

テーマ：がん妊孕性医療の動向とネットワークについて

AYA世代がん患者への
生殖機能低下、妊孕性温存の自己決定支援の実際
施設連携、職種間連携の重要性

岐阜大学大学院医学系研究科
産科婦人科学分野
古井 辰郎



「AYA世代がん患者、サバイバーに対する 妊娠性温存に関する診療の実態」

研究代表者 堀部敬三 (国立病院機構名古屋医療センター 臨床研究センター長)

研究分担者 清水千佳子、小澤美和、小原 明、山本一仁、大園誠一郎、松本公一、
多田羅竜平、清水 研、新平鎮博、高橋 都、丸 光恵、高山智子、鈴
木礼子、鈴木 直、古井辰郎、中塚幹也、北島道夫、木村文則、高井 泰、
森重健一郎 中村晃和、川井 章

研究協力者 樋口明子、桜井なおみ、北野敦子、富岡晶子、森 文子、吉田沙蘭、
土屋雅子、橋本大哉



「総合的な思春期・若年成人(AYA)世代のがん対策のあり方に関する研究」

平成27-29年度がん対策推進総合研究事業

女性サバイバーの41.4%が不妊や生殖機能に関して悩みを持ち
36.2%が月経周期の異常を自覚
それらの15.5%は化学療法が原因と回答
それらの多くは不妊発症リスクについての説明は受けていたが
治療前の妊娠性温存に関する情報提供は受けていなかった。

➡ サバイバーの不妊に関する悩みと情報提供の不足

Reprod Med Biol
2018/11/20 online

がん治療に携わる医師の99.2%が妊娠性に関する情報提供が必要と回答
自施設での実施=33.2%(大学病院44.9% vs 非大学病院19.9%)

説明の内容

不妊発症=92.3%、妊娠性温存の方法=66.9%

➡ がん治療医の妊娠性に関する情報提供の必要性の認識 vs がん治療施設での情報提供の限界

癌と化学療法45(5) 2018

本邦のがん診療施設における
生殖医療専門医や生殖補助医療の提供体制は
AYA世代がん患者を多く扱う施設とそれ以外の施設間で大きく異なる。
AYA世代を比較的多く扱っている施設でも50%前後。

➡ リソースの不足と偏在

Int J Clin Oncol
2018/7/30 online

がんサバイバーにとって、不妊・生殖機能に関する問題は大きな悩みとなっている。

がん治療医は生殖機能に関する情報提供の必要性は高いと感じている。

妊孕性に関する情報や相談のニーズが高いが満たされていない。

がん治療の現場では、生殖医療に関するハード、ソフトなどのリソースが不足しており、生殖機能に関するニーズを満たすためには

医療連携が必要。



第3期がん対策推進基本計画(概要)

第1 全体目標

「がん患者を含めた国民が、がんを知り、がんの克服を目指す。」

①科学的根拠に基づくがん予防・がん検診の充実 ②患者本位のがん医療の実現 ③尊厳を持って安心して暮らせる社会の構築

第2 分野別施策

1. がん予防

(1)がんの1次予防(※)

(2)がんの早期発見、がん検診
(2次予防)

(※)受動喫煙に関する目標値等
については、受動喫煙対策
に係る法案を踏まえて別途
閣議決定する予定

2. がん医療の充実

- (1)がんゲノム医療
- (2)がんの手術療法、放射線療法、薬物療法、免疫療法
- (3)チーム医療
- (4)がんのリハビリテーション
- (5)支持療法
- (6)希少がん、難治性がん
(それぞれのがんの特性に応じた対策)
- (7)小児がん、AYA(※)世代のがん、高齢者のがん
(※)AYA: Adolescent and Young Adult:思春期と若年成人

3. がんとの共生

- (1)がんと診断された時からの緩和ケア
- (2)相談支援、情報提供
- (3)社会連携に基づくがん対策・がん患者支援
- (4)がん患者等の就労を含めた社会的な問題
- (5)ライフステージに応じたがん対策

国の取り組むべき施策

治療に伴う生殖機能等への影響など、世代に応じた問題について、**医療従事者が患者に対して治療前に正確な情報提供を行い、必要に応じて、適切な生殖医療を専門とする施設に紹介できるための体制を構築する。**

第3 がん対策を総合的かつ計画的に推進するために必要な事項

1. 関係者等の連携協力の更なる強化
2. 都道府県による計画の策定
3. がん患者を含めた国民の努力
4. 患者団体等との協力
5. 必要な財政措置の実施と予算の効率化・重点化
6. 目標の達成状況の把握
7. 基本計画の見直し

がん・生殖医療における医療連携の重要性

どんなAYAがん患者に？
どんな内容の情報提供や相談ニーズがあるか？
情報提供や相談はどうやって行うか？

どんなAYAがん患者

→多様ながん種、多様な病状（進行期、全身状態など）

- ・妊娠性温存の必要性がない場合もある。
- ・妊娠性温存が妥当ではない場合もあるが、その判断は？

どんなAYAがん患者に？
どんな内容の情報提供や相談ニーズがあるか？
情報提供や相談はどうやって行うか？

どんなAYAがん患者

- 多様ながん種、多様な病状（進行期、全身状態など）
 - ・妊娠性温存の必要性がない場合もある。
 - ・妊娠性温存が妥当ではない場合もあるが、その判断は？

どんな内容の情報提供、相談が必要か？

=様々な立場や観点からの支援の重要性（がん治療、生殖医療、看護、心理・・・）

- 妊娠性低下リスクの判断（治療の種類や期間、年齢、卵巣予備能、・・・）

妊娠性温存の方法、リスク、経費、生産率

子を持つ選択肢（妊娠性温存、養子縁組制度など）

子を持たない人生の選択肢

どんなAYAがん患者に？

どんな内容の情報提供や相談ニーズがあるか？

情報提供や相談はどうやって行うか？

どんなAYAがん患者

→多様ながん種、多様な病状

- ・妊娠性温存の必要性が
- ・妊娠性温存が妥当では

特に

がん治療と生殖医療

双方の観点からの支援が必要！！

どんな内容の情報提供、相談

=様々な立場や観点からの支援の重要性（がん治療、生殖医療、看護、心理・・・）

→妊娠性低下リスクの判断（治療の種類や期間、年齢、卵巣予備能、・・・）

妊娠性温存の方法、リスク、経費、生産率

子を持つ選択肢（妊娠性温存、養子縁組制度など）

子を持たない人生の選択肢

どんなAYAがん患者に？

どんな内容の情報提供や相談ニーズがあるか？

情報提供や相談はどうやって行うか？

どんなAYAがん患者

→多様ながん種、多様な病状

- ・妊娠性温存の必要性が
- ・妊娠性温存が妥当では

特に

がん治療と生殖医療

双方の観点からの支援が必要！！

どんな内容の情報提供、相談

=様々な立場や観点からの支援の重要性（がん治療、生殖医療、看護、心理・・・）

→妊娠性低下リスクの判断（治療の種類や期間、年齢、卵巣予備能、・・・）

妊娠性温存の方法、リスク、経費、生産率

子を持つ選択肢（妊娠性温存、養子縁組制度など）

子を持たない人生の選択肢

具体的にどうやって支援をしていくべきか

→情報提供、意思決定支援

生殖医療（妊娠性温存）、行政や社会支援（助成金、養子縁組制度）

どんなAYAがん患者に？

どんな内容の情報提供や相談ニーズがあるか？

情報提供や相談はどうやって行うか？

どんなAYAがん患者

→多様ながん種、多様な病状

- ・妊娠性温存の必要性が
- ・妊娠性温存が妥当では

特に

がん治療と生殖医療

双方の観点からの支援が必要！！

どんな内容の情報提供、相談

=様々な立場や観点からの支援の重要性（がん治療、生殖医療、看護、心理・・・）

→妊娠性低下リスクの判断（治療の種類や期間、年齢、卵巣予備能、・・・）

妊娠性温存の方法、リスク、経費、生産率

子を持つ選択肢（妊娠性温存、養子縁組制度など）

子を持たない人生の選択肢

具体的にどうやって支援をしていくべきか

→情報提供、意思決定支援

生殖医療（妊娠性温存）、行政や社会支援（助成金、養子縁組制度）

医療連携（施設内、施設間、職種間）が必須！

どんなAYAがん患者に？
どんな内容の情報提供や相談ニーズがあるか？
情報提供や相談はどうやって行うか？

単に、生殖医療への「丸投げ」での依頼
がん治療側からの依頼を「丸受け？」
だけでは適切な情報提供や意思決定支援が
できない可能性がある。

がん診療と生殖医療の密な連携に加え、
看護、心理、薬剤、MSW、行政・・・
も重要

医療連携（施設内、施設間、職種間）が必須！

「がん・生殖医療」における カウンセリング・情報提供の重要性

がん・生殖医療の目指すところは、担がん患者の専ら妊娠性温存にあるのではなく、子どものいない人生の選択を含め、子どもをもつことの趣意を見つめ直すことにある。がんと向き合い、妊娠・出産し、子育てをしたいと思うクライエントをいかに支援できるかが、今後われわれに科せられた重要な課題である。

日本がん・生殖医療学会 News Letter No.7

専門チームによる妊娠性に関するカウンセリングの効果

妊娠性に関する説明は生殖医療専門医とがん専門医の両者が行った方が、がん専門医のみと比べて治療後のregret scoreが良好であった。

Cancer 2012 118(6):1710-7

患者は、

がん告知から間もないタイミングで、同時に多発する問題を理解し、短時間に、不確実性の中で自己決定をいくつもしなくてはならない。

→**多職種（がん治療、生殖医療、看護、心理）の連携による支援の重要性**

奈良和子 「がん・生殖医療 妊娠性温存の診療」(医歯薬出版)

適切なタイミングと正確な内容の情報提供が患者の意思決定に関する葛藤を軽減する。

J Clin Oncol 29:1670-7. 2011



症例提示

納得してがん治療に向かうために、 がん診療に関する情報が十分な環境 での患者支援が必要

??

- ・患者が希望するから凍結
- ・がん治療医から紹介があったから、凍結

がん診療の観点、生殖医療の観点の双方からの
妊娠性低下リスクの判断

妊娠性温存の方法、リスク、経費、生産率

子を持つ選択肢（妊娠性温存、養子縁組制度など）

子を持たない人生の選択肢など、

個々の患者ごとで異なる問題を
議論した自己決定支援が重要

日本がん・生殖医療学会(JSFP)による 地域ネットワーク全国展開と岐阜モデル



特定非営利活動法人
日本がん・生殖医療学会

がん治療と妊娠 ～がん治療後の将来を見据えて～

JSFPの取り組み

ネットワークの確立と普及



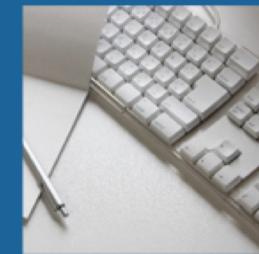
「がん・生殖医療」の治療や相談ができる病院・施設のネットワーク作りに取り組みます。コンソーシアムを提供し、「がん・生殖医療」の普及に取り組みます。

ガイドラインの検討



各領域の専門医で構成する、本ネットワークを活用し、「がん・生殖医療」に関する治療方針を定めたガイドラインの検討を行います。

研究と技術開発



「がん・生殖医療」に関する研究、および治療に必要な技術開発に取り組みます。より良い医療が提供されるよう、本分野の発展に貢献します。

Oncofertility Consortium Japan

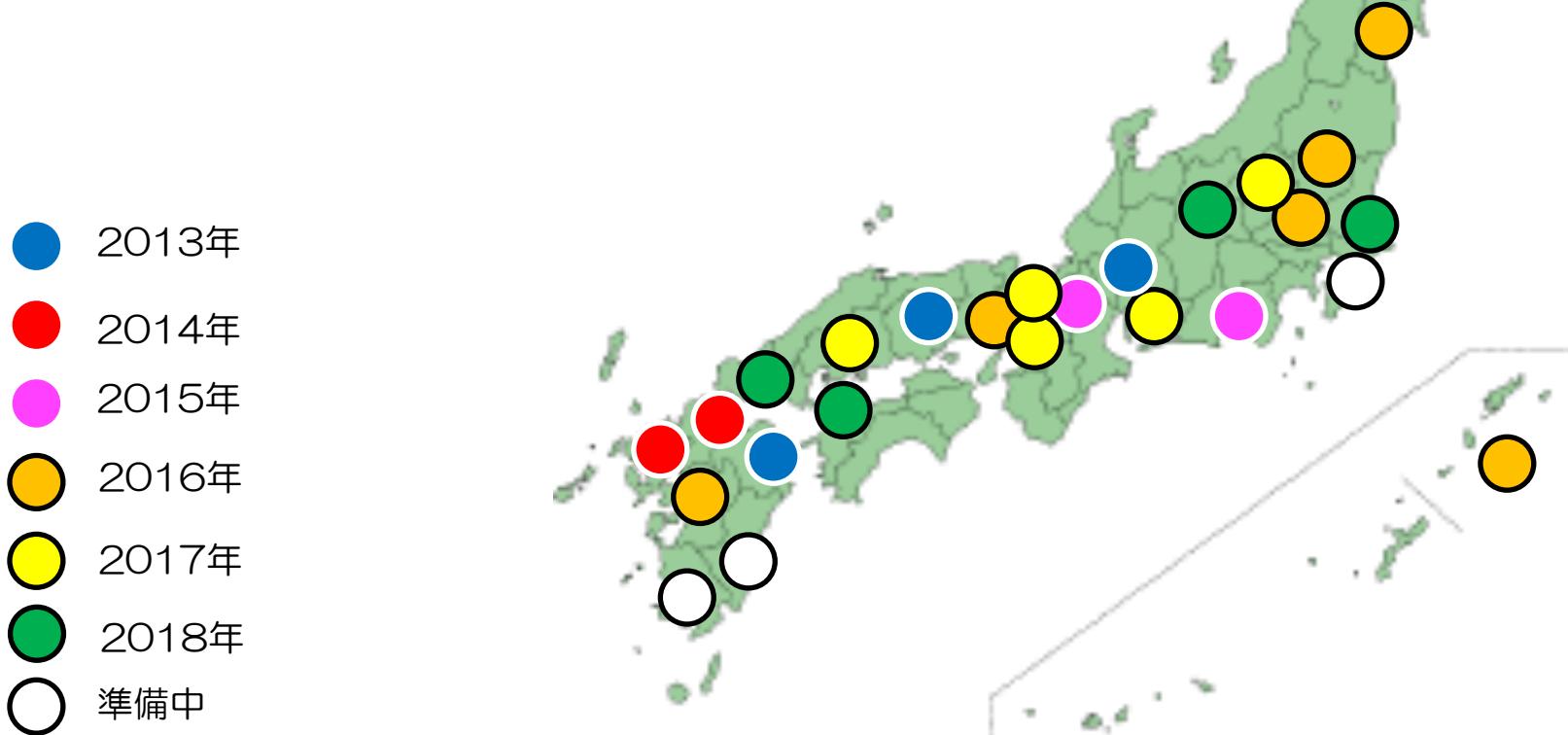


地域におけるがん・生殖医療ネットワークの全国展開 ～2018年10月の現状～

沖縄県 2016年10月、鹿児島県 準備中、宮崎県 準備中、熊本県 2016年4月、
長崎県 2014年1月、大分 2013年、福岡県 2014年、愛媛県 2018年4月
広島県 2017年3月、岡山県 2013年12月、山口県2018年10月

兵庫県 2016年1月、大阪府 2017年5月、
京都府 2017年4月、滋賀県 2015年7月、三重県2017年10月
岐阜県 2013年2月、静岡県 2015年、長野県2018年10月

埼玉県2016年1月、千葉県 準備中、茨城県 準備中、栃木県 2016年8月、群馬県2017年10月
宮城県 2016年

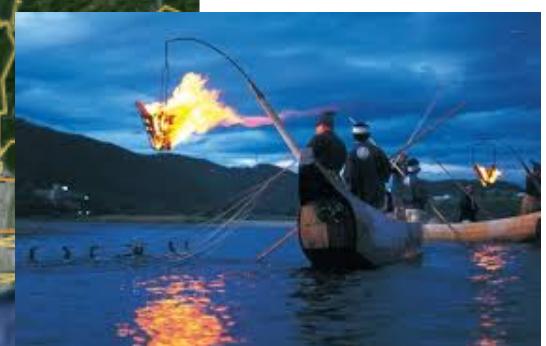




美濃地方
約185万人



飛騨地方
約15万人



岐阜県のがん診療施設及び生殖医療施設



がん診療(連携)拠点病院

日産婦ART登録施設
(生殖医療専門医在籍)

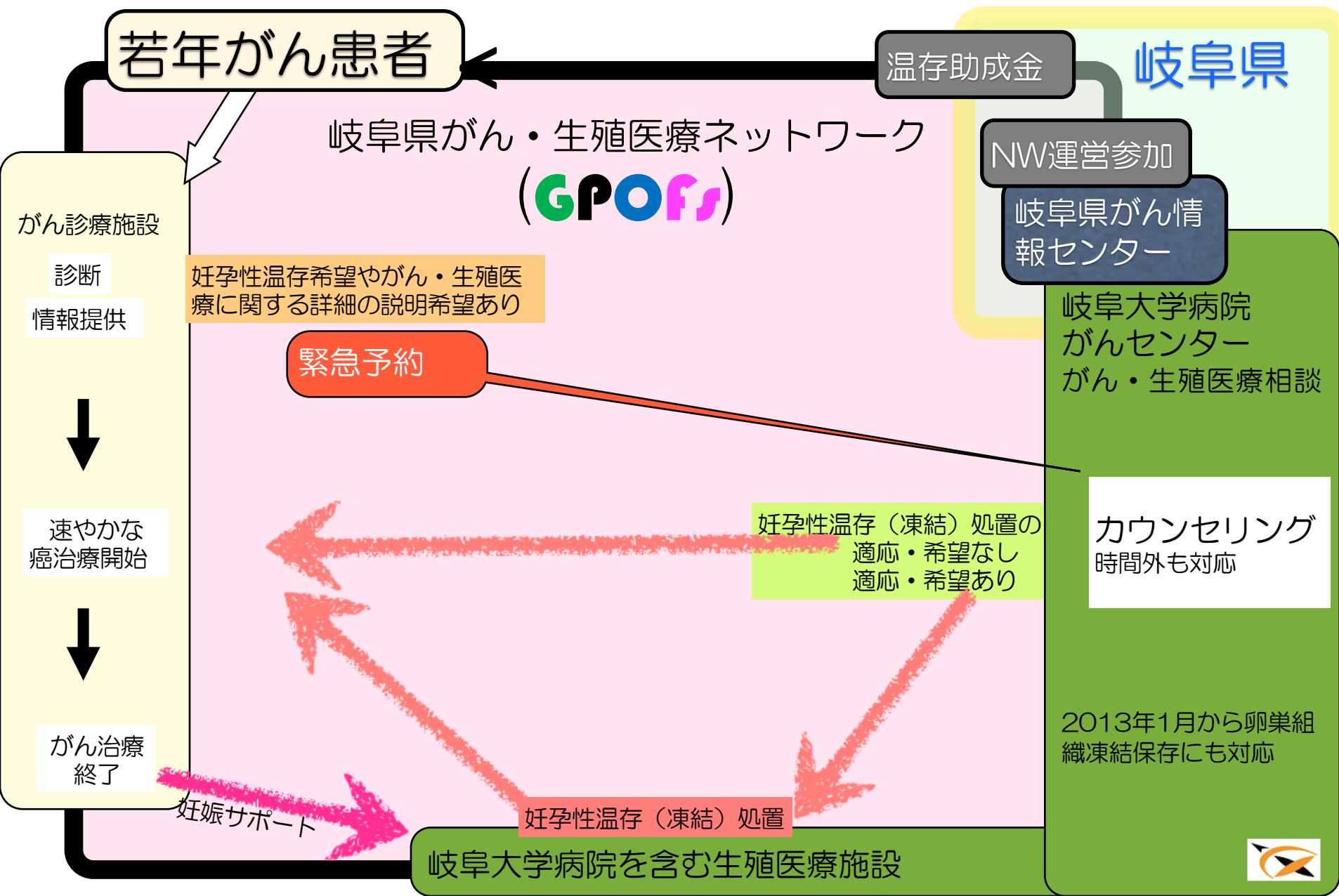
参考
名古屋市および尾張地方

2015/5/21愛知県、日産婦HPより

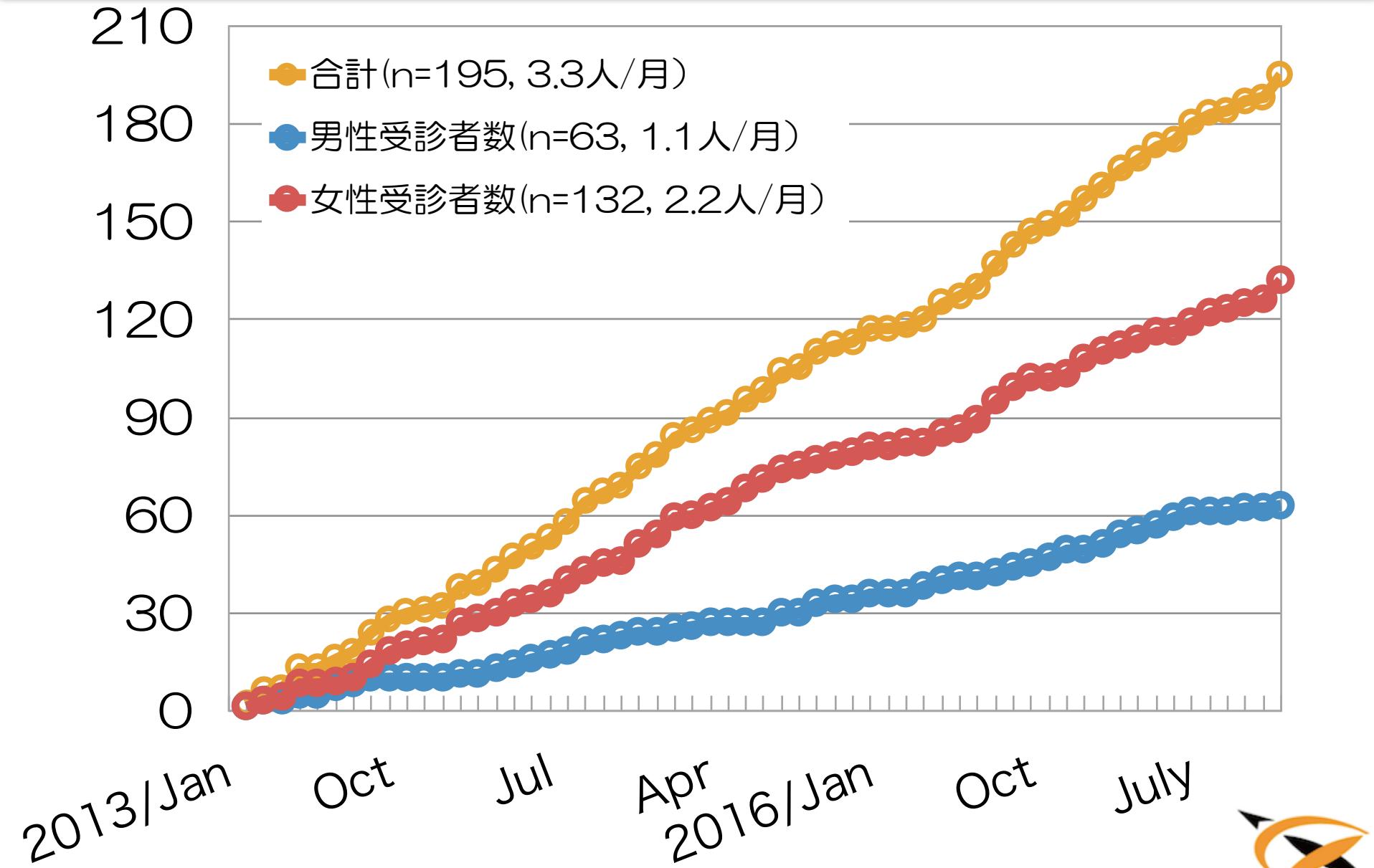
18
(12)

28

岐阜県におけるがん・生殖医療連携（岐阜モデル）

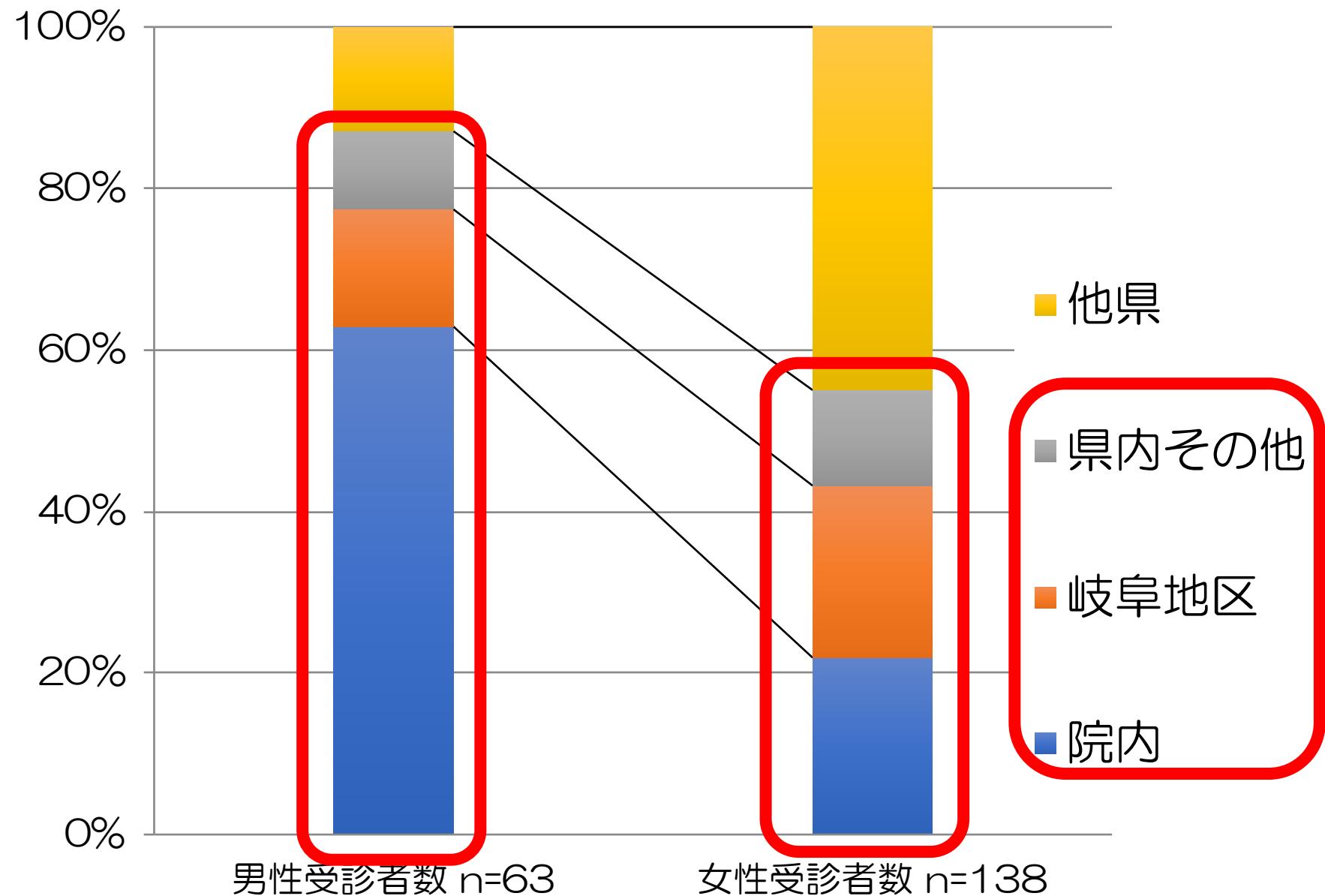


岐阜大学医学部付属病院 がん・生殖医療相談累積受診者数
~2017.12.31



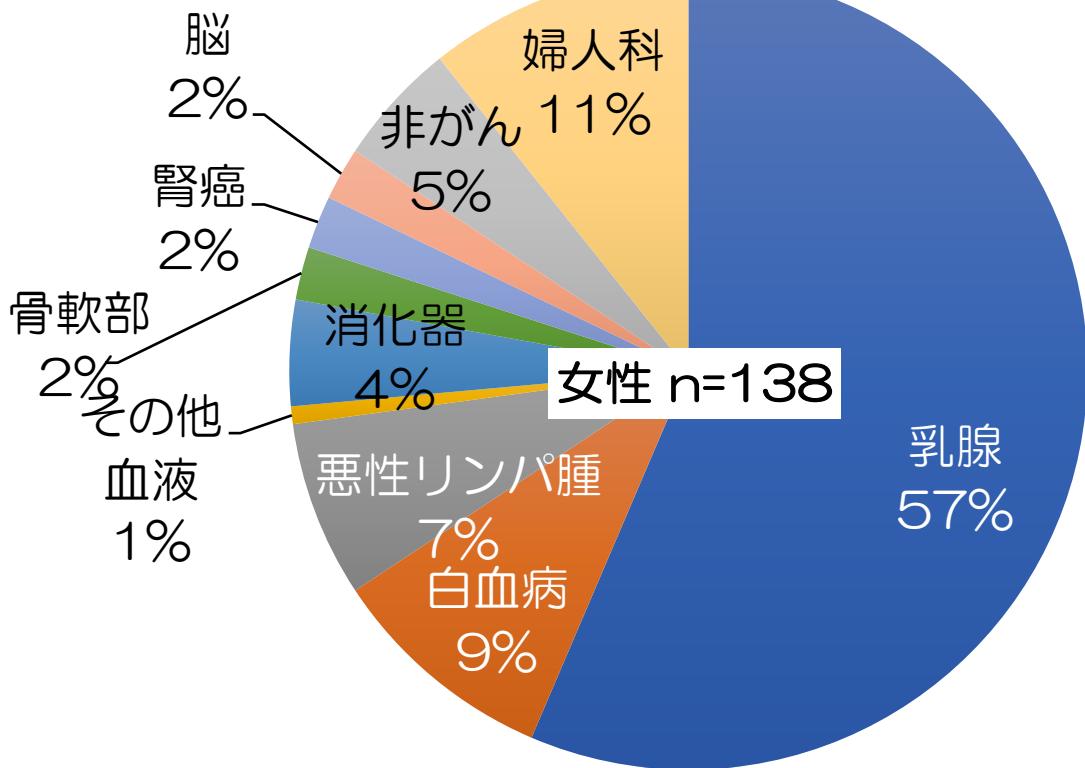
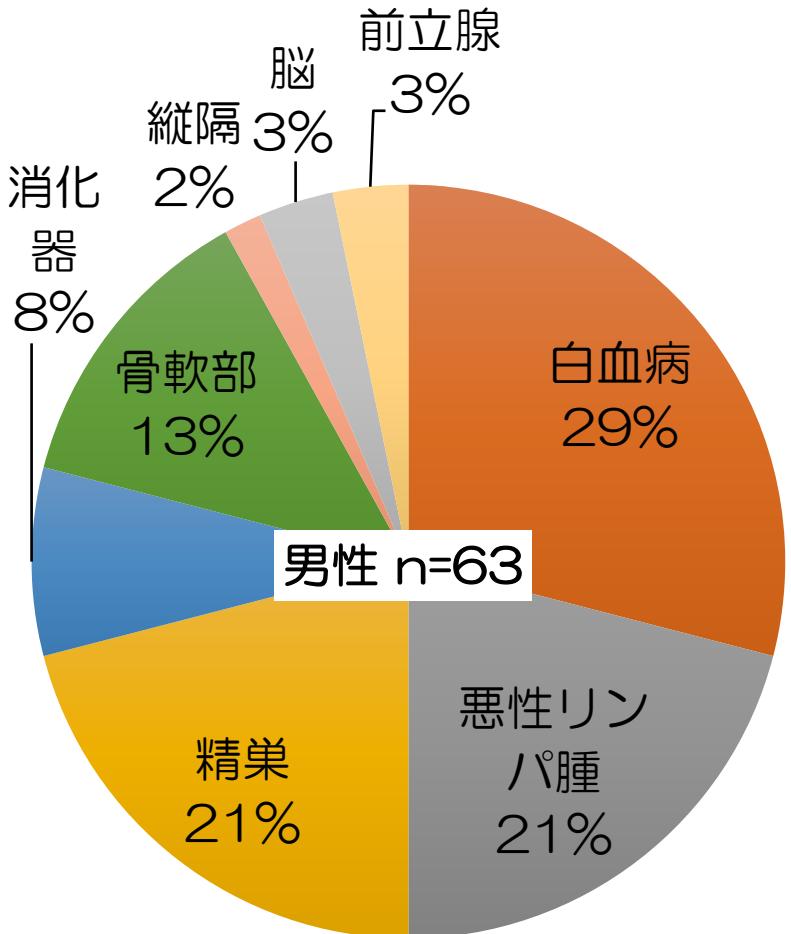
岐阜大学病院がん・生殖医療相談受診者の紹介元施設分布

2013年2月～2017年12月31日



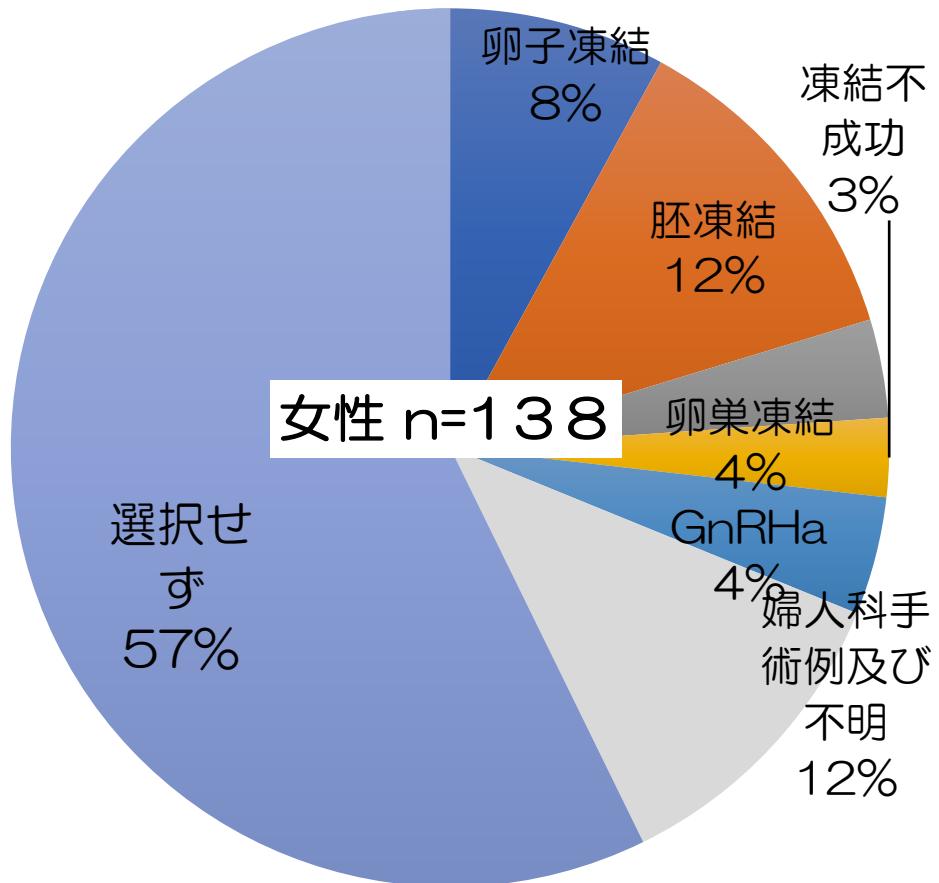
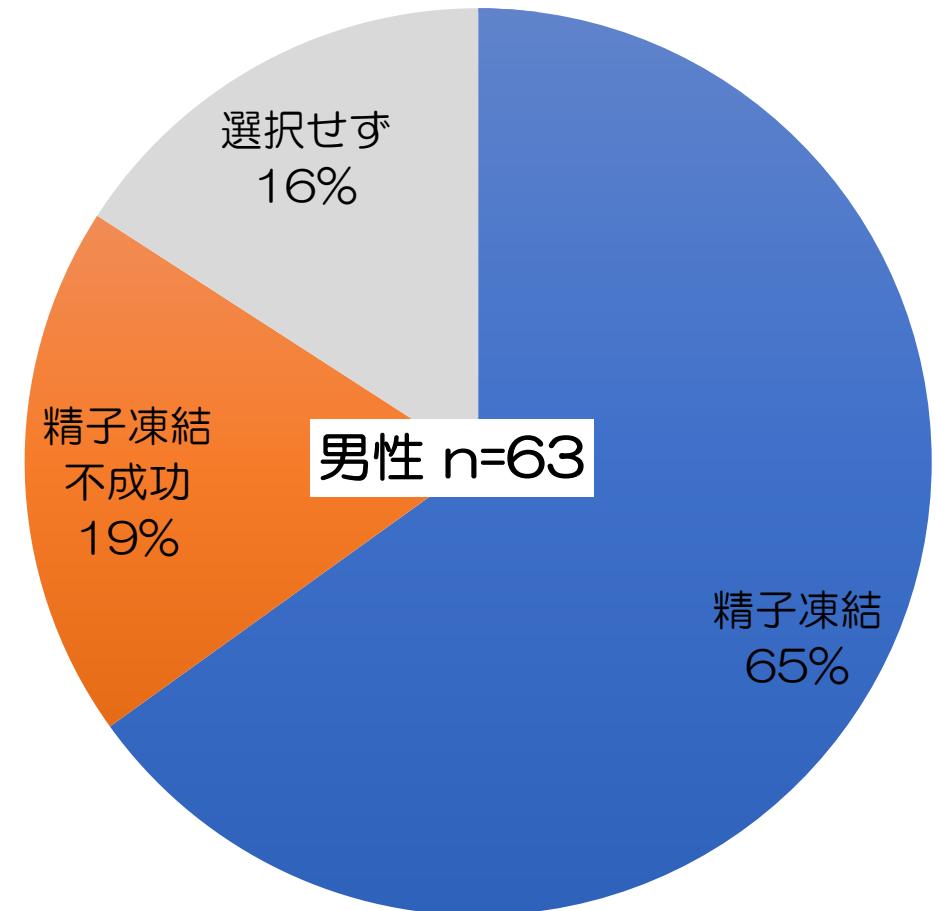
GPOFsを介した岐阜大学病院の相談件数

2013年2月～2017年12月31日



岐阜大学病院がん・生殖医療相談後の妊娠性温存選択動向

2013年2月～2017年12月31日



妊娠能温存支援施設 (がん治療施設)

- ・妊娠能温存希望の確認
- ・がん治療の実施

がん治療を
受けられる患者

迅速な紹介

妊娠能温存施設 (生殖医療施設)

- ・妊娠能温存の可否の判断
- ・妊娠能温存治療の実施
- ・生殖細胞の保管

・施設情報の提供による迅速な紹介のサポート

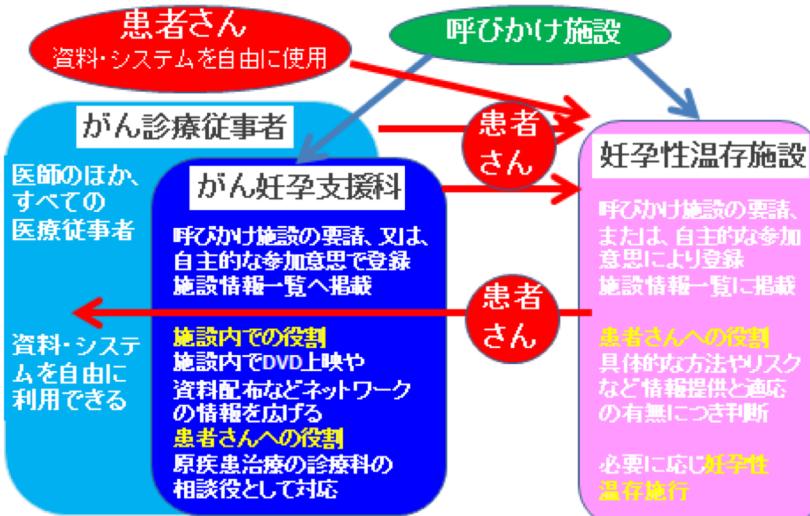
・妊娠能温存治療の実施報告

ネットワーク事務局
京大病院がんセンター(産科婦人科)

・京都におけるがん生殖医療の実施の把握



表1. 滋賀がん・生殖医療ネットワーク



OF-Net Shiga 登録妊孕性温存施設の生殖細胞保存に関する診療内容一覧

	精子凍結	精巣内精子採取	卵子凍結	受精卵(胚)凍結	卵巣凍結
桂川LC	○	×	要相談	○	×
希望ヶ丘C	○	×	×	○	×
草津LC	○	×	要相談	○	×
神野LC	○	×	要相談	○	×
竹林WC	○	×	要相談	○	×
滋賀県立成人病センター	×	×	×	×	検討中
大津赤十字	×	○	×	×	×
滋賀医科大学	○	○	○	○	○

(2015年7月1日現在)

OF-Net Shiga がん妊孕支援科一覧

赤色:がん診療連携拠点病院

黒字:参加診療科

黄色:参加検討中の診療科

高島市民病院

産婦人科

滋賀県立成人病センター

婦人科・泌尿器科

守山市民病院

小児科

草津総合病院

泌尿器科・産婦人科

大津赤十字病院

泌尿器科・産婦人科

大津市民病院

泌尿器科・産婦人科

滋賀病院

泌尿器科・産婦人科

滋賀医科大学附属病院

泌尿器科・女性診療科

(2015年7月1日現在)

長浜赤十字病院

産婦人科

市立長浜病院

泌尿器科・産婦人科

彦根市立病院

泌尿器科・産婦人科

近江八幡市立総合医療センター

泌尿器科・産婦人科

東近江医療センター

泌尿器科・産婦人科

野洲病院

泌尿器科・産婦人科

日野記念病院

泌尿器科・乳腺外科

甲賀病院

泌尿器科・産婦人科

甲南病院

放射線科

OF-Net Shiga 妊孕性温存施設一覧

(滋賀県立成人病センター
婦人科)大津赤十字病院
泌尿器科

桂川レディースクリニック

竹林ウイメンズクリニック

滋賀医大附属病院
泌尿器科・女性診療科

(2015年7月1日現在)

埼玉県がん・生殖医療ネットワーク (SORNET)

埼玉県がん・生殖医療ネットワーク (SORNET) の御案内

SORNET (SORNET; Saitama Oncology Reproduction NETwork) とは？

埼玉県内の主ながん診療施設と生殖医療施設が連携をとり、2016年1月に発足しました。
メーリングリストや研究会によって交流を深めています。

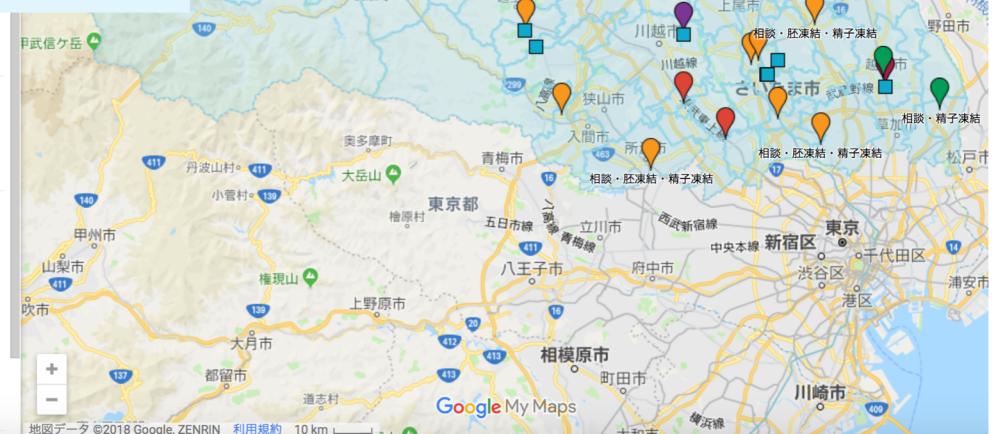
▶ SORNET設立の経緯と概要

▶ SORNETマップ

※ 各施設の妊娠性温存に対する対応は、医師の異動などによって予告なく変更される可能性があります。
受診前に必ず電話等でご確認ください。

厚生労働科学研究 がん対策推進総合研究事業：「総合的な思春期・若年成人(AYA)世代のがん対策のあり方に関する研究」

- ... 他 11 個
- 埼玉県
 - すべてのアイテム
- がん診療施設
 - 埼玉県立がんセンター
 - 埼玉医科大学国際医療センター
 - 埼玉医科大学病院
 - 自治医科大学附属さいたま医療センター
 - ... 他 4 個



「日本の「がん・生殖医療」発展のために」

がん治療と妊娠 ～がん治療後の将来を見据えて～



特定非営利活動法人
日本がん・生殖
医療学会

がん治療と妊娠
トップページ

一般・患者のみなさま

がん・生殖看護に関して

サイコソーシャル・ケア
に関して

特定非営利活動法人
日本がん・生殖医療学会
Japanese Society for fertility pre

[トップ](#) > 地域医療連携の紹介

地域医療連携の紹介

Under construction

【Oncofertility Consortium Japan : 各地域ネットワーク活動状況】

各地域での活動状況 一覧 [PDF版](#)

※各ネットワーク名をクリックすると、該当ネットワークの活動状況を閲覧・ダウンロードできます。

宮城県 宮城県がん・生殖医療ネットワーク ([WEB](#))

埼玉県 埼玉県がん・生殖医療ネットワーク ([SORNET](#)) ([WEB](#))

茨城県 茨城県がん生殖ネットワーク ([iOFnet](#))

岐阜県 岐阜県がん・生殖医療ネットワーク ([GPOFs](#)) ([WEB](#))

静岡県 静岡がんと生殖医療ネットワーク ([SOFNET](#)) ([WEB](#))

兵庫県 兵庫県がん・生殖医療ネットワーク ([Hyogo-OFN](#)) ([WEB](#))

滋賀県 滋賀がん・生殖医療ネットワーク ([OF-NET Shiga](#)) ([WEB](#))

京都府 京都・がんと生殖医療ネットワーク ([KOF-net](#)) ([WEB](#))

広島県 広島がん・生殖医療ネットワーク ([HOFNET](#))

愛媛県 愛媛県がん・生殖医療ネットワーク ([Ehime Oncofertility Network: EON](#))

徳島県 ネットワーク組織なし ※但し、徳島大学産婦人科にて情報提供あり

大分県 がん・生殖医療フォーラム大分

福岡県 福岡がん・生殖医療症例検討会

長崎県 長崎大学がん生殖・妊孕性温存WG

- 東京都
- 岐阜県
- 静岡県
- 兵庫県
- 滋賀県
- 三重県
- 京都府
- 大阪府
- 岡山県
- 広島県
- 愛媛県
- 大分県
- 福岡県
- 長崎県
- 熊本県
- 沖縄県

Oncofertility Consortium Japan

ネットワーク名（地域）	岐阜県がん・生殖医療ネットワーク : GPOFs (岐阜県)
事務局	岐阜大学産婦人科
会則	あり
世話人会等	あり
世話人所属部署	乳腺、血液、小児、整形、泌尿器、倫理、医師会、婦人科、産科、県庁
世話人職種	医師、倫理学者
世話人会開催頻度(年間)	1回
行政との連携 (あり、なし、準備中)	あり
Website	http://gifu-gan.net/byoki/syussan/
紹介方法（施設間、医師間、患者直接、など）	施設間
専用情報提供用紙	OFCjpn
地域外からの相談者（有無や頻度）	ある
温存実施施設（複数、相談施設等）	複数
運営	研究費
資金	一部 岐阜県 (H30年度)
情報提供施設（単・複）	単（岐阜大学病院がんセンター、がん・生殖医療相談）
意思決定支援施設	岐阜大学病院がんセンターがん・生殖医療相談
支援者医師／看護師／心理士／その他	医/看/心
連携行政	岐阜県健康福祉部保健医療課
行政の正式な担当部署	岐阜県健康福祉部保健医療課
妊孕性温存助成金（有無や開始年度等）	H30年度開始
上限（円）	20万
男性への助成	あり
凍結不成功時の助成	あり
意思決定支援助成	あり
凍結更新(延長)に対する助成	なし
年齢制限（下限、上限）	~43歳
助成回数	1回
JOFR, JSOG登録の義務	あり
意思決定支援	あり
所得制限	なし
更新日	2018/8/21

【がん・生殖医療相談情報提供用紙】

[word版](#) [PDF版](#)

※医療機関指定の用紙がないようでしたら、どうぞご利用下さい。

(JSFP-Oncofertility Consortium JAPAN2017 版)

東京都

国立がん研究センター中央病院にて、がん医療と妊娠の相談窓口が開設されました。

国立がん研究センター中央病院 相談支援センターでは、がん医療と妊娠の相談窓口を開設

「日本の「がん・生殖医療」発展のために」

がん治療と妊娠 ～がん治療後の将来を見据えて～

がん治療と妊娠
トップページ

一般・患者のみなさま

がん・生殖看護に関して

サイコソーシャル・ケア
に関して特定非営利活動法
日本がん・生殖医療学会
Japanese Society for fertility pre[トップ](#) > 地域医療連携の紹介

地域医療連携の紹介

Under construction

【Oncofertility Consortium Japan : 各地域ネットワーク活動状況】

各地域での活動状況 一覧 [PDF版](#)

※各ネットワーク名をクリックすると、該当ネットワークの活動状況を閲覧・ダウンロードできます。

宮城県 宮城県がん・生殖医療ネットワーク ([WEB](#))埼玉県 埼玉県がん・生殖医療ネットワーク ([SORNET](#)) ([WEB](#))茨城県 茨城県がん生殖ネットワーク ([iOFnet](#))岐阜県 岐阜県がん・生殖医療ネットワーク ([GPOFs](#)) ([WEB](#))静岡県 静岡がんと生殖医療ネットワーク ([SOFNET](#)) ([WEB](#))兵庫県 兵庫県がん・生殖医療ネットワーク ([Hyogo-OFN](#)) ([WEB](#))滋賀県 滋賀がん・生殖医療ネットワーク ([OF-NET Shiga](#)) ([WEB](#))京都府 京都・がんと生殖医療ネットワーク ([KOF-net](#)) ([WEB](#))広島県 広島がん・生殖医療ネットワーク ([HOFNET](#))愛媛県 愛媛県がん・生殖医療ネットワーク ([Ehime Oncofertility Network: EON](#))

徳島県 ネットワーク組織なし。※但し、徳島大学産婦人科にて情報提供あり

大分県 がん・生殖医療フォーラム大分

福岡県 福岡がん・生殖医療症例検討会

長崎県 長崎大学がん生殖・妊孕性温存WG

- 東京都
- 岐阜県
- 静岡県
- 兵庫県
- 滋賀県
- 三重県
- 京都府
- 大阪府
- 岡山県
- 広島県
- 愛媛県
- 大分県
- 福岡県
- 長崎県
- 熊本県
- 沖縄県

【がん・生殖医療相談情報提供用紙】

[word版](#)[PDF版](#)

利用可能！

※医療機関指定の用紙がないようでしたら、どうぞご利用下さい。

(JSFP-Oncofertility Consortium JAPAN2017 版)

東京都

国立がん研究センター中央病院にて、がん医療と妊娠の相談窓口が開設されました。

国立がん研究センター中央病院 相談支援センターでは、がん医療と妊娠の相談窓口を開設

患者氏名 _____

患者識別番号 _____

紹介元施設名 _____

担当医 _____

疾患名 _____

進行期 _____

組織型 _____

予後（生命予後、再発リスク；抽象表現可） _____

現在までの治療経過 _____

患者背景（適宜検査結果同封ください）

状態 _____

検査結果(CBC, PLTなど) _____

感染症 _____

合併症 _____

精神状態 _____

妊孕性温存に関する期待度 _____

パートナー あり なし ()

子供 あり (人) なし ()

予定される治療について

内容・投与（照射）量 _____

治療開始予定期間 _____

治療開始最大遅延許容期間 _____

妊孕性温存・妊娠について

主治医から最も妊孕性温存の推奨程度：推奨 消極的 どちらとも言えない

題点 _____

その他（裏面もご利用ください） _____

がん・生殖医療に関する資材

がん治療と妊娠 ～がん治療後の将来を見据えて～

English



特定非営利活動法人
日本がん・生殖医療学会

一般・患者のみなさま

がん・生殖看護に関して

カウンセリングに関して

特定非営利活動法人
日本がん・生殖医療学会(JSFP)
Japanese Society for fertility preservation

入会案内

日本がん・生殖医療学会ホームページ

希望を持ってがんの治療に取り組むために。

『妊よう性温存』に関する正しい情報を、正しいタイミングで知ることが大切です。

一般・患者のみなさま

患者ネットワーク

妊よう性温存療法について

医療関係者のみなさま

地域医療連携の紹介

JSFPシンポジウム

NEWS

過去のニュース一覧

2017年2月14日 地域医療連携に岐阜の紹介を追加しました。

2017年1月20日 「地域医療連携の紹介」に熊本県を追加しました。



第2回Asian Society for Fertility
Preservation(ASFP)会議の日程が発表されました。

日時：2018年9月22日～23日

場所：ニューデリー（インド）

がんと生殖に関するシンポジウム2017

乳がん患者の妊娠・出産
～エビデンスから実践へ～

日 2017年3月5日(日)8:55～17:00

会場 サンケイプラザ4Fホール

チラシのダウンロードはこちら

がんと生殖に関するシンポジウム2017

開催について

「がんと生殖に関するシンポジウム2017」は
「乳がん患者の妊娠・出産～エビデンスから
実践へ～」をテーマに2017年3月5日(日)
にサンケイプラザ4Fホールで開催させていただきます。乳がんは世界の女性を襲う最も多い
悪性疾患で、将来の結婚や妊娠を考えてい
ます。

LINKS



厚生労働科学研究 がん対策推進総合研究事業
総合的な思春期・
若年成人(AYA)世代の
がん対策のあり方に
に関する研究

厚生労働科学研究 がん対策推進総合研究事業
若年乳がん患者のサバイバー^{PEACE}シップ向上を志向した妊孕性
温存に関する心理支援体制の構築



がん治療を
始める前に! 動画

【English】 【中文】



小児・若年がん長期生存者に
対する妊孕性のエビデンスと
生殖医療ネットワーク構築に
に関する研究

乳がん患者の
妊娠・出産と生殖医療
に関する診療の手引き
2017年版



厚生労働科学研究費補助金がん対策推進総合研究事業

小児・若年がん長期生存者に対する妊孕性のエビデンスと生殖医療ネットワーク構築に関する研究



女性がん患者用



男性がん患者用



乳がん患者用



がん専門相談員用



小児, 思春期・若年がん患者の
妊娠性温存
に関する診療ガイドライン

2017年版

JSCO Clinical Practice Guidelines 2017
for Fertility Preservation in Childhood,
Adolescent and Young Adult Cancer Patients

総論

女性生殖器

乳腺

泌尿器

小児

造血器

骨軟部

脳

消化器



トップページ

更新情報

がん診療ガイドライン

会員向け情報提供ページ

日本癌治療学会について

学術集会 セミナー等

ジャーナルについて

認定DM-CRC制度

認定がんナビゲーター制度

関連学会情報及びリンク集

開催案内等

その他のご案内

リンク集

お知らせ

会告・通知等

応募・申請等

お問い合わせ



アップデート
教育コース

Updated Educational Course

がん診療
ガイドライン HIS WAY
Guidelines for Clinical Oncology

ジャーナル
IJCO・ICCJ
Journal IJCO-ICCJ

一般社団法人 日本癌治療学会
認定がんナビゲーター制度
Cancer Network Navigator.
Cancer Network Senior Navigator.

学術集会抄録
アーカイブサイト

Japan Society of Clinical Oncology Abstract...

会員向け
情報提供ページ

Information for Members

Login:
Username:
Password:

がん診療ガイドライン

Clinical Practice Guideline

■ 臓器別ガイドライン

臓器別にアルゴリズム（フローチャート）、ガイドラインを掲載

<input checked="" type="checkbox"/> 脳・神経	<input checked="" type="checkbox"/> 頭頸部	<input checked="" type="checkbox"/> 胸部	<input checked="" type="checkbox"/> 消化管
● 脳腫瘍	● 頭頸部がん	● 肺がん	● 食道がん
	● 口腔がん	● 乳がん	● 胃がん
● 甲状腺腫瘍			● 大腸がん
● 頭頸部再建			
<input checked="" type="checkbox"/> 肝臓・胆道・脾臓	<input checked="" type="checkbox"/> 泌尿器		
● 肝がん	● 腎がん		
● 胆道がん	● 腎孟・尿管がん		
● 脾がん	● 膀胱がん		
● 脾・消化管神経内分泌腫瘍	● 精巣腫瘍	● 卵巣がん	
	● 前立腺がん	● 外陰・膣がん	
<input checked="" type="checkbox"/> 骨・筋肉	<input checked="" type="checkbox"/> 血液・リンパ	<input checked="" type="checkbox"/> 小児	<input checked="" type="checkbox"/> その他
● 骨軟部腫瘍	● 造血器腫瘍	● 小児がん	
		● 小児白血病	

■ 支持医療に関するガイドライン

支持医療別にアルゴリズム（フローチャート）、ガイドラインを掲載

<input checked="" type="checkbox"/> G-CSF支持療法	<input checked="" type="checkbox"/> 腎障害	<input checked="" type="checkbox"/> リンパ浮腫	<input checked="" type="checkbox"/> 痛痛管理
<input checked="" type="checkbox"/> 制吐療法	<input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション	<input checked="" type="checkbox"/> 乳房再建	<input checked="" type="checkbox"/> 頭頸部再建
<input checked="" type="checkbox"/> 妊娠性温存			

□ 妊娠性温存

HOME > 妊娠性温存

日本癌治療学会で作成された

『小児・思春期・若年がん患者の妊娠性温存に関する診療ガイドライン』2017年版
(金原出版株式会社)から、ガイドラインの概要、CQ・推奨一覧、アルゴリズム、

ガイドライン本文、作成者名簿を掲載しています。

ガイドライン全文については、刊行版をご覧ください。

日本癌治療学会ウェブサイト

本ガイドラインについて

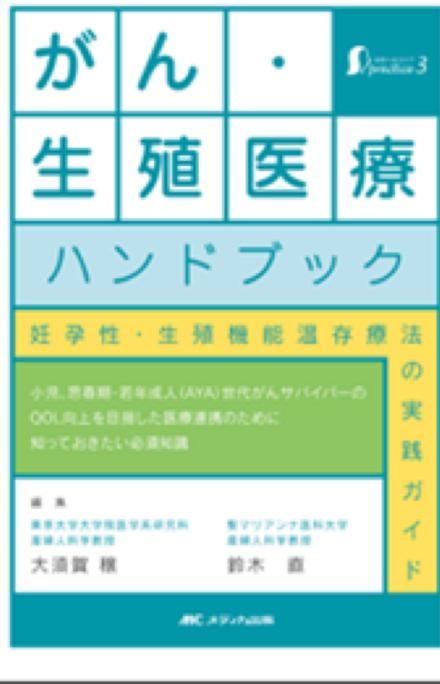
概説

アルゴリズム

- ▶ がん患者に対する妊娠性温存のアセスメントと相談のアルゴリズム-ASCO 2013ガイドライン
- ▶ 治療開始前の男性がん患者における妊娠性温存療法のアルゴリズム
- ▶ 少児希望のある男性がん患者における治療終了後のアルゴリズム
- ▶ 子宮頸がんにおける妊娠性温存療法のアルゴリズム
- ▶ 子宮体がん高用量黄体ホルモン療法のアルゴリズム
- ▶ 卵巣上皮性悪性腫瘍における妊娠性温存療法のアルゴリズム
- ▶ 薬物療法開始前の乳がん患者における妊娠性温存療法のアルゴリズム
- ▶ 化学療法開始前の精巣腫瘍患者における妊娠性温存療法のアルゴリズム
- ▶ 小児がん患者における妊娠性温存療法のアルゴリズム
- ▶ 造血器悪性腫瘍における妊娠性温存療法のアルゴリズム
- ▶ 悪性骨軟部腫瘍における妊娠性温存療法のアルゴリズム
- ▶ 脳腫瘍における妊娠性温存療法のアルゴリズム
- ▶ 肝細胞がん治療アルゴリズム

女性ヘルスケアpractice 3

がん・生殖医療ハンドブック：妊孕性・生殖機能温存療法の実践ガイド MC メディカ出版



【第5章 求められる患者サポート】

- [43] 短期間のうちに多くの意思決定を迫られる患者にどう関わる？
——臨床心理士の立場から
- [44] 短期間のうちに多くの意思決定を迫られる患者にどう関わる？
妊孕性・生殖機能温存療法後のサポートは？
——看護師の立場から
- [45] 短期間のうちに多くの意思決定を迫られる患者にどう関わる？
——薬剤師の立場から
- [46] 短期間のうちに多くの意思決定を迫られる患者にどう関わる？
——がん相談支援センターがん専門相談員の立場から
- [47] 短期間のうちに多くの意思決定を迫られる患者にどう関わる？
——ピアサポートの立場から

【第6章 これからのがん・生殖医療】

- [48] わが国におけるがん・生殖医療ネットワークとその役割は？
——JSFPの取り組みを中心に
- [49] 世界におけるがん・生殖医療の連携ネットワークとその役割は？



医療従事者が知っておきたいAYA世代がんサポートガイド

総合的な思春期・若年成人世代のがん対策のあり方に関する研究班 編

金原出版

表2 利用可能なリソース一覧

	リソース	種別	形態	
1	Fertility Preservation For Patients with Cancer, Clinical Practice Guideline update	医療者向け	PDF	
2	小児・思春期・若年がん患者の妊娠性温存に関する診療ガイドライン 2017年版	医療者向け	書籍	
3	JSOG ART 登録施設一覧	医療者向け	Web	
4	乳がん患者の妊娠出産と生殖医療に関する診療の手引き 2017年版	医療者向け	書籍	
5	“がん”と診断された男性のための妊娠性温存について “がん”と診断された女性のための妊娠性温存について	患者向け	冊子	
6	がん・生殖医療 妊娠性温存の診療	医療者向け		
7	JSFP website トップページ	医療者向け 患者向け		
8	小児・若年がん長期生存者に対する妊娠性のエビデンスと生殖医療ネットワーク構築に関する研究～小児・若年がんと妊娠～	医療者向け 患者向け		
	パンフレット（これからがんの治療を開始される患者さまへ）	患者向け		
	パンフレット（乳がん治療にあたり 将来の出産をご希望の患者さんへ）	患者向け		
	がんと妊娠の相談窓口（がん専門相談員向け手引き）	医療者向け		
9	若年乳がん患者のサバイバーシップ向上を志した妊娠性温存に関する心理支援体制の構築～若年乳がん患者さんに対するサイコソーシャルケア：夫婦で向き合う乳がん～	医療者向け 患者向け		
10	総合的な思春期・若年成人(AYA)世代のがん対策のあり方に関する研究	医療者向け		
11	病診連携フォーマット	医療者向け	PDF/word	
	地域連携について	医療者向け	Web/PDF	
12	妊よう性温存療法について(未授精卵子凍結、卵巣組織凍結の実施施設一覧)	医療者向け	Web	
13	OF-Netがん・生殖医療ネットワーク説明用画像	患者向け	動画	
14	がん治療を始める前に(1～3)	患者向け	動画	

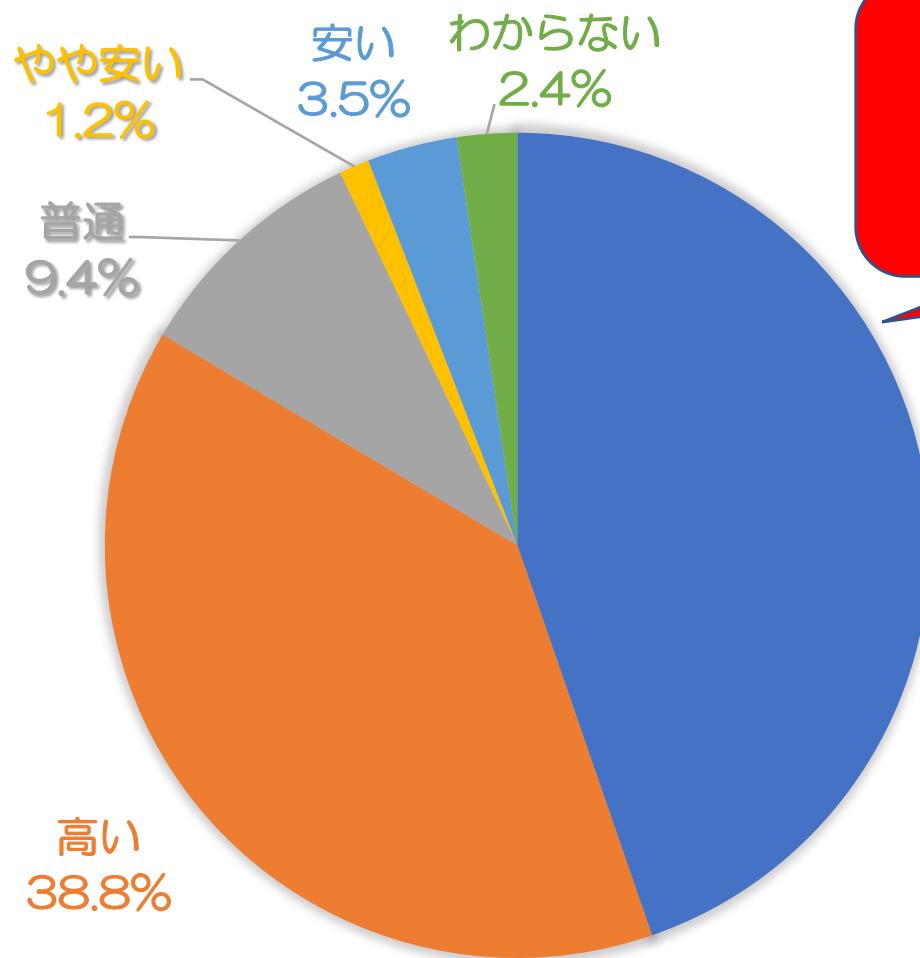
7-1 女性の妊娠性

- ①背景・実態・問題点
- ②推奨される対応
- ③利用可能なリソース
- ④モデルケース

	解説	入手先	提供元
	ASCOとASRMによるガイドライン	http://www.asco.org/sites/www.asco.org/files/final_fp_ppt_rm.pdf	American Society of Clinical Oncology(ASCO)
	総論、女性生殖器、乳腺、泌尿器、小児、造血器、骨軟部、脳、消化器に分けて解説	金原出版	日本癌治療学会
	各都道府県毎の医学的適応による卵子・胚・卵巣組織凍結登録施設一覧	http://www.jsog.or.jp/public/shisetu_number/index.html	日本産科婦人科学会(JSOG)
	乳がん患者に対する妊娠性に関する問題をCQ形式で解説。巻末に医療連携に関する流れ、がん治療医と生殖医療間の連絡ノート等を収載	金原出版	
	Oncofertility Consortium(米)の間者用ポケットガイドのJSFPによる日本語版	日本がん・生殖医療学会(JSFP)	
	から実践	医歯薬出版株式会社	
	ンボジア 提供(ダウ ト)	http://www.j-sfp.org/index.html	
	に対する妊 ネットワー 度)紹介。 ド	小児・若年がんと妊娠～小児・若年がんと妊娠 (http://www.j-sfp.org/ped/)	
	生殖ノ ついて知 ド)	http://www.j-sfp.org/o-peace/	
	(ダウン	地域で完結することができる、AYA世代がん患者さんの妊娠性温存に関する支援プロジェクト (http://www.j-sfp.org/ayा/)	
		岐阜大学病院がんセンター (https://hospgifu-u.ac.jp/center/gan/reproduction/gansesiyoku.html)(暫定)	
		地域で完結することができる、AYA世代がん患者さんの妊娠性温存に関する支援プロジェクト～地域連携について (http://www.j-sfp.org/aya/tikirenkei/tikirenkei.html)	
		地域で完結することができる、AYA世代がん患者さんの妊娠性温存に関する支援プロジェクト～地域連携について (http://www.j-sfp.org/ovarian/index.html)	
		滋賀がん・生殖医療ネットワーク、滋賀医科大学	
		http://www.sum sog.jp/files/description-for-clients.mp4	
		https://www.youtube.com/user/kamedaChannel	Kameda Channel

経済的理由により
妊娠性温存を断念せざるを得ない場合の支援
～行政との連携～

ARTを用いた妊娠性温存に要した費用への感想 N=83



「とても高い」、「高い」
を合わせると83.5%

とても高い
44.7%

妊孕性温存の需要?

	年齢(歳)	推定患者(人)
未受精卵子凍結	15~39	900
卵巣凍結	0~39	100
胚凍結	15~39	1,600
計		2,600
精子凍結	15~39	3,000

8.8億円/年の助成金が必要

安全性の確保と国民の理解が必要

全国の都道府県単位での生殖機能温存に対する助成事業

	開始年度	精子凍結	卵子・胚・卵巣	その他の助成	年齢(<)	その他の条件
滋賀県	2016	Max2万円	Max10万円		43歳	所得制限なし
京都府	2017	Max3万円	Max20万円		40歳	所得制限なし
岐阜県		Max3万円	Max20万円	非選択、不成功	43歳	JOFR登録 所得制限なし 意思決定支援
埼玉県	2018	Max3万円	Max25万円	Onco-TESEにもMax25万円	40歳	JOFR登録 所得制限あり
広島県		Max2万円	Max20万円		40歳	県指定医療機関での温存 所得制限なし

滋賀県

<http://www.pref.shiga.lg.jp/e/kenko-t/gan/ninousei.html>

<http://www.pref.shiga.lg.jp/e/kenko-t/gan/files/ninouseiyoukou.pdf>

京都府

<http://www.pref.kyoto.jp/gan/aya.html>

http://www.pref.kyoto.jp/gan/documents/youkou_1.pdf

埼玉県

https://www.pref.saitama.lg.jp/a0103/documents/08_hokeniryou.pdf

広島県

<http://www.pref.hiroshima.lg.jp/site/gan-net/ninouseionzontiryou-josei.html>

2018年6月
日本がん・生殖医療学会調べ

患者にとって、最善で後悔のない自己決定から
最適ながん治療に繋げるために

「ガイドラインで、妊娠性温存の適応外！」の一言で
納得できる患者ばかりではない。

がん診療、生殖医療双方の観点、
さらに看護、心理的な支援の提供
→がん治療へ

=地域におけるがん・生殖医療ネットワーク

- ・経済的負担の課題 (=公的助成制度)
- ・がんの長期予後、生殖医療のアウトカム、児の福祉など
長期的なフォローアップ (=登録制度)
=行政や学会も交えたネットワークの必要性



特定非営利活動法人
日本がん・生殖医療学会

第9回 日本がん・生殖医療学会 学術集会

拡げようーがん・生殖医療のネットワークを全国に

2019年2月9日(土)・10日(日) 8:55~
18:30(午後終了)

一般演題受付期間: 2018年8月1日(水)~11月15日(木)

会長
森重 健一郎
岐阜大学大学院医学系研究科
産科婦人科学分野 教授

会場
じゅうろくプラザ
(岐阜市文化産業交流センター)
〒500-8856 岐阜市橋本町1丁目10番地11

事前登録
医師 13,000 円
医師以外 8,000 円
当日登録
医師 15,000 円
医師以外 10,000 円

j-sfp.org

- シンポジウム「がんサバイバーの妊娠・出産・育児」
- ・スポンサードセミナー



【主 催】特定非営利活動法人 日本がん・生殖医療学会 【協 力】岐阜大学医学部附属病院がんセンター、岐阜県小児AYA世代のがん等成育医療相談支援センター
【運営事務局】株式会社ピューマン リプロ・K 〒226-0003 横浜市緑区鴨居6丁目19-20 Tel: 045-620-7560

第1日目(2月9日)

Oncofertility Consortium Japan Meeting

整備地域、未整備地域の現状
看護、薬剤、心理の医療連携

周産期委員会企画

周産期医療
生殖医療
乳がんサバイバーの妊娠・出産

第2日目(2月10日)

基調講演: 吉村泰典先生

WS: がん治療現場の期待と懸念

教育講演: 堀部敬三先生(AYA世代がん対策)

LS: 男性がん患者の妊孕性

シンポジウム: 助成金制度と登録制度

セミナー: 生殖医療の最先端と近未来

ポスター

提案: オンライン診療

第1回

AYAがんの医療と支援のあり方研究会 学術集会



2019.2.11 MON

10:00～16:00

名古屋国際会議場 レセプションホール
141-143 会議室

会長 / 堀部 敏三 (国立病院機構 名古屋医療センター 健康研究センター長)

学会テーマ / 「AYA世代がん医療と支援のこれからを語る」

AYA
oncology alliance

基調講演1
AYA世代がん対策の取り組み 東本 駿介 (学生分科会健康医・疾患対策)

基調講演2
AYA世代のがんの特徴と課題 清水 千佳子 (国立循環器病研究センター 乳癌腫瘍内科)

シンポジウム1
AYA世代がん患者の意思決定支援 斎文子 (国立がん研究センター中央病院 看護部)

シンポジウム2
AYA世代がん患者・経験者のニーズ 稲口 明子 (社会福祉法人 がんの子どもを育む会)

玉城 博太郎 (岐阜市クリニック) 前田 先子 (岐阜市立病院 名古屋医療センター 小児科)

桙井 なみ (一般社団法人 CSRプロジェクト) 路木 薫 (東マリファンク 医科大学 看護人科)

入会募集中! 演題募集期間 9/3~10/31

www.aya-ken.jp



*プログラムは変更になる場合がございます。

学術集会



aya-ken.jp

事前参加登録締め切り日：12月10日

締切日：11月30日

事前参加登録受付中

謝 辞

都道府県がん診療連携拠点病院連絡会議
第11回情報提供・相談支援部会
「がん妊産性に関する講義」

ご静聴ありがとうございました。

本講演の機会をお与えいただいた都道府県がん診療連携拠点病院連絡協議会情報提供・相談支援部会の皆様に深謝いたします。

本発表は、以下の研究助成の成果の一部です。

- 平成27-29年度厚生労働科学研究費補助金(班長：堀部敬三)
「総合的な思春期・若年成人(AYA)世代のがん対策のあり方に関する研究」
- 平成28,29年度対がん協会研究助成事業 リレーフォーライフ プロジェクト未来
「小児・思春期・若年成人がん患者の妊産性温存に関する医療連携構築
を目的とした社会システム作り(啓発・人材育成、各種資料作成、日本版Oncofertility
Consortium構築とナビゲータ制度の提案)」
- 平成28,29年度AMED (班長：大須賀穣)
「生殖機能温存がん治療法の革新的発展にむけた総合的プラットフォームの形成」分担研究



国立研究開発法人 日本医療研究開発機構
Japan Agency for Medical Research and Development

