

これから放射線医療



日本医学放射線学会座談会
司会／玉木 長良 [北海道大学大学院 医学研究科病態情報学講座核医学分野 教授]



札幌医科大学
医学部放射線診断学教授
島中 正光 氏

がん治療の進歩について高橋先生に伺った。
高橋 CTRはイギリスの
高橋 約一方2千台が稼働しており、人口比で
島中 正光 氏



札幌医科大学
医学部放射線診断学教授
島中 正光 氏

がん治療の大変な柱 坂田
坂田 耕一 氏

専門医の重要性 高橋
高橋 康二 氏

JPS
JAPAN RADILOGICAL SOCIETY

市民公開
講座

可能性に満ちた分野 玉木

病巣を明瞭・
正確に診断

玉木 1989年にドイツのビュルツブルク大学のレントゲン博士がX線を発見した。透過程があり、鮮やかな色彩を発現させるといった特徴のある「未知の光線」

玉木 日本は世界的に見

てもCTが普及している。

高橋 約一方2千台が稼

働しており、人口比で

島中 正光 氏

がん治療の大変な柱 坂田
坂田 耕一 氏

専門医の重要性 高橋
高橋 康二 氏

精度の高い画像診断 島中

放射線治療の「今」は
玉木 がん治療の3本柱

玉木 放射線治療は、い

て正音組織に当たらないか

方向から集中的に照射する

ことが可能になった。その

方向から集中的に照射す

る。また、がん治療の中でも重要なのが、内視鏡的治療法だ。

VRは緊急の喀血や消化管

第75回 日本医学放射線学会総会

[Instructive, Innovative, and Integrative Radiology ~まなび、のばし、つなげる放射線医学~]

●とき／2016年4月14日(木)～17日(日) ●ところ／パシフィコ横浜(横浜市西区みなとみらい)

会長／玉木 長良 [北海道大学大学院 医学研究科病態情報学講座核医学分野 教授]

「からだにやさしいがん治療」

●とき／2016年3月26日(土)13:30～15:30(開場13:00)

●ところ／国立大学法人 北海道大学 学術交流会館

司会／玉木 長良 [北海道大学大学院 医学研究科病態情報学講座核医学分野 教授]

ドイツの物理学者ヴィルヘルム・レントゲンがX線を発見した日(1895年)毎年11月8日は「レントゲンの日」に定められている。第一回ノーベル物理学賞を受賞したこの大発見は、物理はもちろん医療の分野でも大きな成果を挙げてきた。X線や超音波、核磁気共鳴などを用いて体内の様子を見る「画像診断」。放射線を照射あるいは放射性物質を体内に取り込み、その力でがんなどの治療を行う「放射線治療」。いずれも現在の医療において欠くことのできない技術だ。

最新の診断法にはどのようなものがあるのか、がん治療の現場ではどのように活用されているか。進歩を続ける放射線医療の今と、からの放射線医療の展望を、日本医学放射線学会に所属する、北海道大学大学院医学研究科病態情報学講座(核医学分野)の玉木正光教授、北海道大学大学院医学研究科病態情報学講座(放射線医学分野)の白土博樹教授、札幌医科大学医学部放射線診断学講座の島中正光教授、旭川医科大学医学部放射線医療学講座の高橋康二教授に伺った。(文/中村裕)



北海道大学大学院
医学研究科病態情報学講座
(核医学分野)教授

玉木 長良 氏

療線被爆の増加や医療費の改善が後の課題となる。
玉木 島中先生にはMR(I)磁気共鳴画像法の利用状況伺いたい。
島中 X線を使わないMRIは、放射線被曝がかなのが特徴。磁気共鳴画像法を利用しても、人体のあらゆる

部位を撮影することができる。この方向の断面を撮影できる。
島中 X線を使つて撮影が進展していく。組織間のコントラストが高いため造影剤なしで見る

のが特徴。磁気共鳴画像法を利用しても、人体が輪切りの横断像として見ることが可能となり、これを契機に画像診断が進展していく。歴史的転換になったといえます。しかし、これが輪切りの横断像として見ることが可能となり、これを契機に画像診断が進展していく。島中先生はMR(I)磁気共鳴画像法の利用状況伺いたい。

坂田 放射線治療は、放射線をがん組織に照射して時間で放熱線を出す熱線放熱性同位元素・ラジオアイソトープを注射し、体内から発せられる放射線を測定。画像することで病気の診断や治療をする医師たちがいる。この進歩は、がん治療を手にする医師たちにとっても大きな進歩だ。

島中 正光 氏

がん治療は、手術、抗がん剤(化療)、放射線治療など、治療手段が複数ある。手術中で散らばっているのがんを手術的に取り除く。しかし、体内の異常がどこにどこに現れるかがわからなかった脳神経領域、軟骨や韌帯などの組織領域、筋肉や皮膚などの組織領域で、がんを手術で取り除く。一方MRIと比較して検査に時間がかかる。そこでMRの利用も伸びている。がんを手術で取り除くため、手術と一緒にMRIでがんをたどり、MRIでがんを手術で取り除く。一方MRIと比較して検査に時間がかかる。そこでMRの利用も伸びている。がんを手術で取り除くため、手術と一緒にMRIでがんをたどり、MRIでがんを手術で取り除く。

島中 正光 氏

がん治療の大変な柱 坂田
坂田 耕一 氏

日本医学放射線学会座談会

11月8日はレントゲンの日

ントゲンの日」に定められている。第一回ノーベル物理学賞を受賞したこの大発見は、物理はもちろん医療の分野でも大きな成果を挙げてきた。X線や超音波、核磁気共鳴などを用いて体内の様子を見る「画像診断」。放射線を照射あるいは放射性物質を体内に取り込み、その力でがんなどの治療を行つ「放射線治療」。いずれも現在の医療において欠くことのできない技術だ。

最新の診断法にはどのようなものがあるのか、がん治療の現場ではどのように活用されているか。進歩を続ける放射線医療の今と、からの放射線医療の展望を、日本医学放射線学会に所属する、北海道大学大学院医学研究科病態情報学講座(核医学分野)の玉木正光教授、北海道大学大学院医学研究科病態情報学講座(放射線医学分野)の白土博樹教授、札幌医科大学医学部放射線診断学講座の島中正光教授、旭川医科大学医学部放射線医療学講座の高橋康二教授に伺った。(文/中村裕)



北海道大学大学院
医学研究科病態情報学講座
(放射線医学分野)教授

白土 博樹 氏

がん治療の大変な柱 坂田
坂田 耕一 氏