

2016/1/14

治療方針番号	P	BR	11
疾患名	その他の稀な脳腫瘍に対する陽子線治療 適応		
病態	他の組織系に分類される脳腫瘍		
照射方法	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 切除非適応 <input type="checkbox"/> 化学療法不応 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 再発性 <input type="checkbox"/> 転移性 <input checked="" type="checkbox"/> 他		
併用療法	複数の専門家が参加するカンサーボードにおいて症例検討を行い、照射方法、線量、分割法を含めた治療方針を決定すること(年齢、腫瘍の病理、部位に応じて検討)		
根拠となる論文, ガイドライン, 実績等	1)Igaki H et al, Clinical results of proton beam therapy for skull base chordoma. Int J Radiat Oncol Biol Phys 60: 1120-1126, 2004 2) Mizumoto M et al, Phase I/II trial of hyperfractionated concomitant boost proton radiotherapy for supratentorial glioblastoma multiforme. Int J Radiat Oncol Biol Phys 77: 98-105, 2010 3) Mizumoto M et al, Proton beam therapy for pediatric ependymoma. Pediatr Int 57: 567-571, 2015		
備考			