

# NCCH

National Cancer Center Hospital



国立がん研究センター  
中央病院

National Cancer Center Hospital

## 病院長ごあいさつ

Greetings from the Director

国立研究開発法人  
国立がん研究センター  
中央病院  
病院長  
瀬戸 泰之

National Cancer Center  
Hospital  
Director  
Yasuyuki Seto



国立がん研究センター中央病院は、国立がん研究センターの一員として1962年の開設以来“社会と協働し、全ての国民に最適ながん医療を提供する”という理念のもと、がん診療・研究のリーディング・ホスピタルとしての役割を果たしてきました。独立法人化後も引き続き、質の高いがん医療を提供し、わが国のハブとしてがん医療を牽引するだけでなく、新しく、より効果があり、より安全ながん医療の開発に携わってまいりました。注力していく課題として、患者さんの満足度が高い外来診療体制の充実、患者さんの相談支援業務の強化に努めます。また、低侵襲治療の充実のため、早期がん病変に対する内視鏡治療やIVR（画像下治療）、高精度放射線治療をさらに充実させてまいります。低侵襲手術の重点的取り組みのため「ロボット手術・開発センター」が設置されました。

2015年には医療法に基づく「臨床研究中核病院」として承認、2018年には「がんゲノム医療中核拠点病院」に指定されました。臨床試験の推進、研究所などのセンター内各部局との強力な連携のもと、全ゲノム解析やトランスレーショナルリサーチ（橋渡し）研究を推進（インフォマティクス、人材育成の強化）、アンメットメディカルニーズの多い希少がん・難治性がんの研究開発が重要な使命です。

一人でも多くの患者さんに高度で質の高い最適ながん医療を提供するために、医療安全の強化、患者さんや社会との協働、適切な勤務体制、「働き方改革」を推進し職員一同全力で取り組んでおります。

Since its establishment in 1962 as a part of the National Cancer Center, National Cancer Center Hospital (NCCCH) has served as the leading hospital for cancer care and research under the philosophy of “providing optimal cancer care to all citizens, working with the public.” Designated an incorporated administrative agency, we continue to provide world-class cancer care, as the leading cancer care hub in Japan. We focus on high patient satisfaction, enhancing patient consultation support services. Minimally invasive treatments such as endoscopy for early cancers, interventional radiology treatments, high-precision radiotherapies elevate patient care. The Robotic Surgery Center was established to bolster these efforts.

In 2015, our hospital was designated a Clinical Research Core Hospital based on the Medical Care Act in Japan, and in 2018 it was designated a “Core Hospital for Cancer Genomic Medicine.” Our important missions include: promoting clinical research; advancing whole genome sequencing and translational research (TR), strengthening informatics and capacity building under close cooperation with our Research Institute and other units within NCC; research and development of treatments for rare and intractable cancers with highly unmet medical needs.

We will lead in medical safety, promote collaboration with patients and the public, and establish a working environment in which our staff can provide optimal, advanced, and high-quality cancer care to as many patients as possible.



# 理念・使命・基本方針

Vision, Mission, Basic Policy

## 理念

### Vision

社会と協働し、全ての国民に最適ながん医療を提供する。

(中央病院の理念・使命は、国立がん研究センターと共通です)

NCC is committed to providing the best possible cancer treatments and care in partnership with communities (Shared with the National Cancer Center)

## 使命

### Mission

日本のがん医療の旗艦病院として、一人一人の患者さんに最適な世界最高レベルの医療を提供する。

As a flagship hospital for cancer care in Japan, we provide world-class medical care optimal for each patient.

## 基本方針

### Basic Policy

1. がん専門病院として安全で高度な医療を提供する。
  2. 社会と協働して全人的な医療を提供する。
  3. 病院と研究部門が一体となって、患者さんとともにがんの新しい診断・治療法を開発する。
  4. 国内外を牽引する専門性の高い人材を育成する。
  5. がんに関する正確で最新の医療情報を提供する。
  6. 全国のがん医療ネットワークのハブ機能を果たす。
  7. 職員が健康で誇りと働きがいを持つ職場作りを実践する。
1. Provide safe and advanced medical care as a hospital specialized in cancer.
  2. Collaborate with the public to provide holistic care.
  3. Work together with our research institute to develop new cancer diagnoses and therapies with patients.
  4. Nurture highly specialized talent who will lead cancer care in Japan and globally.
  5. Provide accurate and up-to-date medical information about cancers.
  6. Serve as a hub of the cancer care network in Japan.
  7. Create a workplace where employees can enjoy health, pride in their work, and job satisfaction.

## 病院概要

### Overview

開院 <b>established</b>	1962 年	手術室数 <b>operating rooms</b>	17 室
全職員数 <b>staff total</b>	1,442 人	敷地面積 <b>area</b>	17,870.32㎡
病床数 <b>beds</b>	578 床	延床面積 <b>floor space</b>	78,206.00㎡

### 認定施設等

#### Accreditations

- ・ 特定機能病院 **Special Functioning Hospital**
- ・ がん診療連携拠点病院 **Designated Cancer Care Hospital**
- ・ 臨床研究中核病院 **Clinical Research Core Hospital**
- ・ 東京都小児がん診療病院 **Cooperative Hospital for Childhood Cancers**
- ・ がんゲノム医療中核拠点病院 **Designated Core Hospital for Cancer Genomic Medicine**
- ・ 病院機能評価 3rdG:Ver.2.0 **Hospital Accreditation Standard 3rd Grade Ver. 2.0**
- ・ 紹介受診重点医療機関 **Specialized Referral Hospital**

# データで見る中央病院

National Cancer Center Hospital in Data

2023 年 4 月～ 2024 年 3 月

April 2023 - March 2024

## 診療

Medical Care

がん診療のリーディングホスピタルとして多くの患者さんが全国から通院されており、ハイボリュームセンターの役割を全うしています。

A highly specialized center, we serve a large population of cancer patients. Cancer patients from throughout the nation come to us, a leading hospital in cancer medicine.

### 外来件数 Outpatients

初診  
First visit

16,070人

再診  
Return visit

360,400人

セカンドオピニオン Second opinions

対面  
In person

3,942件

オンライン (全て希少がんに対応)  
Online (rare cancer consultations)

182件

### 入院件数 Inpatients

入院患者数 (1日平均)  
Daily inpatients

507.7人

入院平均在院日数  
Average stays in days

9.4日

外来抗がん剤治療  
(経口剤+注射剤) 件数  
Outpatient chemotherapies

41,421件

治療通院センター症例数  
(1日平均)  
Patients treated daily at  
Outpatient  
Treatment  
Center

205.7件

### 手術件数 Surgeries

5,642件

内視鏡手術件数 (検査・処置・治療を含む)  
Endoscopic procedures  
(including  
examinations /  
treatments)

23,967件

うち

鏡視下手術数  
Endoscopic

1,334件

放射線治療新患者数  
Radiotherapy  
new patients

1,636人

うち

ロボット手術数  
Robot-assisted

454件

IVRセンター治療件数  
Patients treated  
daily at Interventional  
Radiology Center

8,022件

検診センター総受診者数 (1日平均)  
Screened patients at  
Screening Center

2,769件

がん相談支援センター  
相談件数  
Cancer support center

22,120件

患者サポートセンター利用人数  
Patients served at Patient  
Flow Support Center

52,834人

希少がんホットライン  
相談件数  
Phone consultations  
on Rare Cancer Hot Line

3,048件

## 研究

Research

がん研究において日本一の企業治験・医師主導治験を誇り、国内外のがん研究を牽引しています。

Largest number of industry-sponsored clinical trials and IITs, serving research within and beyond Japan

医師主導治験実施症例数  
Investigator-initiated  
clinical trials

58件

企業治験新規実施件数  
Clinical Trials  
sponsored  
by companies

72件

First in Human (FIH)  
試験実施件数

First in Human (FIH)  
Clinical trials

85件

国際共同治験  
新規試験数  
International  
trials

56件

JCOGの  
実績

JCOG activities  
in numbers

参加医療機関  
(47都道府県をカバー)  
Participating hospitals  
(all over Japan)

189機関

年間登録患者数  
Annual patient  
enrollments

3,800人

累積登録患者数  
Accumulated total patient enrollments

64,000人以上

累積論文数  
Accumulated total  
publications

456件

がん診療ガイドライン採択論文数  
Number of papers cited  
in cancer clinical guidelines

150件

## 教育

Education

がん専門病院だからこそできる専門性の高い人材を育成しています。

Highly specialized training provided, only possible at NCC Hospital

レジデント数 (コメディカル、専攻医含む)  
Residents  
(including co-medical staff and doctors)

158人

診療・教育カンファレンス数  
Medical / Educational Conferences

約 6,300件

海外からの受け入れ人数  
Visitors from overseas

2023 年度  
2023fy 179人

## 職員数

Staff

専門性の高い人材が中央病院を支えています。

Highly specialized professionals support our services

合計 total

1,442人

医師  
Physicians

341人

看護師  
Nurses

698人

うち専門看護師  
certified

18人

うち認定看護師  
Professional

42人

職員数 (常勤 / 2024 年 4 月 1 日時点)  
Staff (Full-time / April 1, 2024)

## Clinical Trials/Research

## ・一貫した開発体制と実績

研究所との共同による TR 研究・POC 取得体制の充実  
がん研究において日本一の企業治験・医師主導治  
験数

## ・医師主導治験の支援体制と実績

50 課題以上の医師主導治験（FII を含む）を直接支援

- ・後期開発（JCOG 試験）支援機能

約 100 の多施設共同試験を実施中（8 割以上が第Ⅲ相）  
 これまで 150 の結果が診療ガイドラインに掲載

- ・国際共同試験支援機能

## アジア圏での医師主導治験ネットワーク構築

## 日本臨床腫瘍研究グループ (JCOG)

## Japan Clinical Oncology Group : JCOG

JCOGは、国立がん研究センター研究開発費、日本医療研究開発機構研究費を主体とする公的研究費によって助成される研究班を中心として研究を実施する多施設共同臨床研究グループです。

科学的証拠に基づいて患者に第一選択として推奨すべき治療である標準治療や診断方法など、最善の医療を確立することを目的として研究活動を行っています。JCOG では、2018 年より患者市民参画の取り組みを始めました。その取り組みの一つとして、試験に参加いただいた患者さんに向けた試験の結果を記載した文書「レイサマリー (Lay Summary)」を作成し、JCOG ウェブサイトに公開しています。

詳しくはこちら for more information  
<https://www.jcoq.jp/>



- Integrated development and track record  
TR and POC acquisition system in collaboration  
with research institutes  
The largest number of industrial trials and investigator-  
initiated trials in Japan
- Support system and track record for investigator-initiated  
clinical trials  
Direct support for more than 50 investigator-initiated clinical  
trials (including FIH)
- Support team for late-stage development (JCOG trials)  
Conducting about 100 multicenter trials (more than 80% are  
Phase III)  
150 results published in medical guidelines
- Support team for international trials  
Establishing a network for investigator-initiated clinical trials in  
Asia

The Japan Clinical Oncology Group (JCOG) is a multicenter clinical study group for cancer treatment mainly funded by public research grants, including those from the National Cancer Center and the Japan Agency for Medical Research and Development. The goal of the JCOG is to establish effective standard treatments for various types of malignant tumors by conducting nationwide multicenter clinical trials, and to improve the quality and outcome of the management of cancer patients.

The Japan Clinical Oncology Group (JCOG) has started initiatives for patient and public involvement since 2018. As part of these initiatives, documents called “Lay Summaries,” which outline the results of trials for the patients who participated, have been prepared. These “Lay Summaries” are made available on the JCOG website.

[illegible]レイサマリー  
Lay Summary

詳しくはこちら for more information  
<https://jcoq.jp//general/ppic/ppi/>



「MASTER KEY プロジェクト」は、中央病院が有する先進的な研究開発のノウハウと研究支援機能、製薬企業が有するシーズと開発戦略、患者会のネットワークを融合させ、希少がん領域の治療開発に立ちはだかる様々なハードルを乗り越えながら効率的な薬剤開発を行うことを目指しています。

MASTER KEY プロジェクトはレジストリと臨床試験の大きく2つの取組から構成されています。この新しい研究デザインを通じ、レジストリ部分では国内参加施設から固形がん・造血器腫瘍の希少がん患者の遺伝子情報や診療情報、予後情報を含めた大規模データベースを構築しています。傘下の臨床試験として、薬事承認を目指した複数の治験がレジストリと並行して実施中です。レジストリデータは薬事承認申請の際の信頼性の高い比較対照として活用されるほか、開発戦略に応じた治験立案、患者登録の促進、前臨床研究での研究所との協業など多くのメリットが得られる仕組みとなっています。

患者会との連携協定のもと、厚生労働省への「希少がん・希少フラクションに対するコンパニオン診断薬の規制緩和および既承認医薬品利用に関する要望書」の提出などを通じて希少がん治療開発を促進させるための政策提言や希少がんコミュニティオープンデーを通じた希少がんの社会啓蒙に取り組んでいます。

The “MASTER KEY Project” aims to efficiently develop drugs while overcoming the various hurdles in the development of treatments for rare cancers through the integration of the advanced research and development capabilities, the research support functions of the National Cancer Center Hospital, the expertise and development strategies of pharmaceutical companies, as well as the network of patient organizations. The MASTER KEY project consists of two main initiatives: a registry and clinical trials. Through this new research design, the registry component is constructing a large-scale database including genetic information, treatment information, and prognosis of rare cancer patients with solid tumors and hematological malignancies from participating facilities in Japan. Multiple clinical trials aimed at drug approval are being conducted in parallel with the registry under the umbrella of the MASTER KEY project. The registry data will be used as a reliable historical control data upon drug approval applications, along with many other beneficial usages of the MASTER KEY platform, such as facilitating clinical trial planning according to development strategies, promoting patient registration, and collaborating with research institutions in preclinical studies. MASTER KEY is also actively engaged in policy advocacy to promote the development of treatments for rare cancers, such as submitting a request to the Ministry of Health, Labour and Welfare for the relaxation of regulations on companion diagnostics for rare cancers, rare fractions and the use of approved drugs. The Rare Cancers Community Open Day is held to enlighten the society about rare cancers with patient organizations.

## MASTER KEY プロジェクトのミッション Missions of MASTER KEY Project

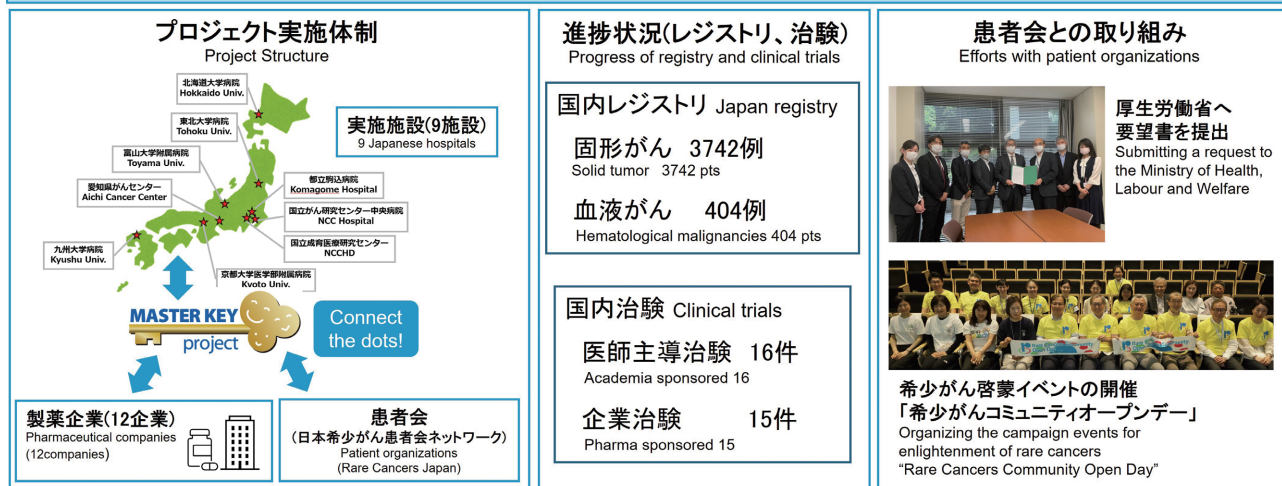
### ➤ 希少がんの効率的な治療開発

Efficient development of treatments for rare cancers

### ➤ 産学民共同の治療開発基盤の構築

Establishing a collaborative research infrastructure between industry, academia and the public sector

2024年6月時点  
As of June 2024



詳しくはこちら for more information

<https://www.ncc.go.jp/jp/ncch/masterkeyproject/index.html>



当院では2020年9月からAMEDからの支援を受けて、アジアがん臨床試験ネットワーク構築事業(ATLASプロジェクト)を開始しました。ATLASでは従来の連携先である韓国、台湾、シンガポールに加えて、タイ、マレーシア、フィリピン、ベトナムといったASEAN諸国をも含んだ臨床試験ネットワークを構築し、継続的に強化を行っています。

ATLASは3つの柱からなり、1番目の柱は臨床試験の基盤整備です。この目的の一環として2021年12月にタイ・バンコクに国立がん研究センター初の海外事務所を設立し、現在6人のスタッフで運営しています。また、アジア8つの国・地域から各国の代表2名ずつが参加するATLASboardを整備し、アジア全体で新規性のある研究の検討を行っています。

2番目の柱は国際教育です。アジア各地で多くのシンポジウムを開催するとともに、各国から研修生を受け入れています。また、わが国最大の臨床研究教育サイトであるICRweb(www.icrweb.jp)を英語化し、50以上の英語コンテンツを掲載しました。

3番目の柱は国際共同研究です。希少がんの治療開発のためのプラットフォーム試験をアジア展開する試験(MASTER KEY Asia)、大腸内視鏡のAI診断支援ツールのアジア6か国の大規模ランダム化比較試験(Project CAD)を始め、複数のアジア共同試験を実施しています。

National Cancer Center Hospital has launched the Asian Clinical Trials Network for Cancers Project (ATLAS Project) in September 2020. The project aims to develop a robust international clinical trial network not only with existing partners such as South Korea, Taiwan, and Singapore, but also with ASEAN countries including Thailand, Malaysia, Philippines, and Vietnam.

The first pillar of ATLAS is building an infrastructure for Asian clinical trials. To achieve this, we established NCC's first overseas office in Bangkok, Thailand, in December 2021, where six staff are now working. We also formed the ATLAS board, which includes two representatives from each country, to facilitate cutting-edge clinical research across Asia.

The second pillar is international capacity building. We have conducted multiple educational seminars in Asia, and accepted trainees from various countries. In addition, we have translated our largest clinical research education site, ICRweb (www.icrweb.jp), into English and published over 50 English contents.

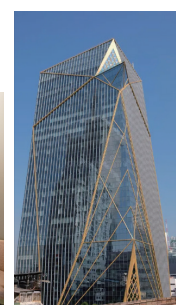
The third pillar is international clinical research. We have expanded the MASTER KEY project, a platform trial for the drug development of rare cancers to multiple Asian countries (MASTER KEY Asia). In addition, NCCH is conducting multiple international clinical research, such as the Project CAD, a large-scale randomized clinical trial with 6 Asian countries to develop AI-assisted diagnostic tools for colonoscopy.

## ATLAS : Asian clinical Trials network for cAncerS

ATLAS プロジェクトの参加国  
Participating countries and regions



アジア連携推進タイ事務所  
Asian Partnerships Office



詳しくはこちら [for more information](https://atlas.ncc.go.jp/index.html)

日本語 Japanese

<https://atlas.ncc.go.jp/index.html>



英語 English

<https://en.atlas.ncc.go.jp/index.html>



# 低侵襲治療の充実化

## Minimally Invasive Treatments

豊富な症例数だけでなく、手術内容もニーズに合わせて変化してきました。早期がん病変に対する内視鏡・IVR治療、高精度放射線治療、腹腔鏡下及びロボット支援による低侵襲手術から、隣接臓器あるいは転移した臓器の合併切除を含めた拡大手術まで、がんの部位と進行度に応じた的確に使い分け、合併症を最小限に抑えています。

We treat a large number of cases, evolving the mode of treatment adjusting to the needs. Complications are minimized with optimal selection of treatments best suited to the site and stage of cancer, from endoscopic/IVR treatments for early cancers, to high-precision radiotherapy and minimally invasive laparoscopic and robot-assisted surgery, and extended operations including combined resection of adjacent or metastatic organs.

## ロボット手術・開発センター

### Robotic Surgery Center

がんの手術は、患部を確実に取りきること、体の正常な部分をできるだけ傷つけないことを両立する必要があります。従来は開腹や開胸手術でがんを切除していましたが、最近は医療用ロボットを使う手術が急速に普及しています。当センターでも、積極的にロボット手術を行うことにより、最小限の侵襲でがんを治癒することを目指しています。

Cancer surgery requires both complete resection of cancer and as little damage as possible to normal parts of the body. In the past, cancer was removed by open surgery, but recently, surgeries using surgical robots are rapidly becoming popular. At our center, we aim to cure cancer with minimal invasion by actively performing robotic surgery.

詳しくはこちら [for more information](https://www.ncc.go.jp/ncch/division/robotic_surgery/index.html)

[https://www.ncc.go.jp/ncch/division/robotic\\_surgery/index.html](https://www.ncc.go.jp/ncch/division/robotic_surgery/index.html)



ダビンチ SP を使った手術では、従来のロボットと比較して傷が少ないので、患者さんの体により優しい手術が可能になりました。

Surgery using the da Vinci SP allows for less invasive surgery, as there are fewer incisions than with conventional robots.

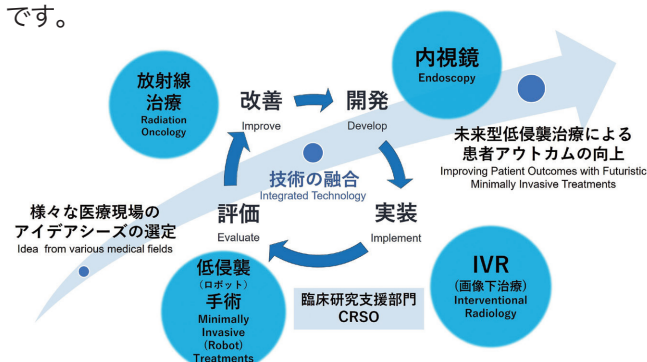


## MIRAI プロジェクト

### Minimally Invasive Revolutionary treatment with Advance [Artificial] Intelligence, MIRAI

低侵襲医療機器の開発体制の整備と研究の推進を通じて、社会に対するニーズの高い革新的医療機器の実用化を目指すプロジェクトです。

未来の低侵襲性治療を担う若い医師の育成がミッションです。



The project addresses critical social needs by developing essential medical devices through the establishment of a minimally invasive medical device innovation ecosystem and the promotion of research. The mission is to train the next generation of doctors to lead the future of minimally invasive treatments.



内視鏡センターでの Fellow への ESD トレーニング  
ESD training for Fellows at Endoscopy Center

詳しくはこちら [for more information](https://www.ncc.go.jp/html/ncch/mirai/index.html)

<https://www.ncc.go.jp/html/ncch/mirai/index.html>



# 希少がん・難治性がんの治療開発

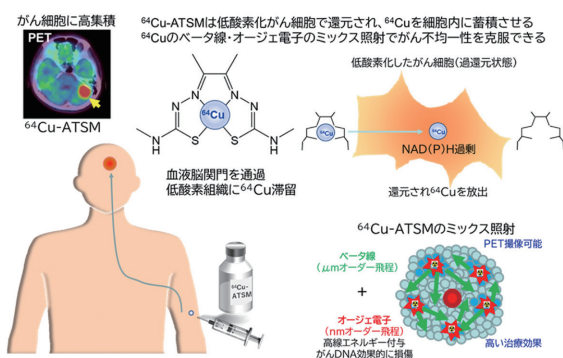
Unmet medical needs

## 悪性脳腫瘍に対する日本初の放射性医薬品を用いた第III相医師主導治験を開始

Phase III investigator-initiated clinical trial of Japan's first radiopharmaceuticals for malignant brain tumors

日本発の放射性治療薬  $^{64}\text{Cu}$ -ATSM は、低酸素化した腫瘍内に取り込まれるとベータ線とオージェ電子を放出し腫瘍細胞を攻撃します。第I相試験で安全性・有効性を確認したため、再発の悪性神経膠腫の患者さんを対象に、 $^{64}\text{Cu}$ -ATSM の治療が、生存期間を延長するかどうか検証するためのランダム化第III相医師主導治験（STEP-64 試験）を2024年より開始しました。

Japan's first radiopharmaceutical,  $^{64}\text{Cu}$ -ATSM, targets tumor cells by emitting beta rays and Auger electrons when taken up into hypoxic tumors. After its safety and efficacy were confirmed in a phase I trial, we launched a randomized phase III investigator-initiated clinical trial (STEP-64 trial) in 2024 to test whether treatment with  $^{64}\text{Cu}$ -ATSM prolongs survival in patients with recurrent malignant glioma.



$^{64}\text{Cu}$ -ATSM は低酸素化した腫瘍を標的とする放射線薬剤  
 $^{64}\text{Cu}$ -ATSM is a radiopharmaceutical that targets hypoxic tumors

詳しくはこちら for more information

[https://www.ncc.go.jp/jp/information/pr\\_release/2024/0625/index.html](https://www.ncc.go.jp/jp/information/pr_release/2024/0625/index.html)

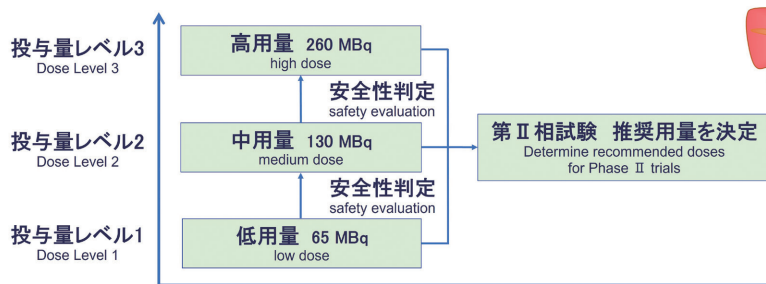


## 世界初、放射性抗体の超音波内視鏡ガイド投与による膵がん PET 画像診断の医師主導治験（第I相臨床試験）

First-in-the-world, physician-operated clinical trial (Phase I) of PET imaging of pancreatic cancer using endoscopic ultrasound-guided administration of a radioactive antibody.

本治験は、本研究チームで開発してきた新しい膵がんの早期発見のためのPET用放射性薬剤  $^{64}\text{Cu}$ -NCAB001 を用いた研究です。マウス等での非臨床試験で、本剤を腹腔投与しPETで撮像すると、3mm～1cmの微小膵がんを明瞭に画像化できることが分かりました。膵がんに対する革新的な早期診断法・精密治療方針決定法を提供し、膵がんの予後改善に貢献できると期待されます。

This clinical trial is a study using  $^{64}\text{Cu}$ -NCAB001, a new PET radio-agent for the early detection of pancreatic cancer that has been developed by this research team. Non-clinical studies in mice and other animals have shown that PET imaging with this agent administered intraperitoneally can clearly visualize pancreatic cancers as small as 3 mm to 1 cm in size. It is expected to contribute to the improvement of pancreatic cancer prognosis by providing an innovative early diagnosis method and precise treatment decision method for pancreatic cancer.



詳しくはこちら for more information

[https://www.ncc.go.jp/jp/information/pr\\_release/2024/0611\\_2/index.html](https://www.ncc.go.jp/jp/information/pr_release/2024/0611_2/index.html)



# 希少がん・難治性がんの治療開発

Unmet medical needs

## 大腸がん腹膜播種に対する積極的切除の臨床試験を開始

Feasibility study on cytoreductive surgery for colorectal peritoneal metastases

大腸外科では腹膜播種を伴う大腸がんに対する積極的切除（完全減量手術）の安全性を評価するための臨床試験を2024年4月から開始しました。現在行われている全身化学療法での予後は著しく不良であるため、腹膜播種に特化した効果的な治療法の開発・標準化を目指しています。

Department of Colorectal Surgery launched a feasibility study on cytoreductive surgery for colorectal peritoneal metastases in April 2024. The prognosis of peritoneal metastases is unfavorable with standard systemic chemotherapy. Therefore, we aim to develop and standardize the therapeutic strategies specifically for colorectal peritoneal metastases.

詳しくはこちら for more information

[https://www.ncc.go.jp/jp/information/pr\\_release/2024/0314/index.html](https://www.ncc.go.jp/jp/information/pr_release/2024/0314/index.html)

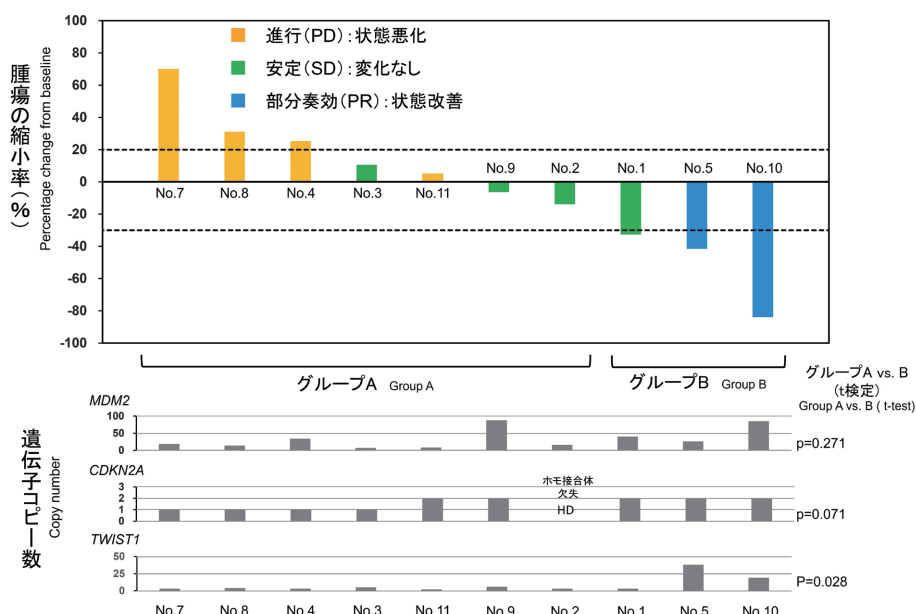


## 標準治療のない超希少がん内膜肉腫でのMDM2阻害剤の有効性を確認 MDM2阻害剤耐性に関連する遺伝子異常も同時に報告

Clinical Activity and Exploratory Resistance Mechanism of Milademetan, an MDM2 Inhibitor, in Intimal Sarcoma with MDM2 Amplification: An Open-Label Phase Ib/II Study

本研究によって、MDM2阻害剤であるミラデメタンがMDM2増幅を有する内膜肉腫の患者さんに有効である可能性が示唆されました。TWIST1増幅やCDKN2A欠失がMDM2阻害剤の新しい効果予測バイオマーカーとなる可能性や獲得TP53変異が耐性メカニズムになる可能性を報告しました。米国癌学会旗艦誌「Cancer Discovery」に米国時間2023年6月27日付で掲載されました。

This study suggested that the MDM2 inhibitor milademetan could be effective in patients with MDM2-amplified intimal sarcoma; TWIST1 amplification and CDKN2A loss may be new predictive biomarkers for milademetan, and acquired TP53 mutations were detected in sequential liquid biopsies as a novel exploratory resistance mechanism to milademetan. The report also showed that acquired TP53 mutations may serve as a resistance mechanism. This study was published in *Cancer Discovery* on June 27, 2023.



詳しくはこちら for more information

[https://www.ncc.go.jp/jp/information/pr\\_release/2023/0713/index.html](https://www.ncc.go.jp/jp/information/pr_release/2023/0713/index.html)



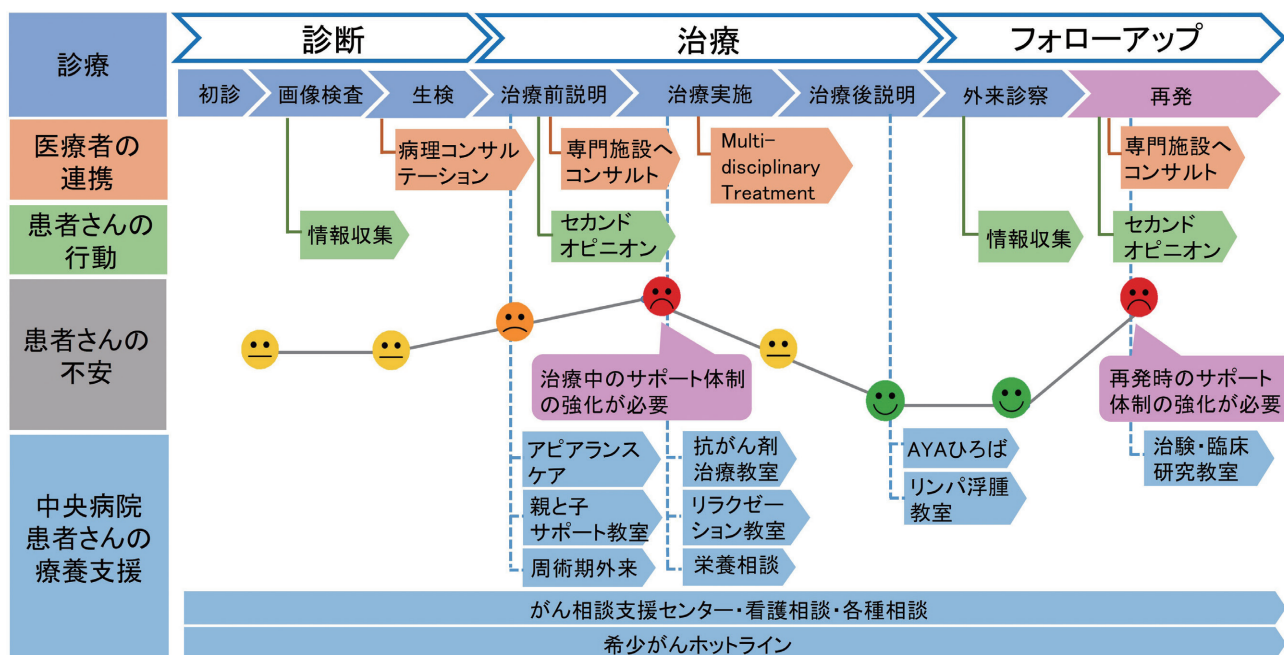
# Patient Journey やライフステージに応じた支援

Patient Journey and support accommodating life events

## がん患者さんの Patient Journey Map

### Patient Journey Map

アンケートをもとにがん患者さんの診断・治療・経過観察中の各プロセスで求められるサポートを視覚化した図  
A diagram visualizing the support required by cancer patients during each process of diagnosis, treatment, and follow-up, based on the questionnaire



### 患者教室の開催

#### Patient Workshops

抗がん剤治療教室、AYA ひろば、親と子サポート教室、リラクゼーション教室、膵がん・胆道がん教室、脳腫瘍家族テーブル、外来栄養教室、食道がん教室、治験・臨床研究教室、ワクチンのはなしなど

Workshops and lectures on chemotherapy, AYA, parenting, relaxation, nutrition, pancreatic/biliary tract cancer, brain tumors, esophageal cancer, clinical trial/clinical research and vaccines.

### さまざまな領域の専門家が患者さんのご相談に対応

#### Diverse experts providing patient consultations

看護相談、周術期サポート、リハビリ、薬剤師外来、リンパ浮腫ケア外来、栄養相談、アピアランス相談、親と子サポート、がん相談支援センターなど

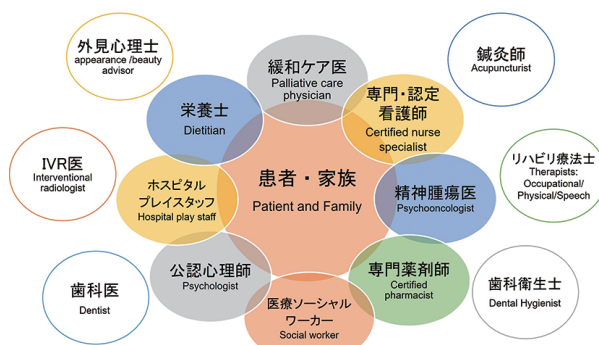
Many specialists advise on nursing, peri-operative preparation, rehabilitation, drugs, lymphedema, nutrition, appearance, parenting and cancer support.

## がん診療と緩和医療の統合

### Integration of oncology and palliative care

当院は診断時から基本的緩和ケアを実践しています。また、専門的緩和ケアは、専門医（緩和医療科、精神腫瘍科）、専門・認定看護師、専門薬剤師、公認心理師、管理栄養士など多職種で構成される緩和ケアチームが、がんの病期にかかわらず、身体的・心理社会的苦痛をもつ患者さんとご家族に対して、主治医を中心とする治療チームと協働して提供しています。緩和ケア病棟を設置しておりませんので、緩和ケア療養目的での入院が必要な場合は、お住いの地域の緩和ケア病棟と地域連携をしています。

Our hospital provides basic palliative care from the time of diagnosis. Our multidisciplinary palliative care team, includes specialists in palliative medicine and psycho-oncology, certified nurse specialists, certified palliative care pharmacists, psychological and social support to patients and their families, regardless of the stage of their cancer, in collaboration with the oncology team. Since we do not have a palliative care unit, we collaborate with palliative care units in the patient's area of residence to provide palliative care for patients who require inpatient palliative care.



# 小児がん、AYA 世代のがん医療の貢献

Childhood/AYA Generation Cancer Care

## AYA 世代のがん医療の貢献

AYA Generation Cancer Care

国立がん研究センター中央病院は年間 1000 例以上の新規 AYA 世代がん患者の来院があり、2015 年より AYA サポートチームを立ち上げて、多職種による AYA 世代の患者支援体制を構築しています。

The National Cancer Center Hospital cares for over 1,000 new AYA patients every year. In 2015, the AYA Support Team was established, for close coordination by multidisciplinary staff caring for AYA generation patients.

## 小児がん医療への貢献

Pediatric cancer care

国立がん研究センター中央病院小児腫瘍科では小児がん領域での治療開発を最優先に取り組んでいます。国内外の病院や製薬企業と連携して、医師主導治験などの治験や臨床試験を行っています。特に、小児がんの患者さんの生存率の向上と後遺症の少ない治療を目指して、ゲノム情報に基づく小児がんに対する分子標的薬の臨床開発を推進し、日本の小児がんの患者さんの薬剤アクセスを改善していきます。

The Department of Pediatric Oncology places top priority on the development of treatments for pediatric cancer. We conduct clinical trials and investigator-initiated registration trials in collaboration with domestic and overseas hospitals and pharmaceutical companies. In particular, aiming to improve the survival rate of pediatric patients with cancer and cure them with less sequelae, we promote the clinical development of molecular-targeted drugs for pediatric cancer based on genomic information, and improve drug access for children in Japan.



小児がん支援のシンボルマークのゴールドリボン  
The gold ribbon, a symbol of childhood cancer support

## 未成年の子どもがいる患者さん・ご家族への支援活動

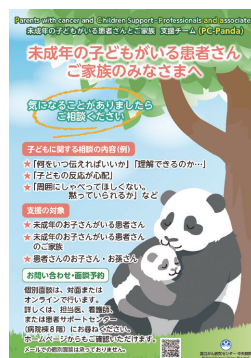
Parents with cancer and Children Support-Professionals and associates : PC-Panda

未成年の子どもがいる患者さんは、病気や治療のことだけではなく、子どもへの伝え方や関わり方に不安を覚えることがあります。個別の状況に、対面やオンラインで支援します。支援は医師、看護師、心理師、MSW で構成したチームが主治医チームと連携して行います。

Patients with minor children may feel anxious not only about their illness and treatment, but also about how to communicate with their children. A multidisciplinary team works to provide support as needed for individual situations.



多職種チーム  
Multidisciplinary team



PC-Panda の案内  
Leaflet of the support

詳しくはこちら for more information

<https://www.ncc.go.jp/jp/ncch/AYA/070/index.html>



# がん専門病院としてのがん検診

Cancer screening at a highly specialized cancer hospital

## 検診センター

### Screening Center

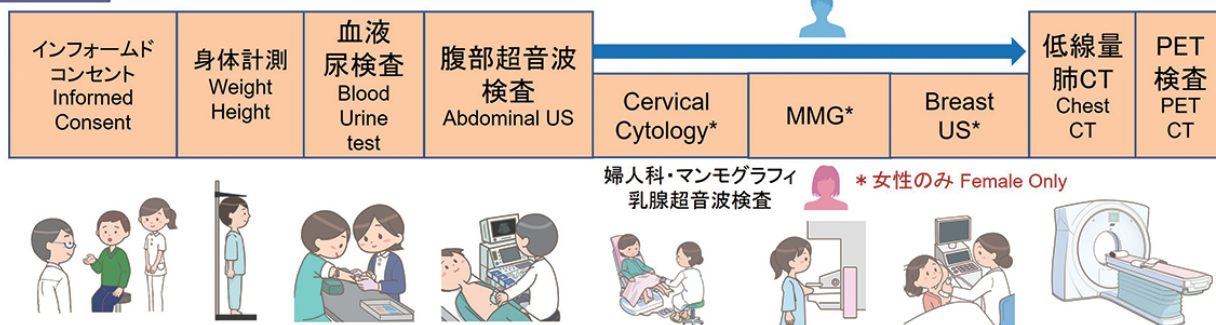
当院では2004年より、がん専門病院としての豊富な経験と充実した設備を活用し、精度が高く苦痛の少ない最先端のがん検診を提供しています。定期的ながん検診によりがんを早期に発見することができれば、進行してしまった場合に比べて体の負担が少ない治療を行うことができ、早期に社会復帰することも可能となります。また、健康経営を目指す企業と提携し、従業員の健康管理にもご協力しています。万が一がんと診断された場合でも、各診療科とのスムーズな連携により安全で最適な治療が可能です。また検診センターでは、受診者の皆様のご協力のもと、がん対策研究所と連携して受診者情報や血液試料を解析することにより、新たながん検診と予防法開発にも取り組んでいます。

Since 2004, we have been providing highly accurate, painless, and state-of-the-art cancer screening services by utilizing our extensive experience and well-equipped facilities as a specialized oncology hospital. If cancer can be detected at an early stage through our cancer screening, treatment is less stressful on the body than if the cancer has progressed to a more advanced stage, and the patient can return to society earlier. We also cooperate with companies that aim for health management to help their employees manage their health. Even in the unlikely event that cancer is diagnosed, safe and optimal treatment is possible through smooth cooperation with each department. In addition, with the cooperation of examinees, the center is also working to develop new cancer screening and prevention methods by analyzing examinee information and blood samples in cooperation with the National Cancer Center Institute for Cancer Control.

## がん総合検診コース

### Comprehensive cancer screening course

#### Day 1



#### Day 2



詳しくはこちら for more information

[https://www.ncc.go.jp/jp/ncch/division/cancer\\_screening/index.html](https://www.ncc.go.jp/jp/ncch/division/cancer_screening/index.html)



# 中央病院 組織図 2024 年 10 月 1 日時点

National Cancer Center Hospital As of October 1, 2024

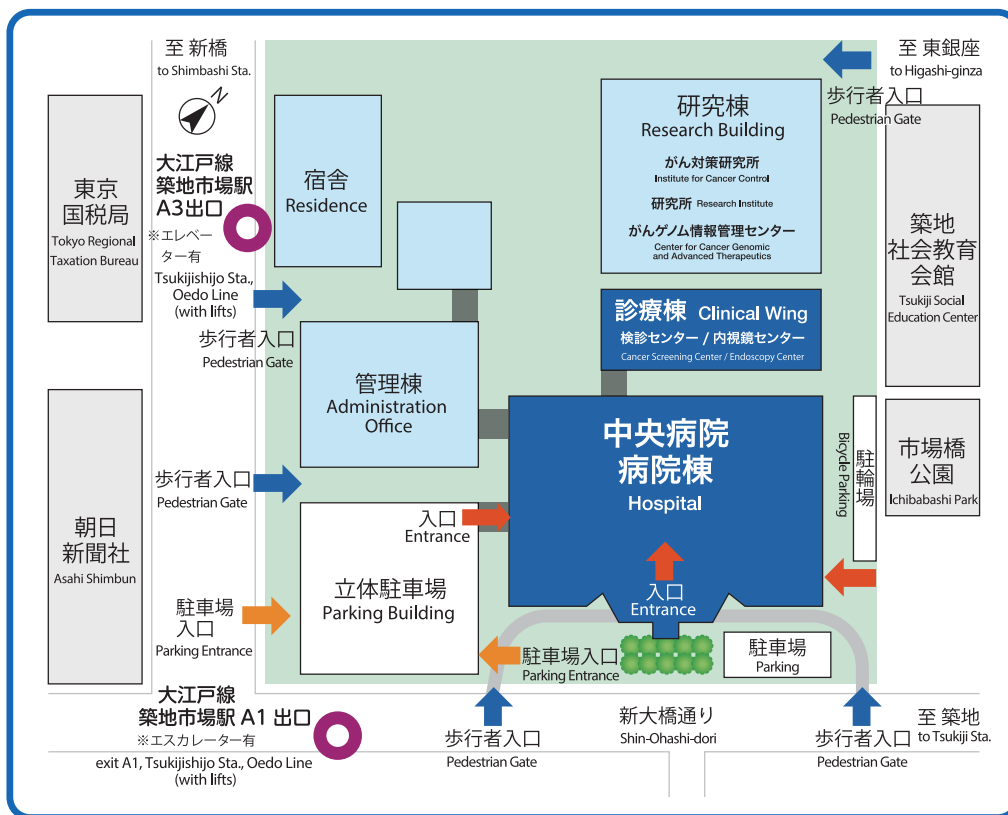


Newsweek誌による世界の優秀な病院ランキング  
[World's Best Specialized Hospitals2025]の  
Oncology部門で選出されています。

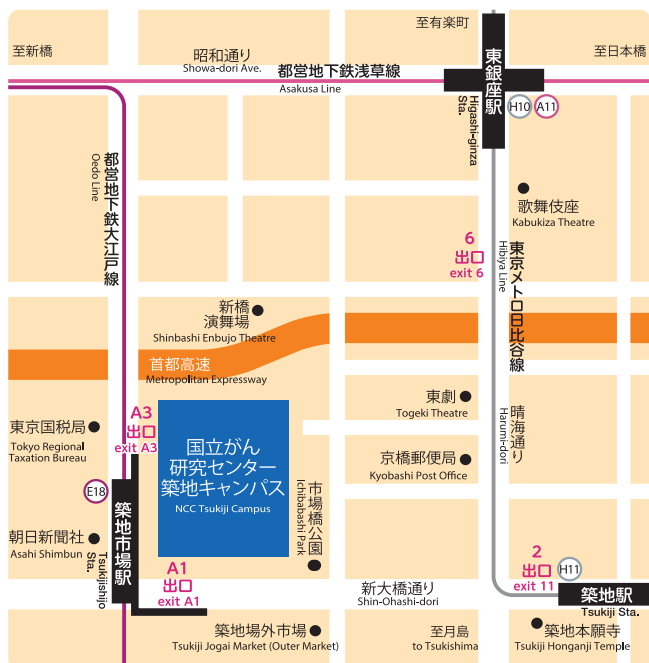
Selected by Newsweek as one of the  
[World's Best Specialized Hospitals2025] in  
the Oncology category.

## Access & Map

### 築地キャンパス Tsukiji Campus



### Map



- **電車**  
都営地下鉄 大江戸線「築地市場駅」  
A1・A3 出口から徒歩 1 分  
東京メトロ日比谷線「築地駅」2 番出口、  
または「東銀座駅」6 番出口から徒歩 5 分  
都営地下鉄浅草線「東銀座駅」  
6 番出口から徒歩 5 分
- **バス**  
業 10/ 都 03/ 都 04/ 都 05-1/ 都 05-2 (都営)  
「築地三丁目バス停」から徒歩 5 分  
市 01 (都営)  
「国立がん研究センター前バス停」から徒歩 3 分
- **駐車場**  
394 台 (30 分まで無料)
- **Train**  
Oedo Line "Tsukijishijyo Station" 1 minute walk from Exit A1 or A3  
Hibiya Line "Tsukiji Station" 5 minute walk from Exit 2  
Hibiya Line "Higashi-ginza Station" 5 minute walk from Exit 6  
Asakusa Line "Higashi-ginza Station" 5 minute walk from Exit 6
- **Toei Bus**  
5 min walk from "Tsukiji San-chome" bus stop  
3 min walk from "National Cancer Center" bus stop
- **Parking**  
for 394 ( free of charge up to 30 minutes )

国立研究開発法人  
国立がん研究センター中央病院  
National Cancer Center Hospital

〒104-0045 東京都中央区築地5-1-1  
TEL.03-3542-2511 (代表電話)  
<https://www.ncc.go.jp/jp/ncch/>

5-1-1 Tsukiji,  
Chuo-ku, Tokyo 104-0045, Japan  
Phone: +81-3-3542-2511





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