

# 新潟県立がんセンター新潟病院 骨密度測定装置の導入

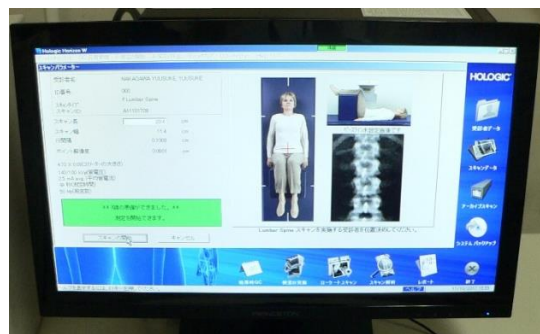
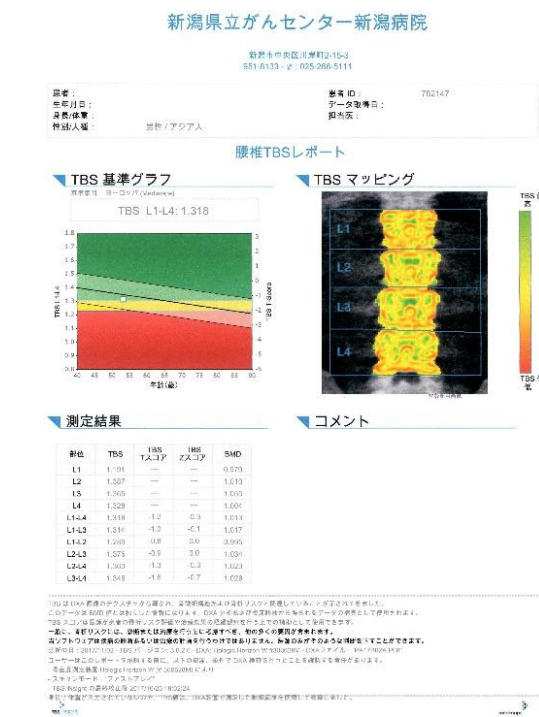
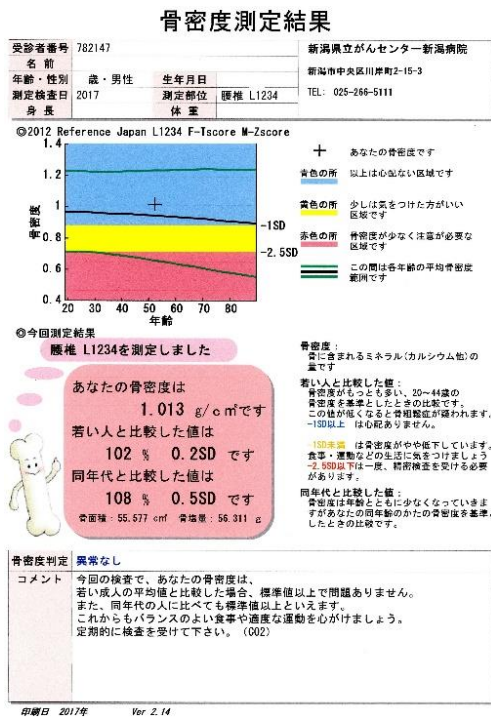
昨年12月にHologic社製Horizon X骨密度測定装置が導入されました。

これまで当院では、CXD法で中手骨の骨塩定量を測定していましたが、この度導入した装置は、DXA(dual-energy X-ray absorptiometry)法という2種類のエネルギーのX線を用いて、他の組織と骨内部に含まれるカルシウムなどのミネラル成分(骨塩)量とで区別して骨密度測定するもので、従来の測定方法と比べ高い精度と再現性を有しています。

また、この装置は、海綿骨微細構造の状態を表す指標である海綿骨スコア(TBS)をソフトウェアにより算出することが出来ます。TBSは、原発性骨粗鬆症における椎体骨折のリスク指標として有用性が注目されています。

検査時間は、腰椎・大腿骨の骨密度測定の場合、約10分程度かかり、検査台でじっと横になって頂いているだけで検査ができます。

骨密度の測定・解析結果は面積(cm<sup>2</sup>)、骨塩量(g)、骨密度(g/cm<sup>2</sup>)で表され、年齢ごとの平均値と比較参照できます。なお、現在検査は、予約制で行っています。(火曜を除く)



## Novalis powered by TrueBeam STx (ノバリス STx)

放射線科治療科部長 松本 康男



がんの放射線治療の充実をはかり、高精度な治療もできる汎用機であるノバリス STx がこの春から稼働開始いたしました。従来のノバリス（初代）も高精度放射線治療の専用機ですが、STx はより広い照射野を作成できるため、従来の放射線治療も可能な汎用性の高い治療装置となっています。

### 1) 世界最小幅のコリメータで照射が可能（複雑な形状の病巣に合わせたピンポイント照射）

照射野を形成するためのタングステン板（マイクロマルチリーフ）が照射口に埋め込まれていますが、これは世界最小の 2.5mm でより細かい形状を作成できますので、腫瘍の形状にフィットした照射野での治療が可能となっています。

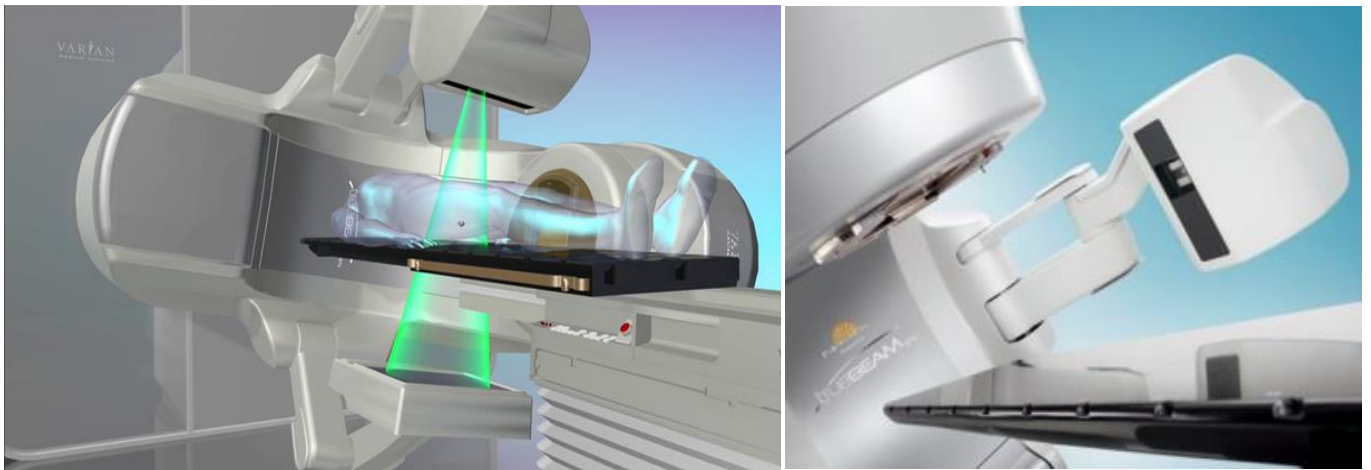


### 2) 高精度な位置照合システム（複数のモダリティの位置照合でより正確な位置での照射が可能）

毎回の照射時に腫瘍や臓器の位置を確認することができるコンビーム CT（治療台に乗った状態での CT 撮影）および X 線撮影装置に加え

て、赤外線位置照合システム、ロボティックス・カウチ（ロボット制御による治療台の 6 軸自動補正機能のついた治療寝台）、0.1mm 単位で移動可能な治療寝台、等々により、高速かつ高精度な位置照合での治療が可能となります。

## コーンビーム CT ↓



### 3) 照射時間の短縮（高い線量率（線量/時間）での照射が可能）

従来のリニアックは、照射領域（照射野）内ができるだけ均一になるように、X線束の間に散乱体（フラットニング・フィルタ flattening filter）を入れてあります。そのフィルタを除いた FFF（flattening filter free）での照射が可能で、通常の4倍の線量率（線量/時間）で照射ができます。比較的小照射野に限られますが、短時間での照射ができて、周囲の正常組織に照射される散乱線の低減にもつながります。STxは多種類のX線エネルギーを使用できることから、病巣の深さによって最も適切なエネルギー選択が可能です。

### 4) 画像誘導放射線治療（IGRT: Image Guided RadioTherapy）

高精度放射線治療に補助技術として行うのがIGRTです。小さな腫瘍に放射線を照射する場合、周囲の正常組織への被ばくを可能な限り少なくするために精度の高い位置決めが大切ですが、STxは放射線治療を行う装置である直線加速器（リニアック）に位置合わせ専用装置 kV-imager（一般的には On Board Imager と言われることが多い）が付きましました。kV-imagerは、治療の寝台に寝ている患者さんの正面と側面のkV-X線画像（レントゲン）を撮影することで、そのとき患者さんの寝ている位置を決められた場所へと移動させます（遠隔操作により治療の寝台を動かして、位置の微調整を行います）。kV-imager装置はさらにCT（コーンビームCT）を撮影することが可能で、kV-X線画像（レントゲン）では見えにくい軟部組織による位置合わせも可能です（3D照合）。IGRTは高精度放射線治療をより安全に行うためには非常に大切な機能です。

## 定位放射線治療（ピンポイント放射線治療）の適応症例について

### ■ 脳・頭頸部病変の定位放射線治療（SRT: Stereotactic RadioTherapy）

SRTは転移性脳腫瘍（3-4個以内）や原発性悪性脳腫瘍、頭頸部領域の悪性疾患および動静脈奇形や良性脳腫瘍（聴神経腫瘍、髄膜腫）などの良性疾患も治療の対象になります。多くの転移性脳腫瘍は3回を基本に治療を行っています。頭頸部腫瘍は部位により危険臓器が変わってきますが、3~10回、3日から2週間程度で治療は終了となります。

### ■ 肺・肝臓腫瘍の体幹部定位放射線治療（SBRT: Stereotactic body RadioTherapy）

SBRTは肺腫瘍（肺癌、転移性肺腫瘍）あるいは肝腫瘍（肝癌、転移性肝腫瘍）に対して

行います。体幹部の腫瘍は脳・頭頸部腫瘍と違い、呼吸性の移動があるため、それに対する対策が必要となります。

肺腫瘍、肝腫瘍いずれも4回を基本に治療を行っておりますので、治療自体は4日間（土日祭日除く）になります。

#### STx で可能な治療方法について

##### ■ 強度変調放射線治療（IMRT: Intensity Modulated RadioTherapy）

強度変調放射線治療とは、外部照射の一手法で、最新のコンピュータ技術を駆使した治療法です。専用コンピュータによる最適化計算により、照射装置から放射線が出る部分の形状を段階的に変化させながら照射する治療法です。この技術により、腫瘍への投与線量の増加と、近接する正常組織の線量低減が可能となります。例えば、前立腺癌では、前立腺の照射線量増加による治療成績向上と、近接する正常臓器（直腸など）への照射線量低減による有害事象の軽減が同時に期待できます。また、頭頸部領域では、放射線治療後長期にわたる唾液腺分泌障害の軽減が期待できます。

##### ■ 強度変調回転照射（VMAT: Volumetric Modulated Arc Therapy）:

VMAT（Rapid Arc<sup>®</sup>）とは、IMRTの進化形になります。IMRTでは放射線照射時にはガントリー（照射筒）を固定し、様々な角度から放射線の照射を行います。VMATではガントリーを回転させながら同時に放出するX線の量を加減し治療を行います。本治療法の利点は、IMRTと同等あるいはより良好な線量分布を達成しつつ、治療時間の短縮が可能となったことです。治療時間の短縮は、治療台上での患者さんの体動や体内での病変の動きの影響を軽減することができますし、1日あたりの治療可能人数増加により治療までの待機時間の短縮にもつながります。

#### —— 患者様にやさしい放射線治療の提供 ——

当院では、高度な知識と経験を有した専門の医師、技師、医学物理士、看護師、その他のスタッフとともに、世界最先端の医療機器を十分に活用し、「患者様本位の医療」を常に心がけ、良質で高度な医療を提供し、地域医療に貢献してまいります。

#### 放射線治療科チームスタッフ

