

# 第59回 健康公開講座

## 大腸がん検診のススメ、その2

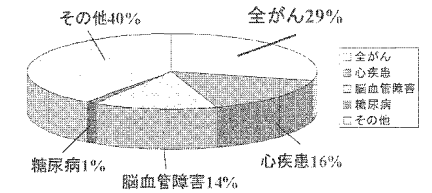
- 逐年検診でわかること -

財団法人 防府消化器病センター  
防府総病院院長 三浦 修

開催日：平成20年5月12日（月）午後7時～  
会 場：防府市地域交流センター

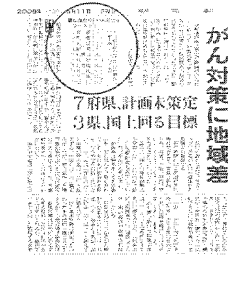
財団法人 防府消化器病センター 公益事業部  
〒747-0801 山口県防府市駅前町14-33  
TEL 0835-25-8707  
E-mail info@hofu-icho.or.jp http://www.hofu-icho.or.jp

総死亡に占める主な疾病の死亡割合(%)  
山口県(2002年):山口県健康福祉部



財団法人防府消化器病センター  
防府総病院院長 2008.5.12

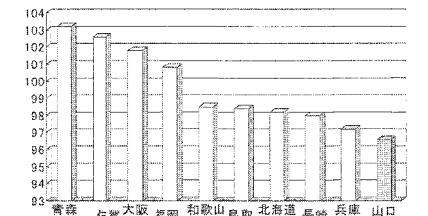
平成20年5月11日朝日新聞朝刊



財団法人防府消化器病センター  
防府総病院院長 2008.5.12

## がん死亡率ワースト10

人口動態統計(05年、年齢調整75歳未満、人口10万人あたり)



財団法人防府消化器病センター  
防府総病院院長 2008.5.12

## 都道府県がん対策推進計画

平成20～24年

- がん患者の増加(日本人の死因第1位、年間50万人が罹患)
- がん医療の地域格差・施設間格差
- がん患者は、実際に提供されるサービスに満足できない

がん対策推進基本法の制定(平成18年6月)

財団法人防府消化器病センター  
防府総病院院長 2008.5.12

## 山口県がん対策推進計画

平成20～24年

- 75歳未満のがん死亡率を10年以内に20%減らす
- 5年以内のがん検診の受診率を50%以上にする
- 患者やその家族の苦痛を軽減して生活の質を上げる

財団法人防府消化器病センター  
防府総病院院長 2008.5.12

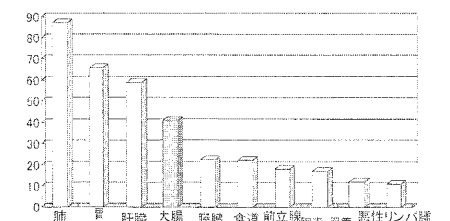
## 本日のメニュー

- 大腸がんをもっと知りましょう
- 大腸がん検診とは何ですか？
- 大腸がん検診で何がわかりますか？
- 大腸がんの一次検診とは何ですか？
- 大腸がんの精密検査はどうするのですか？
- 大腸がんはどう治療するのですか？

財団法人防府消化器病センター  
防府総病院院長 2008.5.12

## 山口県部位別がん死亡率(男)

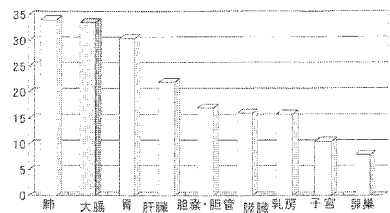
平成18年、人口10万対、厚生労働省、人口動態統計



財団法人防府消化器病センター  
防府総病院院長 2008.5.12

## 山口県部位別がん死亡率(女)

平成18年、人口10万対、厚生労働省、人口動態統計

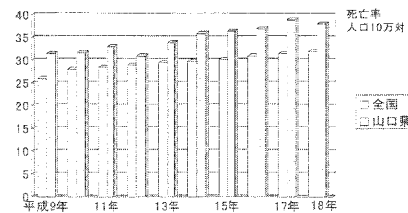


財団法人防癌消化器病センター  
防癌科臨床部 2008.5.12

9

## 大腸がん死亡率年次推移

(全国・山口県)



財団法人防癌消化器病センター  
防癌科臨床部 2008.5.12

10

## 精密検査未受診者の問題

- ④ 逐年検診発見大腸がん5年生存率:96.0%
- ④ 初回検診発見大腸がん5年生存率:82.6%
- ④ 精密検査未受診者発見大腸がん5年生存率:  
39.3%

36%(全国平均)の人が精密検査を受けない

財団法人防癌消化器病センター  
防癌科臨床部 2008.5.12

49

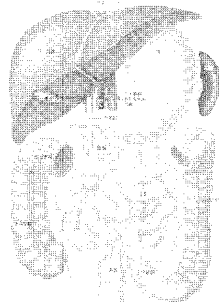
## 大腸がんのリスク・ファクター

- ④ 高齢
- ④ 高脂肪食の摂取
- ④ 大腸がん、大腸腺腫に罹患したひと
- ④ 家族内に大腸がん、大腸腺腫患者のいるひと
- ④ 潰瘍性大腸炎、クローン病、放射線腸炎患者
- ④ 乳がん、子宮がん、肺がんに罹患したひと
- ④ 胆嚢摘出術を受けたひと

財団法人防癌消化器病センター  
防癌科臨床部 2008.5.12

50

## 腹部臓器



財団法人防癌消化器病センター  
防癌科臨床部 2008.5.12

11

## 検診が役に立つ病気

- ④ 重篤な病気で放置すれば死につながり、しかもその有病率が高い
- ④ 症状が発現する前の臨床前期状態がある
- ④ 治療方法が確立されていること

財団法人防癌消化器病センター  
防癌科臨床部 2008.5.12

12

## 大腸がんを克服するために

- ④ 一次予防に努める
- ④ 逐年検診を受ける
- ④ 要精検となったら、必ず精密検査を受ける
- ④ できれば、全大腸内視鏡検査を受ける
- ④ 潜血反応陰性であっても安心しない
- ④ 症状があれば、必ず精密検査を受ける

財団法人防癌消化器病センター  
防癌科臨床部 2008.5.12

51

## 大腸がんを有効に拾いあげる検査法

- ④ 感度が高いこと(偽陰性が少ない)
- ④ 特異度が高いこと(偽陽性が少ない)
- ④ 検査が簡単であること
- ④ コストが安価であること
- ④ 被験者の苦痛が少ないこと

財団法人防癌消化器病センター  
防癌科臨床部 2008.5.12

13

## 大腸がん検診の目標

- ④ 大腸がんの死亡率低下が目標
- ④ 大腸がん早期発見という目標とは直結しない

財団法人防癌消化器病センター  
防癌科臨床部 2008.5.12

14

## 大腸がん検診で何をみつけるのか?

- ④ 前がん状態としてのポリープ(腺腫)か?
- ④ 内視鏡的治療で根治可能な早期がんか?
- ④ 根治可能な進行がん(Dukes A~B)か?

財団法人防癌消化器病センター  
防癌科臨床部 2008.5.12

15

## 大腸がん検診全国統計

- ④ 受診者数:334万人
- ④ 便潜血反応陽性者:6.0%
- ④ 精検受診者:60.7%
- ④ 大腸がん:3.3%(総受診者に対して0.14%)
- ④ 大腸腺腫:26.1%
- ④ その他(炎症性疾患、憩室症、内痔核など)

消化器集団検診学会 1998年

財団法人防癌消化器病センター  
防癌科臨床部 2008.5.12

16