

# 「本邦におけるがん入院診療に対する新型コロナウイルス感染症アウトブレイクの影響」

## 【要旨】

QIP 参加病院の DPC データを用いて本邦におけるがん入院診療に対する新型コロナウイルス感染症アウトブレイクの影響を検討した。今回対象とするがん腫は本邦で罹患者数の多い上位 10 種とした。2020 年 4 月以降を本邦におけるアウトブレイクの突入と定義した。

いずれのがん種でも 4 月以降減少傾向を示し、5 月にピークを迎えた。しかし減少の程度についてはがん種により異なり、胃がん、食道がん、結腸直腸がん、肺がん、乳がんにおいて同月前年比で 10%以上と特に減少が多かった。統計学的に肝がん以外は有意に減少していた。長期的な予後が悪化しないかについてはさらなる研究が必要である。

\*粗データのグラフは最新の 2020 年 9 月までを反映、時系列分析は投稿論文と同じ 2020 年 6 月までとした。

## The Impact of the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak on Cancer Practice in Japan

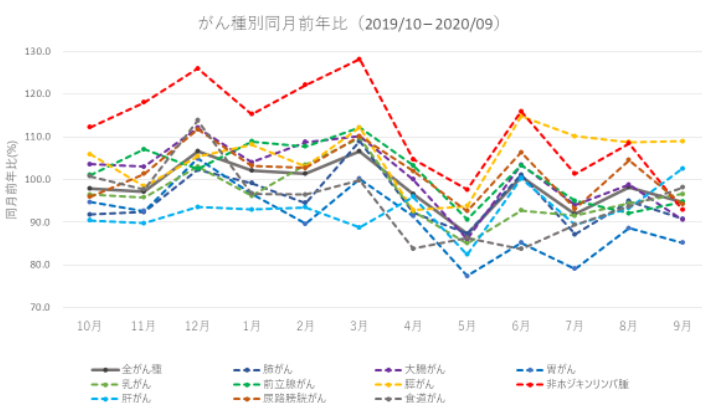
### 【Abstract】

Using DPC data from QIP participating hospitals, we investigated the impact of coronavirus disease 2019 outbreaks on cancer inpatient care in Japan. The subjects of this study were the top 10 types of cancer with the highest number of patients in Japan. The entry of the outbreak in Japan was defined after April, 2020.

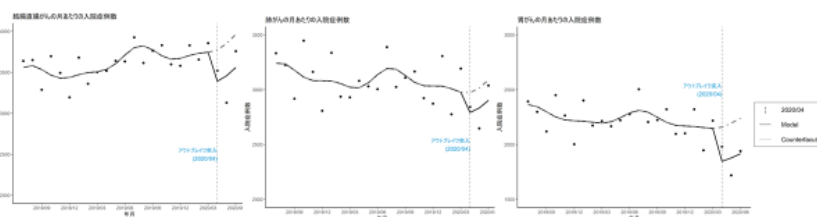
The number of cancer admission cases has been decreasing since April, 2020 and peaked in May. However, the extent of the decrease varied depending on the type of cancer, with gastric cancer, esophageal cancer, colorectal cancer, lung cancer, and breast cancer showing particularly large decreases of 10% or more compared to the same month in last year. All cancer except liver cancer were statistically significantly decreased. Further studies are needed to determine whether long-term prognosis is worse.

\*The graph of the crude data reflected the latest date until September 2020, and the time series analysis included the data until June 2020, which is same date as the submitted paper.

## 結果 Results



## 結果 Results



代表的な 3 がん種の結果  
灰色の破線は今回のモデルで COVID-19 のアウトブレイクが発生しなかった場合の予測を示す  
COVID-19 アウトブレイクの影響はがん種ごとに異なる  
今回のがん種では肝がん以外は統計学的にも有意に減少していた  
\* 時系列解析のデータは論文に倣い、2020 年 6 月までを利用

論文 (preprint)

Hisashi Itoshima, Yuka Asami, Jung-ho Shin, Daisuke Takada, Tetsuji Morishita, Seiko Bun, Takuya Okuno, Susumu Kunisawa, Yuichi Imanaka. The impact of the coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak on cancer practice in Japan: using an administrative database. medRxiv 2020.11.18.20233700. doi: [10.1101/2020.11.18.20233700](https://doi.org/10.1101/2020.11.18.20233700).

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.11.18.20233700v1>