

がん診療連携拠点病院研修会

①

コンセプト

エキスパートに学ぶ “がん治療最前線”

第18回 広島北キヤンサーネット研修会



日時

平成 25 年
3月28日 (木)

19:00～20:30

場所

広島市立安佐市民病院
南館3階 **講堂**

対象者

当院医師、看護師、その他
地域医療機関医師、看護師、
その他

プログラム

講演 I

『大腸がんの早期発見』

広島市立安佐市民病院 内視鏡内科部長 永田 信二 先生

講演 II

『早期大腸癌の内視鏡診断と治療』

広島大学病院 内視鏡診療科長 教授 田中 信治 先生

平成24年度広島北キヤンサーネット

平成25年3月28日 広島市立安佐市民病院講堂

②

大腸がんの早期発見

～早く見つけてしっかり治す!～



広島市立安佐市民病院
内視鏡内科
永田 信二

部位別罹患数：2005年

③

	1位	2位	3位	4位	5位	
男性	胃	肺	前立腺	結腸	肝臓	大腸(結腸+直腸)は2位
女性	乳房	胃	結腸	肺	子宮	大腸(結腸+直腸)は2位
男女計	胃	肺	結腸	乳房	肝臓	大腸(結腸+直腸)は2位

部位別がん死亡数:2009年

④

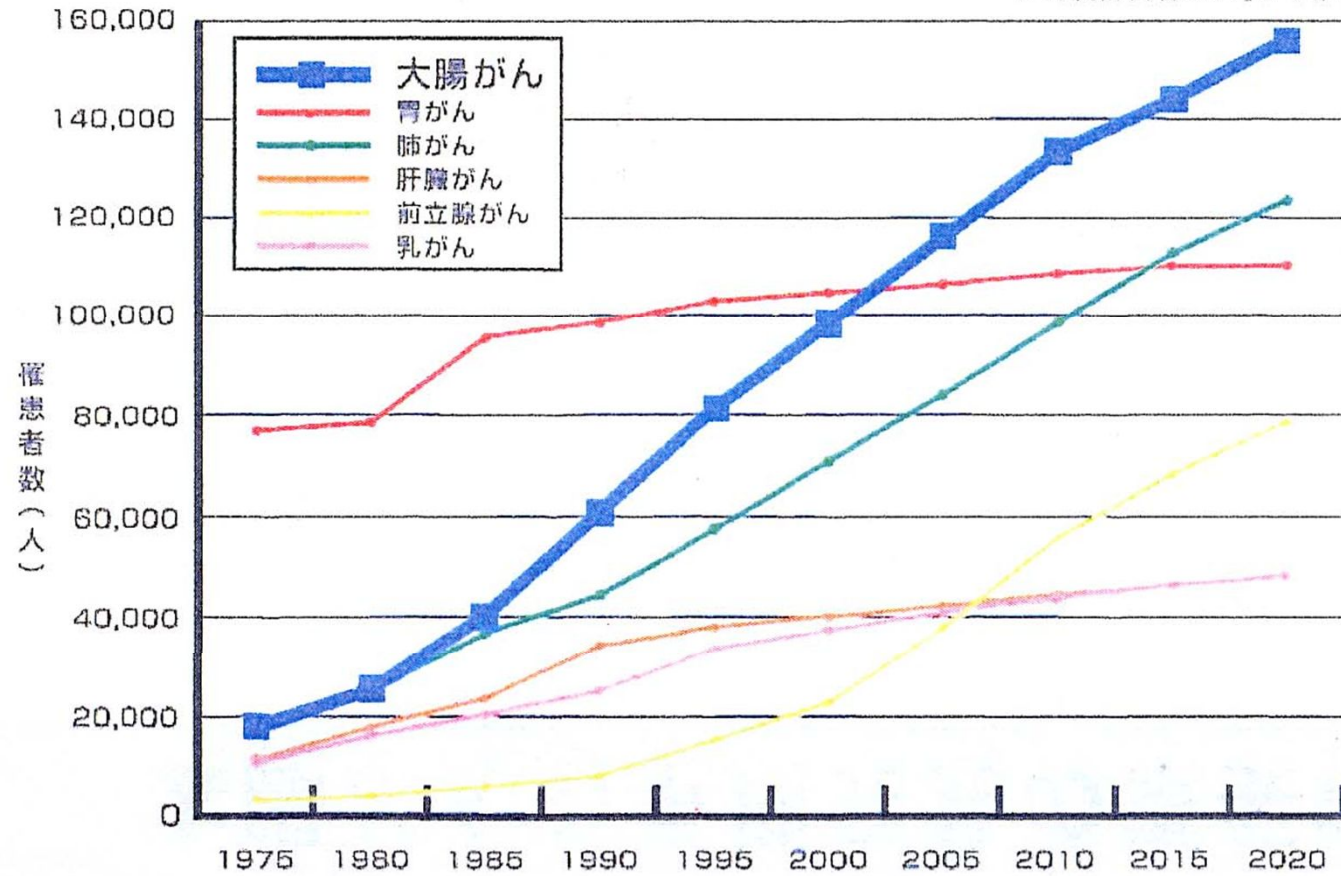
	1位	2位	3位	4位	5位	
男性	肺	胃	肝臓	結腸	膵臓	大腸(結腸+直腸)は3位
女性	肺	胃	結腸	膵臓	乳房	大腸(結腸+直腸)は1位
男女計	肺	胃	肝臓	結腸	膵臓	大腸(結腸+直腸)は3位

年間がん罹患数

⑤

年間がん罹患数

「がん統計白書2004」より推計

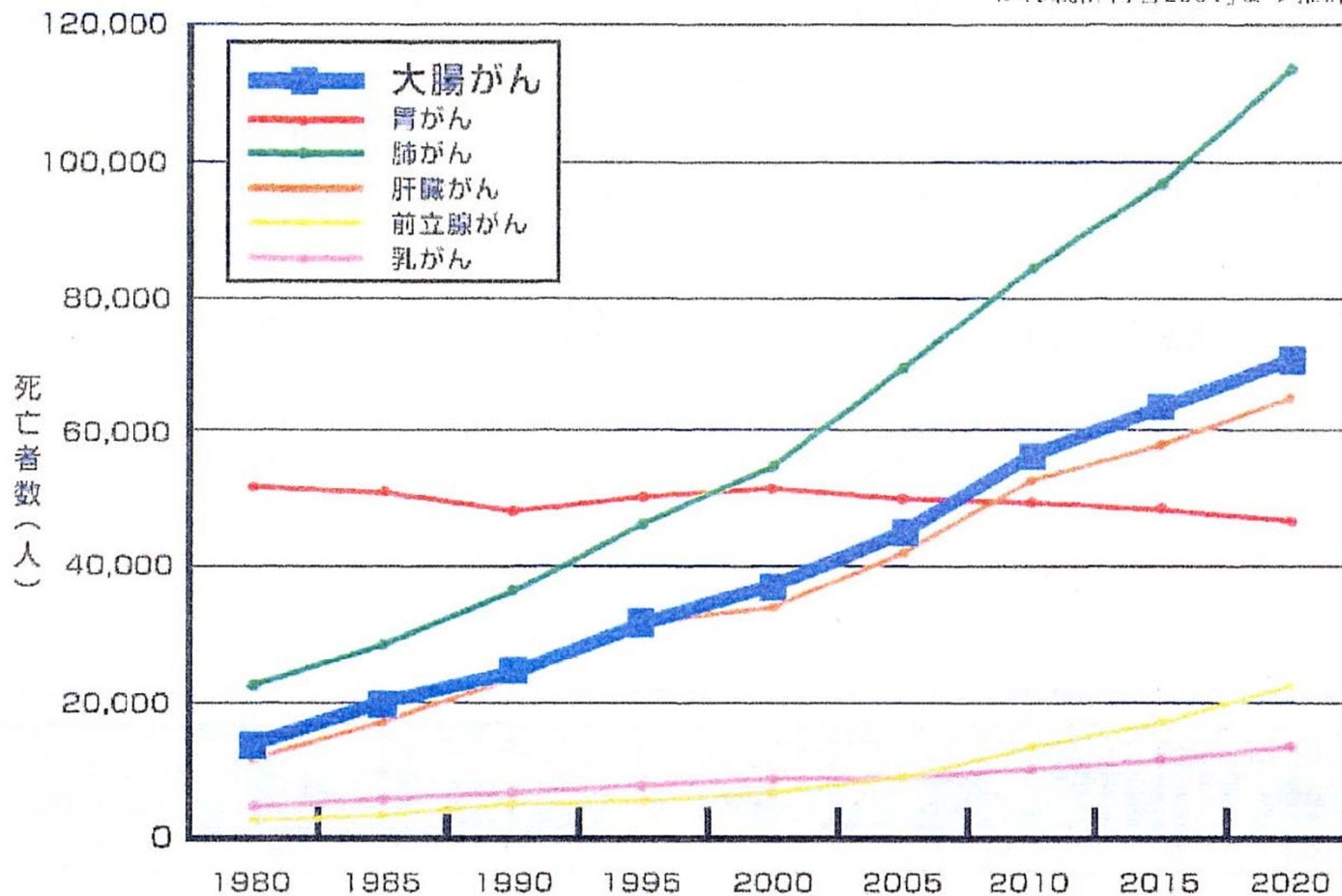


年間がん死亡者数

⑥

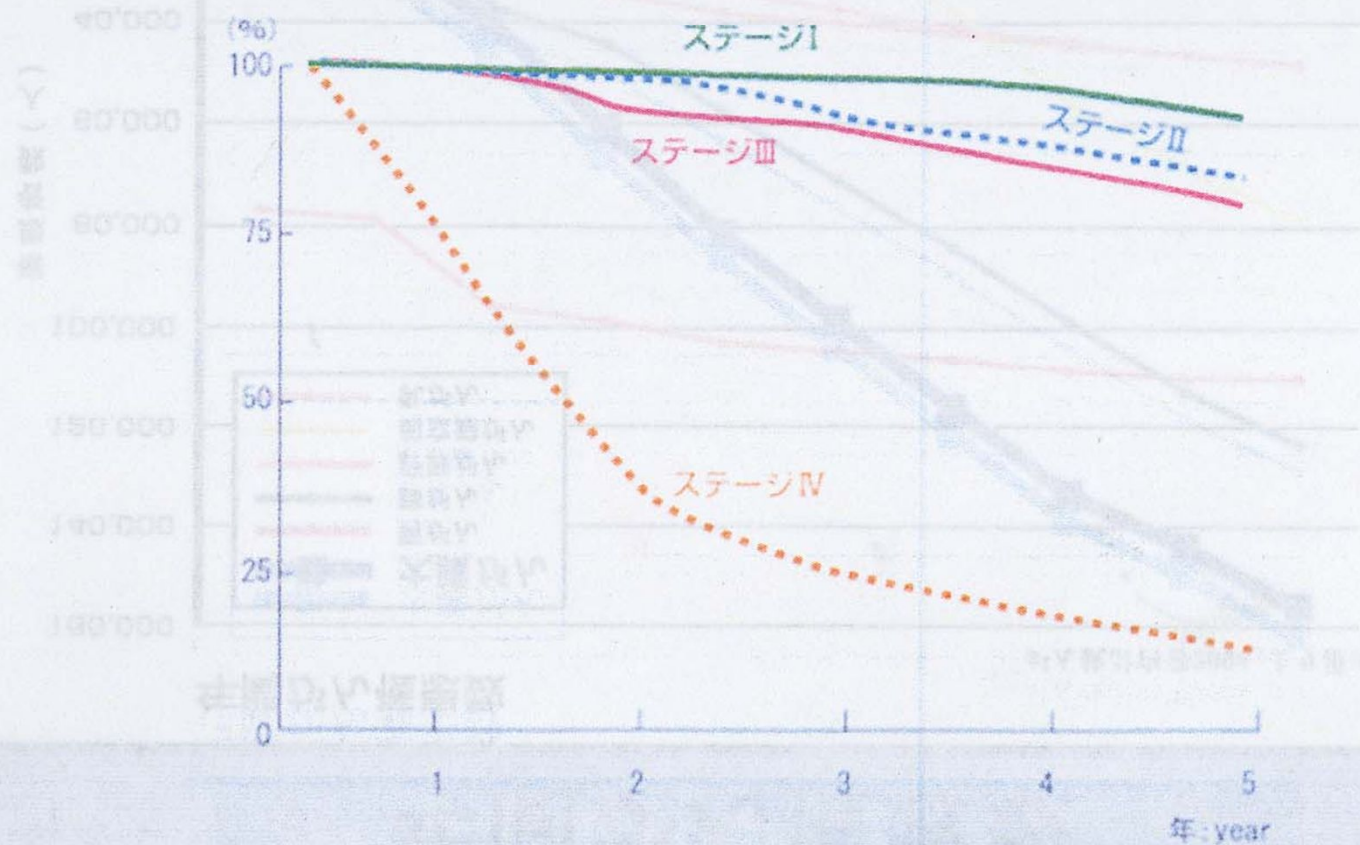
年間がん死亡者数

「がん統計白書2004」より推計



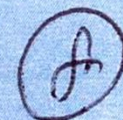
大腸がんの早期発見の重要性

⑦



国立がんセンター「がんの統計'05」より

大腸がんの早期発見には



大腸がん検診

「対象は40歳以上男女。検診間隔は遂年で検査法はIFOBT2日法。

精密検査は全大腸内視鏡検査を第一選択とする。

全大腸内視鏡検査の実施困難な場合、S状結腸内視鏡検査と注腸X線検査の併用が次善。精密検査の代わりに再度便潜血検査を実施し、判定することは不適切である。」

IFOBT: immunochemical fecal occult blood test (免疫法便潜血検査)

禁忌事項

「もう一度便潜血検査を再検査する」

便潜血検査の種類と特徴

⑨

免疫法

化学法

利点

- ・下部消化管出血の検出率が高い
- ・食事や薬剤の制限が不要
- ・定量も可能

- ・上部・下部消化管出血を検出可能
- ・検体を放置しても反応性の低下が少ない

欠点

- ・検体を室温に放置すると反応性が低下
- ・食事や薬剤の制限が必要
- ・上部消化管出血の診断には不向き

便潜血検査の種類と特徴

10

利点

欠点



10

1992年10月1日
広島県庁

①



この国は、
100年かかっても
手遅れにはならない
がん検診を受けよう

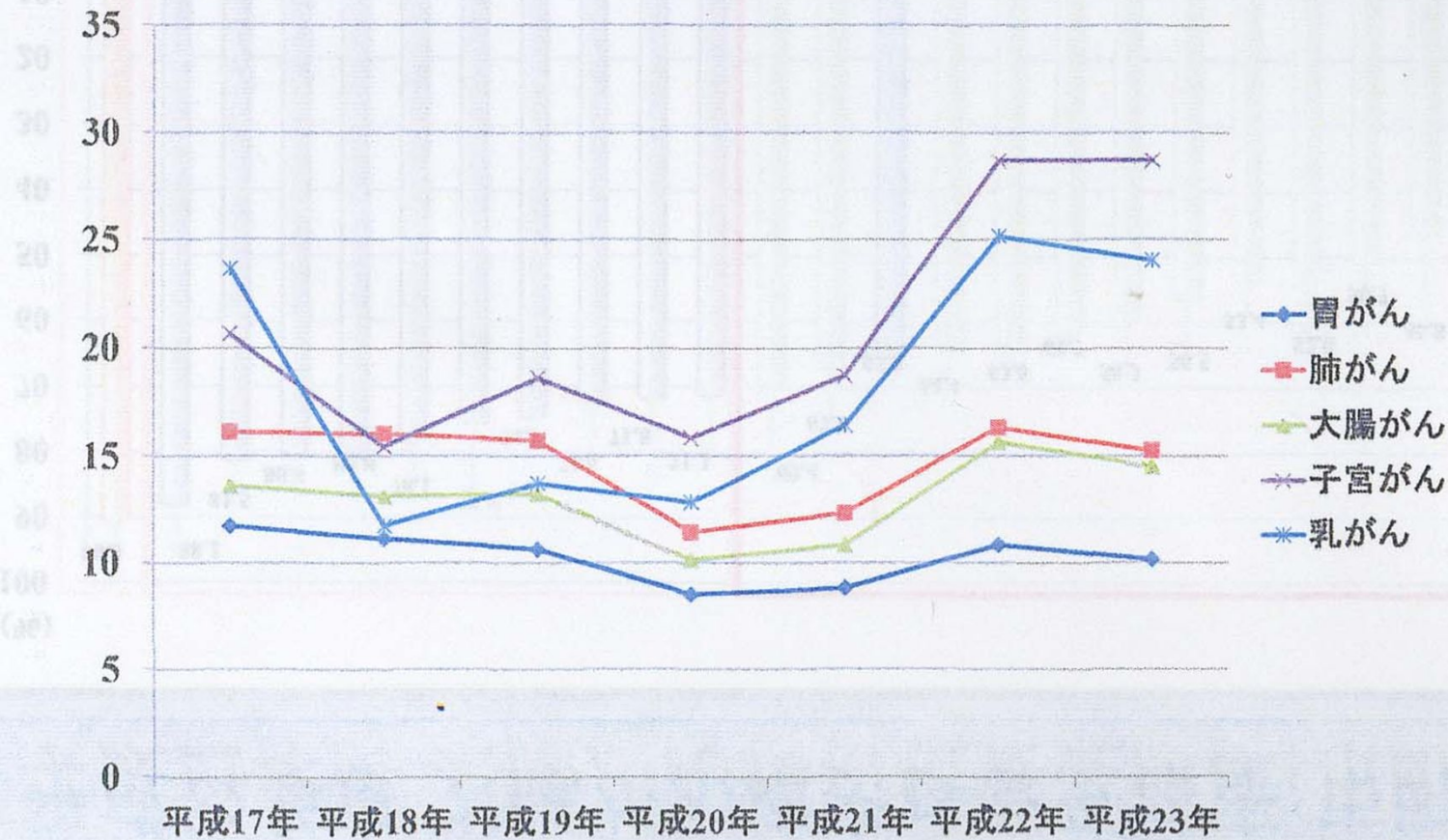
広島県民よ!
まだ受けておらぬのか。
「がん検診」

広島県庁

②

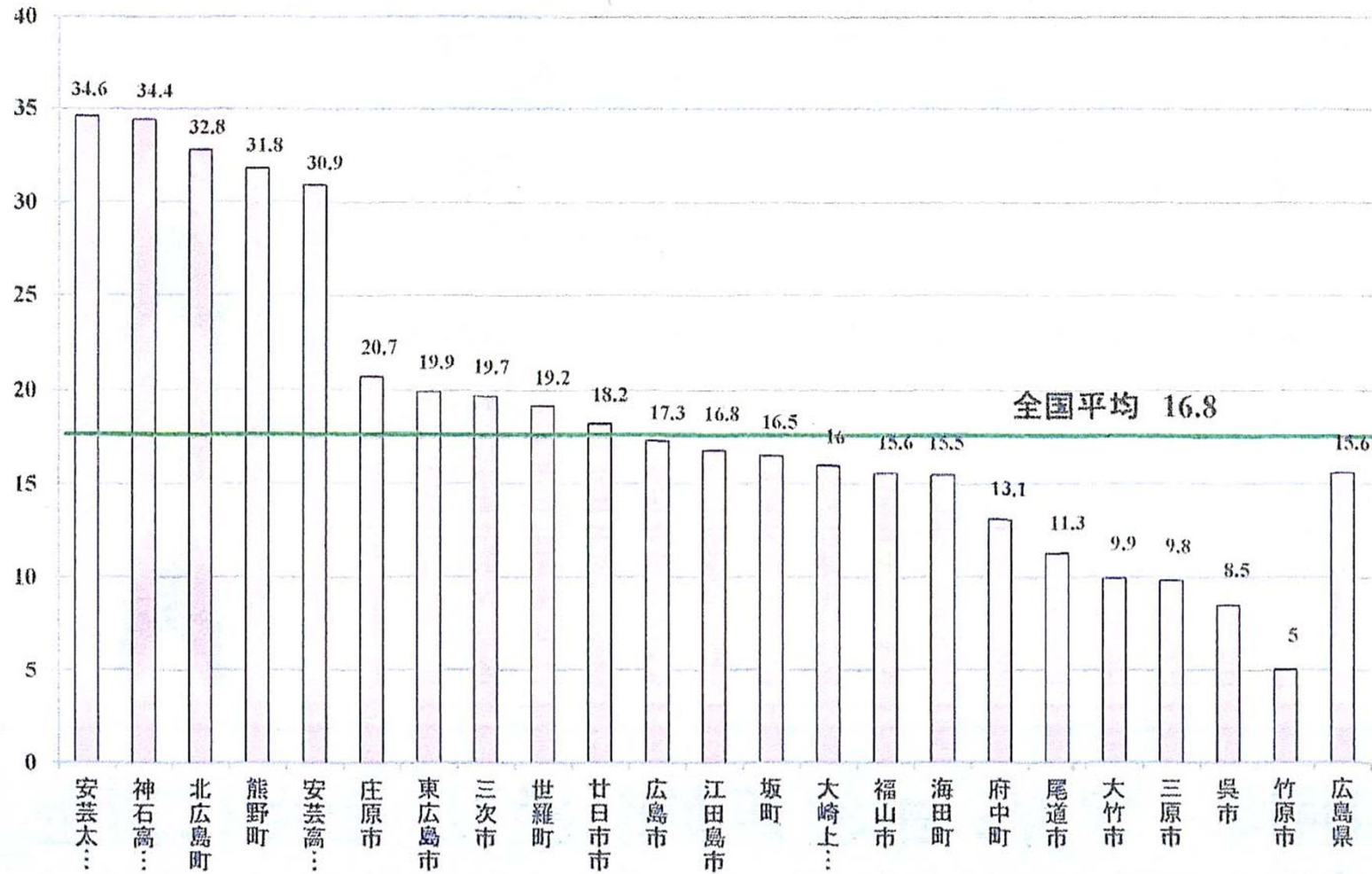
がん検診受診率の推移

12



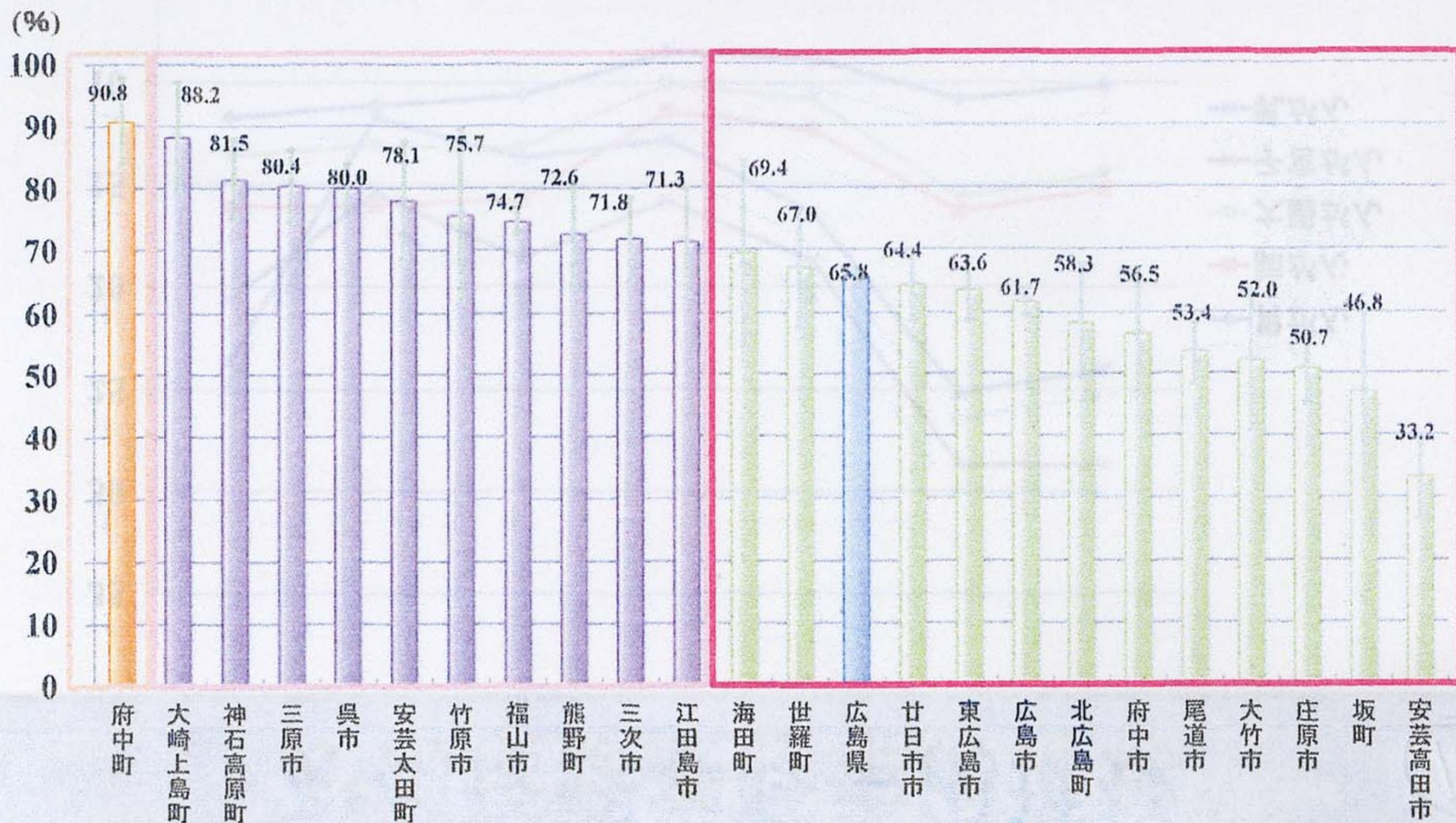
平成22年度 大腸がん検診受診率(市町別)

13



平成22年度 大腸がん精密検査受診率(市町別)

14



平成21年度 精密検査受診率(5がん 全国比)

15

胃

- 全国 79.6% 1位 宮城県 96.5% 2位 高知県 94.4%
- 広島県 77.0% 39位 / 47

大腸

- 全国 62.9% 1位 岩手県 83.6% 2位 宮城県 82.9%
- 広島県 65.3% 30位 / 47

肺

- 全国 75.8% 1位 滋賀県 100% 2位 香川県 91.2%
- 広島県 76.7% 28位 / 47

子宮

- 全国 64.2% 1位 宮城県 92.3% 2位 富山県 91.7%
- 広島県 58.3% 40位 / 47

乳

- 全国 82.3% 1位 宮城県 97.0% 2位 鳥取県 93.3%
- 広島県 70.8% 44位 / 47

出典: 地域保健・健康増進事業報告(健康増進編)



がんよろず相談医とは?

広島県医師会が広島県とともに実施した所定の研修会を受講したお医者さんです。
 がん検診の受診勧誘、がん治療や予防などに関する情報提供・相談に当たります。
 がん検診を奨励し、そして「がん対策日本一」を目指しましょう!

広島県医師会・広島県



がんよろず相談医とは?

広島県医師会が広島県とともに実施した所定の研修会を受講したお医者さんです。
 がん検診の受診勧誘、がん治療や予防などに関する情報提供・相談に当たります。
 がん検診を奨励し、そして「がん対策日本一」を目指しましょう!

広島県医師会・広島県



広島県医師会・広島県

大腸がん検診

【質問4】ヒトヘモグロビン(便潜血検査免疫法)を2回実施し、1回でも陽性の場合には精査をとの話がされた。2回のうち1回の場合は、もしファイバーにもっていかなければ精度が変わってくると思うが、実際にそれが正しいのか。

【質問5】便潜血反応を行った場合、2回やったら1回が陽性で1回が陰性だったという時、患者さんがもう1度検査を希望される場合がある。この場合、実施はしなくても陽性と伝えて問題ないか。



【回答】がん検診の立場としては2回便潜血を実施することが、精度を保つ意味で大切だが、その場合 1回でも陽性であれば精査しなければいけない。これは検診の定義である。

禁忌事項

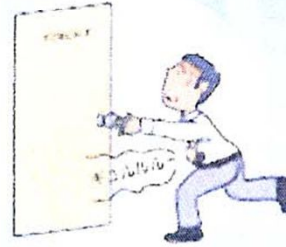
「もう一度便潜血検査を再検査する」

大腸がんの症状

1A



- ・ 血便
- ・ 便が細くなる
- ・ 残便感
- ・ 下痢と便秘を繰り返す



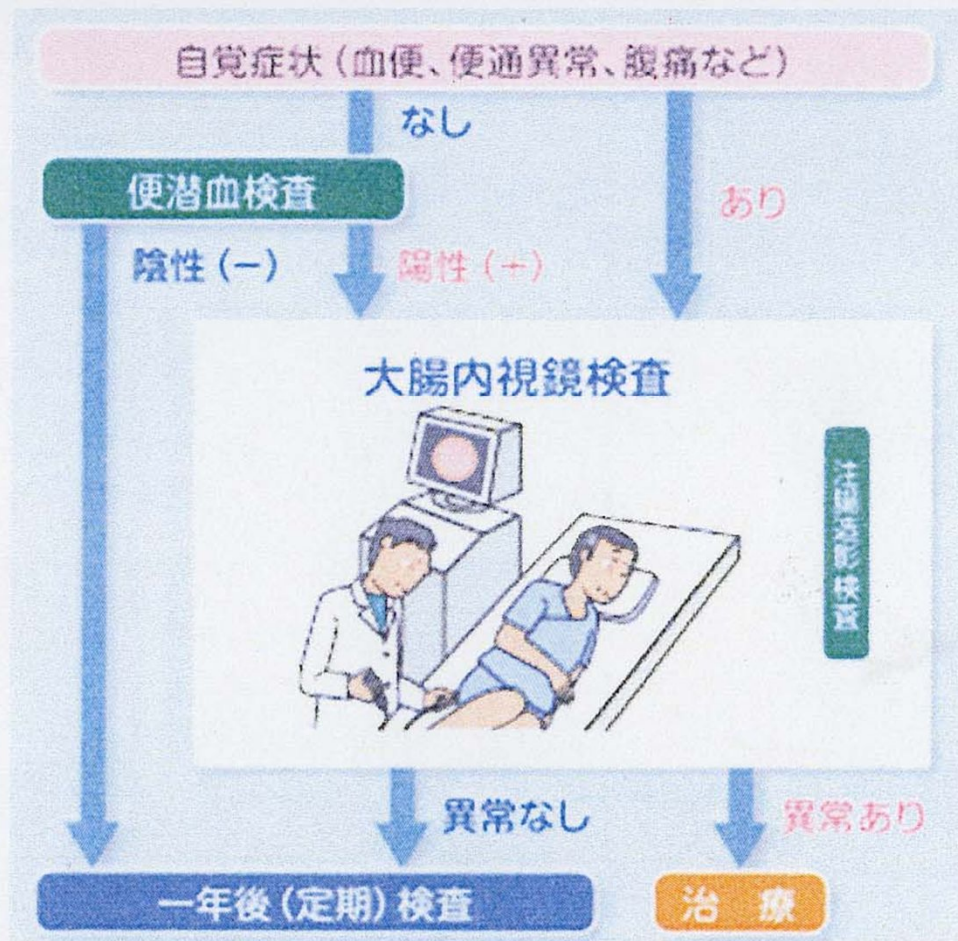
- ・ 腹痛
- ・ 腹部膨満感
- ・ しこり



- ・ 吐き気,
嘔吐
- ・ 貧血

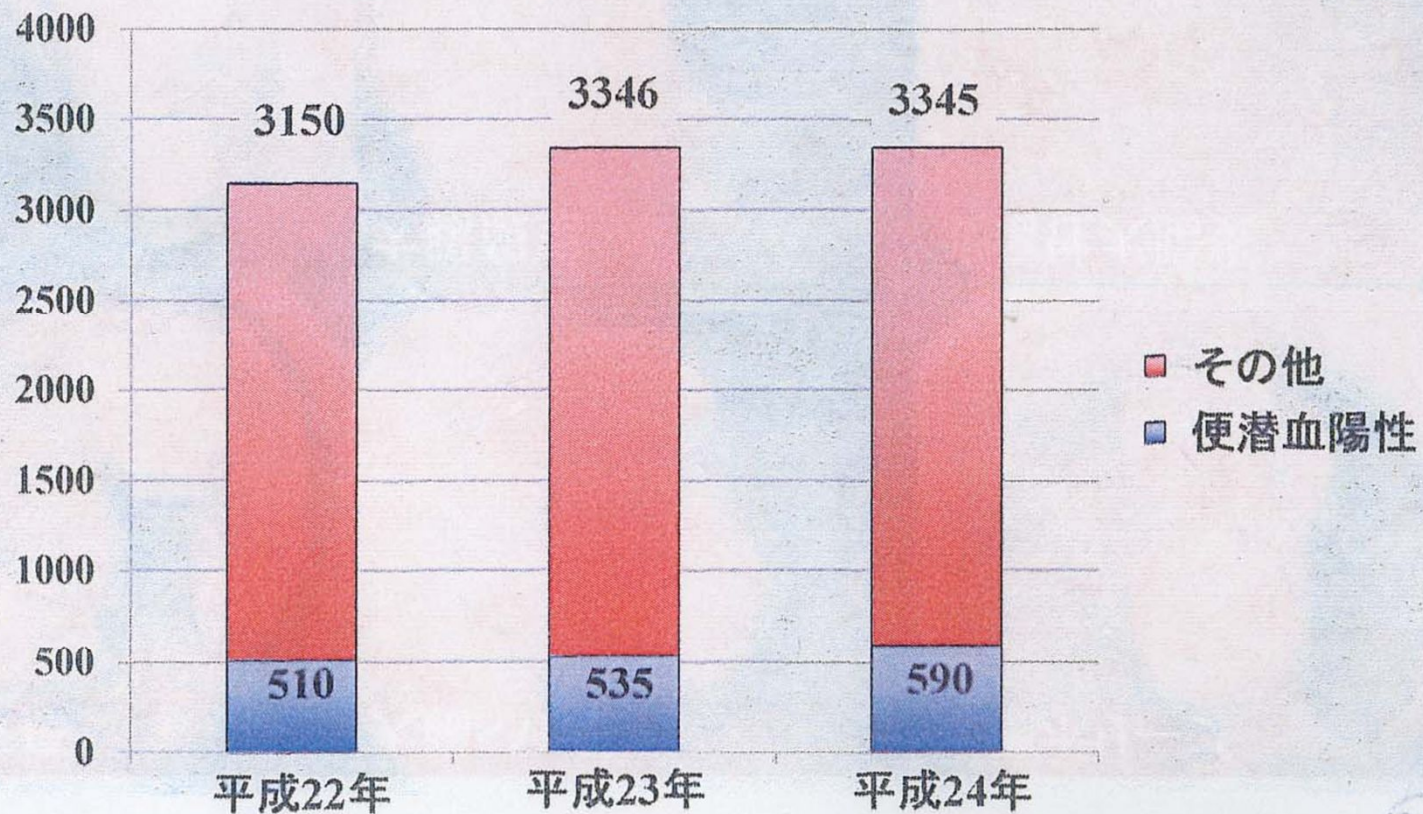
大腸内視鏡検査までの流れ

19



便潜血陽性大腸内視鏡検査数

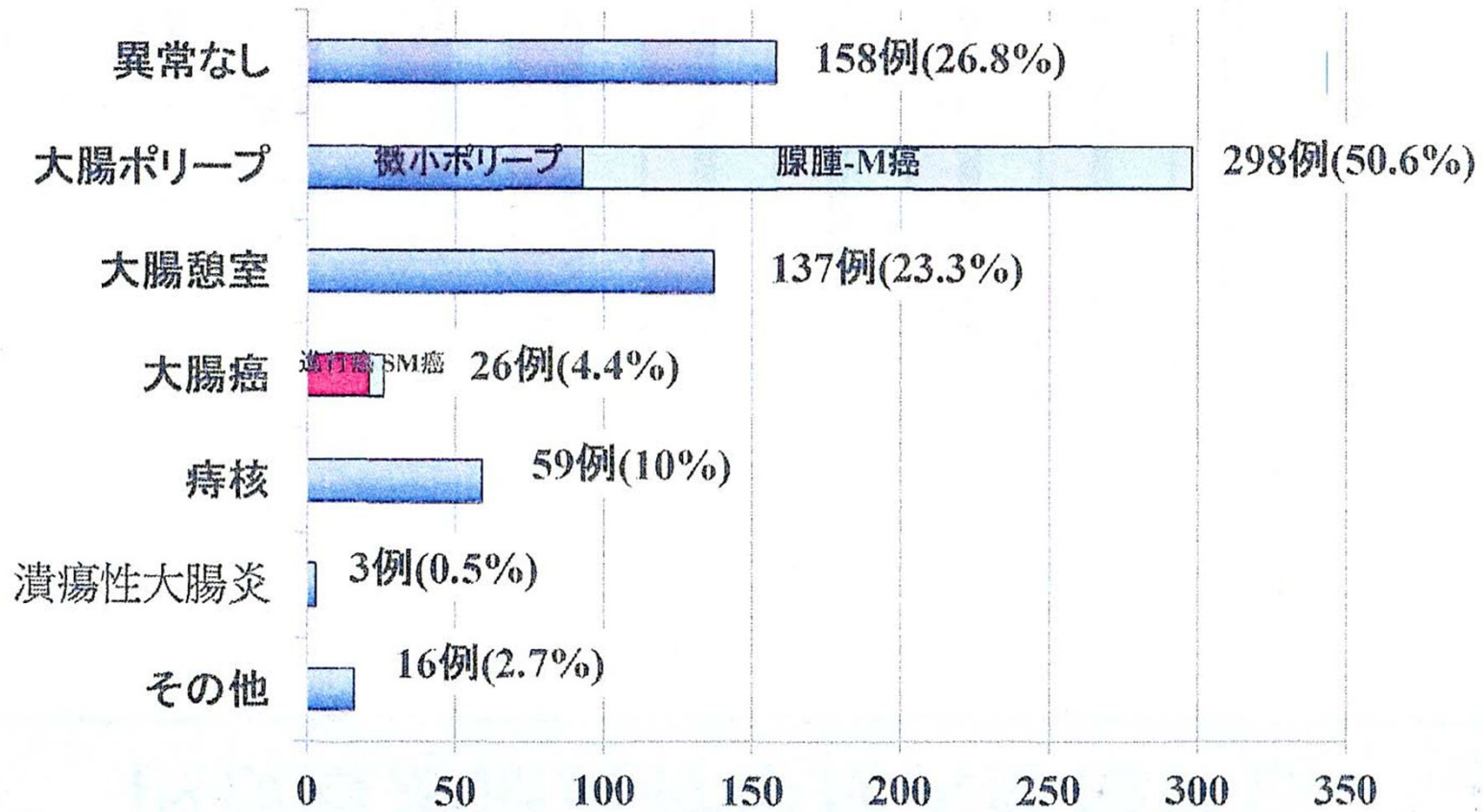
20



25

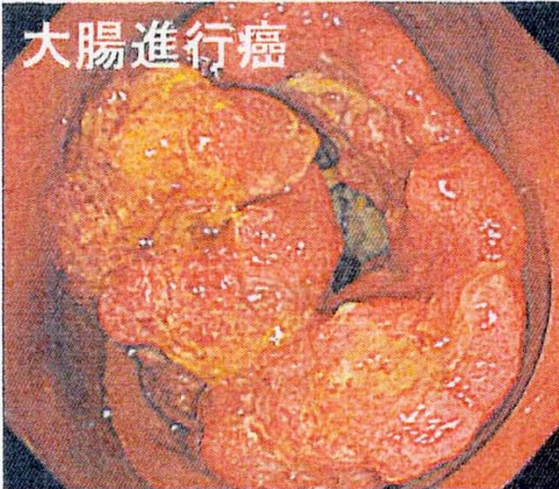
便潜血陽性大腸内視鏡検査における症例の内訳

24



平成24年:590例

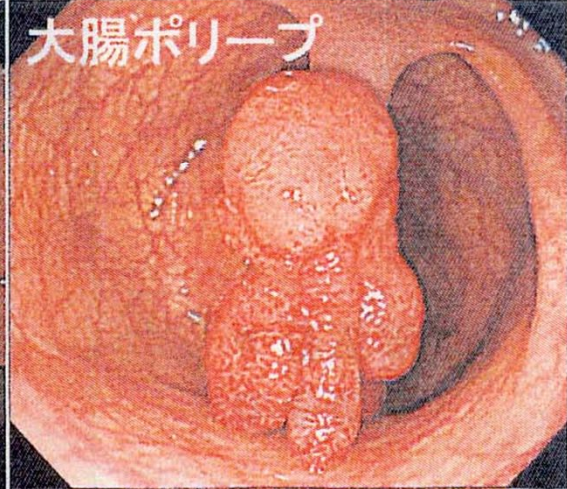
大腸進行癌



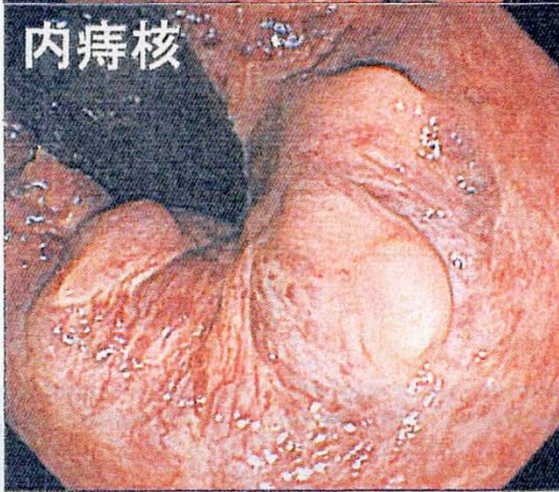
大腸SM癌



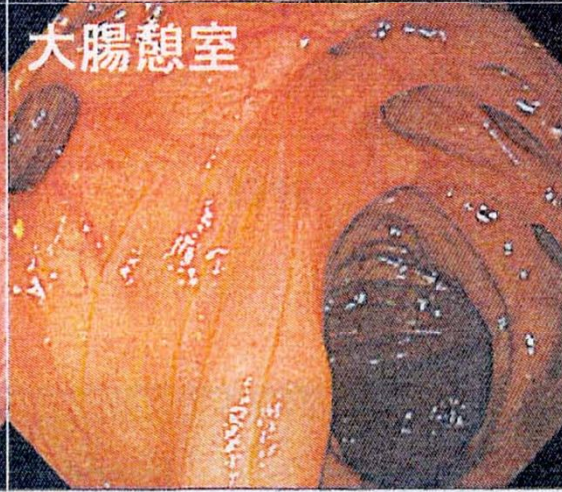
大腸ポリープ



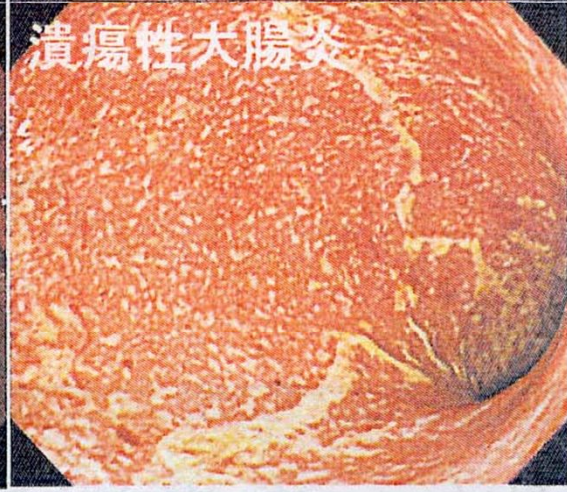
内痔核



大腸憩室

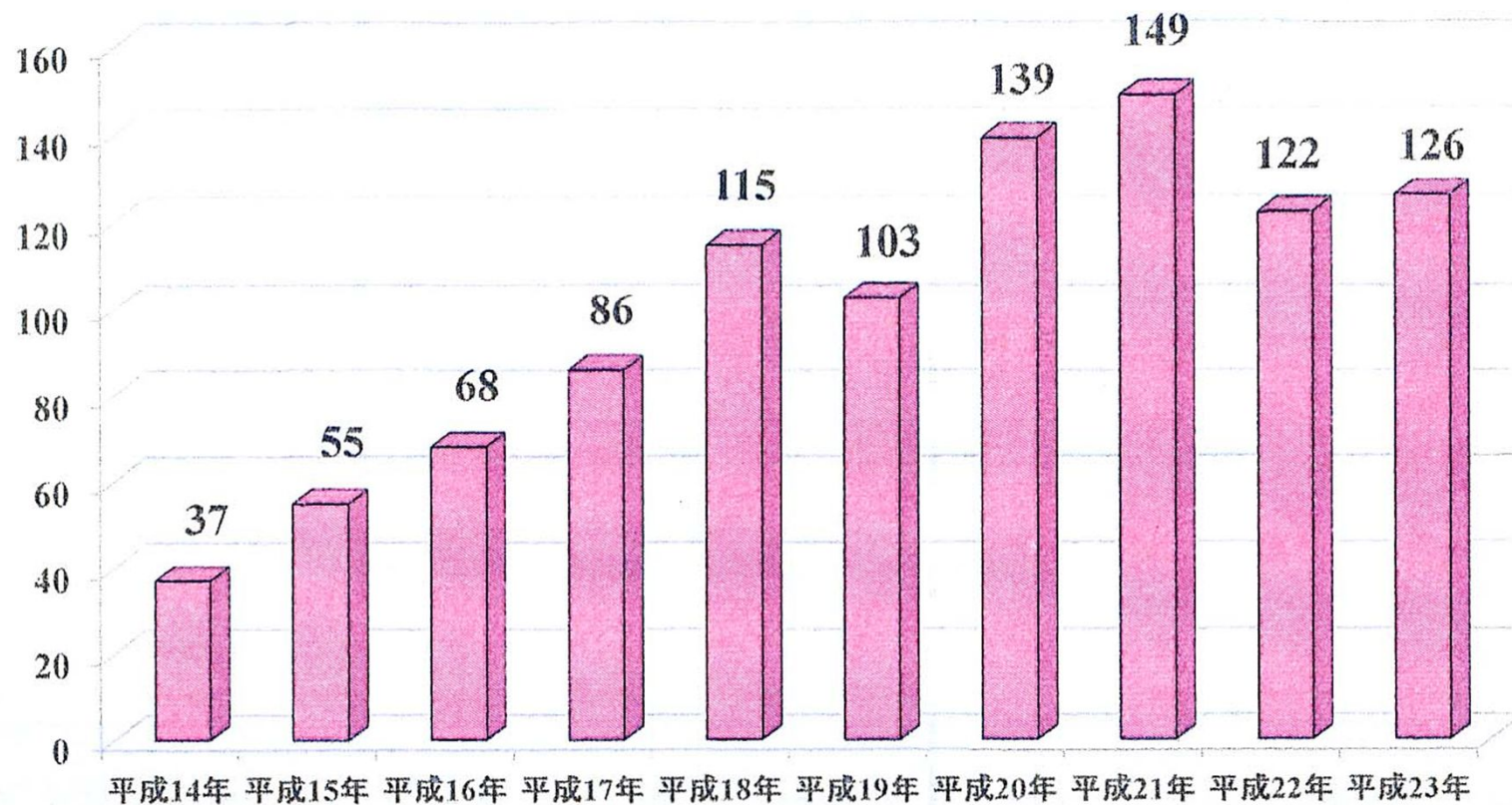


潰瘍性大腸炎



内視鏡治療施行早期大腸癌件数

23



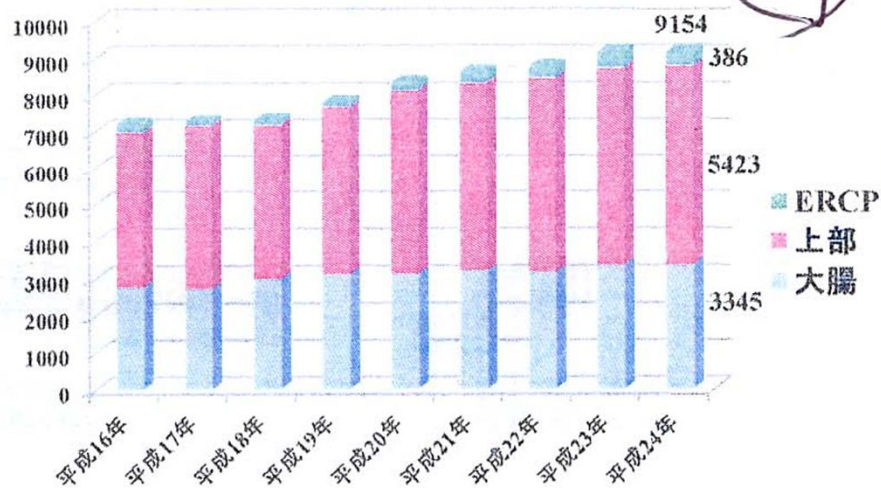
内視鏡内科

内視鏡室拡張2012年秋頃完成予定

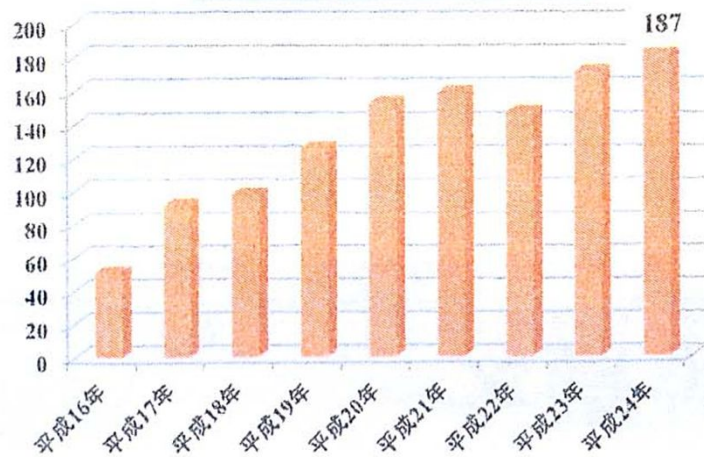
- ・検査室増設(3→4室)
- ・リカバリーベッドの新設
- ・最新医療機器の整備

最新の高度医療の提供

内視鏡総数



食道・胃ESD/EMR数



大腸ESD/EMR数

