

# 事業報告書

自 平成28年 4月 1日  
至 平成29年 3月31日

公益財団法人前立腺研究財団  
東京都新宿区西新宿一丁目12番12号

# 平成28年度 事業報告書

## 1 役員等

平成29年3月31日現在の役員等は、次のとおりである。

理事	6人(理事長 1人 専務理事 1人 常務理事 1人)
監事	2人
評議員	10人

## 2 会議

### 1) 理事会

平成28年5月21日(第1回通常理事会)  
平成28年6月11日(第1回臨時理事会)  
平成29年1月20日(第2回臨時理事会 書面審議)  
平成29年3月18日(第2回通常理事会)

### 2) 評議員会

平成28年6月11日(定時評議員会)

### 3) 第32回前立腺シンポジウム委員会

平成28年9月22日

### 4) 前立腺がん検診研究(田中班)・人間ドック施設アンケート集計報告会議

平成28年12月10日

### 5) 平成28年度「研究助成」選考委員会

平成28年12月11日

### 6) 平成28年度前立腺シンポジウム運営委員会

平成29年2月25日

## 3 事業

### 1) 前立腺シンポジウム学術集会の開催について

第32回前立腺シンポジウムは、平成28年12月10日(土)に「オープニングセミナー」と、「基礎部門」として指定演題の発表と教育セミナー1を、翌日の11日(日)に、「臨床部門」として教育セミナー2および「前立腺がんの診断の進歩：画像・腫瘍マーカー」をテーマに、パネルディスカッション、公募による口演発表、ポスター討論を東京コンファレンスセンター・品川で開催した。

2日間にわたり開催されたシンポジウムには、366人の方々の参加があった。全国の泌尿器科臨床医、放射線科医、病理医および基礎研究者を中心に、前立腺がん治療に携わっておられる医師・研究者が一同に会し、討論を通じて

意見交換ができるることは、明日からの前立腺がんの診療レベル向上に直結すると考えられ、極めて意義深いシンポジウムであった。

シンポジウムに参加され、得られた専門的知識等の講演内容をもとに全国の泌尿器科専門医師が各地域で開催される市民公開講座の講師を務め、講演することにより最新の情報を発信し、健康的な国民生活の実現に貢献する。

## 2) 研究助成の実施について

平成 28 年度において、下記の優秀課題(4 課題)に対し、1 課題 50 万円、計 200 万円を研究助成金として交付した。

### 【優秀課題】

① 赤松秀輔(京都大学大学院医学研究科 泌尿器科学 助教)

研究課題：レトロランスポゾン由来遺伝子 PEG10 と E3 ユビキチンリガーゼ WWP2 の相互作用に着目した、神経内分泌前立腺癌(NEPC)に対する新規治療開発

② 長谷川政徳(慶應義塾大学医学部 泌尿器科学教室 共同研究員)

研究課題：難治性前立腺癌における MUC1 を中心とした分子ネットワーク制御による新規治療戦略

③ 石津谷 祐(大阪大学大学院医学系研究科 器官制御外科学講座 医員)

研究課題：前立腺癌特異的 exosome 内包タンパクの網羅的検索およびその機能解析

④ 三宅牧人(奈良県立医科大学 泌尿器科学講座 助教)

研究課題：日本人前立腺癌発症に関連する前立腺内細菌叢および腸内細菌叢プロファイルの解析

## 3) 人間ドック施設における前立腺がん検診実施状況調査(平成 28 年度)

公益社団法人日本人間ドック学会の協力のもと、平成 17 年度より継続実施している「人間ドック施設における前立腺がん検診実施状況調査」は、第 11 回の調査と同様に、前立腺がん検診実施状況の更なる詳細を把握する目的をもって、319 施設にアンケート調査票を配布したところ、154 施設より調査票的回答を得た。回答率は、48.3%であった。

本調査の結果に解析を加えたデータを、「人間ドック施設における前立腺がん検診アンケート集計報告」として冊子に公表した。冊子は、調査に協力いただいた実施機関に情報提供するとともに財団の組織内に属する全国の泌尿器科専門医からなる前立腺検診協議会運営委員会・前立腺がん撲滅推進委員会の委員の中から研究、調査に深く関わっておられる先生方の出席による会議「前立腺がん検診研究(田中班)及び人間ドック施設における前立腺がん検診の集計報告会」において、医療統計専門担当者が成果報告を行った。成果報告、

集計報告会での討論で得られた情報を全国の泌尿器科専門医が地域で開催される市民公開講座で講演し、最新の情報を広く社会一般に公表した。

#### 4) 情報提供「キャンサーチャンネル」の実施について

「がん」と診断された患者・家族の「がん医療情報」を求める情報源の第一位は検索サイトを利用したインターネットである。インターネット検索は、有益な情報源が上位表示されるとは限らない。財団は、多くのがん啓発団体と連携し、一つのページとして情報発信を行うウェブサイトで、がん医療に関する映像、セミナーの予定をシンプルに、ワンストップで受け取ることができる組織のキャンサーチャンネルに加盟し、インターネットで配信する科学的根拠に基づく「がん医療情報」を提供することに努めている。動画による組織紹介及び泌尿器科専門医、放射線科専門医による前立腺がんに関する情報提供を主体にキャンサーチャンネルを活用し、簡易に利用できるシステムからの情報で、広く社会一般に的確な情報を提供した。平成28年度では、以下の4名の先生の情報を配信中である。

① 鈴木啓悦(東邦大学医療センター佐倉病院 泌尿器科 教授)

テーマ：前立腺がん治療における骨の健康の重要性：骨転移・骨粗鬆症メント

② 深貝隆志(昭和大学江東豊洲病院 泌尿器科 教授)

テーマ：前立腺がんホルモン療法と副作用対策

③ 青木 学(東京慈恵会医科大学 放射線医学講座 教授)

テーマ：前立腺がんに対する高線量率組織内照射

④ 村上康二(順天堂大学医学部附属順天堂医院 放射線科 教授)

テーマ：前立腺癌におけるPET検査の現状と将来展望

#### 5) 学術図書等の刊行について

公共性の高い社会的な活動として、わが国に増え続けている前立腺がんに対する罹患数を減らすためには、前立腺がんについて正しい知識と啓発が欠かせない。保健行政担当者向けに、時節に即した前立腺がん検診に関するトピックス等を特集した「前立腺がん検診学術ニュース」を刊行し、住民検診実施時などに市民から寄せられる問い合わせ等に活用するとともにホームページ上に内容の要約を開示して広く社会一般に公表した。平成28年度では、「前立腺がん検診学術ニュース第10号」を刊行した。全国の自治体(1,741か所)及び関係機関(570か所)へ複数部を送付した。

#### 6) パンフレット等の印刷について

公共性の高い社会的な活動として、わが国に増え続けている前立腺がんに対する罹患数を減らすためには、前立腺がんに対する正しい知識と啓発が欠

かせない。

一般市民向けに、前立腺がん検診についての最新情報をわかりやすく解説した「P S A 検診受診の手引き」のパンフレット及び啓発用ポスターを印刷し、必要に応じて全国の自治体等への送付並びに市民公開講座開催時の配布資料に提供している。ホームページ上に内容の要約を開示し、広く社会一般に公表した。

## 7) 前立腺がん患者の脂質代謝・骨代謝に及ぼす内分泌療法の影響

### —酢酸クロルマジンおよびビカルタミドを用いた比較検討—

前立腺癌患者に対し、GnRH アゴニストによる内分泌療法（アンドロゲン除去療法）が広く行われているが、男性ホルモンの血中濃度低下により骨密度が低下することや、脂質代謝への影響から心血管イベントの発生率が高くなることが知られている。アンドロゲン除去は前立腺癌に対する内分泌療法の根幹であるが、同時にこれらの副作用の原因ともなっていることは治療上のジレンマである。一方近年、黄体ホルモン誘導体である酢酸クロルマジンが脂質代謝、骨代謝に有益な影響をもたらす可能性が指摘されている。そこで、GnRH アゴニスト+酢酸クロルマジン療法と GnRH アゴニスト+ビカルタミド療法を比較することによって、前立腺癌内分泌療法中の脂質代謝および骨代謝における酢酸クロルマジン併用の意義を明らかにすることを目的として本研究が計画された。

平成 26 年度に研究責任者および研究分担者は研究方法、研究対象者、実現可能性および倫理的事項等について慎重に検討を重ね、研究計画を作成した。その後、長崎大学病院臨床研究倫理委員会の審査を受け、平成 27 年 3 月に標記研究課題名で本研究計画が承認された。

平成 28 年度は長崎大学および奈良県立医科大学より、新たに 8 例の前立腺癌症例が本研究に登録され、総登録症例数は 14 例となった。登録された症例は、酢酸クロルマジン群およびビカルタミド群に無作為割り付け後、計画通りに治療及び諸検査が施行されているが、現在のところ治療による重篤な有害事象の発現や研究からの脱落はない。

しかし、登録症例数が予想より少ないため、平成 29 年度は症例登録を推進するとともに、すでに治療が開始された症例に関しては研究計画からの逸脱がないように留意しながら研究を遂行する予定である。

高齢化社会を迎えた我が国において、前立腺癌の有病率は高く、本研究は前立腺癌に対する新たな診療指針確立に貢献できるものと期待される。

(主任研究者 長崎大学大学院 泌尿器科学 教授 酒井英樹)。

## 8) 前立腺がん微小がん発症と臨床がんへの進展の 1 次予防(化学予防)についてのコホート研究

我が国の前立腺癌罹患数、死亡数とともに急増しており、早急に国家レベルでの対策が必要である。前立腺癌の 2 次予防(癌検診)については、信頼性の高

い無作為化比較対照試験によって癌死亡率低下効果が証明されたが、過剰診断と過剰治療があり、現時点での主な前立腺癌検診のデメリットである。一方、1次予防については、前立腺臨床癌への進展リスク因子は多数あり、研究のアウトカム評価が難しいことから、いくつかの断片的な研究成果は報告されているものの、現時点で臨床的に有益な情報となるような研究成果は得られていないが、解決すべき研究課題として、癌検診の過程で不利益として生じる過剰診断を減らすことが極めて重要である。そこで、臨床癌への進展を予防する、あるいは遅らせるための1次予防の研究が、前立腺癌死亡低下対策の一つとして、重要である。

本研究は食生活習慣因子と前立腺癌の発症リスクの関連性を検証する事を目的とし、2つの前向きコホート研究から構成される。研究1では、比較的若年齢層（主に40歳代）での微小癌発症（癌の位置）について、血清中イソフラボン濃度、一般的な食生活習慣（大豆イソフラボン・リコピンなど）の影響を、コホート研究により検証する。研究2では、45～54歳の検診受診者の中で、PSA基礎値高値例（前立腺癌発症高リスク群）とPSA基礎値低値例（前立腺癌発症低リスク群）について、将来の前立腺臨床癌進展へ影響（癌のプロモーション）する因子を探索することを目的とし、両研究ともに5～8年間の追跡調査を行う。

平成26年度は、研究計画の策定と研究体制を確立し、泌尿器科を有する分担研究者が所属する一般病院と、主任研究者が所属する群馬大学医学部附属病院の倫理審査委員会において、それぞれ平成27年1月、2月に研究の実施が承認された。平成27年度より研究症例登録を開始し、平成29年3月31日の時点で、研究1は473例（目標登録数500例）、研究2は381例（目標登録数300人）の症例登録があり、順調に症例登録が行われている。今後は研究1の登録症例数が500例を超えた段階で新規登録を終了し、全登録症例の追跡調査と血清保存を行う計画である（主任研究者 群馬大学大学院 泌尿器科学 准教授 伊藤一人）。

#### 9) 前立腺がん各種抗男性ホルモン療法治療患者さんの長期にわたるQOL調査研究

前立腺癌に対する治療法は手術、放射線、薬物治療などいずれの分野でもその進歩は目覚ましいものがある。そのような状況で、前立腺癌が男性ホルモン依存性癌である生物学的特徴から男性ホルモンを抑制するホルモン療法は進行性病期では第一選択肢として、また限局性病期であっても放射線療法との併用などで幅広く施行される。

本研究ではホルモン療法を施行する前立腺癌患者さんの長期にわたるQOLの調査を治療初期から去勢抵抗性前立腺癌の状態になるまで連続しておこなうことを目的としている。これまで、41例が本研究に同意された。年齢は53歳から84歳に分布し、中央値は75歳であった。グリーンスコアは6が1例、7が7例、8以上の高悪性度の症例が33例を占めていた。TNM分類ではT2cN0M0

以下の限局性前立腺癌が 10 例、T3N0M0 の局所浸潤癌が 9 例、骨盤内リンパ節転移のみをもつ転移癌が 6 例、他の 16 例は遠隔転移症例であった。転移部位は骨転移が 12 例、遠隔リンパ節転移が 2 例、他の 3 例は肺転移を持っていた。限局性前立腺癌では LHRH 製剤単独が多く、転移症例では LHRH 製剤でも、GnRH アンタゴニスト単独か、LHRH 製剤にビカルタミドを併用した combined androgen blockade 療法を施行していた。また、限局性あるいは局所浸潤癌では原則半年以降に放射線療法の併用を施行した。また、骨盤内リンパ節のみの転移症例では、ホルモン療法の治療効果がよい場合には、骨盤部を含めた放射線療法を併用した。現在、1 年半の経過が最長であり、初期ホルモン療法中の QOL としては、ほてり、性機能低下、体重増加などの有害事象が報告されつつある。今後、継続し、去勢抵抗性となった場合の変化をこの研究後半の期間でとらえ、連続した治療歴のなかでの QOL の変化を追っていく予定である(主任研究者 群馬大学大学院 教授 鈴木和浩)。

#### 10) 前立腺がん死に対する PSA 検診の効果検証について

前立腺がん検診の有効性を多角的に検証することを目的として、北海道、群馬県、広島県、長崎県で実施した対照研究(Japanese Prospective Cohort Study of Screening for Prostate Cancer; JRSPC)は国内外から重要な疫学研究と期待されている。対照研究のモデル地区では、PSA 受診率を 60%以上に上げることを目標とし、平成 23 年度で住民検診を中心とした積極的な PSA 検診介入を終了した。

平成 28 年度は、これまでに収集したモデル地区における、検診受診者・精密検査受診者・がん発見症例・がん死症例とその転帰の記録が個人認識番号により、すべて連結された。

今後は、対照地区に関しては、住民検診曝露率、年度別生検施行数、がん登録、がん登録症例の転帰に関するデータベースの構築を行う予定である。データベースの構築後に、統計学的解析により、1) 検診曝露率と転移がん進展リスク低下、がん死低下効果の関係、2) 検診開始年齢と転移がん進展・がん死リスクの関係、3) PSA 基礎値・検診間隔と転移がん進展・がん死リスクの関係、4) 検診の費用対効果比、5) 検診受診の有無・治療方法別の QOL の比較、などの極めて重要な疫学・臨床研究を行い、各項目の解析の結果を医学専門誌に公表する手段を講じる(主任研究者 松村総合病院 名誉院長 田中啓幹)。

#### 11) キャンペーンの後援名義使用について

前立腺がんの正しい知識、「早期発見・適切治療」の大切さを国民にわかりやすく伝えることの目的をもって、NPO 法人 前立腺がん啓発推進実行委員会 代表者 昭和大学江東豊洲病院外科系診療センター泌尿器科 教授 深貝 隆志 先生が主催するブルーコーバー・キャンペーンに対し、後援名義の使用承認を行った。

泌尿器科専門医や各界からのキャンペーントークを募り、活動をより幅広いものとすることに協力している。ブルーコローバー・キャンペーントーク時には必ず市民公開講座を開催している。市民公開講座の配布資料となる財団の刊行物、パンフレット等の提供とともにキャンペーントーク事務局のアドレスを財団ホームページにリンクし、前立腺がんに関する最新情報を国民に速やかに発信することに努めた。

12) 第32回前立腺シンポジウムの講演内容等の専門誌への掲載

平成28年12月10日、11日に開催された第32回前立腺シンポジウム(学術集会)の講演内容・成果について、専門誌「泌尿器外科別冊2017」に掲載する。

13) 知識の普及啓発(広報活動)

広報活動の一環として、パンフレット・ポスター、前立腺がん検診学術ニュース、定期刊行物等を必要に応じて、自治体、関連企業等に配布した。

#### 4 情報の収集

前立腺肥大・がんに関するさまざまな情報を国内外の関係機関から収集整備し、情報交換等の場を広げることに努めた。

以上

# 決 算 報 告 書

第 32 会 計 年 度

自 平成28年 4月 1日  
至 平成29年 3月31日

公益財団法人前立腺研究財団  
東京都新宿区西新宿一丁目12番12号

## 貸借対照表

平成29年 3月31日現在

公益財団法人前立腺研究財団

(単位:円)

科 目	当年度	前年度	増 減
<b>I 資産の部</b>			
<b>1. 流動資産</b>			
現金預金	11,281,821	15,984,940	-4,703,119
未 収 入 金	12,685	9,363	3,322
有 働 証 券	182,340	145,872	36,468
前 払 費 用	855,350	827,750	27,600
仮 払 金	0	2,125	-2,125
流動資産合計	12,332,196	16,970,050	-4,637,854
<b>2. 固定資産</b>			
(1) 基本財産			
普通預金	16,000,000	0	16,000,000
定期預金	3,000,000	3,000,000	0
基本財産合計	19,000,000	3,000,000	16,000,000
(2) 特定資産			
退職給付引当資産	6,715,500	6,371,250	344,250
積立預金	203,294,520	220,499,532	-17,205,012
特定資産合計	210,010,020	226,870,782	-16,860,762
(3) その他固定資産			
構築物	2	2	0
什器備品	4	19,153	-19,149
敷地	1,772,500	1,772,500	0
長期前払費用	88,268	104,818	-16,550
その他固定資産合計	1,860,774	1,896,473	-35,699
固定資産合計	230,870,794	231,767,255	-896,461
資産合計	243,202,990	248,737,305	-5,534,315
<b>II 負債の部</b>			
<b>1. 流動負債</b>			
未 払 費 用	810,643	5,700,011	-4,889,368
預り金	64,410	36,733	27,677
仮受金	0	2,125	-2,125
流動負債合計	875,053	5,738,869	-4,863,816
<b>2. 固定負債</b>			
退職給付引当金	6,715,500	6,371,250	344,250
固定負債合計	6,715,500	6,371,250	344,250
負債合計	7,590,553	12,110,119	-4,519,566
<b>III 正味財産の部</b>			
<b>1. 基金</b>			
基金	0	0	0
<b>2. 指定正味財産</b>			
指定正味財産合計	0	0	0
<b>3. 一般正味財産</b>			
(1) 代替基金	0	0	0
(2) その他一般正味財産	235,612,437	236,627,186	-1,014,749
一般正味財産合計	235,612,437	236,627,186	-1,014,749
(うち基本財産への充当額)	16,000,000	0	16,000,000
(うち特定資産への充当額)	1,915,500	1,571,250	344,250
正味財産合計	235,612,437	236,627,186	-1,014,749
負債及び正味財産合計	243,202,990	248,737,305	-5,534,315

# 正味財産増減計算書

平成28年 4月 1日から平成29年 3月31日まで

公益財団法人前立腺研究財団

(単位:円)

科 目	当年度	前年度	増 減
<b>I 一般正味財産増減の部</b>			
1. 経常増減の部			
(1) 経常収益			
基 基 本 財 産 産 運 用 利 息 人 人 入 入 入 入	3,322	3,300	22
基 基 本 財 産 産 受 取 用 利 息 人 人 入 入 入 入	3,322	3,300	22
特 定 定 取 取 資 産 受 取 用 利 息 人 人 入 入 入 入	1,737,359	3,359,119	-1,621,760
特 定 定 取 取 資 産 受 取 用 利 息 人 人 入 入 入 入	1,737,359	3,359,119	-1,621,760
受 受 受 受 取 取 資 産 受 取 用 利 息 人 人 入 入 入 入	1,680,000	1,820,000	-140,000
受 受 受 受 取 取 資 産 受 取 用 利 息 人 人 入 入 入 入	1,400,000	1,500,000	-100,000
シ ナ ン ボ 加 稿 告 他 リ ッ ツ 寄 寄 収 収 収 収	280,000	320,000	-40,000
参 予 広 の ブ 取 取 資 産 の ト 寄 寄 収 収 収 収	1,438,000	2,435,056	-997,056
そ バ ナ ン ボ 取 取 資 産 の ト 寄 寄 収 収 収 収	1,182,000	1,110,000	72,000
受 受 雜 受 雜 取 取 資 産 の ト 寄 寄 収 収 収 収	256,000	220,000	36,000
受 受 雜 受 雜 取 取 資 産 の ト 寄 寄 収 収 収 収	0	1,105,056	-1,105,056
受 受 雜 受 雜 取 取 資 産 の ト 寄 寄 収 収 収 収	2,037,760	449,500	1,588,260
受 受 雜 受 雜 取 取 資 産 の ト 寄 寄 収 収 収 収	2,037,760	449,500	1,588,260
受 受 雜 受 雜 取 取 資 産 の ト 寄 寄 収 収 収 収	12,180,000	11,530,000	650,000
受 受 雜 受 雜 取 取 資 産 の ト 寄 寄 収 収 収 収	12,180,000	11,530,000	650,000
受 受 雜 受 雜 取 取 資 産 の ト 寄 寄 収 収 収 収	991	1,872	-881
受 受 雜 受 雜 取 取 資 産 の ト 寄 寄 収 収 収 収	991	1,522	-531
受 受 雜 受 雜 取 取 資 産 の ト 寄 寄 収 収 収 収	0	350	-350
<b>経常収益計</b>	<b>19,077,432</b>	<b>19,598,847</b>	<b>-521,415</b>
(2) 経常費用			
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	39,508,246	41,832,559	-2,324,313
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	17,205,012	23,013,381	-5,808,369
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	5,765,590	5,741,719	23,871
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	2,589,060	2,560,092	28,968
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	0	5,711,150	-5,711,150
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	254,324	292,198	-37,874
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	468,332	551,094	-82,762
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	924,682	1,010,276	-85,594
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	1,202,160	1,145,988	56,172
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	2,000,000	2,000,000	0
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	2,000,864	2,000,000	864
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	2,000,000	2,000,864	-864
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	5,130,000	3,990,000	1,140,000
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	2,304,000	2,304,000	0
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	327,375	242,911	84,464
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	309,825	178,125	131,700
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	1,916,955	1,074,668	842,287
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	301,778	225,714	76,064
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	168,200	126,747	41,453
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	6,499,087	7,261,404	-762,317
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	19,149	38,300	-19,151
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	1,360,592	932,343	428,249
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	417,474	162,729	254,745
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	273,888	209,315	64,573
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	2,861,811	2,061,612	800,199
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	413,100	11,310	401,790
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	3,764,688	6,937,615	-3,172,927
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	570,000	1,710,000	-1,140,000
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	36,375	104,105	-67,730
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	34,425	178,125	-143,700
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	542,279	1,030,503	-488,224
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	55,992	164,126	-108,134
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	89,694	157,029	-67,335
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	295,472	746,794	-451,322
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	46,386	115,479	-69,093
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	30,432	89,706	-59,274
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	317,979	883,548	-565,569
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	504,089	0	504,089
事 特 定 術 研 前 人 情 印 内 QOL 調査 費 用 料	0	1,000	-1,000
<b>経常費用計</b>	<b>1,241,565</b>	<b>1,757,200</b>	<b>-515,635</b>
評価損益等調整前当期経常増減額	<b>43,272,934</b>	<b>48,770,174</b>	<b>-5,497,240</b>
評価損益等計	<b>-24,195,502</b>	<b>-29,171,327</b>	<b>4,975,825</b>
評価損益等計	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
当期経常増減額	<b>-24,195,502</b>	<b>-29,171,327</b>	<b>4,975,825</b>
2. 経常外増減の部			
(1) 経常外収益			
特 定 資 産 運 用 益	23,180,753	0	23,180,753
特 定 資 産 運 用 益	23,180,753	0	23,180,753
<b>経常外収益計</b>	<b>23,180,753</b>	<b>0</b>	<b>23,180,753</b>
(2) 経常外費用			
経常外費用計	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
当期経常外増減額	<b>23,180,753</b>	<b>0</b>	<b>23,180,753</b>
当期一般正味財産増減額	<b>-1,014,749</b>	<b>-29,171,327</b>	<b>28,156,578</b>
一般正味財産期首残高	<b>236,627,186</b>	<b>265,798,513</b>	<b>-29,171,327</b>
一般正味財産期末残高	<b>235,612,437</b>	<b>236,627,186</b>	<b>-1,014,749</b>
II 指定正味財産増減の部			
当期指定正味財産増減額	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
指定正味財産期首残高	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
指定正味財産期末残高	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
III 基金増減の部			
当期基金増減額	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
基金期首残高	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
基金期末残高	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
IV 正味財産期末残高	<b>235,612,437</b>	<b>236,627,186</b>	<b>-1,014,749</b>

## 財產目錄

平成29年3月31日現在

# 事業計畫書

自 平成29年 4月 1日  
至 平成30年 3月31日

公益財団法人前立腺研究財団  
東京都新宿区西新宿一丁目12番12号

## 平成29年度 事業計画書

### 【会議開催予定】

・定時評議員会	平成29年06月
・通常理事会	平成29年05月、平成30年03月
・臨時評議員会・理事会	必要に応じて随時
・人間ドック施設における前立腺がん検診実施状況調査に関する会議	平成29年07月
・「前立腺シンポジウム」プログラム委員会	平成29年09月
・前立腺がん検診研究・人間ドック施設アンケート集計報告会議	平成29年12月
・「研究助成」に関する選考委員会	平成29年12月
・「前立腺シンポジウム」運営委員会	平成30年02月
・疫学研究倫理審査委員会	平成30年03月

### 【事業計画】

#### (1) 前立腺シンポジウム学術集会（自主事業）

年1回、国内外の研究専門家（泌尿器科、放射線科、病理病態学等）を対象に、開催の詳細をホームページに開示・泌尿器科学会雑誌への掲載をもって受講者を募り、専門的知識・技能等の普及、人材の育成を行う事業である。前立腺疾患の診断・治療の向上、均てん化に寄与する。シンポジウムの主テーマの設定については、前年度の開催会場において実施するアンケートの集計結果を参考に、シンポジウム運営委員会において決定される。シンポジウムの講演内容のすべてを泌尿器科専門誌に掲載する。また、同シンポジウムに参加され、得られた専門的知識等の講演内容をもとに全国の泌尿器科専門医等が各地域で開催される市民公開講座の講師を務め、講演することにより健康的な国民生活の実現に努める。

#### (2) 研究助成（公募）

前立腺疾患に関する基礎的研究及び臨床的・疫学的研究について、若手研究者を対象に、公募によって申請のあった研究課題について、必要資金の全部又は一部を助成する。年1回、ホームページに応募要項を開示及び泌尿器科学教室を有する国内の各大学の教授あて並びに併設する附属病院、特定機能病院等に応募要項を郵送する。すべての応募について有識者からなる選考委員会に諮り、助成の対象となる研究課題の推薦を受け、理事会で議決承認をもって最終決定する。

#### (3) 人間ドック施設における前立腺がん検診実施状況調査（自主事業）

年1回、公益社団法人 日本人間ドック学会の協力のもとに、人間ドック施設における前立腺がん検診の精度管理方法を構築する基礎資料とする目的で、人間ドック施設のうち検査項目に前立腺がん検査を導入する実施機関にアンケート調査票を配布する。回答の集計結果は、泌尿器科専門医及び医療統計の専門家による解析を加えたのち、報告

書に取りまとめ協力いただいた実施機関に情報として提供する。また、検診研究(田中班)及び本調査の集計に深く関わっている先生方による報告会議を開催する。その会議において、医療統計の専門家が成果報告を公表している。全国の泌尿器科専門医等が各地域で開催される市民公開講座の講師を務め、成果報告をもとに、講演することにより広く社会一般に前立腺がん検診の普及啓発に努める。

#### (4) 情報提供（自主事業）

「がん」と診断された患者・家族の「がん医療情報」を求める情報源の第一位は検索サイトを利用したインターネットである。インターネット検索は、有益な情報源が上位表示されるとは限りません。当財団は、多くのがん啓発団体が連携し、一つのメディアとして情報発信を行うウェブサイトで、がん医療に関する映像、セミナーの予定をシンプルに、ワンストップで受け取ることができる組織のキャンサーチャンネルに加盟し、インターネットで配信する科学的根拠に基づく「がん医療情報」を提供することに努めている。動画による組織紹介及び泌尿器科専門医、放射線科専門医による前立腺がんに関する情報提供を主体にキャンサーチャンネルを活用し、簡易に利用できるシステムからの情報で、広く社会一般に的確な情報を提供する。

#### (5) 学術図書等の刊行（自主事業）

公共性の高い社会的な活動として、わが国に増え続けている前立腺がんに対する罹患者数を減らすためには、前立腺がんに対する正しい知識と啓発が欠かせない。保健行政担当者向けに、時節に即した前立腺がん検診に関するトピックス等を特集した「前立腺がん検診学術ニュース」を刊行し、全国の自治体に送付する。住民検診実施時などに市民から寄せられる問い合わせ等に活用するとともにホームページ上に内容の要約を開示し、広く社会一般に公表する。

#### (6) パンフレット等の印刷（自主事業）

公共性の高い社会的な活動として、わが国に増え続けている前立腺がんに対する罹患者数を減らすためには、前立腺がんに対する正しい知識と啓発は欠かせない。一般市民向けに、前立腺がん検診についての最新情報をわかりやすく解説した「P S A 検診受診の手引き」のパンフレット及び啓発用ポスターを印刷し、必要に応じて全国の自治体への送付並びに市民公開講座開催時の配布資料に提供するとともにホームページ上に内容の要約を開示し、広く社会一般に公表する。

#### (7) 前立腺がん患者の脂質代謝・骨代謝に及ぼす内分泌療法の影響—酢酸クロルマジノンおよびビカルタミドを用いた比較検討—（自主事業）

低リスク前立腺がんの治療選択肢の一つに待機療法がある。待機療法とは前立腺がんの確定診断となった患者に対し、根治的治療が必要となるまで治療を延期することを意味する。根治的治療である放射線療法、手術療法という根治的治療には少なからずデメリットがあり、できれば治療待機をなるべく延長したい。その対策の一つとして、副作用が少なく、患者のQOLを維持でき、患者の経済的負担が少ない薬剤としてステロイド性アンチアンドロゲン剤がある。前記のような特性をもつステロイド性アンチアンドロゲン剤は根治的治療施行などの待機期間を延長させることができるとと思われるが、比

較試験がいまだ行われていない。比較試験によりステロイド性アンドロゲン剤の使用による根治的治療までの期間延長が証明されれば、患者本人のQOLの向上に寄与することだけでなく、医学経済的な意義大きい。一方、長時間去勢状態にある前立腺がん患者では、骨粗鬆症や脂質代謝異常が問題となっている。ステロイド性アンチアンドロゲン剤が、長時間内分泌療法を受けている患者の脂質代謝および骨代謝に及ぼす影響について前向きに検討する。本年度も、本研究の基礎データの構築にかかる患者への聞き取り調査票等の作成に取り組むこととする。

主任研究者は、長崎大学大学院 教授 酒井英樹

(8) 前立腺微小がん発症と臨床がんへの進展の1次予防（化学予防）についてのコホート研究（自主事業）

食生活習慣因子と前立腺がんの発症リスクの関係を検証することを主目的とし、2つの前向きコホート研究から構成される。

研究1では、比較的若年層（主に40歳代）での微小がん発症（がんのイニシエーション）について、血清中イソフラボン濃度、一般的な食生活習慣（大豆イソフラボン・リコ펜など）の影響を、コホート研究により検証する。研究対象は35～44歳の人間ドックのPSA検診受診者で、ベースライン検診受診時の問診と血清中イソフラボン濃度を測定し、5～8年間追跡を行い、その間の微小がん発症については、代替え指標として、生涯の前立腺がん発症の高リスク因子である40歳代のPSA基準値2.0ng/ml以上あるいは3.0ng/ml以上へ上昇、あるいは（%f-PSA）が底下（15%以下、10%以下に低下）する事象を用い、ベースラインあるいは経過観察時のイソフラボン濃度とPSA上昇との関連性を検証する。また、問診により、幼少期、あるいは20歳代前半の食習慣とベースライン検診時のイソフラボン濃度との関連性、またPSA上昇リスクとの関連性を検証し、食環境が40歳代における体内的イソフラボン環境、潜在的な微小がん発症に与える影響を探索することを目的とする。

研究2では、45歳～54歳の検診受診者の中で、PSA基礎値高値例（前立腺がん発症高リスク群）とPSA基礎値低値例（前立腺がん発症低リスク群）について、将来の前立腺臨床がん進展へ影響（がんのプロモーション）する因子を探索することを目的とし、ベースライン検診受診時の問診と血清中イソフラボン濃度を測定し、以降、5～8年間追跡を行い、その間に同施設の人間ドック健診を受診した際のPSA値の結果を調査し、期間中にPSA値が基準値上限を超えた場合には、通常の人間ドックでの対応と同様に、泌尿器科専門医への精密検査のための受診を勧奨し、精密検査結果について調査を行う。本研究によって構築されたデータベースに含まれる血清中イソフラボン濃度、PSA値の変化、問診結果は、食習慣と臨床的な前立腺がん発症の関連性について長時間の検証を行うデータベースの構築にもつながり、その医学的意義は大きいと期待される。これらの研究で得られた結果は、前立腺がんの化学予防についての端緒を開くことになる。本年度も、本研究の基礎データの構築に取り組むこととする。

主任研究者は、群馬大学大学院 准教授 伊藤一人

(9) 前立腺がん各種ホルモン療法治療患者さんの長期にわたるQOL調査研究（自主事業）

前立腺がんはホルモン依存性がんであり、男性ホルモン遮断療法が手術や放射線療法

とともに選択される治療である。初期ホルモン療法では LH-RH アゴニストやアンタゴニストを中心としたホルモン療法が行われ、90%以上の症例が奏功する。しかし、その経過中に病勢の悪化や腫瘍マーカーである PSA の再上昇がみられることが、進行病期の症例ではみられることが多い。現在、このような去勢状態で病勢の悪化を認める症例を去勢抵抗性前立腺がんとよぶ。これまでの去勢抵抗性前立腺がんには女性ホルモン製剤や副腎皮質ステロイド製剤と、ドセタキセルによる化学療法が標準的治療であった。

2014 年にエルザルタミン、アビラテロンといった新しいホルモン製剤が使用できるようになり、高齢者に多い進行性前立腺がんに対して治療選択肢が増えた。また、カバジタキセルも承認されたことから、多数の治療選択肢が可能となり、前立腺がんの予後の延長が期待されている。このように新しい薬剤が多数使用できるようになった現在、これらの抗腫瘍効果を評価することは重要である。抗癌剤であるドセタキセルやカバジタキセルの抗腫瘍効果は臨床危険のデータからも優れているが、有害事象も多く報告されている。一方、エンザルタミドやアビラテロンはホルモン製剤であるため、抗癌剤でみられるような骨髄抑制などがないため、高齢者にも使用しやすいと想定してきた。しかし、新規製剤であり、これまでのホルモン製剤と異なる有害事象も経験されるため、実臨床における QOL の評価は重要な情報を与えると思われる。本年度も、本研究の基礎データの構築に取り組むこととする。

主任研究者は、群馬大学大学院 教授 鈴木 和浩

#### (10) 前立腺がん死に対する PSA 検診の効果検証（自主事業）

前立腺がん検診の有効性を多角的に検証することを目的として、北海道・群馬県・広島県・長崎県で平成 14 年度（長崎県は平成 15 年度）から開始された対照研究（Japanese Prospective Cohort Study of Screening for Prostate Cancer; JPSPC）は国内外から重要な疫学研究と期待されている。対照研究のモデル地区では PSA 検診受診率を 60%以上に上げることを目標とし、平成 23 年度で住民検診を中心とした、地域住民への積極的な PSA 検診介入を終了した。平成 29 年度中に、モデル地区では、検診受診者・精密検査受診者・がん発見症例・がん死症例とその転帰の記録が個人認識番号により全て連結され、対照地区に関しては、住民検診曝露率、年度別生検施行数、がん登録、がん登録症例の転帰に関するデータベースの構築が行われる。平成 30 年度内に完了予定のデータベースの構築後に、統計学的解析により、1) 検診曝露率と転移がん進展リスク低下、がん死低下効果の関係、2) 検診開始年齢と転移がん進展・がん死リスクの関係、3) PSA 基礎値・検診間隔と転移がん進展・がん死リスクの関係、4) 検診の費用対効果比、5) 検診受診の有無・治療方法別の QOL の比較、などの極めて重要な疫学・臨床研究を行い、各項目の解析の結果を医学専門誌に公表する手段を講じる。

#### (11) キャンペーン（後援事業）

前立腺がんの正しい知識、「早期発見・適切治療」の大切さを国民にわかりやすく伝えることの目的をもって、NPO 法人前立腺がん啓発推進実行委員会 代表者 昭和大学江東豊洲病院外科系診療センター泌尿器科 教授 深貝 隆志先生が主催するブルークローバー・キャンペーンに対し、後援名義の使用承認を行っている。泌尿器科専門医や各界からのキャンペーンサポーターを募り、活動をより幅広いものとすることに協

力している。ブルーコローバー・キャンペーン時には必ず市民公開講座を開催している。市民公開講座の配布資料となる財団の刊行物、パンフレット等の提供とともにキャンペーン事務局のアドレスを財団ホームページにリンクし、前立腺がんに関する最新情報を国民に速やかに発信することに努める。

以上

# 正味財産増減計算書(補正)

第 33 会 計 年 度

自 平成29年 4月 1日  
至 平成30年 3月31日

公益財団法人前立腺研究財団  
東京都新宿区西新宿一丁目12番12号

# 正味財産増減計算書(補正)

平成29年 4月 1日から平成30年 3月31日まで

公益財団法人前立腺研究財団

(単位:円)

科 目	公益会計	法人会計	合 計
<b>I 一般正味財産増減の部</b>			
1. 経常増減の部			
(1) 経常収益			
基 基 本 本 財 産 産 運 用 息 利 息 人 人 益 0 8,760 8,760 8,760			
特 特 定 定 資 産 産 受 運 取 用 利 息 人 人 益 0 8,760 650 1,726,650			
受 受 取 取 賛 助 会 会 受 運 取 用 利 息 人 人 益 1,726,000 650 1,726,650			
シ 参 広 ノ ン ボ 加 告 他 の ト 受 取 取 賛 助 会 会 受 運 取 用 利 息 人 人 益 1,030,000 700,000 1,730,000			
そ バ ノ ブ リ ツ 寄 寄 の ト 受 取 取 賛 助 会 会 受 運 取 用 利 息 人 人 益 700,000 700,000 1,400,000			
受 受 雜 雜 取 取 の ト 受 取 取 賛 助 会 会 受 運 取 用 利 息 人 人 益 330,000 0 330,000			
12,200,000 2,750,000 2,750,000			
12,200,000 1,750,000 1,750,000			
200,000 1,000,000 1,000,000			
200,000 1,100,000 1,100,000			
12,200,000 12,200,000 15,000,000			
2,800,000 2,800,000 15,000,000			
200,000 200,000 200,000			
19,006,000 3,509,410 22,515,410			
(2) 経常費用			
事 特 定 定 学 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 39,380,333 39,526,152			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 39,380,333 39,526,152			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 17,150,000 17,150,000			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 17,150,000 17,150,000			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 5,750,000 5,750,000			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 5,750,000 5,750,000			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 2,600,000 2,600,000			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 2,600,000 2,600,000			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 300,000 300,000			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 300,000 300,000			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 500,000 500,000			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 500,000 500,000			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 1,000,000 1,000,000			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 1,000,000 1,000,000			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 1,000,000 1,000,000			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 2,000,000 2,000,000			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 2,000,000 2,000,000			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 2,000,000 2,000,000			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 5,130,000 5,130,000			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 5,130,000 5,130,000			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 2,304,000 2,304,000			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 2,304,000 2,304,000			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 133,785 269,130			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 133,785 269,130			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 320,625 309,825			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 320,625 309,825			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 1,550,000 1,550,000			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 1,550,000 1,550,000			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 289,548 289,548			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 289,548 289,548			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 225,000 225,000			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 225,000 225,000			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 7,250,000 7,350,000			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 7,250,000 7,350,000			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 0 19,149			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 0 19,149			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 1,620,411 1,232,241			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 1,620,411 1,232,241			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 252,000 329,400			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 252,000 329,400			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 274,320 276,048			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 274,320 276,048			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 2,650,644 2,861,811			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 2,650,644 2,861,811			
特 定 術 研 人 間 情 印 内 バ 口 QOL 調査 費 用 料 230,000 230,000			
事 事 業 業 会 成 調 供 用 支 刷 費 用 230,000 230,000			
管 理 料 4,024,707 3,425,233			
定 職 給 福 利 手 費 4,024,707 3,425,233			
管 理 料 0 570,000			
定 職 給 福 利 手 費 0 570,000			
管 理 料 0 14,865			
定 職 給 福 利 手 費 0 14,865			
管 理 料 0 35,625			
定 職 給 福 利 手 費 0 35,625			
管 理 料 0 824,000			
定 職 給 福 利 手 費 0 824,000			
管 理 料 0 732,172			
定 職 給 福 利 手 費 0 732,172			
管 理 料 0 25,000			
定 職 給 福 利 手 費 0 25,000			
管 理 料 0 180,045			
定 職 給 福 利 手 費 0 180,045			
管 理 料 0 28,000			
定 職 給 福 利 手 費 0 28,000			
管 理 料 0 30,480			
定 職 給 福 利 手 費 0 30,480			
管 理 料 0 294,520			
定 職 給 福 利 手 費 0 294,520			
管 理 料 0 10,000			
定 職 給 福 利 手 費 0 10,000			
管 理 料 0 1,280,000			
定 職 給 福 利 手 費 0 1,280,000			
管 理 料 39,380,333 43,405,040			
定 職 給 福 利 手 費 -20,374,333 -20,889,630			
管 理 料 0 0			
定 職 給 福 利 手 費 0 -515,297			
管 理 料 -20,374,333 -20,889,630			
2. 経常外増減の部			
(1) 経常外収益			
特 定 資 産 運 用 益 0 0 0			
特 定 資 産 運 用 益 0 0 0			
経常外収益計 0 0 0			
(2) 経常外費用			
経常外費用計 0 0 0			
当期経常外増減額			
当期一般正味財産増減額			
一般正味財産期首残高			
一般正味財産期末残高			
II 指定正味財産増減の部			
当期指定正味財産増減額			
指定正味財産期首残高			
指定正味財産期末残高			
III 基金増減の部			
当期基金増減額			
基金期首残高			
基金期末残高			
IV 正味財産期末残高			
207,211,403 7,511,404 214,722,807			