

第 81 回大腸癌研究会  
主題Ⅱ「高齢者大腸癌(75 歳以上)の治療戦略」  
アンケート調査

**【はじめに】**

■ 2012 年の 1 年の手術症例の年齢別症例数をお答えください。

65～70	(            )	例
71～75	(            )	例
76～80	(            )	例
81～85	(            )	例
86～90	(            )	例
90～	(            )	例
合計	(            )	例

ここからは各施設の高齢者に対する標準的な治療方針についてお尋ねします。

**I. 高齢者の定義について**

1. 高齢者の年齢設定はいつからですか？
  - a. 65～
  - b. 71～
  - c. 75～
  - d. 80～
  - e. 85～
2. 年齢以外の評価として用いている指標はありますか（複数回答可）
  - a. PS(ECOG)
  - b. Bathel Index
  - c. 高齢者総合的機能評価
  - d. その他

**II. 術前検査**

1. 術前検査で非高齢者と検査方法を変えていますか？
  - a. 変えている
  - b. 変えていない
2. 心機能評価には何を用いていますか（複数回答可）
  - a. 安静時心電図
  - b. 負荷心電図
  - c. 心エコー
  - d. 上記全て
  - e. その他

3. 腎機能評価には何をを用いていますか（複数回答可）

- a. eGFR
- b. 24hr ccr
- c. その他

4. 術前よりリハビリ科にコンサルトしていますか

- a. している
- b. していない

### Ⅲ. 手術適応

1. 非高齢者と手術適応を変えていますか？

- a. 変えている
- b. 変えていない

2. 無症状遠隔転移例(致命的遠隔転移なし)の原発巣に対して手術を考慮しますか

- a. 考慮する
- b. 非手術治療を選択する

### Ⅳ. 手術

1. 手術術式は非高齢者と変えていますか

- a. 年齢を考慮した術式とする
- b. 非高齢者と同様の手術を行う

2. リンパ節廓清の範囲を教えてください

- a. D3
- b. D2
- c. D1

3. 下部直腸癌に対して ISR は行いますか

- a. 行う
- b. 行わない

4. 下部直腸癌に対して APR は行いますか

- a. 行う
- b. 行わない

5. 非根治的手術を積極的に行いますか(人工肛門造設、局所部分切除など)

- a. 行う
- b. 行わない

6. 硬膜外麻酔を併用しますか

- a. 併用する
- b. 併用しない

7. 持続フェンタニルを静脈内投与しますか

- a. 併用する
- b. 併用しない

8. 切除可能遠隔転移例に積極的に同時切除を行いますか
- a. なるべく同時切除を考慮する
  - b. なるべく異時切除を考慮する
  - c. 切除は考慮しない
  - d. その他
9. 側方廓清を行いますか(側方廓清を行っている施設のみ)
- a. 行う
  - b. 行わない
10. 開腹手術と腹腔鏡手術について
- a. なるべく腹腔鏡手術で行う
  - b. なるべく開腹手術で行う

#### V. フォローアップ

1. 術後補助化学療法は行いますか
- a. 行わない
  - b. High risk stageⅡ から
  - c. StageⅢa から
  - d. StageⅢb から
2. 化学療法を行わない、あるいは化学療法終了後のフォローアップ間隔は
- a. 1 か月ごと
  - b. 3 カ月ごと
  - c. 6 か月ごと
  - d. 行わない

#### VI. 治療目的抗癌剤治療について

1. 薬剤の選択に用いるガイドラインはありますか (複数回答可)
- a. ESMO guideline
  - b. NCCN
  - c. 大腸癌治療ガイドライン
  - d. その他
2. 使用頻度の最も多いレジメンはどれですか
- a. L-OHP を含むレジメン
  - b. CPT-11 を含むレジメン
  - c. 上記を含まないレジメン
3. 分子標的薬は併用しますか
- a. する
  - b. しない

4. する場合、最初に最も多く使用する薬剤はどれですか
  - a. Bevacizumab
  - b. Cetuximab
  - c. Panitumumab
  - d. Regorafenib
5. 初回投与量の調節は行いますか
  - a. 行う
  - b. 行わない
6. 延期や1コースの日数変更は積極的行いますか
  - a. 行う
  - b. 行わない
7. 初回治療不応中止の場合二次治療に進みますか
  - a. 進む
  - b. 進まない
8. 初回治療不耐中止の場合二次治療に進みますか
  - a. 進む
  - b. 進まない
  - c. 減量して続行

ご協力ありがとうございました。

【このアンケートに関するお問い合わせ先】

藤田保健衛生大学 下部消化管外科教室

yonge@fujita-hu.ac.jp