

CQ 改訂案

CQ 1	内視鏡的摘除された pT1 (SM) 大腸癌に追加治療は推奨されるか？
CQ 2	最大径 2 cm 以上の腫瘍性病変に対する内視鏡的摘除で ESD は推奨されるか？
CQ 3	大腸早期癌の内視鏡的摘除後にサーベイランスは推奨されるか？
CQ 4	大腸癌に対して腹腔鏡手術は推奨されるか？
CQ 5	切除不能な遠隔転移を有する症例に原発巣切除は推奨されるか？
CQ 6	腹膜播種を認めた場合、原発巣と同時に腹膜播種の切除は推奨されるか？
CQ 7	肝転移と肺転移の双方を有する症例の転移巣の切除は推奨されるか？
CQ 8	遠隔転移巣切除後の補助化学療法は推奨されるか？
CQ 9	化学療法が奏効して切除可能となった肝転移、肺転移の切除は推奨されるか？
CQ 10	直腸癌局所再発の切除は推奨されるか？
CQ 11	切除可能肝転移に対して術前補助化学療法は推奨されるか？
CQ 12	肝転移巣に対して熱凝固療法は推奨されるか？
CQ 13	70 歳以上の高齢者に術後補助化学療法は推奨されるか？
CQ 14	Stage II 大腸癌に対して術後補助化学療法は推奨されるか？
CQ 15	術後補助化学療法の治療期間は 6 カ月が適切か？
CQ 16-1	→削除
CQ 16-2	→削除
CQ 17	肝転移に対して肝動注療法は推奨されるか？

CQ 18	直腸癌に対して術前治療は推奨されるか？
CQ 19	切除不能な局所進行・局所再発直腸癌に対する化学放射線療法は推奨されるか？
CQ 20-1	→削除
CQ 20-2	大腸癌治癒切除後に多重がん（多発大腸癌および他臓器がん）のサーベイランスは推奨されるか？

新規追加 CQ 案

<外科領域>	
(1)	直腸癌に対して側方郭清は推奨されるか？
(2)	化学療法が奏効して画像上消失した肝転移巣の切除は推奨されるか？
(3)	大腸癌肝転移に対して腹腔鏡下肝切除は推奨されるか？
(4)	閉塞性大腸癌にステント治療は推奨されるか？
<化学療法領域>	
(1)	大腸癌術後補助化学療法における経口フッ化ピリミジン単独療法としてカペシタビンは推奨されるか？
(2)	Stage II 大腸癌に対して MSI 検査は推奨されるか？
(3)	切除不能進行再発大腸癌の一次化学療法前に BRAF 検査、MSI 検査は推奨されるか？
(4)	切除不能進行再発大腸癌に免疫チェックポイント阻害薬は推奨されるか？

以上