



前立腺がん患者の サポートガイド

— 自分らしい治療選択のために —

国立研究開発法人
国立がん研究センター 東病院
泌尿器・後腹膜腫瘍科

増田 均 先生 監修



5年相対生存率は
99.1%と
言われています※

ライフスタイルに
合わせた治療選択を
しましょう

※全国がん罹患モニタリング集計 2009-2011年生存率報告(国立研究開発法人国立がん研究センターがん対策情報センター, 2020)独立行政法人国立がん研究センターがん研究開発費「地域がん登録精度向上と活用に関する研究」平成22年度報告書

この冊子をプリントアウトして情報を記入して整理し、先生との話し合いに活用しましょう。

よりよい治療選択のために 必要なステップ

この冊子の活用方法

- 治療に対する希望や価値観（大切にしたいことや嫌なこと）を書き出して、医師や周りの人と共有しましょう
- ライフスタイルにあった治療選択をしましょう
- プリントアウトして使いましょう



現状の把握



前立腺がんのステージや医師からの説明を理解することは、最適な治療法を選ぶための第一歩です。自分の病状を正確に把握することで、次の行動をより自信を持って決めることができます。

自分の要望や不安な点を把握



治療法を選ぶ際に重要なのは、患者さん自身や家族の希望や不安を整理することです。自分がどんな生活を送りたいかを明確にすることで、治療の選択に役立てることができます。

治療の選択肢を知る



前立腺がんには多くの治療法があり、それぞれに特徴があります。治療法の違いを知り、自分に合った選択肢を理解することが重要です。

次の行動を決める



治療法を選ぶ際は、信頼できる専門家と一緒に考えることで、自分にとって最適な選択ができます。別の視点や意見を取り入れることで安心して次のステップに進めます。

01 現状の把握

前立腺がんのステージや医師からの説明を理解することは、最適な治療法を選ぶための第一歩です。自分の病状を正確に把握することで、次の行動をより自信を持って決めることができます。医師から伝えられた自分のがんの状態を確認してみましょう。

前立腺がんでは、病期分類としてTNM分類を用いることが一般的です。TNMの3種のカテゴリーに基づいて診断し、決定します。

前立腺がんの病期分類 (TNM分類)	
Tカテゴリー	原発腫瘍*の広がり
Nカテゴリー	所属リンパ節(前立腺からリンパ液が流れている骨盤内のリンパ節)への転移の有無
Mカテゴリー	離れた臓器などへの転移(遠隔転移)の有無

※原発腫瘍とは、原発部位(がんが初めに発生した部位)にあるがんのことで、原発巣ともいいます。

がんのTNM分類は(記述式)：	
-----------------	--

また、前立腺がんの病期(ステージ)はローマ数字を使って表記することもあります。

I～IV期に分けられ、進行するにつれて数字が大きくなります。ステージI～IVはTNM分類の組み合わせで決まります。

がんのステージは：	☐ I / ☐ II / ☐ III / ☐ IV
-----------	---

出典:国立がん研究センターがん情報サービス

グリソンスコア	がんの悪性度	チェックリスト
6以下	性質のおとなしいがん	☐
7	中くらいの悪性度	☐
8～10	悪性度の高いがん	☐

前立腺がんの悪性度を表す病理学上の分類です

自分の病気のまとめ(記述式)

・医師から言われたこと

・現在、提案されている治療法

02 自分の要望や不安な点を把握

治療法を選ぶ際に重要なのは、患者さん自身や家族の希望や不安を整理することです。
自分がどんな生活を送りたいかを明確にすることで、治療の選択に役立てることができます。

内容	重要ではない 重要である					
治療による身体的負担を抑えたい(体力に自信がない)	0	1	2	3	4	5
入院日数を短くしたい	0	1	2	3	4	5
通院頻度を抑えたい	0	1	2	3	4	5
手術または放射線治療後の排尿の状況(尿失禁、頻尿、血尿)を知りたい	0	1	2	3	4	5
手術または放射線治療後の排便の状況(排便障害、血便)を知りたい	0	1	2	3	4	5
手術または放射線治療後の性機能(勃起障害、射精障害)の状況を知りたい	0	1	2	3	4	5
仕事は休みたくない	0	1	2	3	4	5
家族や周りの人の意見を知りたい	0	1	2	3	4	5
すべての治療選択肢を知りたい	0	1	2	3	4	5
自分の排尿・排便・性機能の状況とあった治療を知りたい	0	1	2	3	4	5

他にもあなたが大切にしたいことはありますか?(記述式)

あなたの家族はどのように考えていますか?(記述式)

03 治療の選択肢を知る

前立腺がんには多くの治療法があり、それぞれに特徴があります。
治療法の違いを知り、自分に合った選択肢を理解することが重要です。

監視療法

前立腺がんには、早期に見つかり症状のないまま経過し最終的に死亡の原因とならない、「おとなしいがん」が存在することが明らかになっています。そのため、あえて治療は行わずに経過を観察していくのが監視療法です。経過観察中は、定期的にPSA検査と前立腺生検を実施し、病状の悪化が見られた場合は根治に向けて治療を開始します。監視療法は、過剰な治療を行わずに済むことで、治療に伴う様々な合併症やQOL(生活の質)の低下を避けることができます。

ただし、がんと分かったにもかかわらず治療をしないことが精神的負担になることもあるため、心のケアや希望に応じて根治に向けた治療が必要となる場合もあります。

手術（外科治療）

手術では、前立腺と精のうを切除する全摘除術が行われます。病状によっては、前立腺の周りにあるリンパ節も取り除く(リンパ節郭清)こともあります。期待余命10年以上の限局性のがんが主な対象となります。前立腺周囲にがんが浸潤している場合や骨盤内にリンパ節転移がみられる場合も手術を行うことがあります。遠隔転移がある場合は、基本行われません。手術の方法は、ロボット支援手術が大半ですが、状況に応じて開腹手術、腹腔鏡手術も施行されます。術後の合併症は、尿失禁、性機能障害などがあげられます。尿失禁は、経時的に改善し6か月から1年で安定しますが、かなりの個人差があります。性機能障害は、術中の神経温存の程度(病気の拡がりによって決まります)や年齢などによってその回復具合は異なります。

放射線治療

放射線治療は、目に見えない高エネルギーのX線、粒子線などを用いてがん細胞の遺伝子を破壊し、がんの増殖を抑えたり死滅させたりします。外照射療法と小線源療法の2つに大別されます。中間リスク以上はホルモン治療の併用が必須となります。中間リスクまでの前立腺がんの治療成績は手術と同等ですが、排尿障害は改善しにくいので、前立腺のサイズが大きい場合などは、がんの根治性ばかりでなく機能面を考えることが重要です。小線源療法は、前立腺のサイズが大きい場合は適応になりません。最近では、治療期間が短い定位放射線治療も増えてきました。日本人は前立腺と直腸の間の脂肪が少なく、ほぼ接している状態であることが多いため、前立腺への照射の際に、放射線の感受性の高い直腸粘膜が高い線量の放射線を受けやすく、頻便や直腸出血などの直腸障害が生じることがあります。しかし、近年では直腸への線量を減少させる目的で、吸収性スパーサーを併用することができます。

その他の治療

フォーカルセラピー

前立腺の全体を治療するのではなく、可能な限り正常組織を残し、前立腺の中でがんのありそうな部分だけを治療するもので、治療と機能温存の両立を目的としています。フォーカルセラピーにはさまざまな手法があります。「小線源療法」は前立腺の一部に線源を入れて内部から放射線を照射する治療法です。「高密度焦点式超音波療法(HIFU)」は肛門から超音波を発するプローブを入れ、超音波によって高温にすることでがんを死滅させます。ほかにも「凍結療法」や「マイクロ波凝固療法」などがあります。いずれも、前立腺内のどこにがんがあるのかをしっかりと特定するために、精度の高い検査が必要です。また、他部位に再発時には、前立腺全摘を考慮する場合があります。

内分泌療法（ホルモン療法）

前立腺がんは、アンドロゲン(男性ホルモン)により進行する性質があります。したがって、薬物でアンドロゲンの作用を抑制することが前立腺がんには有効と考えられています。ただし、内分泌療法は根治を目指す治療ではありません。根治を目指す場合は、手術や放射線療法と組み合わせることで、より効果が高まります。男性ホルモンを抑制するため、性機能障害、循環器疾患、筋力低下、骨粗しょう症などの合併症を生じる場合があります。

検討している治療法にチェックをして、メリット・デメリットをまとめてみましょう(記述式)

☐ 監視療法 / ☐ 手術 / ☐ 放射線治療 / ☐ フォーカルセラピー / ☐ 内分泌療法	
メリット	デメリット

☐ 監視療法 / ☐ 手術 / ☐ 放射線治療 / ☐ フォーカルセラピー / ☐ 内分泌療法	
メリット	デメリット

☐ 監視療法 / ☐ 手術 / ☐ 放射線治療 / ☐ フォーカルセラピー / ☐ 内分泌療法	
メリット	デメリット

04 次の行動を決める

治療法を選ぶ際は、信頼できる専門家と一緒に考えることで、自分にとって最適な選択ができます。別の視点や意見を取り入れることで安心して次のステップに進めます。

先生に聞きたい質問にチェックしてみましょう。

【病気のこと】

- ☐ 病理検査の結果を説明してください。
- ☐ 私の前立腺がんはどのようなタイプで、病態はどのようなものですか？
- ☐ 私のがんは、どの病期（ステージ）ですか？
- ☐ がんはリンパ節や他の臓器にも広がっていますか？

【治療のこと】

- ☐ 治療の選択肢（手術、放射線治療、薬物療法）について説明してください。
- ☐ この治療の目的と利点を教えてください。
- ☐ この施設ではどの治療が受けられますか？
- ☐ 各治療の期間はどのくらいかかりますか？ 入院は必要ですか？
- ☐ この施設では副作用のリスクを軽減するためにどのような対策を行っていますか？

【治療中、治療後の生活のこと】

- ☐ 治療に伴う副作用にはどのようなものがありますか？
- ☐ 治療によって日常生活はどれくらい制限されますか？
- ☐ 仕事は続けられますか？
- ☐ 治療によって性生活はどのような影響を受けますか？

【その他のこと】

- ☐ 治療にかかる費用についてはどこで聞けば良いですか？
- ☐ セカンドオピニオンについて教えてください。
- ☐ 他に知っておいたほうが良いことはありますか？

あなたが考える自分に合った治療法は？

治療法:

理由:

前立腺がんには負けない!

ライフスタイルに
合った治療選択



<https://prostatecancer-jp.com>

**Boston
Scientific**
Advancing science for life™

ボストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社
本社 東京都中野区中野4-10-2 中野セントラルパークサウス
www.bostonscientific.jp