

2016/1/14

治療方針番号	P	LU	3
疾患名	縦隔腫瘍		
適応	切除困難な縦隔腫瘍		
病態	<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 type="checkbox"/> 他		
照射方法	疾患に応じて、局所進行非小細胞肺癌の治療方針の範囲内の線量を用いる 1日1回 2GyE 連日照射(週5回法) ・総線量 60-66Gy/30-33回 ・総線量70-74Gy/33-37回		
併用療法	病状に応じてシスプラチンを中心とした化学療法		
根拠となる論文, ガイドライン, 実績等	1) 放射線治療計画ガイドライン 2012年版 2) NCCN Guidelines Version 1. 2015 3) Gomez D et al., Radiation therapy definitions and reporting guidelines for thymic malignancies. J Thoracic Oncology 6: S1743-1748, 2011 4) Li J, Dabaja B, Reed V, et al. Rationale for and preliminary results of proton beam therapy for mediastinal lymphoma. Int J Radiat Oncol Biol Phys 2010;81,167-174.		
備考			