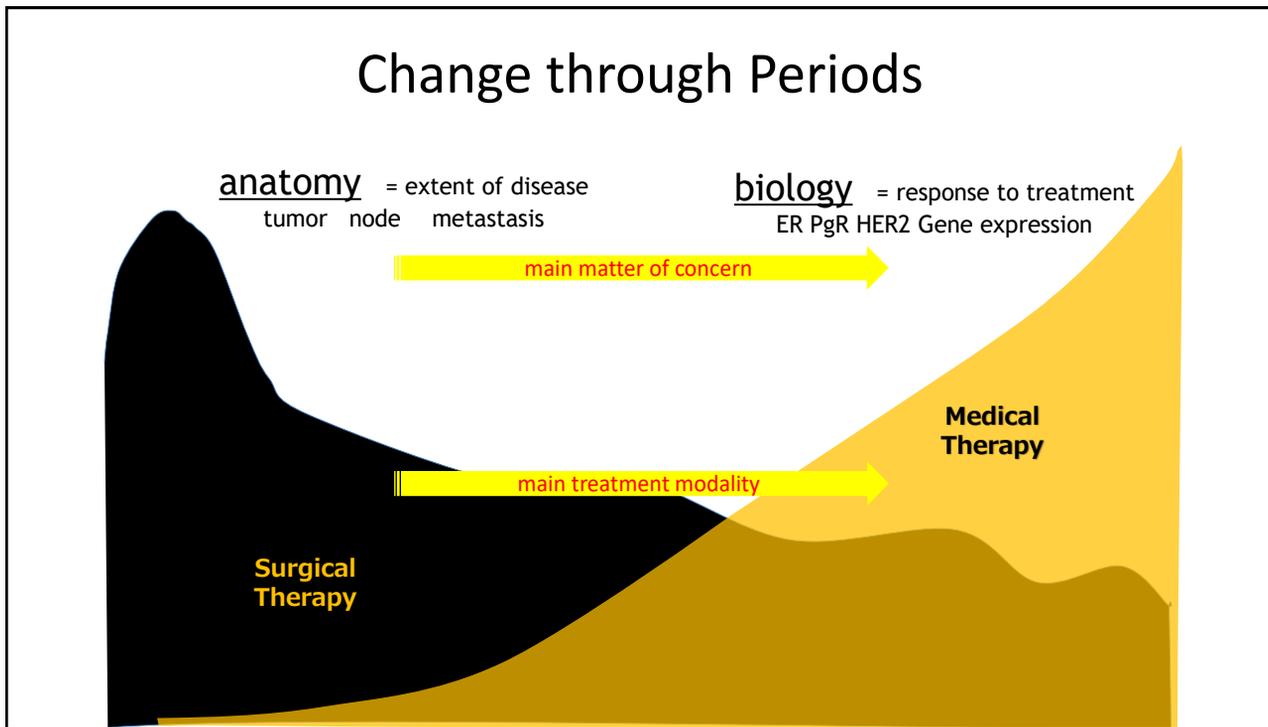
平均的日本人女性（50-54才）

身長157.26 cm 体重53.16 kg 体表面積 1.52 m²

薬剤名	単位あたり 投与量	実投与量 (mg)	バイアル				薬価
			規格	単価	使用数	価格	
ハーセプチン (中外)	6mg/kg	319	60mg	24,567	3	73,701	131,216
			150mg	57,515	1	57,515	
パージェタ (中外)	420 mg/body	420	420mg	238,491	1	238,491	238,491
カドサイラ (中外)	3.6mg/kg	191	100mg	235,108	2	470,216	470,216
			160mg	373,945	0	0	
AC ドキシソルビシン (日本化薬)	60 mg/m ²	91.2	10 mg	1,293	0	0	11,344
			50 mg	5,672	2	11,344	
エンドキサン (塩野義)	600 mg/m ²	912	100mg	320	0	0	2,508
			500mg	1,254	2	2,508	
ドセタキセル (サノフィ)	75 mg/m ²	114	20 mg	17,322	2	34,644	93,800
			80 mg	59,156	1	59,156	

Okinawa Breast Cancer Seminar 2017

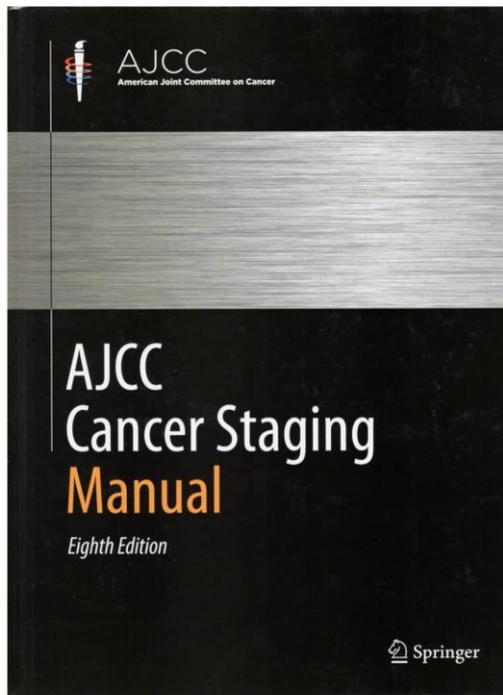
Reflections from St.Gallen Consensus
Conference and 8th Edition AJCC Cancer
Staging ManualToru Watanabe MD PhD
Hamamatsu Oncology Center



AJCC Cancer Staging Manual Editions

Edition	Year of Publication	Effective dates for cancer diagnosis
1 st	1977	1978-1983
2 nd	1983	1984-1988
3 rd	1988	1989-1992
4 th	1992	1993-1997
5 th	1997	1998-2002
6 th	2002	2003-2009
7 th	2009	2010-2016
8 th	2016	2017-





anatomic stage groups

T: tumor
N: Node
M: Metastasis

prognostic stage groups

TNM
+ Grade
+ ER
+ PR
+ HER2
+ Ki67

+ Recurrence Score
of Oncotype DX
in ER(+) HER2(-) n(-)
T 1-3 patient

43

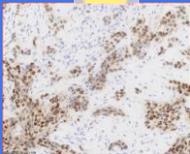
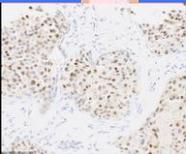
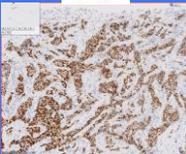
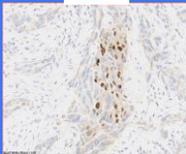
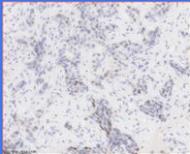
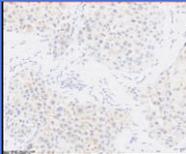
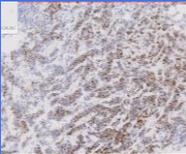
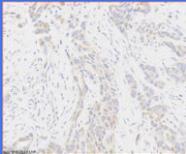
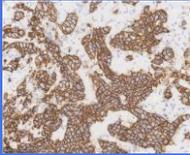
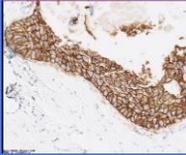
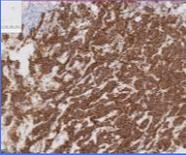
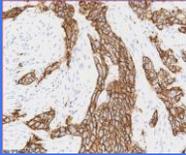


あなたと共に -私の選択-

腫瘍内科 渡辺 亨
twatanab@oncoloplan.com

浜松オンコロジーセンター 院長
<http://www.oncoloplan.com>

シングル・ダブル・トリプル
ポジティブ・ネガティブ
トリプルポジティブ：3つが陽性

				
エストロゲン受容体				
プロゲステロン受容体				
HER2タンパク				

浜松医科大学医学部第二内科

系統講義

2017年 9月5日 (火曜日)

「ホルモン依存性腫瘍」

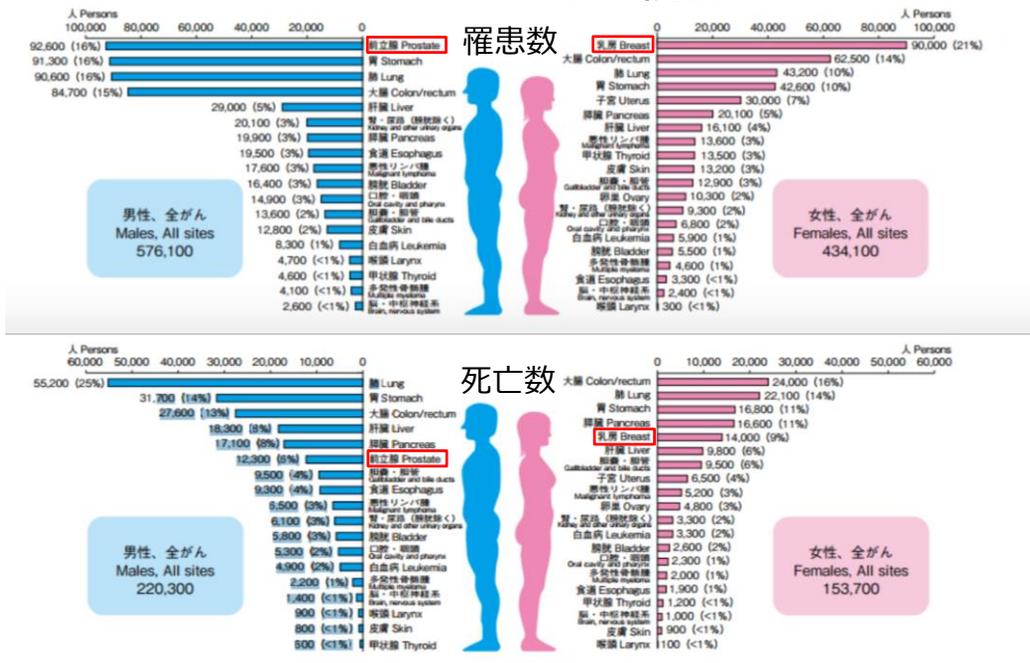
腫瘍内科 渡辺 亨

twatanab@oncoloplan.com

浜松オンコロジーセンター

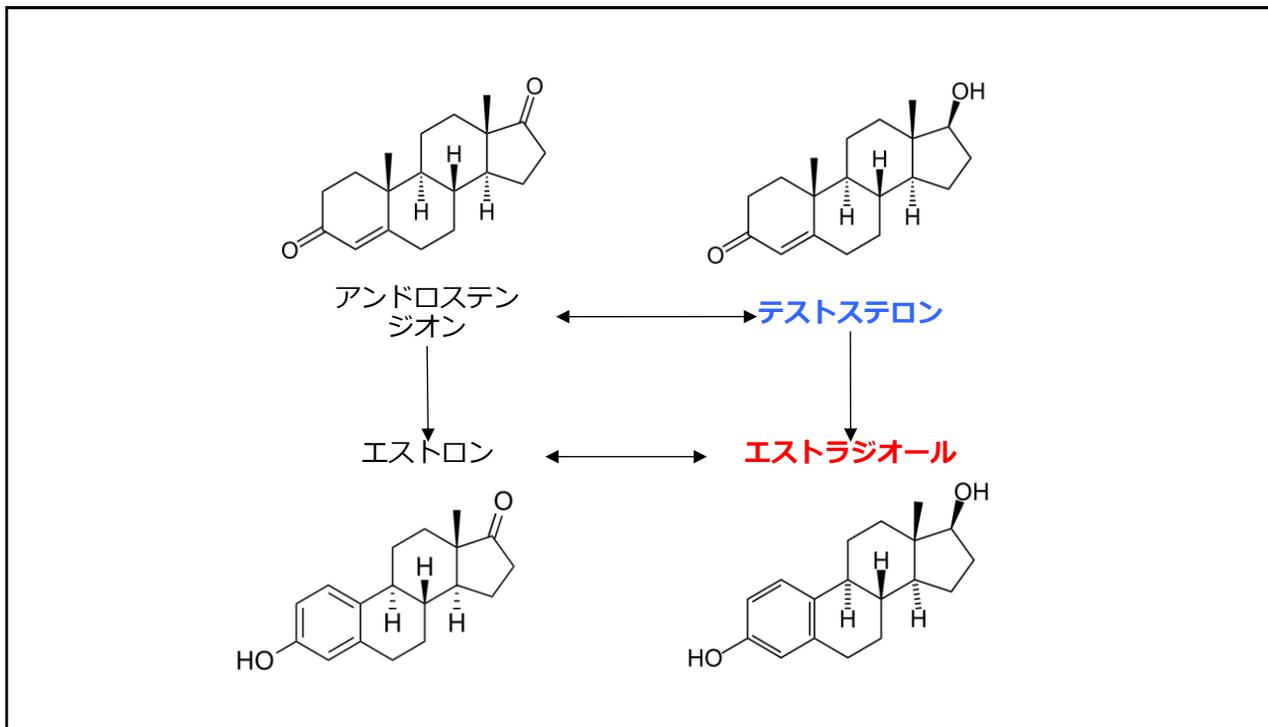
<http://www.oncoloplan.com>

2016年 がんの統計



前立腺がんの治療 睾丸摘除術(除睾術)(去勢術) castration





浜松オンコロジーフォーラム

2017年 9月16日 (土曜日)

がん内分泌療法

- 最近の疑問 -

腫瘍内科 渡辺 亨

twatanab@oncoloplan.com

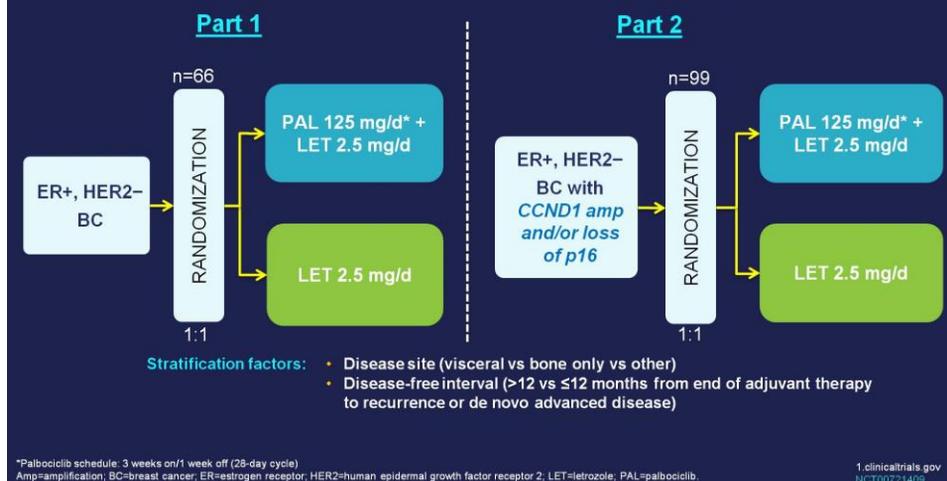
浜松オンコロジーセンター

<http://www.oncoloplan.com>

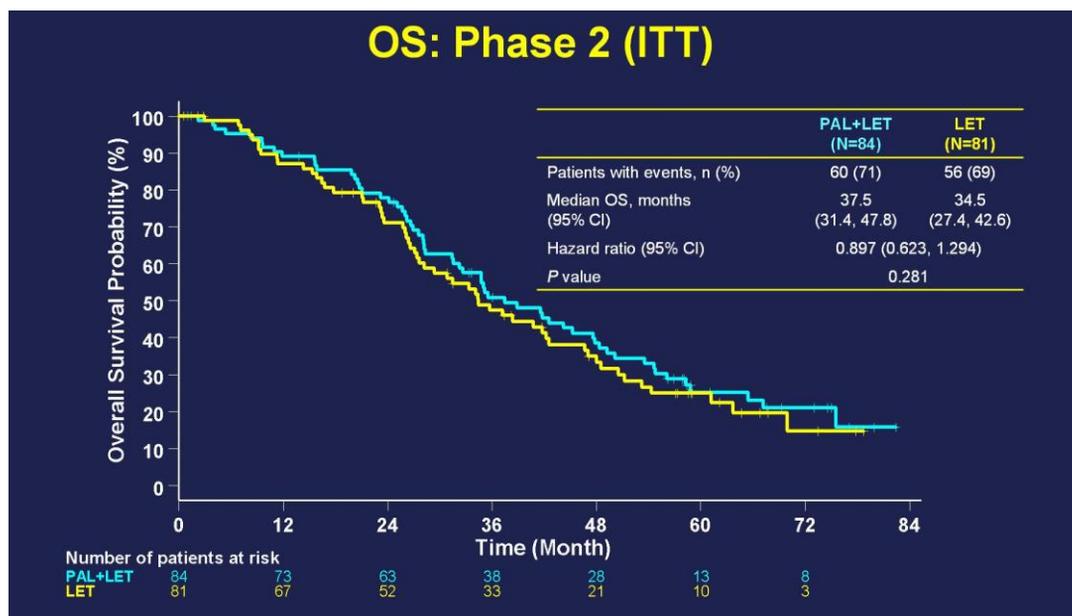
Cyclin D dependent Kinase Inhibitor

name	brand name	price/month (28days)
Palbociclib	Ibrance	\$13155.66 (¥ 1,453,985)
Ribociclib	Kisqali	\$13140.00 (¥ 1,452,255)
Abemaciclib		

PALOMA-1: Phase 2 Study Design¹



Presented By Richard Finn at 2017 ASCO Annual Meeting



Presented By Richard Finn at 2017 ASCO Annual Meeting

浜松医科大学

腫瘍病理学講義

2017年10月3日(火曜日)

14:40~16:10

腫瘍内科学入門

- 病理と歩む21世紀の臨床領域 -

腫瘍内科 渡辺 亨

twatanab@oncoloplan.com

浜松オンコロジーセンター長

<http://www.oncoloplan.com>

自己紹介

1955年8月14日
浜松市新町で出生

静大付属浜松
小・中学校

静岡県立
浜松西高校

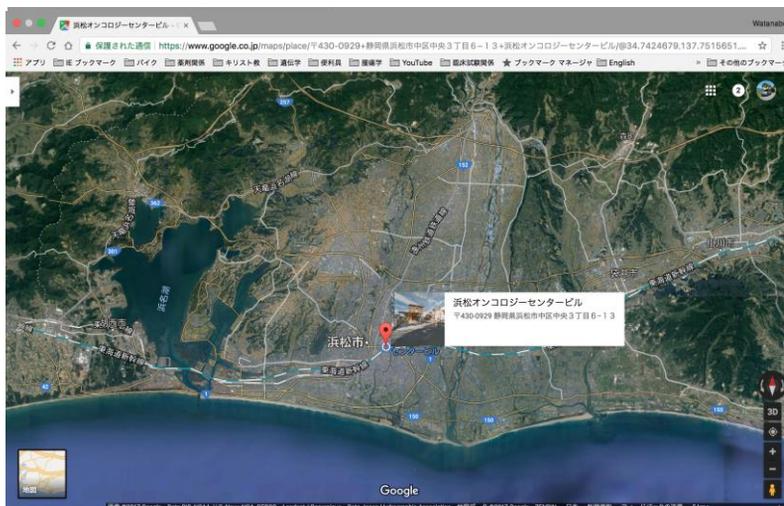
北海道大学医学部
幌南病院
南札幌病院

国立がんセンター
レジデント

Vanderbilt University
School of Medicine

国立がんセンター
医員・医長

浜松オンコロジー
センター院長



-街角がん診療- @ 浜松オンコロジーセンター



● 外来化学療法

総数 499人 /10年

乳がん	396	大腸がん	58
卵巣がん	18	前立腺がん	8
膵臓がん	5	肺がん	4
胃がん	3	食道がん	2
胚細胞腫	2	頭頸部がん	1
尿路上皮がん	1	肝臓がん	1



● がん治療セカンドオピニオン

医療法人 圭友会



浜松オンコロジーセンター

診療理念

街角がん診療

安心できて安全で便利ながん診療を提供します

快適がん診療

副作用対策の徹底、院内環境の整備など
快適ながん診療を提供します

納得がん診療

わかりやすい説明による納得のいくがん診療を提供します

科学的がん診療

臨床試験、臨床研究を行い
がん診療のレベルアップを心がけます

最新がん診療

EBM、最新技術、薬剤、設備を導入し過不足のない
がん診療を提供します

- 2005年5月6日 開院 -

腫瘍内科を勉強したい方

浜松オンコロジーセンター（浜松市中区中央3丁目）

- 学生任意見学、実習（1日～7日）・・・いつでも可
- 地域医療研修・・・卒後2年目
- 腫瘍内科研修・・・卒後3年目以降

国立がんセンター中央病院、東病院

- レジデント制度（卒後3年目～、3年間）
- その他、夏期、冬期休暇中研修、見学など

twatanab@oncoloplan.com

日本乳がん患者会会議

2017年11月5日（日）
熱海後樂園ホテル

正しい情報は安心の灯

「患者会のこれから」は「情報」がキーワード



浜松オンコロジーセンター 院長

腫瘍内科 渡辺 亨

正しくない情報は悪魔のささやき

- ・インチキ治療の実態
- ・がん情報の危うさ
- ・正しい情報の探し方



正しい情報は安心の灯

「患者会のこれから」は「情報」がキーワード

正しい情報を知る（リテラシー）
地域の正しい医療機関を知る（口コミ、井戸端会議）
地域の患者からの生の声を紹介する
主張を発信する



2017年11月18日（土）

第11回がん看護フォーラム21

基調講演 1

みばえ障害をおこす薬剤治療の勘どころ

圭友会 浜松オンコロジーセンター
腫瘍内科 渡辺 亨

twatanab@oncoloplan.com



細胞毒性抗がん剤

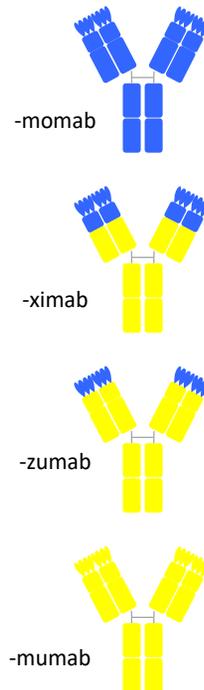


分子標的薬剤



モノクローナル抗体命名ルール

- マウス抗体 - omab
 - Ibritumomab- RI (ゼヴァリン)
- キメラ抗体 - ximab
 - Cetuximab (アービタックス)
 - Retuximab (リツキサン)
- ヒト化抗体 - zumab
 - Trastuzumab (ハーセプチン)
 - Pertuzumab (パージエタ)
 - Gemtuzumab-CCT (マイロターグ)
 - Mogamulizumab (ポテリジオ)
 - Bevacizumab (アバステン)
- 完全ヒト型抗体 - umab
 - panitumumab (ベクティビックス)



分子標的薬剤（抗体）の皮膚副作用

2017年11月1日現在

分類	薬剤名	商品名	標的分子	添付文書に記載されている皮膚障害の種類と頻度
抗体	セツキシマブ	アービタックス	EGFR	皮疹 (87.2%)、発疹 (61.5%)、皮膚乾燥 (51.3%)、爪剥離 (51.3%)、そう痒症 (43.6%)
	パニツムマブ	ベクティビックス	EGFR	皮膚剥離 (53%)、そう痒 (53%)、紅斑 (53%)、発疹 (36%)
	トラスツズマブ	ハーセプチン	HER2	発疹、痒症、脱毛症、爪の障害 (2-10%)、皮疹、腫瘍痛、皮膚乾燥、斑状丘疹状皮膚 (2%未満)
	ベルツズマブ	パージエタ	HER2	脱毛症 (57.0%)、爪の異常 (爪間膜炎等) (35.6%)、発疹 (30.7%)、痒症 (10%以上)、皮膚乾燥、手掌・足底発赤知覚不全症候群、皮膚炎、紅斑、皮膚色素過剰 (2-10%)
	トラスツズマブ-エムタンシン	カドサイラ	HER2	発疹 (5%以上)、痒症、爪の異常、皮膚乾燥、皮下出血、脱毛症、紅斑 (1-5%)、皮膚炎、多汗症、腫瘍痛 (1%未満)
	ベバシズマブ	アバステン	VEGF	脱毛症 (10.9%)、色素沈着、爪の障害、手足皸症候群、痒症 (1-5%)、紅斑、腫瘍痛、皮膚乾燥、皮膚剥離、皮膚炎、爪剥離、爪色素沈着、過角化 (1%未満)
	ラムシムマブ	サイラムザ	VEGFR-2	発疹、皮膚乾燥、手掌・足底発赤知覚不全症候群 (5-20%)、潮紅、皮膚剥離 (5%未満)
	リツキシマブ	リツキサン	CD20	皮膚粘膜眼症候群 (Stevens-Johnson 症候群)、中毒性表皮壊死融解症 (Toxic Epidermal Necrolysis: TEN)、天疱瘡様症状、斑状皮膚炎、小水疱性皮膚炎等 (報告あり)
	オファツムマブ	アベラ	CD30	発疹、そう痒症、ほてり (2%未満)
	アレムツズマブ	マブキャンパス	CD52	そう痒症、腫瘍痛、発疹 (10%以上)、多汗症、寝汗 (1-10%)、皮膚障害、紅斑性皮膚、皮下出血、紅斑 (1%未満)
	ゲムツズマブ	マイロターグ	CD33	発疹、皮下出血、そう痒、毛包炎、爪剥離 (5%未満)
	モガムリズマブ	ポテリジオ	CCR4	そう痒症 (10%以上)、多汗症、湿疹 (5%未満)
	ブレニツキシマブ	アドセトリス	CD30	脱毛症、そう痒症 (10%以上)、発疹 (5-10%)、皮膚乾燥、紅斑、紅斑性皮膚、斑状丘疹状皮膚、そう痒性皮膚、腫瘍痛、皮膚炎、アレルギー性皮膚炎、斑状皮膚 (1-5%)
	ニボルマブ	オプジーボ	PD-1	そう痒症、発疹 (5%以上)、皮膚乾燥、皮膚病変、紅斑、皮膚剥離、皮膚炎、皮膚色素過剰 (1-5%)、腫瘍痛、中毒性皮膚、乾燥、紫斑、多汗症、寝汗、苔癬様角化症、爪の障害、手足皸症候群、皮膚色素過剰、毛髪変色、脱毛症、湿疹、皮膚色素減少、皮膚腫痛、皮膚炎、紅斑 (1%未満)
	ペムブロリズマブ	キイトルダ	PD-1	そう痒症、発疹 (5%以上)、尋常性白斑、皮膚乾燥、斑状丘疹状皮膚、紅斑、湿疹、皮膚色素減少、そう痒性皮膚 (1-5%)、脱毛症、寝汗、皮膚病変、皮膚炎、皮膚剥離、皮膚炎、皮膚色素過剰、皮膚色素減少、多汗症、乾燥、毛髪変色、丘疹、全身性そう痒症 (1%未満)
イビリマブ	ヤーボイ	CTLA-4	そう痒症、発疹 (5%以上)、そう痒性皮膚、全身性皮膚、斑状丘疹状皮膚、紅斑、全身性そう痒症、尋常性白斑、脱毛症、寝汗 (1-5%)	
イビリマブ-チウキセタン	ゼヴァリンイットリウム	CD20	斑状皮膚、毛包炎 (5%未満)	
エロツズマブ	エムブリシテイ	SLAMF7	寝汗 (5%未満)	

渡辺亨が調査致しました。

不確実性の許容されない時代は歓迎すべきか？

結果や効果、顛末が見通せる事は大切だ。しかし確実性を追求する姿勢としてコンプライアンス、プロモーション・コードをふりかざし全てをがんじがらめに一規格に押し込めるようなやりかたは生産性を損ない、そのような風土からは、よい人材は育たない。

どのような立場、どのような業界、どのような状況でも大切なこと

Justice : 正義 を追求し

Respect to Persons : 他者に敬意をはらい

Beneficence : 善い行い をする。

懇親会へのいざない

Justice : 正義 を追求し

Respect to Persons : 他者に敬意をはらい

Beneficence : 善い行い をする。

どうもありがとうございました。

