大阪府立長野北高等学校 平成28年1月13日

平成27年度がんの教育総合支援事業 【がん専門医との意見交換会】

「がん検診のすすめ」

近畿大学医学部附属病院 臨床研究センター 腫瘍内科 福岡 和也

がん対策基本法の概要

基本的施策

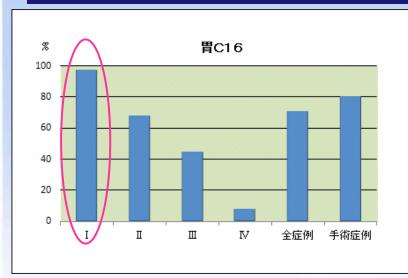
- 1. がん予防および早期発見の推進
 - ■がんの予防の推進
 - がん検診の質の向上と推進
- 2. がん医療の均てん化の促進
- 3. がん研究の推進

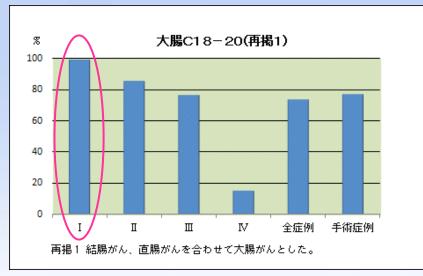
平成19年4月1日施行

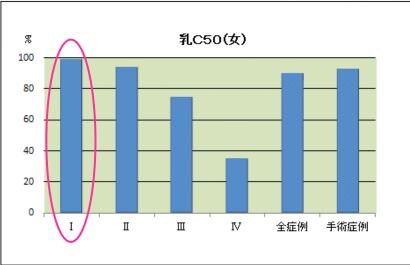
がん検診の目的

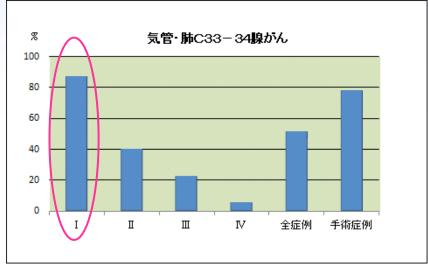
- ■がんを早期に発見し、適切な治療を行うことでがんによる死亡を減少させること。
- ■単に多くのがんを見つけることが、 目的ではない。

早期発見の重要性









全がん協加盟施設の生存率協同調査(2001~2003年症例)より引用

検診の対象は症状のない人

無症状のうちに「がん」を早期発見し治療することが、がんによる死亡を減少させることにつながる。

検診では

無症状で健康な人が対象なので、 見つかるのは ほとんど早期がん 早期がん ・ 過剰診断がん



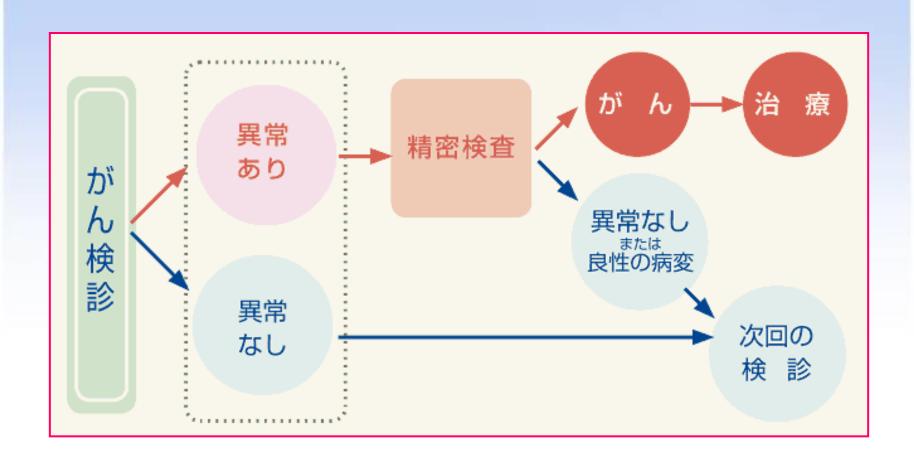
がん検診の基本条件

- がんに罹る人が多く、死亡の重大な原因であること
- ■がん検診を行うことで、そのがんによる死亡が確実に減少すること
- ■安全な検査方法があること
- ■検査の精度がある程度高いこと
- 発見されたがんに対する治療法があること
- ■利益が不利益を上回ること

がん検診の不利益

- ■がんの見逃し(偽陰性)
- ■がんでないものをがん、もしくは、 がんの疑いと判断(疑陽性)
 - ■不要な検査や治療
- ■検査に伴う偶発症
- ■検診受診者への心理的影響(不安)

がん検診の流れ

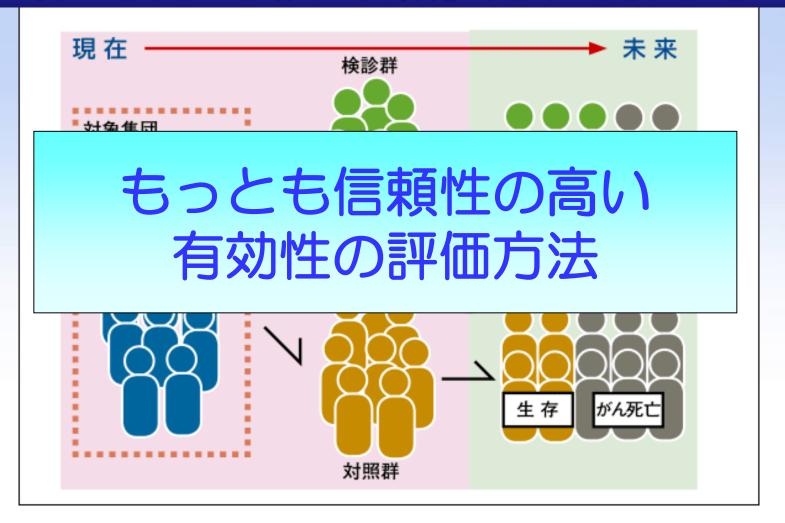


国立がん研究センター・がん対策情報センター「がん情報サービス」ホームページより引用

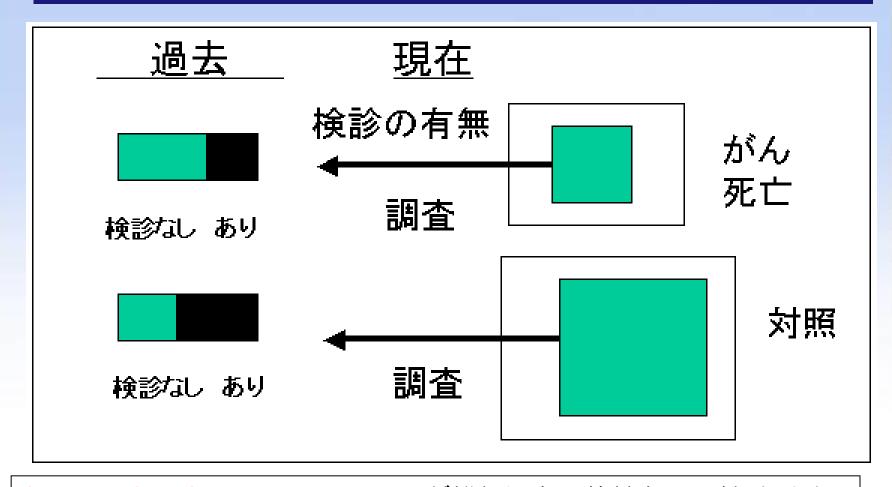
がん検診の有効性評価

- ■がん検診の有効性は、死亡率減少 効果を証明することで評価
- ■「発見率」や「生存率」ではダメ
 - ■公平な視点を欠く
 - ■「偏り」が紛れ込む可能性

無作為化比較対照試験-前向き-



症例対照研究-後向き-



セルフ・セレクション・バイアスが紛れ込む可能性あり 検診受診者は健康増進・保持に関心高い人が多く、非受診者に比べて対象疾患の罹患率や死亡率が低い可能性もある

我が国において科学的に有効性が証明 されているがん検診

有効で、かつデメリットの少ないがん検診

対象臓器	推奨されている検診方法	対象と適切な受診間隔
胃	胃X線	40歳以上の男女・年に1回
子宮頸部	細胞診	20歳以上の女性・2年に1回
乳房	視触診とマンモグラフィ(乳房X線)の併用	40歳以上の女性・2年に1回
肺	胸部X線と喀痰検査(喫煙者のみ)の併用	40歳以上の男女・年に1回
大腸	便潜血検査	40歳以上の男女・年に1回

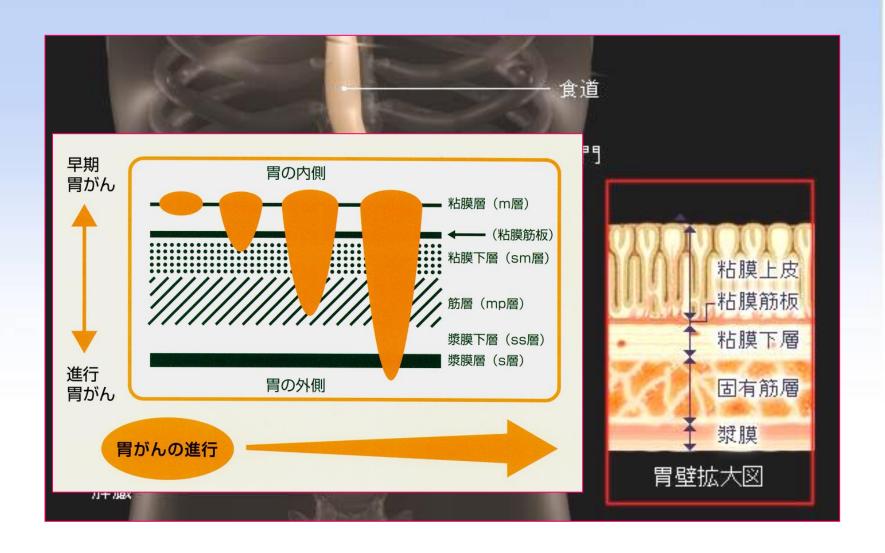
出典:国立がんセンター、がん予防・検診研究センター、がん検診読本

部位別がん検診の実際

- 胃がん
- ■大腸がん
- 肺がん

- ■子宮頚がん
- ■乳がん

胃の構造と胃がんの進行度



胃がん検診

胃X線検査 (効果あり)



精密 検査

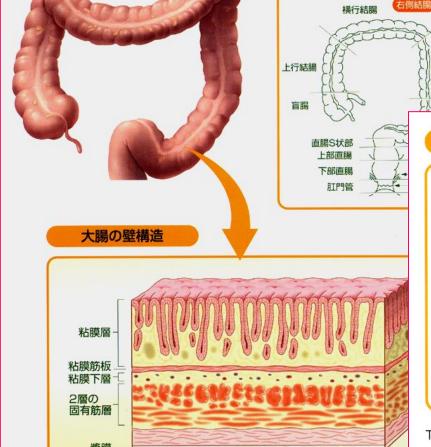


大腸の構造と大腸がんの進行度

左側結腸

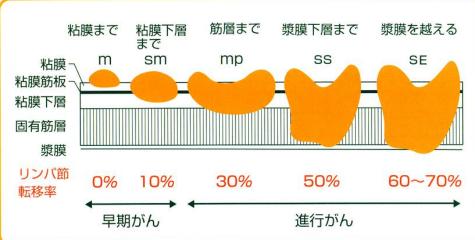
下行結腸

大陽部位の名称



大腸がんの好発部位は、 S状結腸と直腸 (約60~70%)

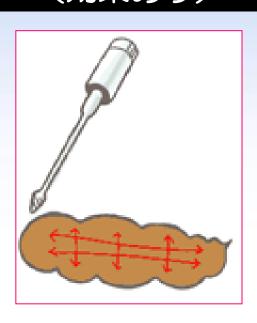
深達度とリンパ節転移との関連

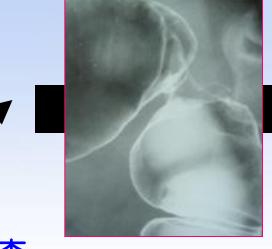


TNMステージ分類。要約すると、大腸から離れた臓器(肝臓、肺など)に転移があれば、ステージⅣ、リンパ節転移のみであれば、ステージⅢ。転移がなく、大腸の筋層を越えるものがステージⅡ、越えないものがステージⅠです。

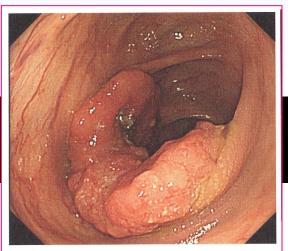
大腸がん検診

便潜血検査 (効果あり)



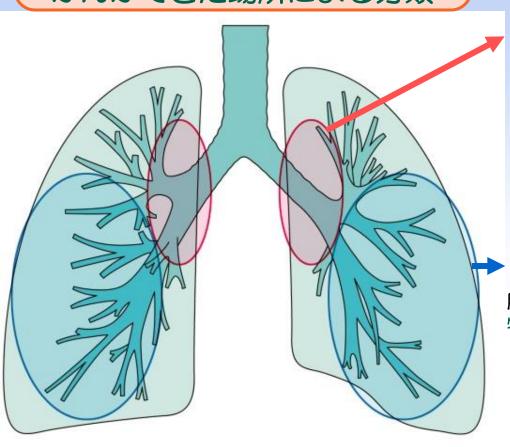


精密検査



肺がんの発生部位とタイプ

がんができた場所による分類



【肺門型(中心型)】

気管支の入り口(肺門)にできたもの 特徴: 喫煙との関連が多い 血痰が出ることがある

レントゲンに写りにくい 喀痰に出やすい

【肺野型(末梢型)】

肺門から遠いところ(肺野)にできたもの

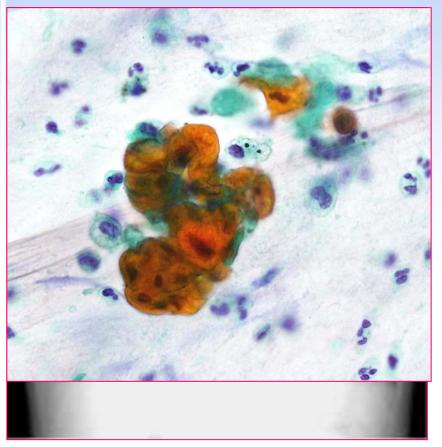
特徴:喫煙との関連が少ない

自覚症状が出にくい

レントゲンに写りやすい 喀痰に出にくい

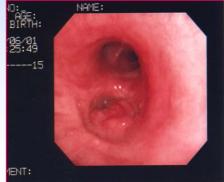
肺がん検診

胸部X線検査十喀痰細胞診 (効果あり)



■CT ■PET

精密 気管支鏡検査

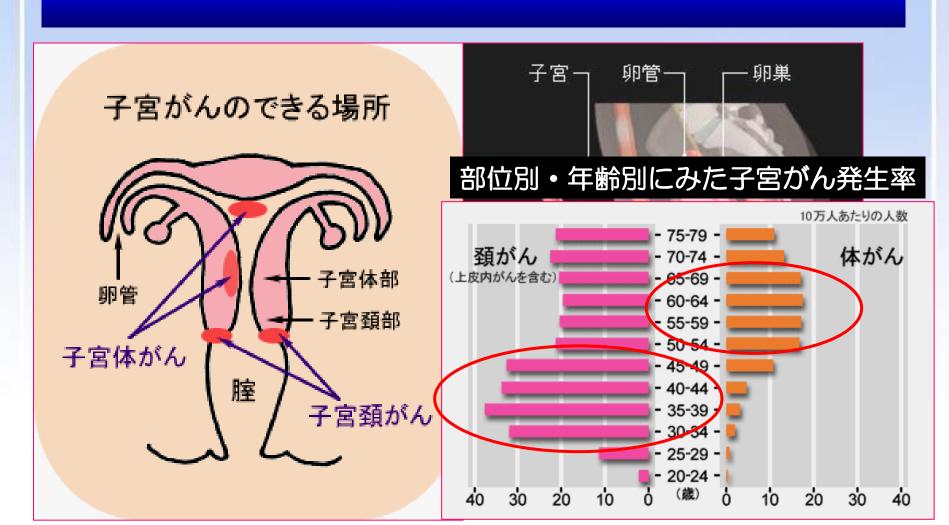






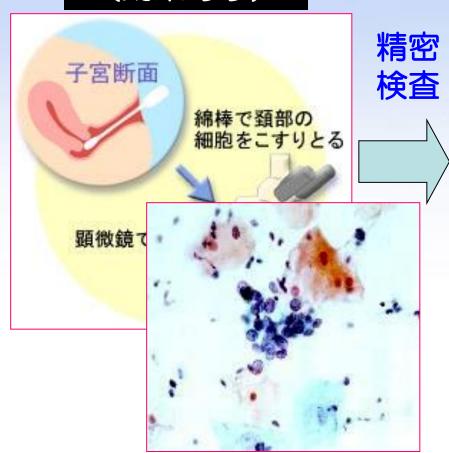


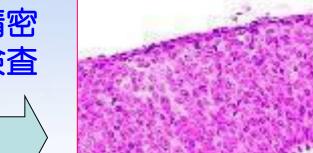
子宮の構造と子宮がん



子宮頚がん検診

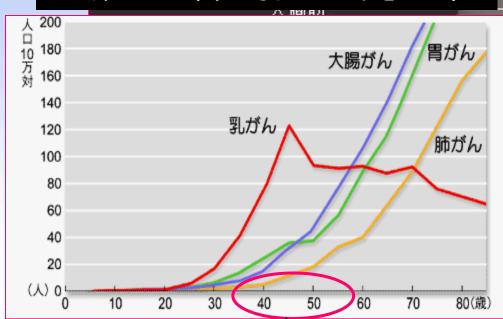
細胞診検査 (効果あり)





乳腺の構造と乳がんの発生

女性の部位別がん発生率



Li

乳がんの発見状況

総数	14,749	
自己発見	10,878	73.8%
検診(自覚症状あり)	845	5.7%
検診(自覚症状なし)	2,169	14.7%
その他	713	4.8%
不明	144	1.0%

※年々検診で見つかる乳がんが増えています

出典:日本乳癌学会:2004年次症例

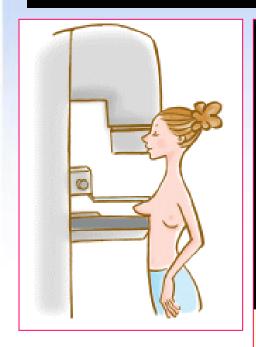
乳がん発症のピークは、 40~50歳代

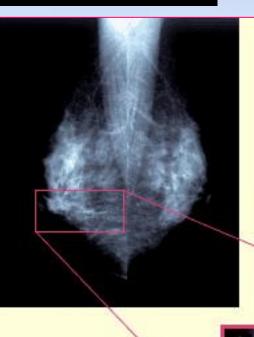
乳がん検診

視触診+マンモグラフィー (効果あり)



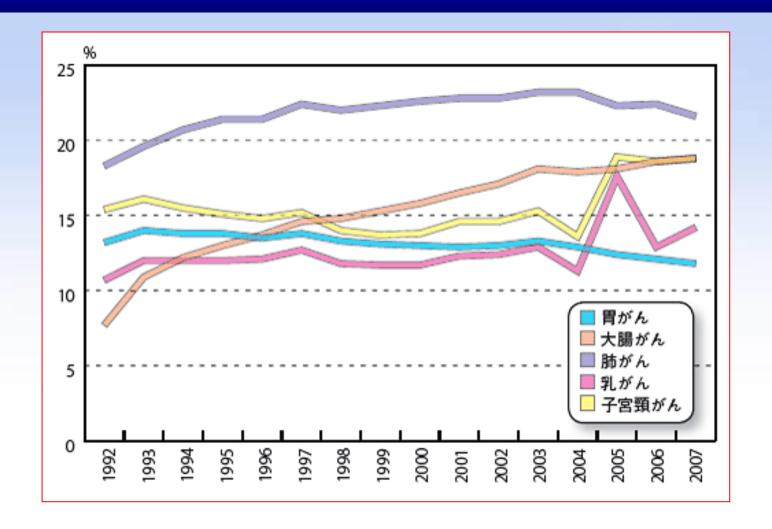
精密検査





- ■超音波検査
- MRI
- ■穿刺吸引細胞診

低い「がん検診」受診率!



(国立がん研究センター・がん対策情報センター「がん情報サービス」ホームページより引用)