



平成28年度厚生労働科学研究費補助金(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」

平成28年度第3回班会議

平成29年1月12日(木)13時～17時

名古屋医療センター講堂(外来管理棟5階)

がん・生殖医療連携のあり方の類型化と ナビゲータの提案、日産婦登録について

埼玉医科大学総合医療センター産婦人科 高井 泰

日本がん・生殖医療学会 副理事長

日本生殖医学会 代議員・生殖医療専門医

日本癌治療学会 妊孕性温存ガイドラインWG委員

日本癌治療学会 小児思春期，若年がん患者の 妊孕性温存に関するガイドライン(案)

総論CQ03: 挙児希望を有するがん患者に対して，どのような生殖補助医療が勧められるか。

適応を慎重に判断し，安全性に配慮した手法で行われれば，以下が勧められる。

胚凍結(受精卵凍結)	＜推奨グレード B＞
未受精卵子凍結	＜推奨グレード C1＞
卵巣凍結	＜推奨グレード C1＞

総論および8領域のがん各論からなる。
パブリックコメントを経て、2017年に刊行予定

日本産科婦人科学会 産婦人科診療ガイドラインー婦人科外来編2017

新CQ325 悪性腫瘍に罹患した女性患者に対する妊孕性温存について尋ねられたら？

Answer

1. 妊孕性温存の適否について，日本産科婦人科学会の見解などにしたがって，原疾患担当医と検討する. (A)
2. 受精卵・卵子の凍結保存などを希望する患者に対しては，対応可能な生殖医療施設などを紹介する. (B)
3. がん化学療法が行われる場合，GnRHアナログ製剤を投与する. (C)

産婦人科診療ガイドラインに妊孕性温存に関するCQを新設
パブリックコメントを経て、2017年春に刊行予定

新CQ325 悪性腫瘍に罹患した女性患者に対する妊孕性温存について尋ねられたら？

Answer

1. 妊孕性温存の適否について、日本産科婦人科学会の見解などにしたがって、原疾患担当医と検討する. (A)
2. 受精卵・卵子の凍結保存などを希望する患者に対しては、対応可能な生殖医療施設などを紹介する. (B)
3. がん化学療法が行われる場合、GnRHアナログ製剤を投与する. (C)

本来ならば生殖医療施設などを紹介すべき(B)だが、現実的には困難なので、紹介を考慮すべき(C)に留めるべきなのではないか？



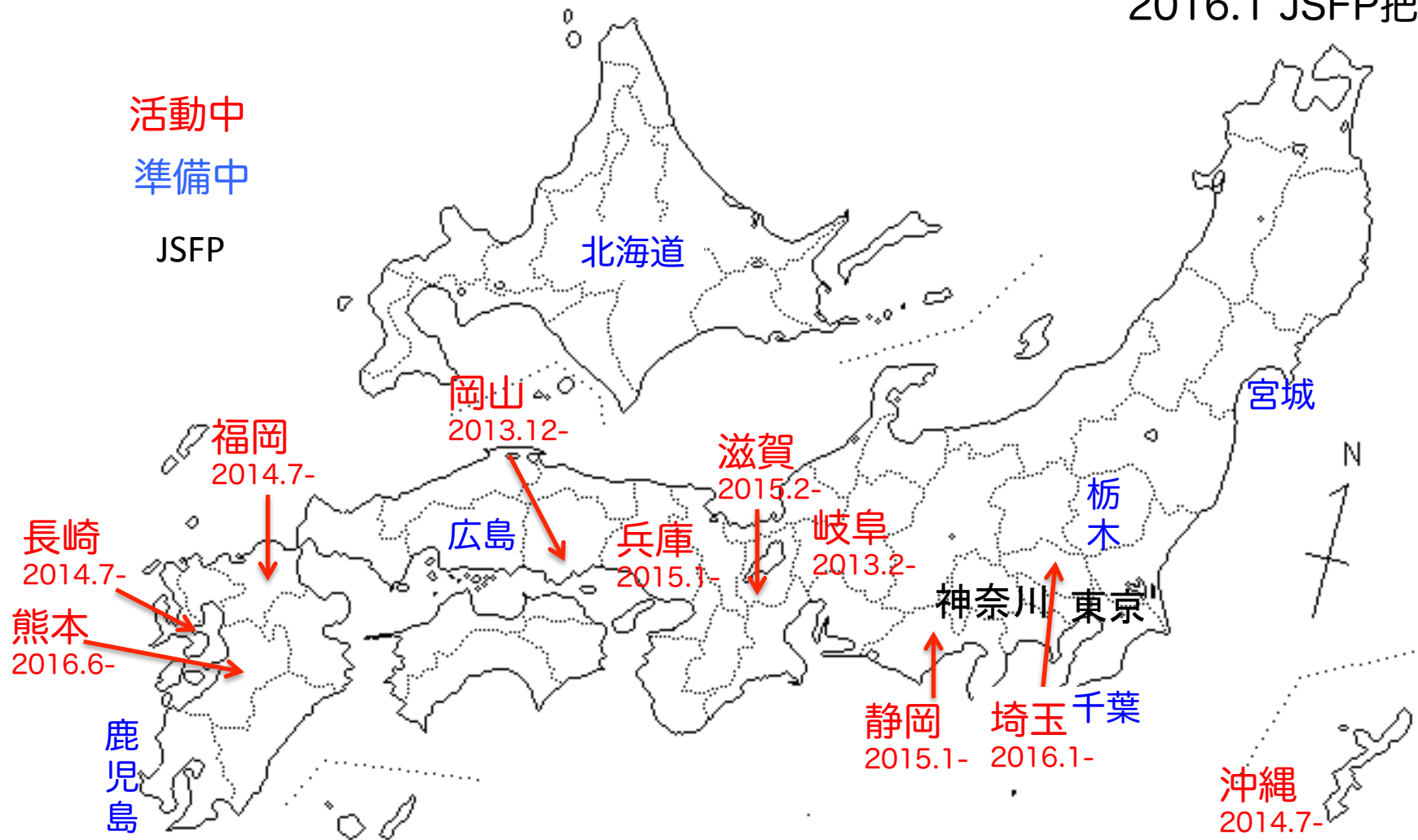
推奨レベル「B」が現実には即したものとなるためには、がん・生殖医療連携の全国展開が必要と思われる

地域がん・生殖医療ネットワーク

2016.1 JSFP把握分

活動中
準備中

JSFP



がん・生殖医療提供体制の都道府県ごとの違い

1. 大都市型（東京、大阪など）
 - ・多数のがん診療施設、生殖補助医療施設があり、それぞれが独自に複雑に連携している。
 - ・網羅的ネットワーク形成や**実態の把握**が困難
 - ・圏内全てのがん診療施設で充実しているとは言えない？
2. 基幹病院型（岐阜、滋賀など）
 - ・単一の施設を中心としたネットワークを形成
 - ・**実態の把握、施策の実施**が比較的進めやすい
3. 生殖医療専門施設主導型（福岡、大分など）
 - ・生殖医療専門施設ががん診療施設に働きかけ、ネットワークを形成
 - ・**実態を把握し、地域の特性に配慮した施策**の実施が必要
4. 混合型（静岡、埼玉など）
 - ・2.と3.の混合
 - ・**実態を把握し、地域の特性に配慮した施策**の実施が必要
5. がん・生殖医療体制未整備
 - ・**実態の把握、近隣都府県によるサポート、施策の実施**が必要

実態は地域ごとにかなり異なる？

がん診療連携拠点病院

がん相談支援センター

小児がん拠点病院

緩和ケア病棟のある病院

リンパ浮腫外来のある医療機関

TOP > がん診療連携拠点病院などを探す

がん診療連携拠点病院などを探す

ツイート

シェア

G+ 共有

更新日：2015/04/23

掲載日：2006/10/01

国が指定したがん診療連携拠点病院（用語集）
がん診療連携拠点病院（用語集）、地域がん診療連携拠点病院（用語集）、特定領域がん診療連携拠点病院（用語集）の427施設の情報を掲載しています。

掲載している情報は、2014年10月に厚生労働省に提出された「新規指定・指定更新推薦書」または「現況報告書」をもとに作成しております。
各病院のご協力を得て、随時、更新をしておりますが、現状と異なる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

がん診療
連携拠点病院など
427施設

日産婦学会登録
生殖補助医療施設
589施設

97施設

がんの種類から探す

がんの種類と都道府県を選択し、治療 / セカンドオピニオン / 専門外来の対応状況や、患者さん / ご家族の交流の場を検索できます。

検索ページ

対応状況から探す

治療の対応状況や施設の基準などから病院を検索できます。

検索ページ

専門医療職から探す

専門医療職と都道府県から病院を検索できます。

検索ページ



病院名から探す



お電話でのご案内

がん診療連携拠点病院 かつ 生殖補助医療施設 97施設の分布



都道府県	N
東京	16
愛知	6
千葉	6
北海道	6
神奈川	5
大阪	5

...

24 県 1施設のみ

...

香川	0
福岡	0
佐賀	0
奈良	0

生殖補助医療施設が妊孕性温存も施行しているとは限らない

日本がん・生殖医療学会HP



	施設名	卵子凍結	卵巣組織凍結
北海道・東北			
北海道・東北	KKR札幌医療センター斗南病院	○	○
	神谷レディースクリニック	○	○
	札幌厚生病院	○	○
	札幌医科大学	○	○
	弘前大学	○	○
	京野アートクリニック	○	○
	秋田大学	○	○
	東北大学	○	-
	吉田レディースクリニック	○	-
関東			
関東	埼玉医科大学総合医療センター	○	○
	順天堂浦安病院	○	○
	亀田総合病院亀田クリニック	○	○
	東京医科歯科大学	○	○
	東京医科大学	○	○
	京野アートクリニック高輪	○	○
	京野アートクリニック品川（卵巣組織保存センター）	○	○
	聖マリアンナ医科大学	○	○
	自治医科大学	○	-
	横田マタニティホスピタル	○	-

東海			
東海	聖隷三方原病院	○	○
	岐阜大学	○	○
	名古屋大学	○	○
	浜松医科大学	○	-
	依IVFクリニック	○	-
	静岡レディースクリニック	○	-
	アクトタワークリニック	○	-
	三島レディースクリニック	○	-
	クリニックママ	○	-
	名古屋第一赤十字病院	○	-
近畿	浅田レディース勝川クリニック	○	-
	浅田レディース名古屋駅前クリニック	○	-
近畿			
近畿	滋賀医科大学	○	○
	府中のぞみクリニック	○	○
	HORACグランフロント大阪クリニック	○	○
	兵庫医科大学	○	○
	英ウィメンズセントラルファティリティクリニック	○	○
	大阪医科大学	○	-
	関西医科大学枚方病院	○	-
	IVF大阪クリニック	○	-
	IVFなんばクリニック	○	-
		○	-

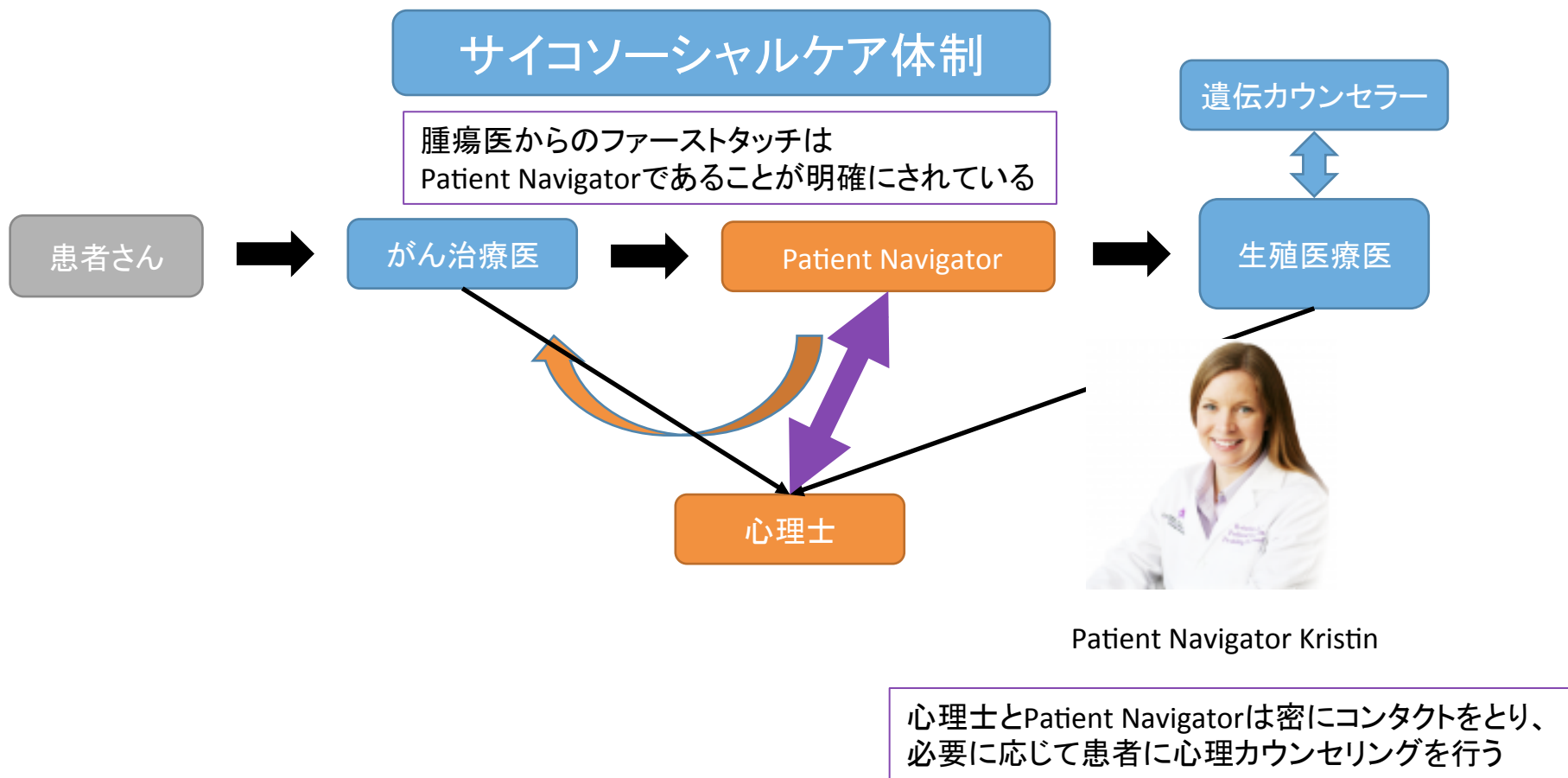
がん診療連携拠点病院且つ日産婦登録ART施設でも、
受精卵凍結しか実施しておらず、卵子・卵巣凍結は実施していないところが多い。

18府県で登録施設なし

秋田、石川、愛媛、岩手、福井、高知、山形、長野、佐賀、福島、
三重、宮崎、茨城、奈良、山梨、京都、富山、香川

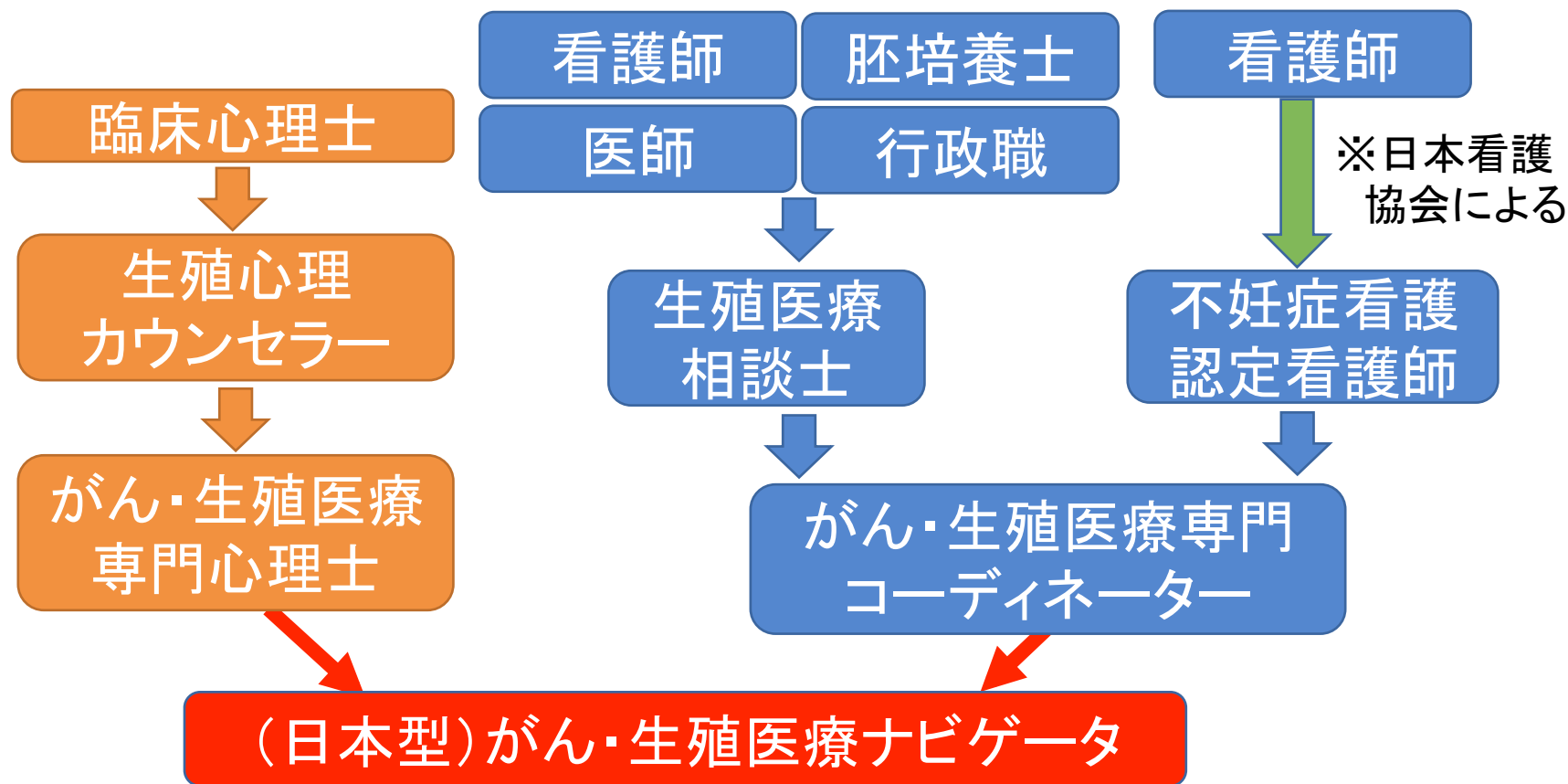
米国型がん・生殖医療ナビゲータ

(日本がん・生殖医療学会サイコソーシャルケア小委員会委員長 杉本公平先生)



- がん治療医や患者にとって、分かりやすいターゲットとなる
- がん・生殖医療について最初の説明を担ってくれる
- 患者と連絡をとり続け、状態を把握してくれる

日本生殖心理学会による 日本型がん・生殖医療ナビゲータの養成



出自の異なる2種類のがん・生殖医療ナビゲータが
相互補完し、Psycho-social careを行う

国立がん研究センター・相談支援センターによる がん・生殖医療ナビゲータ業務の立ち上げ



国立がん研究センター
中央病院
National Cancer Center Hospital

ホーム | 交通案内

文字サイズ | 拡大 | 標準 | 縮小 |

中央病院について | 診療科のご案内 | 受診・相談案内 | 共通部門 | 情報提供 | 職員募集 | 医療機関検索

中央病院トップ

受診と相談を希望される方へ

相談支援センターのご案内

がん医療と妊娠の相談窓口のご案内

中央病院 > 受診と相談を希望される方へ > 相談支援センターのご案内 > がん医療と妊娠の相談窓口のご案内

がん医療と妊娠の相談窓口のご案内

1. がん医療と妊娠の相談窓口とは？
2. 対象となる方
3. 相談方法
4. 相談受付時間
5. 相談電話番号・お問い合わせ先
6. 場所

1. がん医療と妊娠の相談窓口とは？

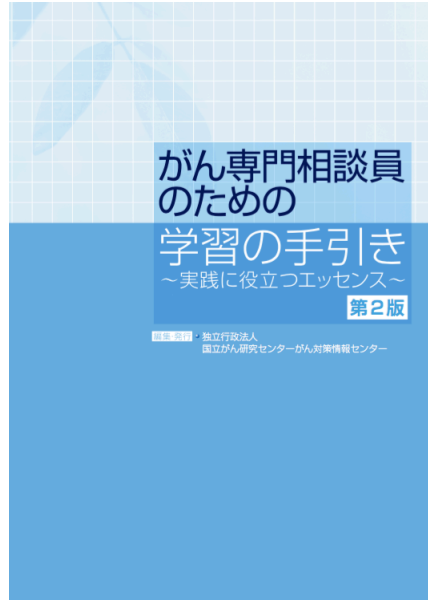
がん医療と妊娠の相談窓口は、妊孕性（にんようせい：妊娠や出産のしやすさ）に関するがん患者さんのお悩みを受け付けています。がん治療の副作用によって、妊孕性を失い、将来子どもを授かることが難しくなる可能性があります。子どもの妊娠や出産を希望されるがん患者さんにとっては心配される問題の一つです。治療や副作用によって、妊孕性を失う恐怖、将来の結婚や恋愛関係における不安、そして妊娠や出産上の困難を感じて苦しむ患者さんも少なくありません。このでしたら、一度ご相談ください。生殖医療について人に相談しづらく、精神科の医師、ソーシャルワーカー、臨床心理士などの専門家による精神的なつらさの支援を行います。男性の患者さんはもちろんのことにもご利用いただけます。また、がん患者さんご本人だけでなく、ご家族からのご相談も受け付けています。



がん 妊娠 相談 で検索

検索

がん相談支援センター・がん専門相談員による がん・生殖医療ナビゲータ業務の可能性(1)



(3) がん診療連携拠点病院等の整備に関する指針(平成 26 年 1 月 10 日改定) <がん相談支援センターの業務>

- 1) がんの病態、標準的治療法等がん診療及びがんの予防・早期発見等に関する一般的な情報の提供
- 2) 診療機能、入院・外来の待ち時間及び医療従事者の専門とする分野・経歴など、地域の医療機関 及び医療従事者に関する情報の収集、提供
- 3) セカンドオピニオンの提示が可能な医師の紹介
- 4) がん患者の療養上の相談
- 5) 就労に関する相談(産業保健等の分野との効果的な連携による提供が望ましい。)
- 6) 地域の医療機関及び医療従事者等におけるがん医療の連携協力体制の事例に関する情報の収集、提供

がん対策加速化プラン(2015)に「生殖機能温存」の文言が入ったことにより、相談支援の対象として認識されていくことが期待される

動や患者サロンの定期開催等の患者 活動に対する支援

- 10) 相談支援センターの広報・周知活動
- 11) 相談支援に携わる者に対する教育と支援サービス向上に向けた取り組み
- 12) その他相談支援に関すること

がん相談支援センター・がん専門相談員による がん・生殖医療ナビゲータ業務の可能性(2)

がん専門相談員向け 若年がん患者の妊孕性温存に関する 相談支援研修会

日時 **2016年12月4日(日)**
13:00~17:00 12時より受付

場所 **国立がん研究センター 築地キャンパス
国際研究交流会館**
〒104-0045 東京都中央区築地5-1-1

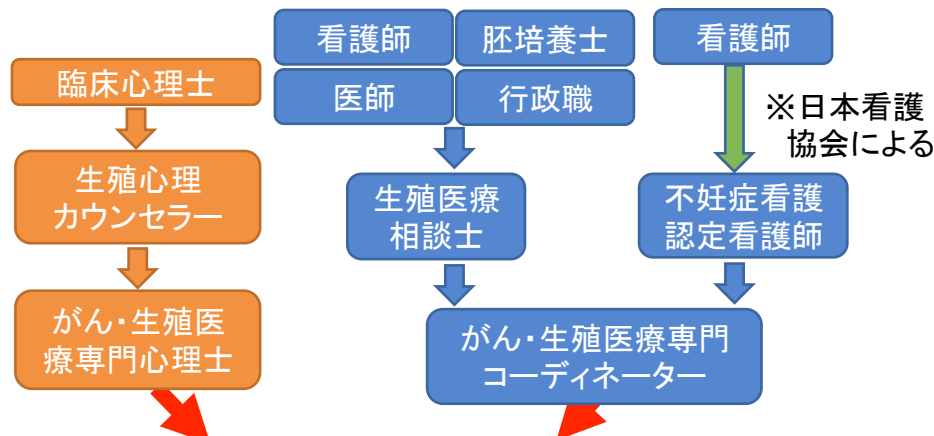
プログラム

- 13:00-13:20 **Opening Remarks**
三善 陽子 (大阪大学大学院医学系研究科 小児科学)
- 13:20-13:40 **妊孕性に関する相談支援の必要性**
加藤 雅志 (国立がん研究センター中央病院相談支援センター)
- 13:40-14:10 **がんと生殖に関する総論**
鈴木 直 (聖マリアンナ医科大学 産婦人科学)
- 14:10-14:40 **がん治療による妊孕性への影響**
清水 千佳子 (国立がん研究センター中央病院乳腺・腫瘍内科)
- 14:40-15:10 **女性がん患者の妊孕性**
鈴木 直 (聖マリアンナ医科大学 産婦人科学)
- 15:25-15:55 **男性がん患者の妊孕性**
岡田 弘 (獨協医科大学越谷病院 泌尿器科)
- 15:55-16:15 **妊孕性に関する相談の支援方法**
宮田 佳代子 (国立がん研究センター中央病院相談支援センター)
- 16:15-16:30 **パンフレットの活用方法**
竹内 恵美 (国立がん研究センター中央病院相談支援センター)
- 16:30-17:00 **総合討論**

開催： 厚生労働科学研究補助金がん対策推進総合研究推進事業「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」班
共催： 公益財団法人日本対がん協会
後援： 特定非営利活動法人 日本がん・生殖医療学会

厚生労働科学研究(がん対策研究)推進事業

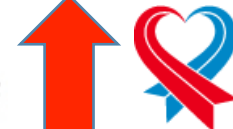
日本生殖心理学会(生殖医療側)



(日本型)がん・生殖医療ナビゲータ



特定非営利活動法人
日本がん・生殖医療学会



公益財団法人
日本対がん協会
Japan Cancer Society

がん専門相談員

がん診療連携拠点病院
相談支援センター(がん医療側)

がん・生殖医療ナビゲータの設置箇所の検討(1)

1. 日本がん・生殖医療学会事務局

分かりやすいターゲットとして、全国からの相談に対応

主としてコーディネーターとしての機能を担う？

全ての需要に応じきれるか？

2. 既存がん・生殖医療ネットワーク

分かりやすいターゲットとして、ネットワーク内の相談が集まりやすい

地域の実情に応じたがん・生殖医療連携の補完

主として心理カウンセラーとしての機能を担う？

ナビゲータ機能に何らかの保険点数が付けば、普及しやすいだろう(杉本先生)

がん・生殖医療ナビゲータの設置箇所の検討(2)

3. がん・生殖医療体制未整備地域

①がん診療連携拠点病院 かつ 生殖補助医療施設

- ・全国で97施設。4県で該当無し。
- ・がん対策として運用可能。

②不妊専門相談センター

<http://www.mhlw.go.jp/bunya/kodomo/boshi-hoken03/>

- ・全国延べ63箇所に設置。全都道府県に設置。
- ・①を有さない4県は、いずれも医療機関ではない。
- ・母子保健の管轄で、がん対策とは別個に運用されている。

がん診療連携拠点病院 かつ 生殖補助医療施設 を持たない4県(奈良、香川、福岡、佐賀)について(1)

1. 福岡県は既に地域がん・生殖医療ネットワークが構築されている
2. 他の3県のがん診療連携拠点病院
(赤字が都道府県がん診療連携拠点病院)

奈良県

奈良県立医科大学附属病院

奈良県総合医療センター

公益財団法人 天理よろづ相談所病院

近畿大学医学部奈良病院

市立奈良病院

佐賀県

国立大学法人 佐賀大学医学部附属病院

地方独立行政法人 佐賀県医療センター好生館

唐津赤十字病院

独立行政法人国立病院機構 嬉野医療センター

香川県

国立大学法人 香川大学医学部附属病院

香川県立中央病院

高松赤十字病院

独立行政法人労働者健康福祉機構 香川労災病院

三豊総合病院

がん診療連携拠点病院 かつ 生殖補助医療施設 を持たない4県(奈良、香川、福岡、佐賀)について(2)

2. 他の3県の不妊専門相談センター

奈良県

問い合わせ: 郡山・中和・吉野保健所

開設場所: 奈良県医師会館内

香川県

問い合わせ・開設場所: 香川県看護協会

佐賀県

問い合わせ・開設場所: 佐賀中部保健福祉事務所

奈良・香川・佐賀では、各大学病院にナビゲータを設置？

がん診療連携拠点病院 かつ 生殖補助医療施設 を持たない4県(奈良、香川、福岡、佐賀)について(3)

- 現在養成されているがん・生殖医療専門心理士に、未整備地域のナビゲータまで期待することは困難だろう。
(日本生殖心理学会 副理事長/がん生殖保存心理カウンセリング小委員会委員長 高見澤聡先生)
- 未整備地域にナビゲータを置くことは厳しいのではないかな？
自分が活躍できない環境でモチベーションを保つのは困難だろう。
未整備地域の医療者や患者が相談できるわかり易いターゲットとして、**JSFP事務局のナビゲータ**が機能できれば、未整備地域の患者さんを救うことができるのではないかな？
(杉本先生)

広域妊孕性温存サービスについて

プリンセスバンク

卵子凍結保存は東京のプリンセスバンク。女性が子供を産む年齢が近くなる方はご相談ください。

2016/07/30 10:36

卵子の宝と考えるウミドキと凍結保存
PRINCESS BANK プリンセスバンク

アクセスマップ お問い合わせ

プリンセスバンクとは
About Us

卵子凍結保存について
Frozen

働く女性とウミドキ
Umidoki

香川則子プロフィール
Profile

インフォメーション
Information

誰も教えてくれなかった
日本の女性の
ウミドキを考える

プリンセスバンクとは

卵子凍結保存について

香川則子プロフィール

プリンセスバンクでは、卵子保存などを通して「あなたらしいウミドキ」を迎えるまでをサポートします。

卵子凍結保存の概要と流れ、費用などについては、こちらをご確認ください。

弊社代表・香川則子のプロフィールや受賞歴などをご紹介しています。

卵巣組織凍結保存センター (京野ARTクリニック)

OvarianBank 京野ARTクリニック

ホーム 卵巣バンクとは 妊孕性温存とは 運営法人紹介

卵巣バンクは卵巣凍結をより身近にすることで妊孕性温存の可能性を最大化します

医療関係者の方へ 患者さまへ

医療関係者の方へ
妊孕性温存を考える医療関係者の方へ知っていただきたい事

凍結技術

凍結保存の継続性

ネットワーク

卵巣凍結とは
患者さまに知ってほしいこと

がん・生殖医療体制が未整備な地域の医療者や患者にとっては有用と考えられる。

動きや実態を把握し、わが国のがん・生殖医療連携に資する形で検討していく必要があるだろう。

日本産科婦人科学会「医学的適応による未受精卵子、**胚** (**受精卵**) および卵巣組織の凍結・保存に関する見解」

(2014年4月17日発表、**2016年6月25日改定**)

悪性腫瘍など(以下、原疾患)に罹患した女性に対し、その原疾患治療を目的として外科的療法、化学療法、放射線療法などを行うことにより、その女性が妊娠・出産を経験する前に卵巣機能が低下し、その結果、妊孕性が失われると予測される場合、妊孕性を温存する方法として、女性本人の意思に基づき、未受精卵子または**胚・受精卵(以下胚という)**を採取・凍結・保存すること(以下、本法)が考えられる。本法は、原疾患治療で発生する副作用対策の一環としての医療行為と考えられるので、治療を受ける時期に挙児希望がない場合でも、本人が希望する場合には医療行為として認める必要がある。

しかし、本法の実施が原疾患の予後に及ぼす影響、保存された卵子、**胚**により将来において被実施者が妊娠する可能性と妊娠した場合の安全性など、まだ明らかでないことも多いため、

医学的適応による受精卵凍結も事前の届出が必要に！

医学的適応による受精卵凍結が、特定不妊治療助成事業の対象となるかどうかはグレーゾーン

受精卵凍結だけは行ってきた施設が撤退？

がん・生殖医療体制が後退しないような支援が必要

同じ

日本産科婦人科学会ARTオンライン登録システムの修正

この色の項目は、空欄では登録が完了しません。 [必須入力]

2014 年データ

110022 埼玉医科大学総合医療センター

1.患者識別No. (必須)

※ 貴施設の患者識別番号のみ入力してください

< 特定不妊治療費助成制度を利用した自治体の都道府県名等の入力箇所は【2. 特定不妊治療費助成制度の利用】に移しました >

2.特定不妊治療費助成制度の利用 (必須)

clear

☐ 1利用

※制度を利用した自治体を選択してください

☐ 2利用せず

☐ 3保留

3.治療周期開始時の
満年齢 (必須)

歳

4.適応 (必須)

☐ 1卵管因子

☐ 2子宮内膜症

☐ 3抗精子抗体陽性

☐ 4男性因子

☐ 5原因不明

☐ 6その他

☐ 7未受精卵子凍結 (医学的適応)

5.卵巣刺激法または周期管理法
(融解周期の管理方法)

☐ 1自然

☐ 2CC

☐ 3 CC + hMG or FSH

☐ 4 hMG or FSH

☐ 5 GnRHagonist + hMG or FSH

☐ 6 GnRHantagonist + hMG or FSH

2014年6月より、「適応」に「7.未受精卵子凍結(医学的適応)」
が追加された → 2014年 110例 → 症例の捕捉・追跡が可能

がん・生殖医療を適応とした胚凍結も登録が求められるだろう

日産婦ART登録システムと連携した がん・生殖医療登録システムの必要性

Australasian Oncofertility Registry (AOFR)

TABLE 3. CANCER DIAGNOSIS DATA DICTIONARY FOR THE AOFR

Date of diagnosis
Date of death
Cancer center postcode
Cancer diagnosis—new or relapse
Cancer category—oncology, hematology, bone marrow transplant nonmalignant—drop-down list available
Cancer diagnosis and subgroup for each cancer category—drop-down list available

TABLE 5. SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH DATA DICTIONARY FOR THE AOFR

Sexually active before a cancer diagnosis—yes/no
Partner status—drop-down list available
Sexuality—drop-down list available
Contraception use/type
For male
Ability to achieve an erection—yes/no
Able to ejaculate—yes/no
Previous surgery to testes—yes/no
History of undescended testes—yes/no
For females
Age of menarche
Menstruation before cancer diagnosis—yes/no
Regularity of menstrual cycle—less than 25 days,

TABLE 6. FP STRATEGY (FEMALE) DATA DICTIONARY FOR THE AOFR

FP service postcode
FP consultation—yes/no
Date of consultation
Planned FP—yes/no
Type of FP—drop-down list available
Use of GnRH agonist—yes/no
Type of GnRH—drop-down list available
Ovarian transposition—yes/no
Side—right, left, both
Baseline bloods—drop-down list available
Oocyte and embryo cryopreservation
Number of oocytes collected
Number of mature oocytes frozen
Number of embryos frozen at 2, 3, and 5
Ovarian tissue cryopreservation
Number of slices
Follicle density
Oocytes collected from tissue—yes/no
Primordial follicles seen—yes/no
Histology sent from ovarian samples—yes/no
Confirmed cancer—yes/no
Complications
Complications of FP—yes/no
Type of complications—drop-down list available

TABLE 8. FOLLOW-UP AFTER CANCER TREATMENT DATA DICTIONARY FOR THE AOFR

Females
Menstrual period after cancer treatment—drop-down list available
Regularity of menstrual cycle—drop-down list available
Last menstrual cycle—drop-down list available
Hormone blood tests annually
Pelvic ultrasound
Type of scan—transvaginal or transabdominal ultrasound
Endometrial thickness
Antral follicle count
Ovarian volume
Ovarian size in 3D
Number of follicles 2–6 mm (antral follicle count)
Uterine size in 3D
Uterine volume
Uterine pathology
BRAC mutation
BRAC1—not tested, yes/no
BRAC2—not tested, yes/no
In phase 2 of the Australasian Oncofertility registry study we will be including variables to reflect other predisposition genes.
Males
Hormone blood tests after cancer treatment
Sperm collection after cancer treatment
Days of abstinence before procedure
Collection—vials or straws

AOFRも参考に、わが国独自のがん・生殖医療登録システム (Japan OFR: JOFR) を構築していくことが必要と思われる

日産婦ART登録システムを拡張し、がん・生殖医療情報を追加登録できないか、検討中

まとめ

ーがん・生殖医療連携のあり方の類型化とナビゲータの提案、日産婦登録についてー

1. わが国におけるがん・生殖医療連携は地域による偏りがあり、未整備地域も少なくない。
2. がん・生殖医療ネットワークは類型化が可能だが、各地域ごとに特徴があり、克服すべき課題も様々である。
3. がん・生殖医療ナビゲータの機能として、コーディネーター機能と心理カウンセラー機能がある。
4. 看護師・心理士・胚培養士の他に、がん相談支援センターやがん専門相談員などにも、がん・生殖医療ナビゲータ機能が期待されている。
5. がん・生殖医療ナビゲータの養成と配置は、がん・生殖医療連携を補完して地域ごとの課題を克服し、がん・生殖医療の全国展開と均てん化のために有用と思われる。
6. 日産婦ART登録システムと連携した、がん・生殖医療登録システム(JOFR)の構築が必要と思われる。