

消化器内視鏡グループ：食道がん治療開発マップ

2025.1.

| 対象 (UICC8th) | 標準治療 | JCOG試験 | 他組織の試験 | 適応外薬/主 な未承認薬 |
|-----------------|---|---|--|-----------------|
| Stage 0 | 内視鏡的粘膜切除 (ESD/EMR) | | | |
| Stage I (N0) | ⇒非治癒の場合 追加食道切除術 追加化学放射線療 (JCOG0508) | JCOG1604 深達度診断 非ランダム化試験 2017.7~2019.12 | | |
| | 食道切除術  | JCOG502 根治的化学放射線療法  | JCOG1904 CRT(IFI)vs. CRT(ENI) 2020.3~  | |

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

2025.1.

| 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 | 粘膜欠損の周在性 | | ステロイド局注 (JCOG1217) | JCOG2315 ステロイド局注併用内視鏡的 バルーン拡張術 2024.12～ | |
| | 非全周性 | 7/8周末満 | | | |
| | | 7/8周以上 | | | |
| 全周性 | | | | | |
| 内視鏡的粘膜切除後の狭窄 | | 内視鏡的バルーン拡張術 | JCOG2215 ステロイド局注併用内視鏡的 バルーン拡張術 2024.2～ | | |
| 食道切除後の狭窄 | | ステロイド局注併用 内視鏡的バルーン拡張術 | JCOG1207 内視鏡的バルーン拡張術vs.RIC* | | |
| 化学放射線療法後の狭窄 | | 内視鏡的バルーン拡張術 | | | 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

消化器内視鏡グループ：胃がん治療開発マップ

2025.1.

| 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 | JCOG1009/1010 ESD | | | |
| | | | 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(+) | | | 開腹/腹腔鏡 胃切除術 | | | | |
| | 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：十二指腸がん治療開発マップ

2025.1.

| 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 |
|---------|---------|---|--------|--------|-------------|
| T1a(M) | 10mm以下 | 内視鏡的粘膜切除 EMR | | | |
| | 11-20mm | 内視鏡的粘膜切除 EMR (ESD) | | | |
| | 20mm超 | | | | |
| T1b(SM) | |  膵頭十二指腸切除術 | | | |

消化器内視鏡グループ：大腸がん治療開発マップ 2025.1.

| 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="307 582 691 865" 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="307 892 691 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 892 1406 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> | | |