

厚生労働科学研究費補助金（がん対策推進総合研究事業）  
（分担）研究報告書

小児がん患者の動態調査に関する研究

研究分担者 家原知子 京都府立医科大学大学院大学小児発達医学 准教授

要旨：平成 25 年 2 月に拠点病院指定が患者動態に影響を及ぼしているかを推定する目的で、平成 21 年 1 月から平成 26 年 12 月 31 日までの小児がん拠点病院に指定された前後での当院の新規受診患者について調査した。平成 25 年 2 月の小児がん拠点病院指定後に、固形腫瘍患者の増加と、近畿圏外からの患者の増加が見られた。年齢別には大きな変動は見られなかった。小児がん拠点病院の指定によって、診断が難しく、難治性であり、集学的治療が必要な固形腫瘍症例が拠点病院である当院に集約化されつつあるものと推定された。

A．研究目的

平成 25 年 2 月に厚労省より小児がん拠点病院に指定された前後での当院の新規受診患者について調査し、拠点病院指定が患者動態に影響を及ぼしているかを推定する。

B．研究方法

院内がん登録データを用いて、平成 21 年 1 月 1 日から平成 26 年 12 月 31 日までの 6 年間の当院小児科で新規診療を受けた小児がん患者 216 名について、疾患名、年齢、居住地（都道府県）を調査した。セカンドオピニオンや成人診療科のみでの診療症例は除いた。

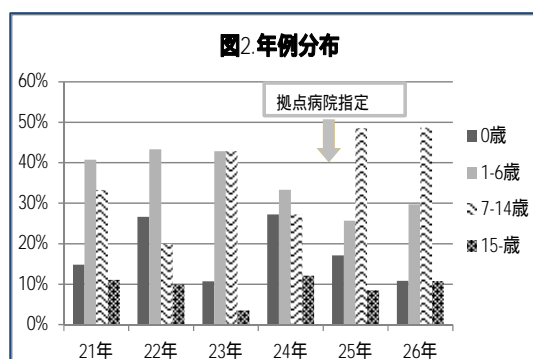
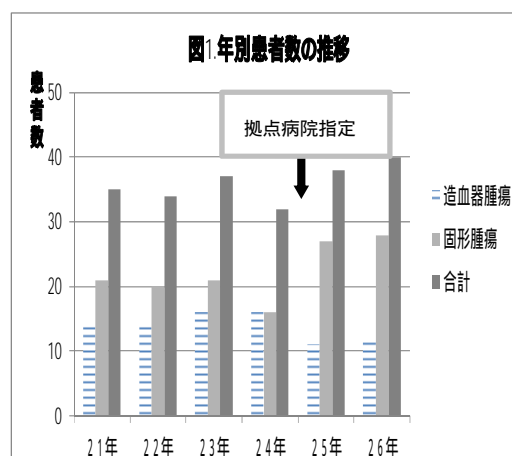
（倫理面への配慮）

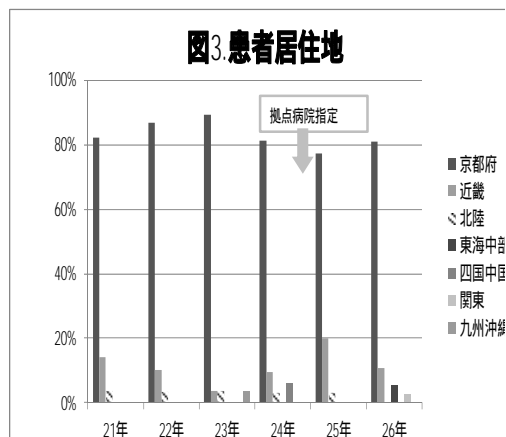
個人名、生年月日が削除され、病名、年齢、都道府県、登録年のみ抽出された登録データを用いて集計した。

C．研究結果

新規診療症例数に関しては、21、22、23、24、25、26 年とそれぞれ、35、34、37、32、38、40 例と年平均 36 例で平成 25 年の小児がん拠点病院指定後での著明な患者数の増加は見られなかった。疾患内訳については、固形腫瘍の症例数が 21、22、23、24、25、26 年とそれぞれ、21、20、21、16、27、28 例と指定後に増加していた（図 1）。特に、

悪性黒色腫、悪性ラブドイド腫瘍、胞巣状軟部肉腫などの稀な疾患が含まれていた。患者年齢に関しては、指定前後で変化なかった（図 2）。患者居住地に関しては、京都府が 80% 前後と最多であったが、指定後に近畿圏外の北陸、東海中部、関東などの遠方からの症例が増加していた（図 3）。





#### D. 考察

平成25年2月の小児がん拠点病院指定後に、固形腫瘍患者の増加がみられ、近畿圏外からの増加が見られた。年齢別には大きな変動は見られなかった。小児がん拠点病院の指定によって、診断が難しく、難治性であり、集学的治療が必要な症例が拠点病院に集約化されつつあるものと推定された。

#### E. 結論

平成25年2月の小児がん拠点病院指定後に当院では、固形腫瘍や稀な疾患の増加と遠方からの患者数の増加がみられ、集学的かつ専門的な対応が必要な疾患が拠点病院に集約化されつつあるものと推定された。今後とも継続的な調査が必要である。

##### 1. 論文発表 該当なし

##### 2. 学会発表

- 1) Iehara T, Tsuchiya K, Ouchi K, Miyachi M, Kuwahara Y, Fumino S, Tajiri T, Hosoi H, CLINICAL FINDINGS OF ONCOLOGIC EMERGENCY AT DIAGNOSIS.46<sup>th</sup> Congress of the International Society

of Paediatric Oncology,Tronto

Cancad. October 22-25,2014

- 2) Yoneda A, Tajiri T, Iehara T, Kitamura M, Nakazawa A, Takahashi H, Takimoto T, Nakagawara A. CHARACTERISTICS OF IMAGE DEFINED RISK FACTORS (IDRFs) IN PATIENTS ENROLLED THE LOW RISK PROTOCOL (JNB-L-10) FROM THE JAPANESE NEUROBLASTOMA STUDY GROUP (JNBSG) .46<sup>th</sup>

Congress of the International Society of Paediatric Oncology,Tronto

Cancad. October 22-25,2014

- 3) Fumino S, Kimura K, Iehara T, Motoki N, Satoaki N, Souzaki R, Nishie A, Taguchi T, Hosoi H, Tajiri T. VALIDITY AND RELIABILITY OF IMAGE-DEFINED RISK FACTORS IN LOCALIZED

NEUROBLASTOMA: A REPORT FROM 2 TERRITORIAL CENTERS

IN JAPAN.46<sup>th</sup> Congress of the

International Society of Paediatric

Oncology,Tronto Cancad. October

22-25,2014

- 4) Iehara T, Tsuchiya K, Shigeki Yagyū, Ouchi K, Katsumi Y, Kuwahara Y, Fumino S, Tajiri T, Hosoi H. Is Additional Treatment Necessary for a Residual Tumor in Cases of Intermediate-Risk Neuroblastoma? ADVANCES IN NEUROBLASTOMA RESEARCH2014, Colong, Germany.May 13-16,2014

- 5) Ohira M, Kamijo T, Nakamura Y, Takimoto T, Nakazawa A, Takita J, Iehara T, Takahashi H, Tajiri T, Nakagawara A, Genome-Based Sub-Classification of Neuroblastoma: A Retrospective Study by Using 573 Neuroblastoma Samples Obtained in Japan. ADVANCES IN NEUROBLASTOMA RESEARCH2014, Colong, Germany. May 13-16,2014
- 6) Yoneda A, Nishikawa M, Inoue M, Soh H, Tazuke Y, Yamanaka H, Nomura M, Deguchi K, Matsuura R, Fukuzawa M, Tajiri T, Iehara T, The New Guideline from the International Neuroblastoma Risk Group (Inrg) Project Has Profound Effects on Clinical Trials Which Employed Image Defined Risk Factors. ADVANCES IN NEUROBLASTOMA RESEARCH2014, Colong, Germany. May 13-16,2014
- 7) Shichino H, Matsumoto K, Iehara T, Takimoto T, Takahashi H, Nakazawa A, Tajiri T, Masaki H, Fukushima T, Hara J, Ikeda H, Mugishima H, Feasibility of Delayed Local Control Treatment in Patients with High Risk Neuroblastoma: Report of a Pilot study from the Japan Neuroblastoma Study Group (JNBSG). ADVANCES IN NEUROBLASTOMA RESEARCH2014, Colong, Germany. May 13-16,2014
- 8) Fumino S, Furukawa T, Aoi S, Higuchi K, Sakai K, Iehara T, Hosoi H, T Tajiri T, JapanSurgical Intervention Strategies for Mediastinal Neuroblastic Tumors in Children. ADVANCES IN NEUROBLASTOMA RESEARCH2014, Colong, Germany. May 13-16,2014
- H . 知的財産権の出願・登録状況  
( 予定を含む。 )
1. 特許取得  
該当なし
  2. 実用新案登録  
該当なし
  3. その他