

治療法一覽(疾病別)

【2024.8現在】

※詳細については担当医にご相談ください。

部位・臓器別	対象病名	医療技術名	概要	医療機関名	対応診療科
全ての治療部位	全て	画像誘導放射線治療 (IGRT)	毎回の治療時に患者さんを位置合わせする際のずれや、臓器(腸や膀胱など)の大きさの違いなどによって照射位置がずれる可能性があるため、X線画像を用いて放射線をより正確に病巣に照射する技術を画像誘導放射線治療 (IGRT) といいます。	滋賀県立総合病院	放射線治療科
				済生会滋賀県病院	放射線科
				滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科
				大津赤十字病院	放射線科
				公立甲賀病院	放射線治療科
				市立長浜病院	放射線科(治療部門)
	全ての限局性固形がん	強度変調放射線治療 (IMRT)	強度変調放射線治療 (IMRT) とは、通常行われている均一な放射線量分布の組み合わせではなく、コンピュータで最適化された複雑な線量分布を組み合わせることで、腫瘍周囲の正常組織への照射を最小限に抑えながら、腫瘍により多くの線量を照射することができます。IMRTによって、従来の方法では不可能だった理想的な放射線治療が可能となり、治療成績の向上や副作用の軽減が期待されます。	滋賀県立総合病院	放射線治療科
					大津赤十字病院
				済生会滋賀県病院	放射線科
				滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科
				市立長浜病院	放射線科(治療部門)
脳・神経・眼	脳腫瘍	ナビゲーションモニタリングシステム	術前に撮影された頭部CTやMRI画像をナビゲーションシステムに取り込み、手術部位の確認をリアルタイムで行いながら手術を行います。手術では、脳のどこを手術しているか、病変はどこまであるのかなどの情報をモニター上に表示することができるので、必要最小限の脳の切開や、大事な部位の正確な温存が可能です。特に脳の深いところにある腫瘍や、境界がわかりにくい腫瘍、病変と重要な正常組織が隣接している場合には、非常に有用です。	滋賀県立総合病院	脳神経外科
				滋賀医科大学医学部附属病院	脳神経外科
				大津赤十字病院	脳神経外科
				市立長浜病院	脳神経外科
				済生会滋賀県病院	脳神経外科
				長浜赤十字病院	脳神経外科
				市立大津市民病院	脳神経外科
				彦根市立病院	脳神経外科
		覚醒下手術	術中に麻酔から覚醒していただき、神経機能を確認しながら病変の摘出を行う。	滋賀医科大学医学部附属病院	脳神経外科
		術中電気生理モニタリング	術中に脳神経の機能モニタリングを行い、神経症状悪化を防止する。	滋賀県立総合病院	脳神経外科
				済生会滋賀県病院	脳神経外科
				滋賀医科大学医学部附属病院	脳神経外科
				大津赤十字病院	脳神経外科
				彦根市立病院	脳神経外科
				近江八幡市立総合医療センター	脳神経外科
				市立長浜病院	脳神経外科
				長浜赤十字病院	脳神経外科
		術中蛍光診断 (5-ALA)	5-ALAを術前に内服の上、術中腫瘍に生じる赤色発光をもとに摘出を行う。	滋賀県立総合病院	脳神経外科
				滋賀医科大学医学部附属病院	脳神経外科
				彦根市立病院	脳神経外科
				市立長浜病院	脳神経外科
				近江八幡市立総合医療センター	脳神経外科
				市立大津市民病院	脳神経外科
		定位放射線治療	小さな領域に対して特殊な照射技術を用い、高エネルギーの放射線を集中的に照射する方法です。治療する場所を固定することで、位置関係を正確に保ちながら精密な放射線照射(ピンポイント照射)を行うことができます。正常組織の障害の発生率を高めることなく、がんを治療することができる放射線治療法です。	滋賀県立総合病院	放射線治療科
				大津赤十字病院	放射線科
				済生会滋賀県病院	放射線科
				滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科
市立長浜病院	放射線科(治療部門)				
強度変調放射線治療 (IMRT)	強度変調放射線治療 (IMRT) とは、通常行われている均一な放射線量分布の組み合わせではなく、コンピュータで最適化された複雑な線量分布を組み合わせることで、腫瘍周囲の正常組織への照射を最小限に抑えながら、腫瘍により多くの線量を照射することができます。IMRTによって、従来の方法では不可能だった理想的な放射線治療が可能となり、治療成績の向上や副作用の軽減が期待されます。	滋賀県立総合病院	放射線治療科		
		滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科		
		大津赤十字病院	放射線科		
		市立長浜病院	放射線科(治療部門)		
神経内視鏡手術	内視鏡を用いて経鼻腔あるいは小開頭・穿頭孔を経て病変に到達し、生検及び摘出を行います。	滋賀医科大学医学部附属病院	脳神経外科		
		大津赤十字病院	脳神経外科		
		彦根市立病院	脳神経外科		
		市立長浜病院	脳神経外科		
		淡海医療センター	脳神経外科		
		長浜赤十字病院	脳神経外科		
		近江八幡市立総合医療センター	脳神経外科		
		済生会滋賀県病院	脳神経外科		
市立大津市民病院	脳神経外科				

治療法一覧(疾病別)

【2024.8現在】

※詳細については担当医にご相談ください。

部位・臓器別	対象病名	医療技術名	概要	医療機関名	対応診療科						
脳・神経・眼	脳腫瘍	交流電場腫瘍治療システム	膠芽腫の増悪に対してTTフィールド(腫瘍治療電場)を発生させ連続的効果をもたらす治療システムです。テント上膠芽腫と診断された成人患者で、すべての可能な外科手術及び放射線治療施行後の治療を目的とした医療機器です。	滋賀医科大学医学部附属病院 市立長浜病院 近江八幡市立総合医療センター	脳神経外科 脳神経外科 脳神経外科						
		原発性悪性脳腫瘍光線力学療法	原発性悪性脳腫瘍に対する頭蓋内腫瘍摘出術において、タラボルフィンナトリウムを投与した患者に対し、術中、PDT半導体レーザーを用いて切除困難部位に存在する腫瘍に対する追加治療を行います。	滋賀医科大学医学部附属病院	脳神経外科						
	聴神経鞘腫	定位放射線治療	小さな領域に対して特殊な照射技術を用い、高エネルギーの放射線を集中的に照射する方法です。治療する場所を固定することで、位置関係を正確に保ちながら精密な放射線照射(ピンポイント照射)を行うことができます。正常組織の障害の発生率を高めることなく、がんを治療することができる放射線治療法です。	滋賀県立総合病院 済生会滋賀県病院 滋賀医科大学医学部附属病院 大津赤十字病院 市立長浜病院	放射線治療科 放射線科 放射線科 放射線科 放射線科(治療部門)						
				頭頸部がんなどの限局性固形がん	強度変調放射線治療(IMRT)	強度変調放射線治療(IMRT)とは、通常行われている均一な放射線量分布の組み合わせではなく、コンピュータで最適化された複雑な線量分布を組み合わせて行う治療法です。この治療法を用いると、腫瘍周囲の正常組織への照射を最小限に抑えながら、腫瘍により多くの線量を照射することができます。IMRTによって、従来の方法では不可能だった理想的な放射線治療が可能となり、治療成績の向上や副作用の軽減が期待されます。	滋賀県立総合病院 済生会滋賀県病院 滋賀医科大学医学部附属病院 大津赤十字病院 市立長浜病院	放射線治療科 放射線科 放射線科 放射線科 放射線科(治療部門)			
							甲状腺がん	放射線内用療法(ヨード131)	甲状腺がんに対して甲状腺全摘術を行った後に、残存甲状腺組織を除去するために放射性同位元素であるヨード-131を含むカプセルを経口的に投与し、再発を予防します。	滋賀県立総合病院 滋賀医科大学医学部附属病院	耳鼻いんこう科 放射線科
										鼻副鼻腔がん	経鼻内視鏡下鼻副鼻腔悪性腫瘍手術(頭蓋底郭清、再建を伴うもの)
	咽頭がん	鏡視下咽頭悪性腫瘍手術	咽頭がんを内視鏡下あるいは直達鏡下に経口的に摘出する低侵襲手術です。 咽頭がんを内視鏡下あるいはロボット支援下に摘出する低侵襲手術です。 咽頭がんを内視鏡下にて摘出する低侵襲手術です。				滋賀医科大学医学部附属病院 淡海医療センター 大津赤十字病院	耳鼻咽喉科・頭頸部外科 頭頸部甲状腺外科センター・耳鼻咽喉科 耳鼻咽喉科			
				喉頭がん	鏡視下喉頭悪性腫瘍手術	喉頭がんを内視鏡下あるいは直達鏡下に経口的に摘出する低侵襲手術です。 喉頭がんを内視鏡下あるいはロボット支援下に摘出する低侵襲手術です。 喉頭がんを内視鏡下にて摘出する低侵襲手術です。	滋賀医科大学医学部附属病院 淡海医療センター 大津赤十字病院	耳鼻咽喉科・頭頸部外科 頭頸部甲状腺外科センター・耳鼻咽喉科 耳鼻咽喉科			
	胸部	肺がん(原発性・転移性)	胸腔鏡下手術				複数の小さい創(肺の摘出には1カ所のみ4-6cm必要)から器具を挿入し、胸腔鏡による画像を見ながら肺切除を行います。術後疼痛の軽減や胸壁損傷に伴う呼吸機能低下を最小限に抑えることを目的とした低侵襲手術です。	滋賀県立総合病院 済生会滋賀県病院 滋賀医科大学医学部附属病院 大津赤十字病院 公立甲賀病院 彦根市立病院 市立長浜病院 市立大津市民病院 淡海医療センター 東近江総合医療センター	呼吸器外科 呼吸器外科 呼吸器外科 呼吸器外科 呼吸器外科 呼吸器外科 呼吸器外科 呼吸器外科 消化器外科 呼吸器外科		
				内視鏡下手術用ロボットを用いた胸腔鏡下手術	内視鏡手術支援ロボット「ダ・ヴィンチ」を使った手術では、医師が3D画像を見ながらロボットを遠隔操作することにより、安全で正確な手術を行うことができます。	滋賀県立総合病院 滋賀医科大学医学部附属病院 大津赤十字病院 市立大津市民病院 淡海医療センター		呼吸器外科 呼吸器外科 呼吸器外科 呼吸器外科 呼吸器外科			
気道狭窄、閉塞病変に対する気管支鏡下レーザー治療						腫瘍により狭窄あるいは閉塞した気道を、全身麻酔下に軟性気管支鏡下にレーザー(YAGなど)を用いて焼灼し再開通させる手術です。		滋賀県立総合病院 滋賀医科大学医学部附属病院	呼吸器内科・呼吸器外科 呼吸器外科		
								体外照射呼吸性移動対策	体外照射(IMRTなど)を実施する場合に、呼吸による移動が大きいとき、照射範囲が大きくなることを低く抑えるための対策をとることをいいます。	滋賀県立総合病院 滋賀医科大学医学部附属病院 大津赤十字病院 市立長浜病院	放射線治療科 放射線科 放射線科 放射線科(治療部門)

治療法一覧(疾病別)

【2024.8現在】

※詳細については担当医にご相談ください。

部位・臓器別	対象病名	医療技術名	概要	医療機関名	対応診療科
胸部	肺がん (原発性・転移性)	定位放射線治療	小さな領域に対して特殊な照射技術を用い、高エネルギーの放射線を集中的に照射する方法です。治療する場所を固定することで、位置関係を正確に保ちながら精密な放射線照射(ピンポイント照射)を行うことができます。正常組織の障害の発生率を高めることなく、がんを治療することができる放射線治療法です。	滋賀県立総合病院	放射線治療科
				済生会滋賀県病院	放射線科
				滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科
				大津赤十字病院	放射線科
				市立長浜病院	放射線科(治療部門)
		定位放射線治療呼吸性移動対策	定位放射線治療を実施する場合に、呼吸による移動の大きさが10mmを超えると、照射範囲が大きくなることを低く抑えるための対策をとり、呼吸性の移動による照射野の拡大が3次元的な各方向に対してそれぞれ5mm以下になるようにしています。	滋賀県立総合病院	放射線治療科
				滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科
				大津赤十字病院	放射線科
				市立長浜病院	放射線科(治療部門)
気管・気管支がん	硬性気管支鏡下腫瘍摘出術	全身麻酔下に気管や気管支内に発生した悪性腫瘍を切除したり、レーザー焼灼したりステントを留置することが可能です。	滋賀医科大学医学部附属病院	呼吸器外科	
胸部	胸腺がん	胸腔鏡下手術	従来は胸骨正中切開により腫瘍と胸腺を切除していました。胸腔鏡下手術では、胸骨切開を回避し早期の生活制限の解除ができ、また、術後放射線治療等の追加治療を早期から行うことが可能です。	滋賀県立総合病院	呼吸器外科
				滋賀医科大学医学部附属病院	呼吸器外科
				大津赤十字病院	呼吸器外科
				彦根市立病院	呼吸器外科
				公立甲賀病院	呼吸器外科
				市立長浜病院	呼吸器外科
				東近江総合医療センター	呼吸器外科
				市立大津市民病院	呼吸器外科
				呼吸器外科	市立長浜病院
				淡海医療センター	呼吸器外科
	内視鏡下手術用ロボットを用いた胸腔鏡下手術	内視鏡手術支援ロボット「ダ・ヴィンチ」を使った手術では、医師が3D画像を見ながらロボットを遠隔操作することにより、安全で正確な手術を行うことができます。	滋賀県立総合病院	呼吸器外科	
			滋賀医科大学医学部附属病院	呼吸器外科	
	縦隔悪性腫瘍	胸腔鏡下手術	従来は心臓手術のように胸を大きく観音開きにする胸骨正中切開で腫瘍を切除していました。胸腔鏡下手術では複数の小さい創から器具を挿入し画像を見ながら腫瘍を切除します。胸骨切開を回避し早期の生活制限の解除を目的とした低侵襲手術です。	市立大津市民病院	呼吸器外科
				東近江総合医療センター	呼吸器外科
				滋賀医科大学医学部附属病院	呼吸器外科
				大津赤十字病院	呼吸器外科
				彦根市立病院	呼吸器外科
				淡海医療センター	呼吸器外科
				市立長浜病院	呼吸器外科
				滋賀県立総合病院	呼吸器外科
滋賀医科大学医学部附属病院	呼吸器外科				
内視鏡下手術用ロボットを用いた胸腔鏡下手術	内視鏡手術支援ロボット「ダ・ヴィンチ」を使った手術では、医師が3D画像を見ながらロボットを遠隔操作することにより、安全で正確な手術を行うことができます。	大津赤十字病院	呼吸器外科		
悪性胸膜中皮腫	胸膜肺全摘術	悪性胸膜中皮腫では、化学療法・手術療法・放射線療法を併用した治療が必要です。病巣を丸ごと切除する胸膜肺全摘手術は侵襲が大きく、高難度の手術療法です。	滋賀医科大学医学部附属病院	呼吸器外科	
			大津赤十字病院	呼吸器外科	
乳がん	センチネルリンパ節生検	乳房内から乳がん細胞が最初にたどりつくリンパ節(センチネルリンパ節)を摘出し、そのリンパ節にがん細胞があるかどうか(転移の有無)を顕微鏡で調べる検査です。この検査で陰性であった場合、リンパ節郭清を省くことができる場合があります。	滋賀医科大学医学部附属病院	乳腺・小児・一般外科	
			大津赤十字病院	外科	
			淡海医療センター	乳腺外科	
			近江八幡市立総合医療センター	外科	
			彦根市立病院	乳腺外科	
			市立長浜病院	外科	
			済生会滋賀県病院	外科	
	乳房全切除術+乳房再建術	乳がんに対して乳房を全部切除する方法です。場合によっては乳房を全部切除した後に、形成外科と協力し、乳房を再建することも可能です。	滋賀医科大学医学部附属病院	乳腺・小児・一般外科	
			大津赤十字病院	外科・形成外科	
			淡海医療センター	乳腺外科	
			近江八幡市立総合医療センター	外科	
			彦根市立病院	乳腺外科	
			済生会滋賀県病院	外科	
予防的乳房切除術	遺伝性乳癌卵巣癌症候群の乳癌患者の対側乳房(癌ではないほうの乳房)について、保険適用で予防的に切除することができます。	滋賀医科大学医学部附属病院	乳腺・小児・一般外科		
		近江八幡市立総合医療センター	外科		
ラジオ波焼灼術(RFA)	一部の早期乳がんに対し、経皮的に針を刺してラジオ波で焼灼する治療法です。焼灼後に再発予防のため、放射線治療が必要です。	滋賀医科大学医学部附属病院	乳腺・小児・一般外科		

治療法一覧(疾病別)

【2024.8現在】

※詳細については担当医にご相談ください。

部位・臓器別	対象病名	医療技術名	概要	医療機関名	対応診療科	
消化管	食道がん	腹腔鏡下手術	<p>腹腔鏡手術は、炭酸ガスで腹部を膨らませて、腹腔鏡を腹部の中に入れその画像を見ながら複数の小さな孔から器具を入れて手術を行います。 がんを対外に取り出すために、4～8cmくらいの創が1カ所必要です。 手術時間は開腹手術より長めですが、小さな傷口で切除が可能ですので、術後の疼痛も少なく、早期に退院できるなど負担の少ない手術です。 複数の小さい創から器具を挿入し、胸腔鏡による画像を見ながら食道切除を行います。 術後疼痛の軽減や胸壁損傷に伴う呼吸機能低下を最小限に抑えることを目的とした低侵襲手術です。</p>	滋賀医科大学医学部附属病院	消化器外科	
				大津赤十字病院	外科	
				公立甲賀病院	外科	
				市立長浜病院	外科	
				彦根市立病院	外科	
				市立大津市民病院	外科	
				淡海医療センター	消化器外科	
				済生会滋賀県病院	外科	
				東近江総合医療センター	外科	
				長浜赤十字病院	外科	
				滋賀県立総合病院	外科	
				市立大津市民病院	外科	
				近江八幡市立総合医療センター	外科	
消化管	食道がん	早期悪性腫瘍食道粘膜下層剥離術	<p>内視鏡を用いて専用のナイフで薬剤を注入しながら、少しづつ腫瘍を粘膜下層から剥離していく。食道を温存しつつ病変を一括で切除(これにより詳細な病理組織検査でがんが完全に切除されたかが判定できます)することが可能となる治療法です。</p>	滋賀県立総合病院	消化器内科	
				済生会滋賀県病院	消化器内科	
				滋賀医科大学医学部附属病院	消化器内科、光学医療診療部	
				大津赤十字病院	消化器内科	
				市立長浜病院	消化器内科	
				彦根市立病院	消化器内科	
				公立甲賀病院	消化器内科	
				高島市民病院	内科	
				市立大津市民病院	消化器内科	
				淡海医療センター	消化器内科	
				東近江総合医療センター	消化器内科	
				近江八幡市立総合医療センター	消化器内科	
	長浜赤十字病院	消化器内科				
	食道がん	体外照射呼吸性移動対策	<p>体外照射(IMRTなど)を実施する場合に、呼吸による移動が大きいとき、照射範囲が大きくなることを低く抑えるための対策をとることをいいます。</p>	滋賀県立総合病院	放射線治療科	
				滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科	
				大津赤十字病院	放射線科	
	食道がん	密封小線源治療	<p>粒状の放射線物質(小線源)を用いて、体の内側から放射線を照射する治療です。</p>	滋賀県立総合病院	放射線治療科	
				滋賀県立総合病院	放射線治療科	
				滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科	
	胃がん	食道がん	内視鏡下手術用ロボットを用いた腹腔鏡下手術	<p>内視鏡手術支援ロボット「ダ・ヴィンチ」を使った手術では、医師が3D画像を見ながらロボットを遠隔操作することにより、安全で正確な手術を行うことができます。</p>	滋賀県立総合病院	外科
					済生会滋賀県病院	外科
					滋賀医科大学医学部附属病院	消化器外科
					大津赤十字病院	外科
市立大津市民病院					外科	
長浜赤十字病院					外科	
胃がん		体外照射呼吸性移動対策	<p>体外照射(IMRTなど)を実施する場合に、呼吸による移動が大きいとき、照射範囲が大きくなることを低く抑えるための対策をとることをいいます。</p>	滋賀県立総合病院	放射線治療科	
				滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科	
				大津赤十字病院	放射線科	
				市立長浜病院	放射線科(治療部門)	
				滋賀県立総合病院	外科	
				滋賀医科大学医学部附属病院	消化器外科	
胃がん		腹腔鏡(補助)下手術	<p>腹腔鏡手術は、炭酸ガスで腹部を膨らませて、腹腔鏡を腹部の中に入れその画像を見ながら複数の小さな孔から器具を入れて手術を行います。 がんを対外に取り出すために、4～8cmくらいの創が1カ所必要です。 手術時間は開腹手術より長めですが、小さな傷口で切除が可能ですので、術後の疼痛も少なく、早期に退院できるなど負担の少ない手術です。</p>	大津赤十字病院	外科	
				公立甲賀病院	外科	
				彦根市立病院	外科	
				市立長浜病院	外科	
				市立大津市民病院	外科	
				淡海医療センター	消化器外科	
済生会滋賀県病院	外科					
東近江総合医療センター	外科					

治療法一覧(疾病別)

【2024.8現在】

※詳細については担当医にご相談ください。

部位・臓器別	対象病名	医療技術名	概要	医療機関名	対応診療科		
消化管	胃がん	腹腔鏡(補助)下手術	腹腔鏡手術は、炭酸ガスで腹部を膨らませて、腹腔鏡を腹部の中に入れてその画像を見ながら複数の小さな孔から器具を入れて手術を行います。 がんを対外に取り出すために、4~8cmくらいの創が1カ所必要です。 手術時間は開腹手術より長めですが、小さな傷口で切除が可能ですので、術後の疼痛も少なく、早期に退院できるなど負担の少ない手術です。	近江八幡市立総合医療センター	外科		
				長浜赤十字病院	外科		
				高島市民病院	外科		
		早期悪性腫瘍粘膜下層剥離術	内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)とは、内視鏡を用いて専用のナイフで薬剤を注入しながら少しずつ腫瘍を粘膜下層から剥離していくことで、胃を温存しつつ病変を一括で切除(これにより詳細な病理組織検査でがんが完全に切除されたかが判定できます)することが可能となる治療法です。	滋賀県立総合病院	消化器内科		
				済生会滋賀県病院	消化器内科		
				滋賀医科大学医学部附属病院	消化器内科、光学医療診療部		
				大津赤十字病院	消化器内科		
				彦根市立病院	消化器内科		
				市立長浜病院	消化器内科		
				公立甲賀病院	消化器内科		
				市立大津市民病院	消化器内科		
				高島市民病院	内科		
				淡海医療センター	消化器内科		
				東近江総合医療センター	消化器内科		
				近江八幡市立総合医療センター	消化器内科		
長浜赤十字病院	消化器内科						
消化管間質腫瘍(GIST)	腹腔鏡・内視鏡合同手術(LECS)	消化器内科の医師が内視鏡を挿入し、外科医師が腹腔鏡にて観察しながら合同にて手術を行う治療法です。	東近江総合医療センター	外科・消化器内科			
			滋賀医科大学医学部附属病院	外科・消化器内科			
消化管	十二指腸がん	早期悪性腫瘍粘膜下層剥離術	内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)とは、内視鏡を用いて専用のナイフで薬剤を注入しながら少しずつ腫瘍を粘膜下層から剥離していくことで、胃を温存しつつ病変を一括で切除(これにより詳細な病理組織検査でがんが完全に切除されたかが判定できます)することが可能となる治療法です。	淡海医療センター	消化器内科		
				公立甲賀病院	消化器内科(放射線科)		
				彦根市立病院	消化器内科		
				市立大津市民病院	消化器内科		
				近江八幡市立総合医療センター	消化器内科		
				滋賀医科大学医学部附属病院	消化器内科・光学医療診療部		
	早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術	内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)とは、内視鏡を用いて専用のナイフで薬剤を注入しながら少しずつ腫瘍を粘膜下層から剥離していくことで、腸管を温存しつつ病変を一括で切除(これにより詳細な病理組織検査でがんが完全に切除されたかが判定できます)することが可能となる治療法です。	滋賀県立総合病院	消化器内科			
			滋賀医科大学医学部附属病院	消化器内科、光学医療診療部			
			大津赤十字病院	消化器内科			
			公立甲賀病院	消化器内科			
			彦根市立病院	消化器内科			
			市立長浜病院	消化器内科			
			市立大津市民病院	消化器内科			
			淡海医療センター	消化器内科			
			済生会滋賀県病院	消化器内科			
			東近江総合医療センター	消化器内科			
			近江八幡市立総合医療センター	消化器内科			
			長浜赤十字病院	消化器内科			
			大腸がん	腹腔鏡(補助)下手術	腹腔鏡手術は、炭酸ガスで腹部を膨らませて、腹腔鏡を腹部の中に入れてその画像を見ながら複数の小さな孔から器具を入れて手術を行います。 がんを対外に取り出すために、4~8cmくらいの創が1カ所必要です。 手術時間は開腹手術より長めですが、小さな傷口で切除が可能ですので、術後の疼痛も少なく、早期に退院できるなど負担の少ない手術です。	滋賀県立総合病院	外科
						滋賀医科大学医学部附属病院	消化器外科
大津赤十字病院	外科						
公立甲賀病院	外科						
彦根市立病院	外科						
市立長浜病院	外科						
市立大津市民病院	外科						
淡海医療センター	消化器外科						
済生会滋賀県病院	外科						
東近江総合医療センター	外科						
近江八幡市立総合医療センター	外科						
長浜赤十字病院	外科						
高島市民病院	外科						
内視鏡下手術用ロボットを用いた腹腔鏡下手術	内視鏡手術支援ロボット「ダ・ヴィンチ」や「Hinotori」を使った手術では、医師が3D画像を見ながらロボットを遠隔操作することにより、安全で正確な手術を行うことができます。	滋賀医科大学医学部附属病院				消化器外科	
		淡海医療センター	消化器外科				
		近江八幡市立総合医療センター	外科				

治療法一覧(疾病別)

【2024.8現在】

※詳細については担当医にご相談ください。

部位・臓器別	対象病名	医療技術名	概要	医療機関名	対応診療科
消化管	直腸がん	内視鏡下手術用ロボットを用いた腹腔鏡下手術	内視鏡手術支援ロボット「ダ・ヴィンチ」を使った手術では、医師が3D画像を見ながらロボットを遠隔操作することにより、安全で正確な手術を行うことができます。	滋賀県立総合病院	外科
				済生会滋賀県病院	外科
				滋賀医科大学医学部附属病院	消化器外科
				大津赤十字病院	外科
				市立大津市民病院	外科
				長浜赤十字病院	外科
				近江八幡市立総合医療センター	外科
肝臓 胆のう 膵臓	肝臓がん (転移性を含む)	腹腔鏡(補助)下手術	腹腔鏡手術は、炭酸ガスで腹部を膨らませて、腹腔鏡を腹部の中に入れその画像を見ながら複数の小さな孔から器具を入れて手術を行います。 がんを対外に取り出すために、4～8cmくらいの創が1カ所必要です。 手術時間は開腹手術より長めですが、小さな傷口で切除が可能ですので、術後の疼痛も少なく、早期に退院できるなど負担の少ない手術です。	滋賀県立総合病院	外科
				滋賀医科大学医学部附属病院	消化器外科
				大津赤十字病院	外科
				公立甲賀病院	外科
				彦根市立病院	外科
				市立長浜病院	外科
				市立市立大津市民病院	外科
				淡海医療センター	消化器外科
				済生会滋賀県病院	外科
				近江八幡市立総合医療センター	外科
	長浜赤十字病院	外科			
	肝臓がん (転移性を含む)	体外照射呼吸性移動対策	体外照射(IMRTなど)を実施する場合に、呼吸による移動が大きいとき、照射範囲が大きくなることを低く抑えるための対策をとることをいいます。	滋賀県立総合病院	放射線治療科
				滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科
				大津赤十字病院	放射線科
				市立長浜病院	放射線科(治療部門)
	肝臓がん (転移性を含む)	定位放射線治療	小さな領域に対して特殊な照射技術を用い、高エネルギーの放射線を集中的に照射する方法です。 治療する場所を固定することで、位置関係を正確に保ちながら精密な放射線照射(ピンポイント照射)を行うことができます。正常組織の障害の発生率を高めることなく、がんを治療することができる放射線治療法です。	滋賀県立総合病院	放射線治療科
				済生会滋賀県病院	放射線科
				滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科
				市立長浜病院	放射線科(治療部門)
	副腎がん	定位放射線治療呼吸性移動対策	定位放射線治療を実施する場合に、呼吸による移動の大きさが10mmを超えると、照射範囲が大きくなることを低く抑えるための対策をとり、呼吸性の移動による照射野の拡大が3次元的な各方向に対してそれぞれ7mm以下になるようにしています。	滋賀県立総合病院	放射線治療科
				滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科
				市立長浜病院	放射線科(治療部門)
				滋賀県立総合病院	外科、泌尿器科
滋賀医科大学医学部附属病院				泌尿器科	
大津赤十字病院				外科、泌尿器科	
腹腔鏡(補助)下手術		腹腔鏡手術は、炭酸ガスで腹部を膨らませて、腹腔鏡を腹部の中に入れその画像を見ながら複数の小さな孔から器具を入れて手術を行います。 がんを対外に取り出すために、4～8cmくらいの創が1カ所必要です。 手術時間は開腹手術より長めですが、小さな傷口で切除が可能ですので、術後の疼痛も少なく、早期に退院できるなど負担の少ない手術です。	公立甲賀病院	泌尿器科	
			市立長浜病院	外科、泌尿器科	
			淡海医療センター	消化器外科	
			彦根市立病院	泌尿器科	
			市立大津市民病院	外科、泌尿器科	
			東近江総合医療センター	泌尿器科	
体外照射呼吸性移動対策	体外照射(IMRTなど)を実施する場合に、呼吸による移動が大きいとき、照射範囲が大きくなることを低く抑えるための対策をとることをいいます。	近江八幡市立総合医療センター	泌尿器科		
		長浜赤十字病院	外科、泌尿器科		
		滋賀県立総合病院	放射線治療科		
		滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科		
胆道がん	体外照射呼吸性移動対策	体外照射(IMRTなど)を実施する場合に、呼吸による移動が大きいとき、照射範囲が大きくなることを低く抑えるための対策をとることをいいます。	大津赤十字病院	放射線科	
			市立長浜病院	放射線科(治療部門)	
			滋賀県立総合病院	放射線治療科	
胆のうがん	腹腔鏡(補助)下手術	腹腔鏡手術は、炭酸ガスで腹部を膨らませて、腹腔鏡を腹部の中に入れその画像を見ながら複数の小さな孔から器具を入れて手術を行います。 がんを対外に取り出すために、4～8cmくらいの創が1カ所必要です。 手術時間は開腹手術より長めですが、小さな傷口で切除が可能ですので、術後の疼痛も少なく、早期に退院できるなど負担の少ない手術です。	滋賀医科大学医学部附属病院	消化器外科	
			大津赤十字病院	外科	
			淡海医療センター	消化器外科	
			市立大津市民病院	外科	

治療法一覧(疾病別)

【2024.8現在】

※詳細については担当医にご相談ください。

部位・臓器別	対象病名	医療技術名	概要	医療機関名	対応診療科		
肝臓 胆のう 膵臓	膵がん	体外照射呼吸性移動対策	体外照射(IMRTなど)を実施する場合に、呼吸による移動が大きいとき、照射範囲が大きくなることを低く抑えるための対策をとることをいいます。	滋賀県立総合病院	放射線治療科		
				滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科		
				大津赤十字病院	放射線科		
				市立長浜病院	放射線科(治療部門)		
		定位放射線治療	小さな領域に対して特殊な照射技術を用い、高エネルギーの放射線を集中的に照射する方法です。治療する場所を固定することで、位置関係を正確に保ちながら精密な放射線照射(ピンポイント照射)を行うことができます。正常組織の障害の発生率を高めることなく、がんを治療することができる放射線治療法です。	市立長浜病院	放射線科(治療部門)		
		腹腔鏡下膵頭十二指腸切除術	膵頭部(膵臓の右側部分)は十二指腸や胆管とつながっているため、この領域(膵頭部、下部胆管、十二指腸)に発生した腫瘍の切除を行う術式を「膵頭十二指腸切除術」と呼び、通常は開腹手術で行われますが、腹腔鏡下膵頭十二指腸切除術では患者さんの身体の負担は格段に軽減されます。	大津赤十字病院	外科		
		内視鏡下手術用ロボットを用いた腹腔鏡下手術	内視鏡手術支援ロボット「ダ・ヴィンチ」を使った手術では、医師が3D画像を見ながらロボットを遠隔操作することにより、安全で正確な手術を行うことができます。	大津赤十字病院	外科		
		腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術	腹腔鏡下膵体尾部切除術は、腹腔鏡下で膵臓の体部・尾部の部分にできた病変に実施する手術です。膵がんのまわりのリンパ節や、脾臓も同時に摘出することもあります。腹腔鏡下膵体尾部切除では、5mmや10mmの小さい創(きず)5から6か所で術後の痛みが少なくというメリットがあります。しかしながら小さな孔から手術を行いますので手術道具の動作制限があり、腹腔鏡での手術が不可能なことや、場合によっては止血操作が行いにくいなどのデメリットもあります。手術の途中で開腹手術に切り替替ることもあります。	滋賀県立総合病院 滋賀医科大学医学部附属病院 大津赤十字病院 公立甲賀病院 市立長浜病院 彦根市立病院 長浜赤十字病院 近江八幡市立総合医療センター 市立大津市民病院	外科 消化器外科 外科 外科 外科 消化器外科 外科 外科 外科		
		泌尿器	腎がん	腹腔鏡(補助)下手術	腹腔鏡手術は、炭酸ガスで腹部を膨らませて、腹腔鏡を腹部の中に入れその画像を見ながら複数の小さな孔から器具を入れて手術を行います。がんを対外に取り出すために、4~8cmくらいの創が1か所必要です。手術時間は開腹手術より長めですが、小さな傷口で切除が可能ですので、術後の疼痛も少なく、早期に退院できるなど負担の少ない手術です。	滋賀県立総合病院	泌尿器科
						滋賀医科大学医学部附属病院	泌尿器科
大津赤十字病院	泌尿器科						
公立甲賀病院	泌尿器科						
彦根市立病院	泌尿器科						
市立長浜病院	泌尿器科						
高島市民病院	泌尿器科						
市立大津市民病院	泌尿器科						
淡海医療センター	泌尿器科						
済生会滋賀県病院	泌尿器科						
東近江総合医療センター	泌尿器科						
近江八幡市立総合医療センター	泌尿器科						
長浜赤十字病院	泌尿器科						
体外照射呼吸性移動対策	体外照射(IMRTなど)を実施する場合に、呼吸による移動が大きいとき、照射範囲が大きくなることを低く抑えるための対策をとることをいいます。	滋賀県立総合病院 滋賀医科大学医学部附属病院 大津赤十字病院 市立長浜病院	放射線治療科 放射線科 放射線科 放射線科(治療部門)				
内視鏡下手術用ロボットを用いた腹腔鏡下手術	内視鏡手術支援ロボットを使った手術では、医師が3D画像を見ながらロボットを遠隔操作することにより、安全で正確な手術を行うことができます。	滋賀県立総合病院 滋賀医科大学医学部附属病院 大津赤十字病院 市立大津市民病院 淡海医療センター 済生会滋賀県病院 長浜赤十字病院 近江八幡市立総合医療センター	泌尿器科 泌尿器科 泌尿器科 泌尿器科 泌尿器科 泌尿器科 泌尿器科 泌尿器科				
体幹部定位放射線治療	小さな領域に対して特殊な照射技術を用い、高エネルギーの放射線を集中的に照射する方法です。治療する場所を固定することで、位置関係を正確に保ちながら精密な放射線照射(ピンポイント照射)を行うことができます。正常組織の障害の発生率を高めることなく、がんを治療することができる放射線治療法です。	滋賀県立総合病院 大津赤十字病院 済生会滋賀県病院 市立長浜病院	放射線治療科 放射線科 放射線科 放射線科(治療部門)				
経皮的凍結療法(CT画像下治療)	CTで腫瘍を観察しながら、腫瘍を穿刺して凍結・壊死させる低侵襲治療です。	済生会滋賀県病院	放射線科				
腹腔鏡(補助)下手術	腹腔鏡手術は、炭酸ガスで腹部を膨らませて、腹腔鏡を腹部の中に入れその画像を見ながら複数の小さな孔から器具を入れて手術を行います。がんを対外に取り出すために、4~8cmくらいの創が1か所必要です。手術時間は開腹手術より長めですが、小さな傷口で切除が可能ですので、術後の疼痛も少なく、早期に退院できるなど負担の少ない手術です。	滋賀県立総合病院 滋賀医科大学医学部附属病院 大津赤十字病院 公立甲賀病院 彦根市立病院 市立長浜病院 高島市民病院	泌尿器科 泌尿器科 泌尿器科 泌尿器科 泌尿器科 泌尿器科 泌尿器科				

治療法一覧(疾病別)

【2024.8現在】

※詳細については担当医にご相談ください。

部位・臓器別	対象病名	医療技術名	概要	医療機関名	対応診療科
泌尿器	腎細胞がん	腹腔鏡(補助)下手術	腹腔鏡手術は、炭酸ガスで腹部を膨らませて、腹腔鏡を腹部の中に入れてその画像を見ながら複数の小さな孔から器具を入れて手術を行います。 がんを対外に取り出すために、4～8cmくらいの創が1カ所必要です。 手術時間は開腹手術より長めですが、小さな傷口で切除が可能ですので、術後の疼痛も少なく、早期に退院できるなど負担の少ない手術です。	淡海医療センター	泌尿器科
				済生会滋賀県病院	泌尿器科
				東近江総合医療センター	泌尿器科
				近江八幡市立総合医療センター	泌尿器科
				長浜赤十字病院	泌尿器科
	腎盂尿管がん	腹腔鏡(補助)下手術	腹腔鏡手術は、炭酸ガスで腹部を膨らませて、腹腔鏡を腹部の中に入れてその画像を見ながら複数の小さな孔から器具を入れて手術を行います。 がんを対外に取り出すために、4～8cmくらいの創が1カ所必要です。 手術時間は開腹手術より長めですが、小さな傷口で切除が可能ですので、術後の疼痛も少なく、早期に退院できるなど負担の少ない手術です。	滋賀県立総合病院	泌尿器科
				滋賀医科大学医学部附属病院	泌尿器科
				大津赤十字病院	泌尿器科
				公立甲賀病院	泌尿器科
				彦根市立病院	泌尿器科
				市立長浜病院	泌尿器科
				高島市民病院	泌尿器科
				市立大津市民病院	泌尿器科
				淡海医療センター	泌尿器科
				済生会滋賀県病院	泌尿器科
				東近江総合医療センター	泌尿器科
				近江八幡市立総合医療センター	泌尿器科
				長浜赤十字病院	泌尿器科
		内視鏡下手術用ロボットを用いた腹腔鏡下手術	内視鏡手術支援ロボットを使った手術では、医師が3D画像を見ながらロボットを遠隔操作することにより、安全で正確な手術を行うことができます。	滋賀医科大学医学部附属病院	泌尿器科
				淡海医療センター	泌尿器科
				大津赤十字病院	泌尿器科
				近江八幡市立総合医療センター	泌尿器科
	膀胱がん	腹腔鏡(補助)下手術	腹腔鏡手術は、炭酸ガスで腹部を膨らませて、腹腔鏡を腹部の中に入れてその画像を見ながら複数の小さな孔から器具を入れて手術を行います。 がんを対外に取り出すために、4～8cmくらいの創が1カ所必要です。 手術時間は開腹手術より長めですが、小さな傷口で切除が可能ですので、術後の疼痛も少なく、早期に退院できるなど負担の少ない手術です。	滋賀県立総合病院	泌尿器科
				滋賀医科大学医学部附属病院	泌尿器科
大津赤十字病院				泌尿器科	
公立甲賀病院				泌尿器科	
市立大津市民病院				泌尿器科	
済生会滋賀県病院		泌尿器科			
淡海医療センター		泌尿器科			
長浜赤十字病院		泌尿器科			
内視鏡下手術用ロボットを用いた腹腔鏡下手術		内視鏡手術支援ロボットを使った手術では、医師が3D画像を見ながらロボットを遠隔操作することにより、安全で正確な手術を行うことができます。	滋賀医科大学医学部附属病院	泌尿器科	
			大津赤十字病院	泌尿器科	
	済生会滋賀県病院		泌尿器科		
	市立大津市民病院		泌尿器科		
	市立長浜病院		泌尿器科		
術中蛍光診断(5-ALA)	5-ALAを術前に内服の上、術中腫瘍に生じる赤色発光をもとに摘出を行います。	滋賀医科大学医学部附属病院	泌尿器科		
		市立長浜病院	泌尿器科		
		近江八幡市立総合医療センター	泌尿器科		
小径腎腫瘍(良性・悪性共)	経皮的凍結療法(CT画像下治療)	治療方法はラジオ波凝固療法と同じように、画像を見ながら経皮的に背中から細い針を挿入して凍結しますが、全身麻酔で行う必要はなく、局所麻酔下あるいは静脈麻酔下で行えます。	済生会滋賀県病院	泌尿器科	
前立腺がん	腹腔鏡(補助)下手術	腹腔鏡手術は、炭酸ガスで腹部を膨らませて、腹腔鏡を腹部の中に入れてその画像を見ながら複数の小さな孔から器具を入れて手術を行います。 がんを対外に取り出すために、4～8cmくらいの創が1カ所必要です。 手術時間は開腹手術より長めですが、小さな傷口で切除が可能ですので、術後の疼痛も少なく、早期に退院できるなど負担の少ない手術です。	滋賀県立総合病院	泌尿器科	
			滋賀医科大学医学部附属病院	泌尿器科	
			大津赤十字病院	泌尿器科	
			淡海医療センター	泌尿器科	
			市立大津市民病院	泌尿器科	
	済生会滋賀県病院	泌尿器科			
	内視鏡下手術用ロボットを用いた腹腔鏡下手術	内視鏡手術支援ロボットを使った手術では、医師が3D画像を見ながらロボットを遠隔操作することにより、安全で正確な手術を行うことができます。	滋賀県立総合病院	泌尿器科	
			済生会滋賀県病院	泌尿器科	
			滋賀医科大学医学部附属病院	泌尿器科	
			大津赤十字病院	泌尿器科	
			淡海医療センター	泌尿器科	
			市立大津市民病院	泌尿器科	
			済生会滋賀県病院	泌尿器科	
長浜赤十字病院			泌尿器科		
近江八幡市立総合医療センター	泌尿器科				
密封小線源治療	小線源治療とは、体外から放射線を照射するのではなく、小さな放射性物質を治療する局所に挿入して行う放射線治療のことです。非常に弱い放射線を出す直径0.8mmのカプセル(ヨウ素125-I線源)を前立腺内に50～100個挿入し、前立腺内のがん病巣へ放射線を照射し治療します。	滋賀医科大学医学部附属病院	泌尿器科、放射線科		

治療法一覧(疾病別)

【2024.8現在】

※詳細については担当医にご相談ください。

部位・臓器別	対象病名	医療技術名	概要	医療機関名	対応診療科	
泌尿器	前立腺がん	強度変調放射線治療 (IMRT)	強度変調放射線治療 (IMRT)とは、通常行われている均一な放射線量分布の組み合わせではなく、コンピュータで最適化された複雑な線量分布を組み合わせて行う治療法です。この治療法を用いると、腫瘍周囲の正常組織への照射を最小限に抑えながら、腫瘍により多くの線量を照射することができます。IMRTによって、従来方法では不可能だった理想的な放射線治療が可能となり、治療成績の向上や副作用の軽減が期待されます。	滋賀県立総合病院	放射線治療科	
				滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科	
				大津赤十字病院	放射線科	
				市立長浜病院	放射線科(治療部門)	
		放射線内用療法(ラジウム223)	ホルモン療法が効かなくなった骨転移のある前立腺がんに対して、放射性同位元素であるラジウム-223を含む薬剤を経静脈的に投与し、骨に転移したがん細胞の増殖を抑えます。	滋賀県立総合病院	泌尿器科・放射線治療科	
				大津赤十字病院	泌尿器科・放射線科	
				滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科	
				市立長浜病院	放射線科(治療部門)	
				長浜赤十字病院	泌尿器科・放射線科	
			近江八幡市立総合医療センター	泌尿器科・放射線科		
		定位放射線治療	小さな領域に対して特殊な照射技術を用い、高エネルギーの放射線を集中的に照射する方法です。治療する場所を固定することで、位置関係を正確に保ちながら精密な放射線照射(ピンポイント照射)を行うことができます。正常組織の障害の発生率を高めることなく、がんを治療することができる放射線治療法です。	滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科	
			大津赤十字病院	放射線科		
			済生会滋賀県病院	放射線科		
女性特有のがん	乳癌既往のある遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者	予防的卵巣卵管切除	乳がん既往のある遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する予防的卵巣卵管切除を行っています。卵巣癌発症のリスク低減を目的として、腹腔鏡下に両側の卵巣、卵管切除を行いません。	滋賀県立総合病院	婦人科	
				滋賀医科大学医学部附属病院	女性診療科	
				済生会滋賀県病院	婦人科	
				近江八幡市立総合医療センター	産婦人科	
女性特有のがん	子宮がん(体がん・頸がん)	腹腔鏡(補助)下手術	腹腔鏡手術は、炭酸ガスで腹部を膨らませて、腹腔鏡を腹部の中に入れてその画像を見ながら複数の小さな孔から器具を入れて手術を行います。がんを対外に取り出すために、4~8cmくらいの創が1カ所必要です。手術時間は開腹手術より長めですが、小さな傷口で切除が可能ですので、術後の疼痛も少なく、早期に退院できるなど負担の少ない手術です。	滋賀県立総合病院	婦人科	
					滋賀医科大学医学部附属病院	女性診療科
					大津赤十字病院	産婦人科
					高島市民病院	産婦人科
					淡海医療センター	産婦人科
					東近江総合医療センター	婦人科
		近江八幡市立総合医療センター	産婦人科			
		密封小線源治療	粒状の放射線物質(小線源)を用いて、体の内側から放射線を照射する治療です。	滋賀県立総合病院	放射線治療科	
	子宮がん(体がん)	内視鏡下手術用ロボットを用いた腹腔鏡下手術	内視鏡手術支援ロボット「ダ・ヴィンチ」を使った手術では、医師が3D画像を見ながらロボットを遠隔操作することにより、安全で正確な手術を行うことができます。	滋賀県立総合病院	婦人科	
				滋賀医科大学医学部附属病院	女性診療科	
				近江八幡市立総合医療センター	産婦人科	
	腹腔鏡下リンパ節群郭清術	子宮体がんから傍大動脈リンパ節群に転移したものに実施します。	滋賀医科大学医学部附属病院	女性診療科		
膣がん	密封小線源治療	粒状の放射線物質(小線源)を用いて、体の内側から放射線を照射する治療です。	滋賀県立総合病院	放射線治療科		
造血器腫瘍、骨髄不全固形腫瘍	造血幹細胞移植	正常な血液を作ることが困難となる疾患(白血病、骨髄異形成症候群、多発性骨髄腫、再生不良性貧血など)の患者さんに対して、提供者(ドナー)の造血幹細胞を移植して正常な血液を作ることができるようにする治療です。これによって根治が可能となります。 非血縁者間(日本骨髄バンク)・血縁者間骨髄移植、非血縁者間・血縁者間末梢血幹細胞移植、非血縁者間臍帯血移植、自家末梢血幹細胞移植	滋賀医科大学医学部附属病院 ※同種非血縁者間末梢血幹細胞移植も可能	血液内科 小児科		
				大津赤十字病院	血液免疫内科	
				滋賀県立総合病院 ※非血縁者間(骨髄バンク)・臍帯血移植を除く	血液・腫瘍内科	
				済生会滋賀県病院	血液内科	
			近江八幡市立総合医療センター ※非血縁者間(骨髄バンク)・臍帯血移植を除く	血液内科		

治療法一覧(疾病別)

【2024.8現在】

※詳細については担当医にご相談ください。

部位・臓器別	対象病名	医療技術名	概要	医療機関名	対応診療科	
血液・リンパ	造血器腫瘍 固形腫瘍	造血幹細胞移植	自家末梢血幹細胞移植(PBSCT) 対象疾患は多発性骨髄腫、悪性リンパ腫	滋賀医科大学医学部附属病院 ※同種非血縁者間末梢血幹細胞移植も可能	血液内科 小児科	
				滋賀県立総合病院	血液・腫瘍内科	
				大津赤十字病院	血液内科	
				公立甲賀病院	血液内科	
				彦根市立病院	血液内科	
				市立大津市民病院	血液内科	
				近江八幡市立総合医療センター	血液内科	
	再発 または難治性の低悪性度 B細胞リンパ腫 マントル細胞リンパ腫	放射線内用療法 放射免疫療法(ゼヴァリン®)	ゼヴァリン®による放射免疫療法は、放射性同位元素であるイットリウム-90(90Y)とモノクローナル抗体(イブリツモマブ)を使用したRI標識抗体療法です。イブリツモマブはB細胞性リンパ腫やマントル細胞リンパ腫に多く存在するCD20抗原というたんぱく質にだけ特異的に結合するモノクローナル抗体です。90Yを結合したイブリツモマブを静脈注射し、リンパ腫細胞に結合した抗体の90Yから放射されるベータ線という放射線によってリンパ腫細胞にダメージを与え抗腫瘍効果を発揮します。	滋賀県立総合病院	血液・腫瘍内科	
脊椎	転移性骨腫瘍	定位放射線治療	小さな領域に対して特殊な照射技術を用い、高エネルギーの放射線を集中的に照射する方法です。治療する場所を固定することで、位置関係を正確に保ちながら精密な放射線照射(ピンポイント照射)を行うことができます。正常組織の障害の発生率を高めることなく、がんを治療することができる放射線治療法です。直径5cm以下の脊椎腫瘍に対して、この方法を用いて腫瘍の制御を目指す治療です。	滋賀県立総合病院	放射線治療科	
				大津赤十字病院	放射線科	
				済生会滋賀県病院	放射線科	
				市立長浜病院	放射線科(治療部門)	
				滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科	
骨	悪性軟部腫瘍	腫瘍広汎切除(四肢・躯幹部悪性腫瘍手術)	化学療法、放射線照射療法、温熱療法などを組み合わせて、腫瘍を周辺組織ごと切除します。	滋賀医科大学医学部附属病院	整形外科	
		抗がん剤治療	細胞の増殖を防ぐ抗がん剤を用いた治療です。がんの増殖を抑えたり、成長を遅らせる、また転移や再発を防ぐために行われます。	大津赤十字病院	整形外科	
		放射線治療	放射線をあてることで、がん細胞を少なくしたり消滅させる治療です。手術や薬物療法などと併用して行われることがあります。	滋賀医科大学医学部附属病院	整形外科 小児科 腫瘍内科	
	原発性悪性骨腫瘍	骨悪性腫瘍手術	悪性度の高い腫瘍では、まず化学療法(抗がん剤による治療)を行った後、手術が可能であれば腫瘍を切除します。手術で切除したところを元に戻すためには、人工関節を入れたり、他の場所から骨(人工骨を含む)を移植する治療です。	滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科	
		抗がん剤治療	細胞の増殖を防ぐ抗がん剤を用いた治療です。がんの増殖を抑えたり、成長を遅らせる、また転移や再発を防ぐために行われます。	大津赤十字病院	放射線科	
		放射線治療	放射線をあてることで、がん細胞を少なくしたり消滅させる治療です。手術や薬物療法などと併用して行われることがあります。	滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科 小児科	
				大津赤十字病院	小児科	
	転移性骨腫瘍	骨悪性腫瘍手術	悪性度の高い腫瘍では、まず化学療法(抗がん剤による治療)を行った後、手術が可能であれば腫瘍を切除します。手術で切除したところを元に戻すためには、人工関節を入れたり、他の場所から骨(人工骨を含む)を移植する治療です。	滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科	
				大津赤十字病院	放射線科	
				市立大津市民病院	放射線科	
					市立長浜病院	放射線科(治療部門)
	臓器によらず	神経内分泌腫瘍	放射線内用療法(PRRT)	神経内分泌腫瘍(NEN:ネン)にあるソマトスタチン受容体(SSTR)に親和性の高いペプチド(ソマトスタチンアナログ;SSA)に放射性同位元素(177Lu;ルテチウム-177)を結合させた薬剤を静脈投与し、腫瘍細胞内から放射線照射する治療法です。	滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科
オリゴ転移(5個以内の転移)		定位放射線治療	小さな領域に対して特殊な照射技術を用い、高エネルギーの放射線を集中的に照射する方法です。治療する場所を固定することで、位置関係を正確に保ちながら精密な放射線照射(ピンポイント照射)を行うことができます。正常組織の障害の発生率を高めることなく、がんを治療することができる放射線治療法です。5個以内のオリゴ転移(少数個の転移)で、全ての転移病巣に照射可能な場合に行う治療です。	滋賀県立総合病院	放射線治療科	
				大津赤十字病院	放射線科	
				滋賀医科大学医学部附属病院	放射線科	
				済生会滋賀県病院	放射線治療科	
					市立長浜病院	放射線科(治療部門)
小児がん		腫瘍摘出術	悪性度の高い腫瘍では、まず化学療法(抗がん剤による治療)を行った後、手術が可能であれば腫瘍を切除します。手術で切除したところを元に戻すためには、人工関節を入れたり、他の場所から骨(人工骨を含む)を移植する治療です。	滋賀医科大学医学部附属病院	乳腺・小児・一般外科(小児科)、脳神経外科、耳鼻咽喉科・頭頸部外科、呼吸器外科、女性診療科、泌尿器科、整形外科	
		抗がん剤治療	細胞の増殖を防ぐ抗がん剤を用いた治療です。がんの増殖を抑えたり、成長を遅らせる、また転移や再発を防ぐために行われます。	大津赤十字病院	整形外科・小児外科	
		放射線治療	放射線をあてることで、がん細胞を少なくしたり消滅させる治療です。手術や薬物療法などと併用して行われることがあります。	滋賀医科大学医学部附属病院	小児科	
皮膚がん		皮膚悪性腫瘍切除術	必要十分なマージンを確保して腫瘍を切除し、植皮や皮弁で再建します。疾患によってはセンチネルリンパ節生検も施行します。	大津赤十字病院	小児科	
				近江八幡市立総合医療センター	皮膚科	
				淡海医療センター	形成外科	
	センチネルリンパ節生検	ほくろのがんやメルケル細胞癌、乳房外パジェット病又は長径2cmを超える有棘細胞癌の場合に、所属リンパ節が腫れていなくてわずかな転移があるかを確認するために、このセンチネルリンパ節生検を行うことがあります。	滋賀医科大学医学部附属病院	形成外科		
				滋賀医科大学医学部附属病院	皮膚科	