沙尿器科の患者さんが不安のない日々を過ごせるように

か? か? リニッ 15

れます。 :の先生方からこんなことをよく言わ がん診断 なさん、 保険点数も高くな クで一生懸命行っ *"*なぜ、 こんにちは。 0) お話です。 日帰り前立腺生検をク いのに何でです ているんです 同じ 今日 泌 は、 尿 前

n

立

腺

み

たって、 れたら ていません。 であるということは、 るにあたって、 治療をよく検討することは、 もらうか?」など考えると思い ならどこの病院でしようか、 であると考えています。 一要なことです。 根治性やQOLを考える上でとても 私 は、 「治療は何を行おうか? **」** が 前 んの 立 一腺 初期診断が 実は最初の が しかし、 ん治療を進めるに 意外と意識され がんと診 診断が重要 治療を考え 非常に重 がん治 誰にして 「手術 ・ます。 断 要 あ

その部位の組織採取を狙った生検も行 は、標的生検 を疑う場合、 前 M を 前立腺特異抗 立腺がん R 行 V 検 (ターゲット生検) 生検 確定診断をつけていきま は、 査で異常部位があ 原) 腫 (組織を採取する検 瘍 が マ ?高値 1 カ で、 1 とい める場合 が P À S

> るか」 いては、 的には 統生 くこと」これが重要になります。 摘除するか」「リンパ節郭清※ これが重要になります。 だけでなく、 腺がんの組織診断では、 かどうか」「手術療法ではどの 討されます。 いて治療方針に関して様々なことが 高 場合には 通 いがんを正確に見つけ治療し 検に加える場合があります。 などです。 ばグリ 常 この ソンスコア診 決まった場所を採取 「ホルモン治療を併 例えば、 悪性度などの指標に基 が んの悪性 よって「より悪 放射線治 断とい 限 度 が 診断 局がんに んかどうか をどうす 範囲 e V いする 系 療を 用 ます (専門 まで する 性 前 て

か。 その先生は組織診断の 科医が行うことが 威の先生は、 いました。 指導医であっ 2年間留学していました。 るかどうか」これは手術同 てくれまし 「そのM R I 私は以前カナダのトロント |検において誰が組織を採取する 生検は、 外来で自ら生 た世界的な前立腺が 異常部位 標的 般的です。 比較的若い泌尿器 生 重要性を私に説 が採取できて 検 一検を行 そこで私 の時代にな し -大学に かし、 ん権 って 採

する先生の技量による部分があります。

続きは次回

ご

腫瘍そのものだけでなく、前立腺周囲のリンパ節組織を取り除くこと。



Profile 佐々木クリニック泌尿器科 芝大門 慈恵医大 泌尿器科 非常勤講師 1973 年生まれ。1999 年、慈恵医大卒。虎の門病院、東海大学、 トロント大学を経て慈恵医大で長く前立腺がんの研究・診断・治療な どを行ってきた。特に腹腔鏡・ロボット支援手術は2000例以上の執刀・ 指導経験を持つ。また、MRI/US 前立腺融合標的生検 の先進医療では、保険適用に尽力した。2022年11月、 東京都港区に泌尿器科専門の佐々木クリニック泌尿器科 芝大門を開院した。日帰りの前立腺生検や放射線治療



がん初期診断は重要です! 前立腺がん治療におい

日 帰 り前立腺生検をなぜ、クリニックで一生懸命行うのか?①

裕

文

by Hiroshi Sasaki

沙尿器科の患者さんが不安のない日々を過ごせるように

16

日

帰

り前立腺生検をなぜ、クリニックで一生懸命行うのか?②

何のメリットがあるのか 患者さん、治療病院にとって

文

裕

text

by Hiroshi Sasaki

業務、 帰り が担保され、 さんにとっては、 者さんやがん治療施設にとってメリ 懸命行うの 入院 における医 ができる可能性 せるなどの を希望する方は多 いただきました。 重 立 備 み が麻酔時 があると考えているからです。 一要であるかということをお話させ 腺 日 ががん の 生 病院にとってはクリニックでの 帰り生検をなぜクリニックで一 なさん、 入院 退院後の 計 検は業務負担を軽減させること の診 画 師 か。 メリット する手間、 のみであ こんにち の業務は、 合併症も許 書 断におい 答えはシンプル サ 類の があります。 今回はその続きです。 検 マ いと思い リー 作 査の があります。 n 入院費用を減 て生 成、 ば は。 検査だけなく、 作 容範囲 クオリ います。 日 検 成など多岐 口 前 入院検査 帰り 診 が 口 や管 ・ティ で、 内 e y は、 さら 入院 検 患 か 生 理 Н 5 査 痛 1 者 ッ 患 7 前 ん ろ

厳しくなって 的に実施され、 ている中 本年度から医 これは重要な課題です。 で、 より 、ます。 いかに効率的に業務を 師 0 医師 働き方改革 勤 務時 0 労務管理 間 が限 が そん 本 5 が 格

> 腫 極 相

これ を他 療 もし グする、 けでなく治療施設の先生方の負担 b したがん治療施設から依 用 設に逆紹介する、 クや連携施設に検査をアウト な中で、 して が可 つながっていれば本望です。 って がんが見つかった場 が理想でしょうか。 0 れません。 能 ために使用する、 いたマンパ がん治療を行う施設 これは います に になり が、 クリニックで生 一つの改善策となるか 業 ワ 治療施設 不務効 ĺ 患者さん 率 ば頼され 当院でもこう **愛合は、** より多くの 時 -が上昇: は生 間 がクリニッ んのため ソーシン 手術 一検で使 一検を行 た生 治療施 する。 治 室

応についても慎重にご検討ください。 病院で行う必要がありますの ではありません。 力無駄 Ŕ 談ください。 や 由 瘍 最後に、 に生検する必要性は低い すべての患者さんに行えるわけ 完全に麻酔 カー な生検 こうした日帰り生 が高値ということだけを さらに重要なことは、 は行わないことです。 リスクが を 行い たい 高い患者さ です。 でよくご 検 場合は、 がもち 適

にわたります。

リニッ は 限 5 クに 生 れ 検 て お を e V 頑張 る て 生懸命サポ かもしれません って生検を行 生 検 を 行 う

IJ

ク

当クリ てい から感謝して スタッフには が、これからも私は してくれている 'n きます。 ١ ニックの 心

Profile

医療法人社団 SASAKI CLINIC 理事長 佐々木クリニック泌尿器科 芝大門 院長 慈恵医大 泌尿器科 非常勤講師

1973年生まれ。1999年、慈恵医大卒。虎の門病院、東海大学、トロント大 学を経て慈恵医大で長く前立腺がんの研究・診断・治療などを行ってきた。 特に 腹腔鏡・ロボット支援手術は 2000 例以上の執刀・指導経験を持つ。

また、MRI/US 前立腺融合標的生検の先進医療では、保険適用 に尽力した。2022年11月、東京都港区に泌尿器科専門の佐々 木クリニック泌尿器科芝大門を開院した。日帰りの前立腺生検や 放射線治療前のスペーサー挿入などにも力を入れている。

