

| | |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏名 | 山 本 道 法 |
| 授与した学位 | 博 士 |
| 専攻分野の名称 | 医 学 |
| 学位授与番号 | 博乙第 3359 号 |
| 学位授与の日付 | 平成 11 年 6 月 30 日 |
| 学位授与の要件 | 博士の学位論文提出者 (学位規則第 4 条第 2 項該当) |
| 学位論文題目 | The results of radiotherapy for T1 glottic cancers: Influence of radiation beam energy (T1 声門癌の放射線治療成績-局所制御率における放射線 エネルギーの影響-) |
| 論文審査委員 | 教授 田中 紀章 教授 岡田 茂 教授 清水 信義 |

学位論文内容の要旨

T1 声門癌に対する放射線治療成績に影響を与える様々な要因を検討した。

対象は 1985 年から 1994 年までの間に放射線治療がおこなわれた 60 人で、その内 7 人はテレコバルトにて、他の 53 人はリニアックにて治療された (26 人 - 3 MV 10 人 - 6 MV、 17 人 - 10 MV)。総線量は 5.6 Gy から 7.0 Gy (平均 6.1 Gy) で 51 人 (85%) は 6.0 Gy であった。

局所制御率に影響を与えた因子は、放射線エネルギーの違いと腫瘍の前交連への浸潤の有無であった。10 MV リニアックにて治療された患者の局所制御率は 71%、6 MV では 56%、3 MV またはテレコバルトでは 97% であり、3 MV またはテレコバルトにて治療された患者の局所制御率は、10 MV または 6 MV で治療された患者の局所制御率にくらべ有意に良好であった。また、肉眼的に前交連に浸潤している腫瘍を持つ患者の局所制御率は 43% であり、浸潤のない場合は 88% で、前交連に浸潤している腫瘍を持つ患者の局所制御率は有意に悪かった。

T1 声門癌に対する放射線治療をおこなう場合には低エネルギーの放射線をもちいることが望ましいと思われた。特に、肉眼的に前交連に浸潤している腫瘍を持つ患者では注意を要すると思われる。

論文審査結果の要旨

本研究は T1 声門癌に対する放射線治療成績に影響を与える様々な要因を検討したものである。1985 年から 94 年の間に放射線治療を行った 60 人を対象として、局所制御率に影響を与えた因子を検討した。その結果、10 MV リニアックにて治療された患者の局所制御率は 71%、6 MV では 56%、3 MV またはテレコバルトでは 97% であり、3 MV またはテレコバルトにて治療された患者の局所制御率は、10 MV または 6 MV で治療された患者の局所制御率にくらべ良好であった。また、肉眼的に前交連に浸潤している腫瘍を持つ患者の局所制御率は 43% であり、浸潤のない場合は 88% で、前交連に浸潤している腫瘍を持つ患者の局所制御率は有意に悪かった。T1 声門癌に対する放射線治療をおこなう場合には低エネルギーの放射線をもちいることが望ましいとする結果だが、特に今回の研究より、6 MV のリニアックにて治療を行うのであれば総線量の増加を必要とすることが示唆されたことは新しい知見と認められる。

よって本研究者は博士（医学）の学位を得る資格があるものと認められる。