放射線治療 最前線 強度変調放射線治療 (IMRT) の現状と今後の展望

## 2. VMATによるIMRTの実際

名和 要武/中川 恵一 東京大学医学部附属病院放射線科

今日の高精度放射線治療の原点は, 1957年に梅垣が提案した「可変絞り照射 法」であろう1)。腫瘍形状に一致した照射 野を形成するために可変絞りが導入され、 これが今日のマルチリーフコリメータ (multi-leaf collimator: MLC) の原型と なった。61年には高橋が同手法を高エネ ルギー X線治療に応用し、原体照射と名 付けた<sup>2)</sup>。その後、88年にBrahmeが強 度変調放射線治療 (intensity-modulated radiation therapy: IMRT) を提案した<sup>3)</sup>。 この論文では、MLCを用いて同一照射野 内の分割領域ごとにビーム強度を変調さ せる技法とともに、線量分布成形の数理 的アイデアとして逆問題解法 (インバース プランニング) が提唱された。逆問題解法 とは、望ましい三次元線量分布が実現す るまで, 計画者が各方向からのビーム強 度を試行錯誤で変化させる従来の手法と は逆に、まず理想的な線量分布を指定し た上で、ビームの最適な空間強度分布を 計算機に自動算出させるものであった。 最初に開発されたのはガントリ固定型 IMRTであり、MLCを固定して照射する step and shoot 法<sup>4)</sup> と、MLC をダイナ ミックに移動させながら照射する sliding window 法<sup>5)</sup> がある。

ガントリ固定型IMRTは、今日でも広く臨床適用されている。しかし、ガントリ固定によるIMRTは急峻な線量勾配と引き換えに、多門照射による治療の長時間化という問題を含んでいる。折しも80年代は、

Simpsonによるリニアックの治療ビームを用いた megavoltage CTの発案®を契機に、画像誘導放射線治療(image-guided radiation therapy: IGRT)の黎明期にあった。寝台補正の時間を確保しつつ安全かつ患者負担が少ない放射線治療を実現するため、治療ビームの照射時間は可能なかぎり短縮される必要があった。

一方、ガントリ回転型IMRTの先駆け として、93年に Mackie によりトモセラピー が発表された<sup>7)</sup>。トモセラピーはCT装置 とリニアックの動作環境を融合し、寝台 を頭尾方向に移動させながら治療用ファ ンビームを回転照射するものである。これ により、頭尾方向に大きく伸展した標的 体積に対し、均一な線量の付与が可能と なった。今日においても白血病患者に対 する全身照射 (total body irradiation: TBI) や全骨髄照射 (total marrow irradiation:TMI) など広範囲の照射に対して特 に有効に利用されている。一方で、治療 用ファンビームをバイナリーコリメータで 成形しつつ slice by slice で照射するため に, モニター値 (monitor unit: MU) の増 大に伴う散乱線の増加および治療の長時 間化という問題については、さらなる開発 が期待されている。

トモセラピーを通常のリニアックで模擬すべく、95年 Yu は強度変調回転照射 (intensity-modulated arc therapy: IMAT) を提案した<sup>8)</sup>。IMAT はガントリ回転速度と線量率を一定に保ち、MLC のダ

イナミック制御と多重アークによって強度変調を実現した。しかし、分割照射の場合に1回の処方線量が回転数に上限を与えるため、十分な強度変調を実現できないという問題があった。また、アーク数が増加することにより、結果的には治療時間の短縮には至らなかった。さらに、当時IMATに対する商用の治療計画装置が存在しなかったこともあり、IMATは普及しなかった。

以上のような状況の下、2008年に Otto によって提案されたのが、volumetric modulated arc therapy\*(以下, VMAT) である<sup>9)</sup>。VMATは、ガントリ回転位置・ 速度、MLC位置・速度、および線量率を 変数として、臨床的に望ましい三次元線 量分布を逆問題解法によって成形する連 続回転照射法である。これにより、少数 のアーク数でも複雑な三次元線量分布が 実現できるようになった。特筆すべきはそ の治療時間の短さである。同年、バリア ン社<sup>9), 10)</sup> とエレクタ社 <sup>11)</sup> によって VMAT の臨床運用可能な治療計画装置および照 射装置が発表されて以降、VMATは安全 かつ患者負担の少ない治療法として、高 精度放射線治療の中軸を成してきた。本 稿では以降、VMATを用いたIMRTの実 際について、その適応やメリット、留意点 について述べる。

<sup>\*</sup> IMATの「強度変調回転照射」と対比できる、VMATの適切な日本語訳はないと思われる。2008年の春に開催された欧州放射線腫瘍学会 (ESTRO) において、エレクタ社のブースには "volumetric intensity-modulated arc therapy (VIMAT)" というパネルが出展された。「体積的な強度変調回転照射」という適切な日本語訳を持つものである。しかし2008年の Ottoの論文からは intensity の部分が消されており、英語として完備ではないものの、学術用語として普及することとなった。