中医協 総-3-1 18.9.20

# 先進医療専門家会議における科学的評価結果(平成18年7月受付分)

## (先進医療として適当とされた技術)

先進医療名	適応症	先進医療費用※ (自己負担)	特定療養費※ (保険給付)	受付日	総評	技術の 概要	評価の 詳細
カラー蛍光観察システム下気管支鏡検査及び光線力学療法	肺癌、気管支前癌病変	6万6千円 (1回)	120万3千円 (入院53日間)	平成18年 7月15日	適	別紙1	別紙2

<sup>※</sup>届出医療機関における典型的な症例に要した費用

### (参考)

## (保留等とされた技術)

先進医療名	適応症	先進医療費用※ (自己負担)	特定療養費※ (保険給付)	受付日	総評	その他 (事務的対応等)
消化管間葉系腫瘍(Gastrointestinal tumor : GIST)の遺伝子解析	消化管間葉系腫瘍(Gastrointestinal tumor : GIST)	26万7千円 (1回)	115万8千円 (入院28日間)			「D004 13 悪性腫瘍遺伝 子検査」において保険適 用されているため。
カリエスリスクコントロール療法 (齲蝕症のリスク検査に基づく齲窩形成前齲蝕の再石灰化およびリスクコントロール療法)	齲蝕症の高いリスクが疑われる者	1万8千円	5千円 (通院2日間)	平成18年 7月15日	-	使用する医療材料及び 医薬品の項目でカリエス リスク判定唾液検査キットが薬事法未承認のも のである。 本申請での診療行為は 予防処置になるため、保 険給付の対象には該当 しない。

<sup>※</sup>届出医療機関における典型的な症例に要した費用

先進医療の名称

カラー蛍光観察システム下気管支鏡検査及び光線力学療法

### 適応症

肺癌、気管支前癌病変

## 内容

#### (先進性)

世界で最も感度が高く色調再現性に優れている、カラーICCD を使用した 蛍光観察システムを用いて、従来の蛍光内視鏡では捉えることが困難であ った早期癌病変を発見できる。

#### (概要)

喀痰細胞診で異常と診断された症例、肺癌の術後、又は光線力学療法を 行った症例を対象として、本技術を用いて内視鏡検査を行い、癌病変を検 索する。

本技術では、世界で最も感度が高く色調再現性に優れたカラーICCD を使用した蛍光観察システムを用いて、蛍光の色調の変化を観察することで気管支に発生する早期癌病変を発見できる。

本技術で用いる蛍光観察システムは、従来の蛍光内視鏡では捉えることが困難であった蛍光の色調の変化をカラーICCDを用いて観察でき、さらに病変部から発生する蛍光のスペクトルを解析することができる。これにより早期癌病変の見落としが減少し、従来の気管支鏡検査よりも高い精度で検査を行うことができる。

また、本システムでは光線力学療法時に投与するポルフィリン誘導体の 集積も観察できるため、癌病変への集積を検索することで、光線力学療法 時に癌病変の見落としを減少させることができる。

#### (効果)

本件技術で用いる蛍光観察システムにより、従来の蛍光システムや気管 支鏡では捉えることが困難な癌病変を発見することができるため、肺癌の 早期治療に結びつけることができる。

#### (費用の例)

先進医療に係る費用(自己負担分) 6万6千円 (1回)特定療養費(保険給付分) 120万3千円 (入院53日間)

## 先進技術としての適格性

<u> </u>	
先進医療の名称	カラー蛍光観察システム下気管支鏡検査及び光線力学療法
適 応 症	A. 妥当である。 B. 妥当でない。(理由及び修正案: )
有 効 性	A. 従来の技術を用いるよりも大幅に有効。 B. 従来の技術を用いるよりもやや有効。 C. 従来の技術を用いるのと同程度、又は劣る。
安全性	A. 問題なし。(ほとんど副作用、合併症なし) B. あまり問題なし。(軽い副作用、合併症あり) C. 問題あり(重い副作用、合併症が発生することあり)
技 術 的 成 熟 度	<ul><li>囚. 当該分野を専門とし経験を積んだ医師又は医師の指導下であれば行える。</li><li>B. 当該分野を専門とし数多く経験を積んだ医師又は医師の指導下であれば行える。</li><li>C. 当該分野を専門とし、かなりの経験を積んだ医師を中心とした診療体制をとっていないと行えない。</li></ul>
社会的妥当性 (社会的倫理 的 問 題 等)	A. 倫理的問題等はない。 B. 倫理的問題等がある。
現時点での 普 及 性	A. 罹患率、有病率から勘案して、かなり普及している。 B. 罹患率、有病率から勘案して、ある程度普及している。 C. 罹患率、有病率から勘案して、普及していない。
効 率 性	既に保険導入されている医療技術に比較して、 A. 大幅に効率的。 B. やや効率的。 C. 効率性は同程度又は劣る。
将来の保険収 載 の 必 要 性	A. 将来的に保険収載を行うことが妥当。 B. 将来的に保険収載を行うべきでない。
総評	総合判定: 適 ・ 否 コメント: 従来の技術と比較して初期病巣の発見には有効との報告がある。但し、 false positive, negative の問題や、予後を左右する精度であるかは、不 明である。

# 当該技術の医療機関の要件

先進医療名: カラー蛍光観察システム下気管支鏡検査及び光線力学療法				
適応症:肺癌、気管支前癌病変				
I. 実施責任医師の要件				
診療科	要(呼吸器科)・ 不要			
資格	要(呼吸器内視鏡学会専門医)・不要			
当該診療科の経験年数	不要・ 1年・3年・5年・10年 以上			
当該技術の経験年数	不要・ 1年・3年・5年・10年 以上			
当該技術の経験症例数	(助手) 不要・1例、3例、5例・10例 ・20例 以上 (術者) 不要・1例、3例、5例・10例 ・20例 以上			
その他				
	Ⅱ. 医療機関の要件			
実施診療科の医師数	要 · 不要 具体的内容:常勤医師3名以上			
他診療科の医師数	要· 不要 具体的内容:			
看護配置	要(対1看護以上)・不要			
その他医療従事者の配置 (薬剤師、臨床工学技士等)	要(			
病床数	要( 1 床以上)・不要			
診療科	要(呼吸器科)・不要			
当直体制	要( 科)・不要			
緊急手術の実施体制	要・不要			
他の医療機関との連携体制 (患者容態急変時等)	要 ・ 不要 連携の具体的内容:			
院内検査(24 時間実施体制)	要・不要			
医療機器の保守管理体制	要・不要			
倫理委員会による審査体制	要・不要			
医療安全管理委員会の設置	要・不要			
医療機関としての当該技術の実施 症例数	要(30症例以上)・不要			
その他	·			
Ⅲ. その他の要件				
頻回の実績報告	要(30例まで又は6か月間は、1月毎の報告)・不要			
その他				