




消化器内視鏡グループ：食道がん治療開発マップ

2021.8.

対象	標準治療	JCOG試験	他組織の試験	適応外薬/主な未承認薬
Stage IA	<div data-bbox="291 579 571 751" style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #e6f2ff;"> 内視鏡的粘膜切除 (ESD/EMR) </div> <div data-bbox="291 751 571 1150" style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #e6f2ff;">  食道切除術 </div> <div data-bbox="571 579 846 751" style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #e6f2ff;"> ⇒非治癒の場合 追加食道切除術 追加化学放射線療 (JCOG0508) </div> <div data-bbox="571 751 894 1150" style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #e6f2ff;">  JCOG9708 根治的化学放射線療法 </div>	<div data-bbox="913 579 1335 701" style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; background-color: #e6f2ff;"> JCOG1604 深達度診断 非ランダム化試験 2017.7~2019.12→2020.1 </div> <div data-bbox="913 736 1335 908" style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; background-color: #fff9c4;"> JCOG1904 CRT(IF1)vs. CRT(EN1)  2020.3~ </div>		
Stage IB				

消化器内視鏡グループ：食道がん治療後狭窄治療開発マップ





2021.8.

対象	標準治療	JCOG試験	他組織の試験	適応外薬/主な未承認薬
内視鏡的粘膜切除後の狭窄予防	ステロイド局注	JCOG1217 ステロイド局注 vs. ステロイド内服 2014.9～2020.11→2021.11.		
内視鏡的粘膜切除後の狭窄	内視鏡的バルーン拡張術 ブジー法			
食道切除後の狭窄	内視鏡的バルーン拡張術 + ステロイド局注	JCOG1207 内視鏡的バルーン拡張術 vs. RIC※ 2014.9～		
化学放射線療法後の狭窄	内視鏡的バルーン拡張術 ブジー法	RIC (Radial Incision and Cutting) 内視鏡を用いて特殊な切開用ナイフで狭窄部分をそぎ落とす方法です		

ステロイド局注：内視鏡治療の後、内視鏡を用いて食道内にステロイド薬を注射します
ステロイド内服：内視鏡治療の後、ステロイド薬を服用します



消化器内視鏡グループ：早期胃がん（Stage I）治療開発マップ

2021.8.

対象		標準治療		JCOG試験	他組織の試験	適応外薬/ 主な未承認薬
深達度	組織型	潰瘍形成	癌の大きさ			
T1a (M)	分化型	潰瘍(-)	2 cm以下	EMR/ESD		
			2 cm超	JCOG0607 ESD		
		潰瘍(+)	3 cm以下			
			3 cm超	開腹/腹腔鏡 胃切除術 	JCOG1907 腹腔鏡下胃切除 vs.ロボット支援下胃切除 2020.1~ 	
	未分化型	潰瘍(-)	2 cm以下	JCOG1009/1010 ESD		
			2 cm超		JCOG1902 高齢者ESD 2020.2~ 胃がんグループとの 共同試験	JCOG1907 腹腔鏡下胃切除 vs. ロボット支援下胃切除 2020.1~ 
潰瘍(+)						
	T1b (SM)	分化型/ 未分化型	3 cm以下	開腹/腹腔鏡 胃切除術		
3 cm超						

EMR：内視鏡的粘膜切除術、ESD：内視鏡的粘膜下層剥離術

消化器内視鏡グループ：大腸がん治療開発マップ 2021.8.

対象	標準治療		JCOG試験		他組織の試験	適応外薬/ 主な未承認薬
	下部直腸以外	下部直腸	下部直腸以外	下部直腸		
Tis (M)	<div data-bbox="307 579 691 865" style="border: 1px solid black; background-color: #d9e1f2; padding: 10px; text-align: center;"> 内視鏡的切除 (EMR/ESD) </div>					
T1a						
T1b	<div data-bbox="307 891 691 1093" style="border: 1px solid black; background-color: #d9e1f2; padding: 10px; text-align: center;"> 外科的腸切除  </div>			<div data-bbox="1006 891 1404 1093" style="border: 1px solid black; background-color: #d9e1f2; padding: 10px;"> JCOG1612  大腸がんグループとの共同試験 局所切除後化学放射線療法 2019.1～ </div>		