

横浜労災病院オンライン市民公開講座

専門医に学ぶ 胃がんと大腸がん

横浜労災病院 内視鏡部 副部長
金沢 憲由

2021年11月20日



独立行政法人 労働者健康安全機構
横浜労災病院

自己紹介

1982年 秋田県生まれ 39歳

2007年 秋田大学医学部卒業

2012年～横浜労災病院 消化器内科

2017年～内視鏡部 副部長

本日の内容

- ✓ **胃がん**と**大腸がん**の概要
- ✓ 胃と胃がんについての基礎知識
- ✓ 胃がん検診、胃カメラ、ピロリ菌について
- ✓ 胃ポリープ、胃がんと治療
- ✓ 大腸と大腸がんについての基礎知識
- ✓ 大腸カメラと内視鏡治療
- ✓ 進行大腸がんの治療



毎年どのくらいの方が胃がん・
大腸がんで亡くなっているか
ご存じでしょうか？



がん死亡数の順位（2019年）

	1位	2位	3位	4位	5位
男女計	肺	大腸	胃	膵臓	肝臓
男性	肺	胃	大腸	膵臓	肝臓
女性	大腸	肺	膵臓	胃	乳房

出典：国立がん研究センターがん情報サービス

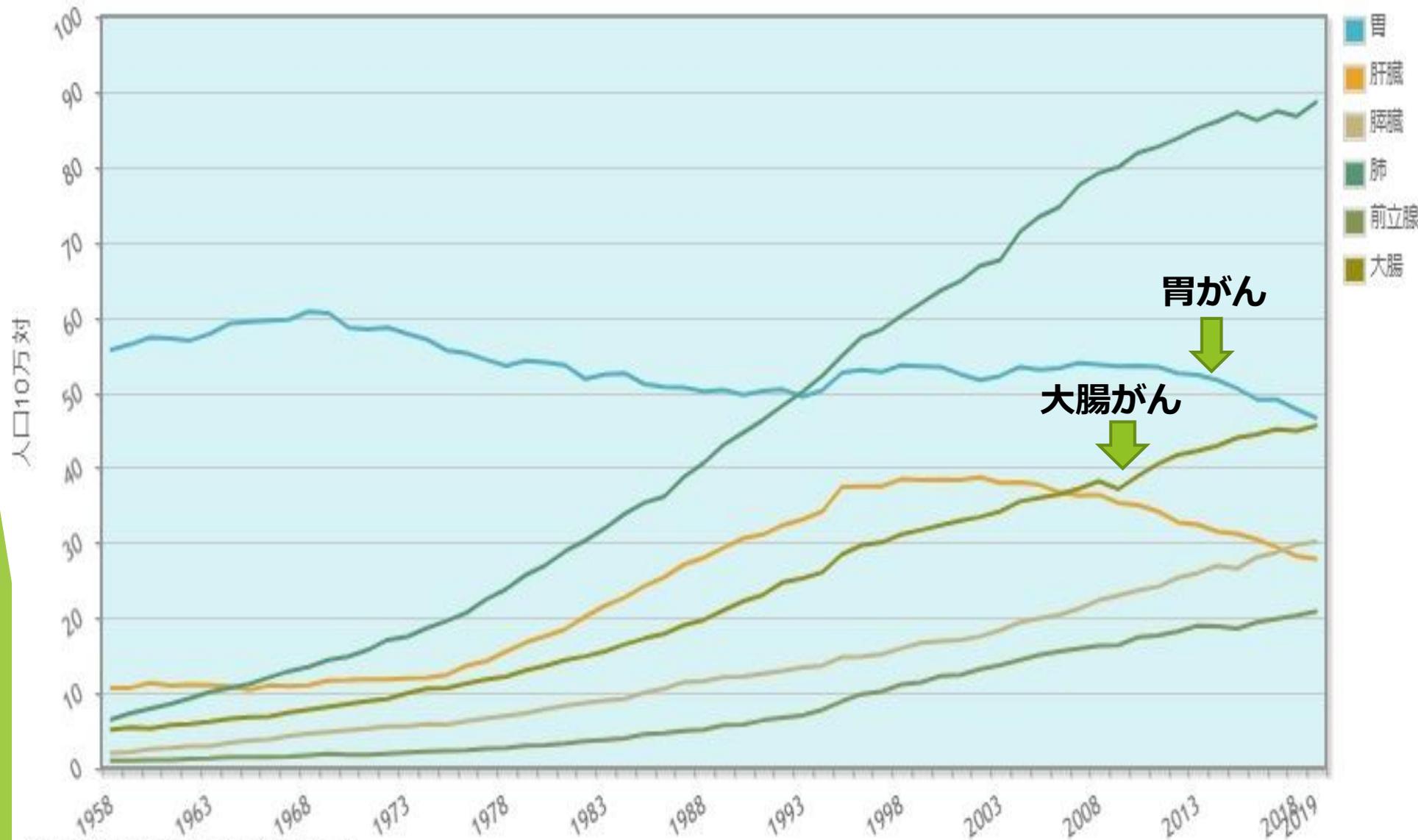
がん死亡数の順位（2019年）

	1位	2位	3位	4位	5位
男女計	肺	大腸	胃	膵臓	肝臓
男性	肺	胃	大腸	膵臓	肝臓
女性	大腸	肺	膵臓	胃	乳房

出典：国立がん研究センターがん情報サービス

部位別 死亡率 年次推移

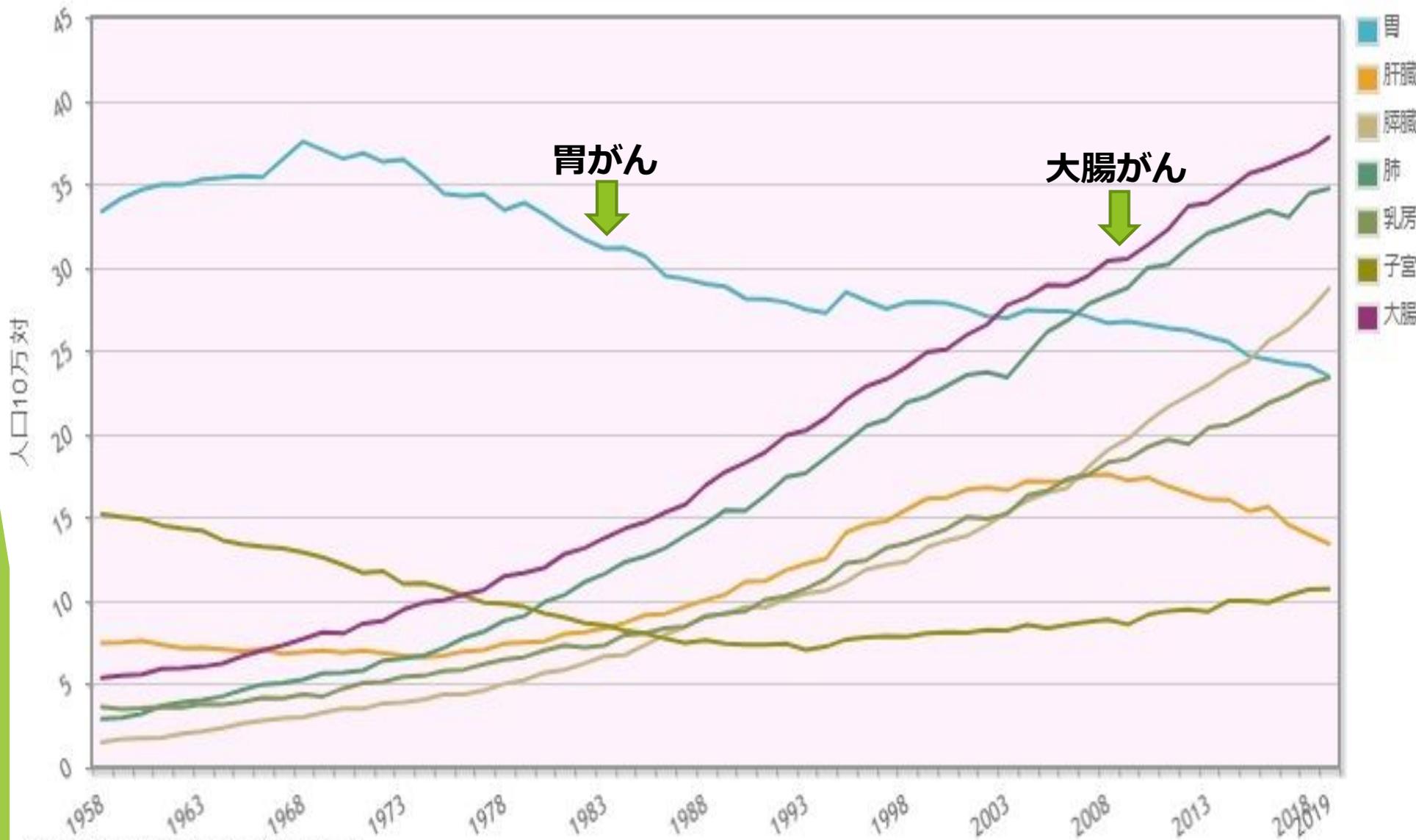
[男性, 全年齢]



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services,
National Cancer Center, Japan

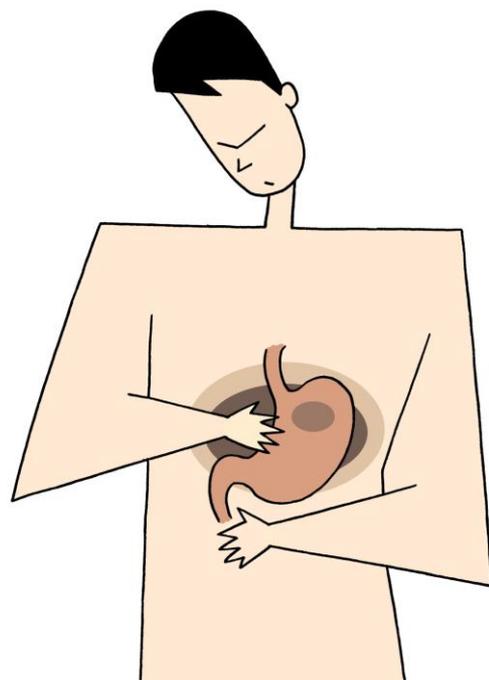
部位別 死亡率 年次推移

[女性, 全年齢]



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services,
National Cancer Center, Japan

胃がん

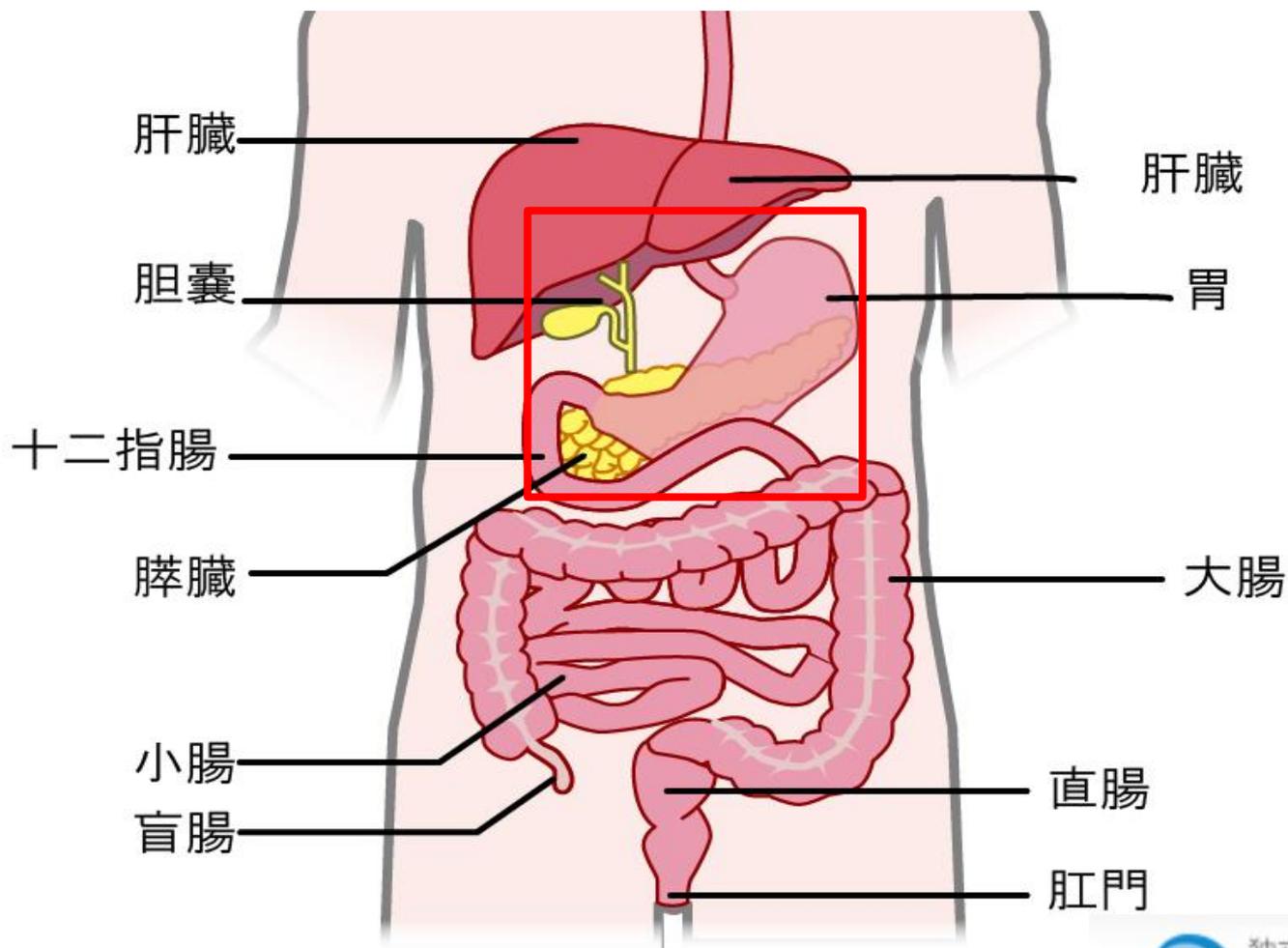


本日の内容

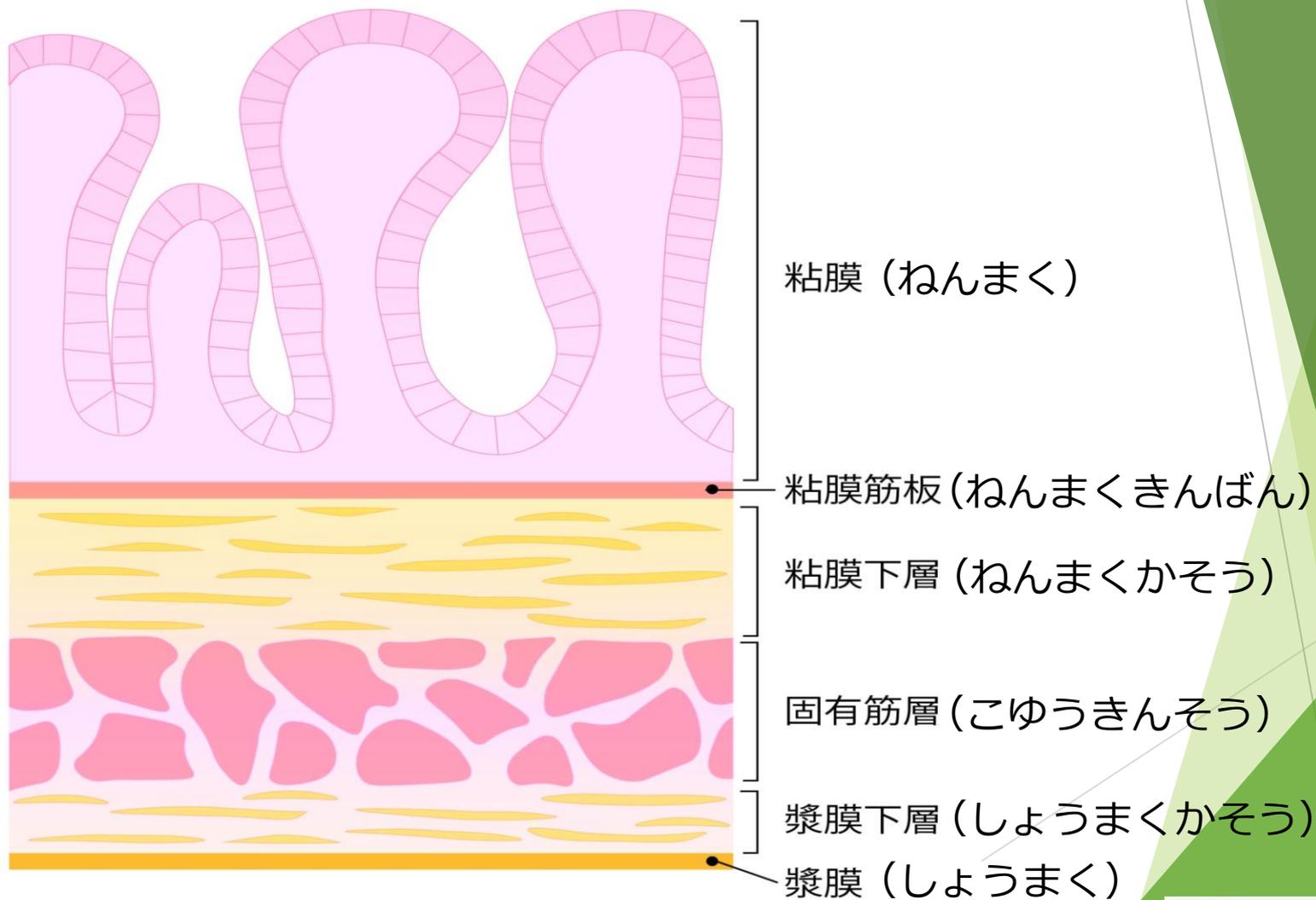
- ✓ 胃がんと大腸がんの概要
- ✓ 胃と胃がんについての基礎知識
- ✓ 胃がん検診、胃カメラ、ピロリ菌について
- ✓ 胃ポリープ、胃がんと治療
- ✓ 大腸と大腸がんについての基礎知識
- ✓ 大腸カメラと内視鏡治療
- ✓ 進行大腸がんの治療



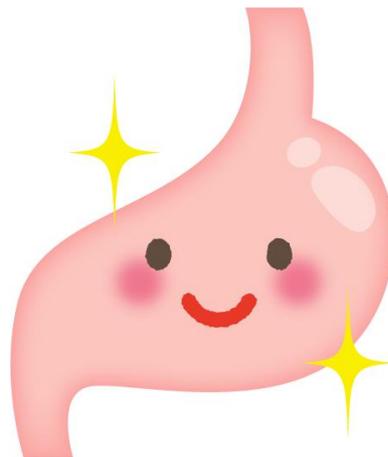
お腹のなか



胃の壁を拡大すると・・・



胃の役割とは？



- ぜんどう運動によって**食物をすりつぶす**。
- 消化酵素によって食物を**消化して粥状にする**。
- 食物と一緒に入ってきた細菌を胃液で**殺菌する**。



胃がんの実際の数

**診断される数
(2017年)**

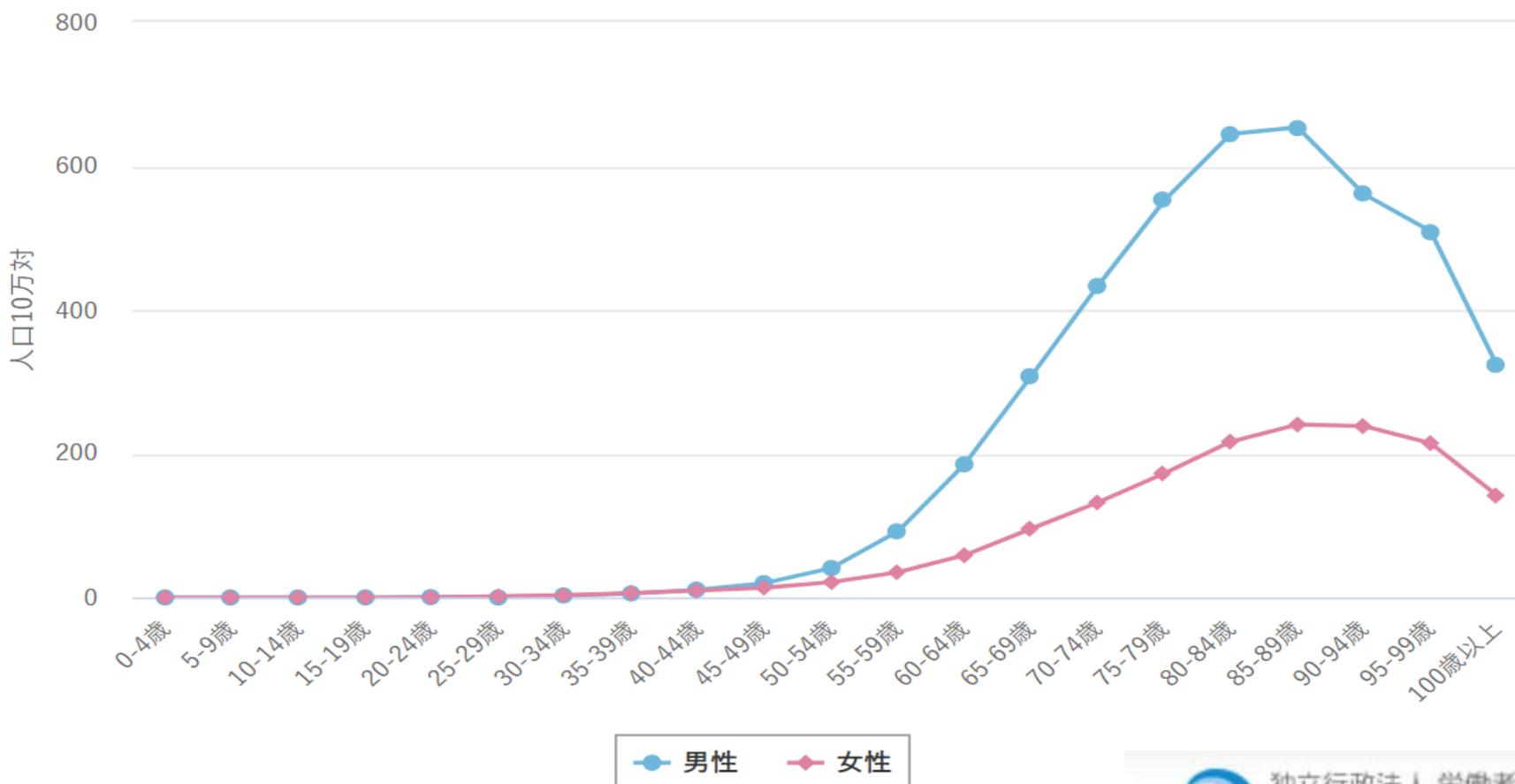
129,476例（男性89,331例、
女性40,144例）

死亡数（2019年）

42,931人（男性28,043人、
女性14,888人）

年齢別の罹患率

年齢階級別罹患率
【胃 2018年】



出典：国立がん研究センターがん情報サービス

早期の胃がん  はご自分では
まず気づきません

コロナ禍における受診控えが問題となっています。

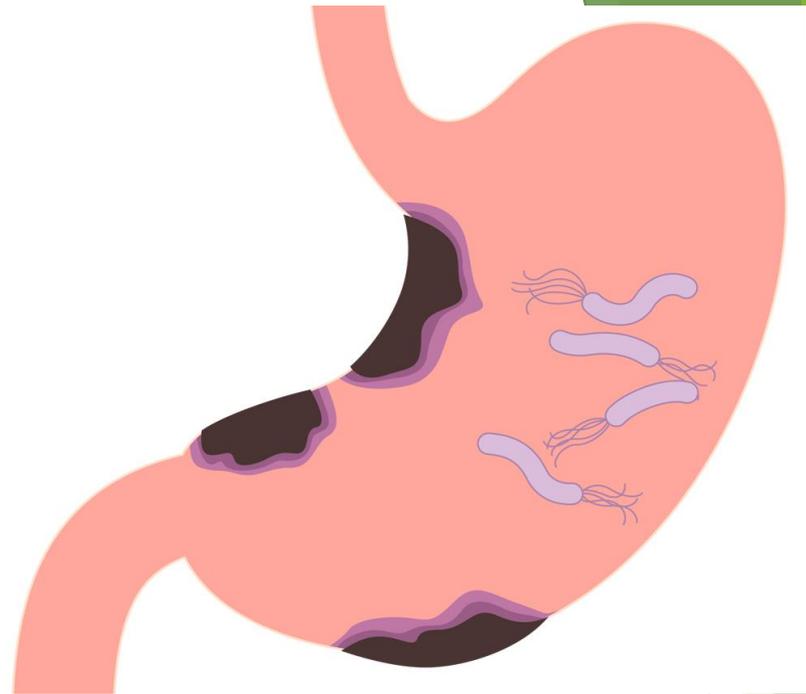
早期の胃がんは、**自覚症状がないの
が普通**です。

異常を感じたら検査に行こう、
では早期発見出来ない可能性があります。

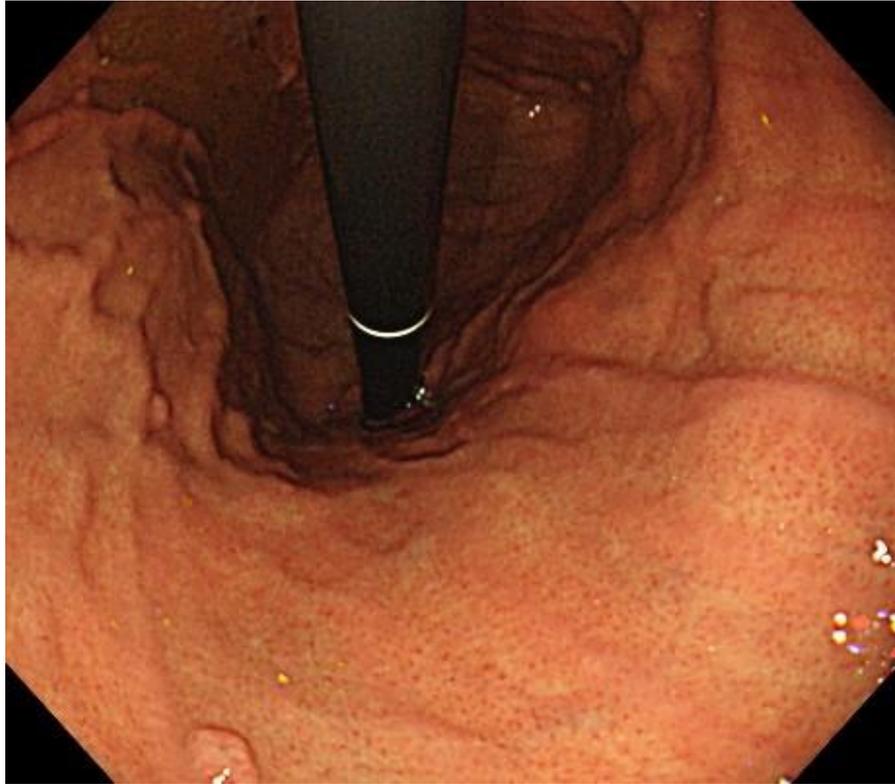


進行がんの症状

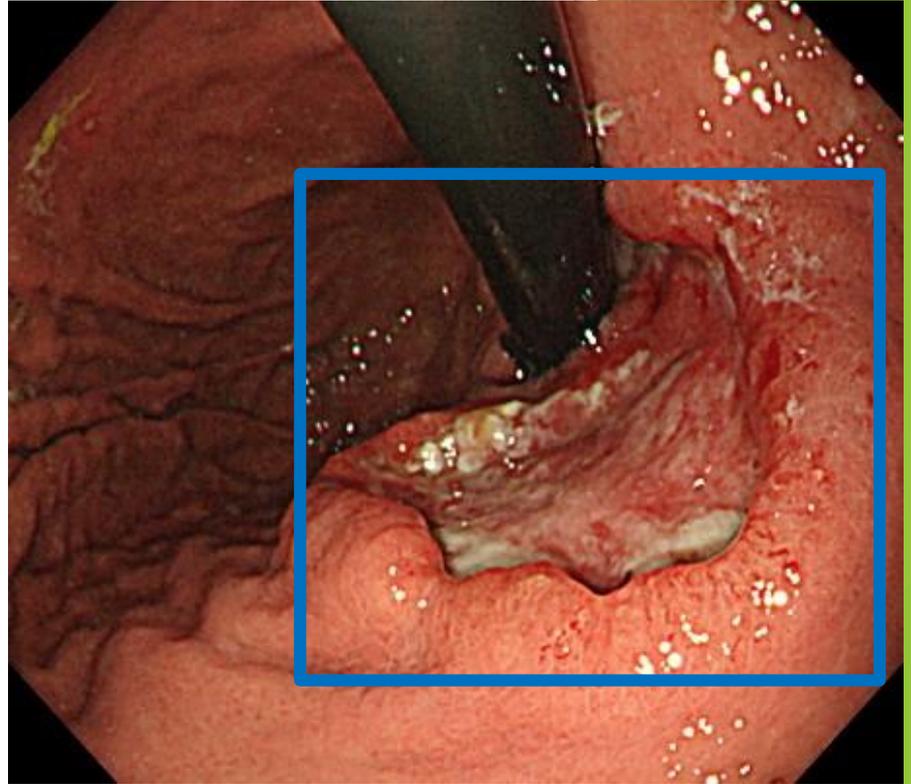
- 倦怠感、食欲低下、吐き気、上腹部の張り、腹痛など
- 貧血、吐血、下血
(炭のように真っ黒な便)



進行がんの実際の写真



(正常な胃)



(がん)

本日の内容

- ✓ 胃がんと大腸がんの概要
- ✓ 胃と胃がんについての基礎知識
- ✓ 胃がん検診、胃カメラ、ピロリ菌について
- ✓ 胃ポリープ、胃がんと治療
- ✓ 大腸と大腸がんについての基礎知識
- ✓ 大腸カメラと内視鏡治療
- ✓ 進行大腸がんの治療

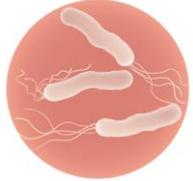


最後に胃がん検査、検診を受けたのは何年前ですか？

胃がんはなりやすい反面、
治しやすいがんでもあります。

早期なら胃を取らずに内視鏡で悪いところだけはぎ取るだけで治療できます。術後の（食）生活も変わりません。



ピロリ菌  のことを
聞いたことはありませんか？

胃がんの方のほとんどはピロリ菌感染あり。
胃がんの原因はピロリ菌です。

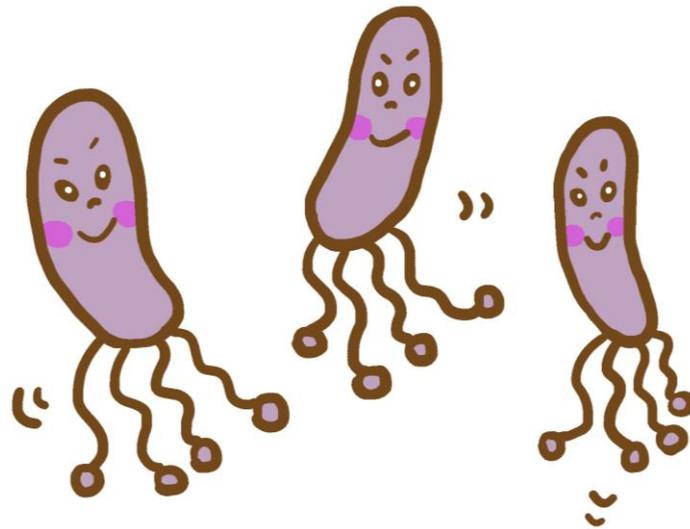
その割合は**99%!**

ピロリ菌を撲滅すれば**胃がんが珍しい病気
になる**と予測されています。



どこから感染する？

乳幼児期に親や兄弟などの**家族**、**飲料水（井戸水）**などから感染すると言われています。



一方、成人してからの感染は（無いわけではないですが）少数と言われています。

どんな時にピロリ菌の検査ができるのか

クリニックを受診していきなり「ピロリ菌の検査を受けたい」といっても受けられない。。。

まずは胃カメラ



胃カメラでピロリ菌の感染を疑われた時

→（保険診療で）検査可能となる。

* 人間ドックなどではオプションで検査を受けられるところも多い。



独立行政法人 労働者健康安全機構

横浜労災病院

ピロリ菌の感染が疑われる 状態とは？

胃カメラの結果、**慢性胃炎（萎縮性胃炎）**
と言われた。



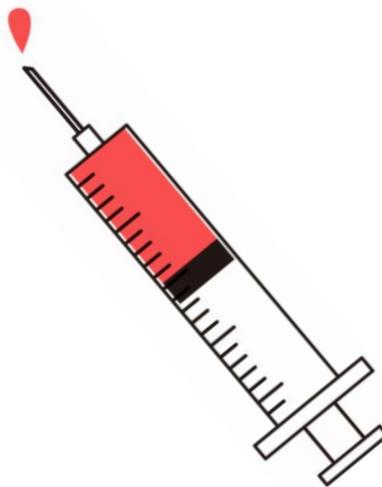
その方たち全員にピロリ菌の案内をしているとは
限りません。

慢性胃炎と言われた方はピロリ菌
検査を受けるべきか是非かかりつけ
の先生に聞いてみてください。

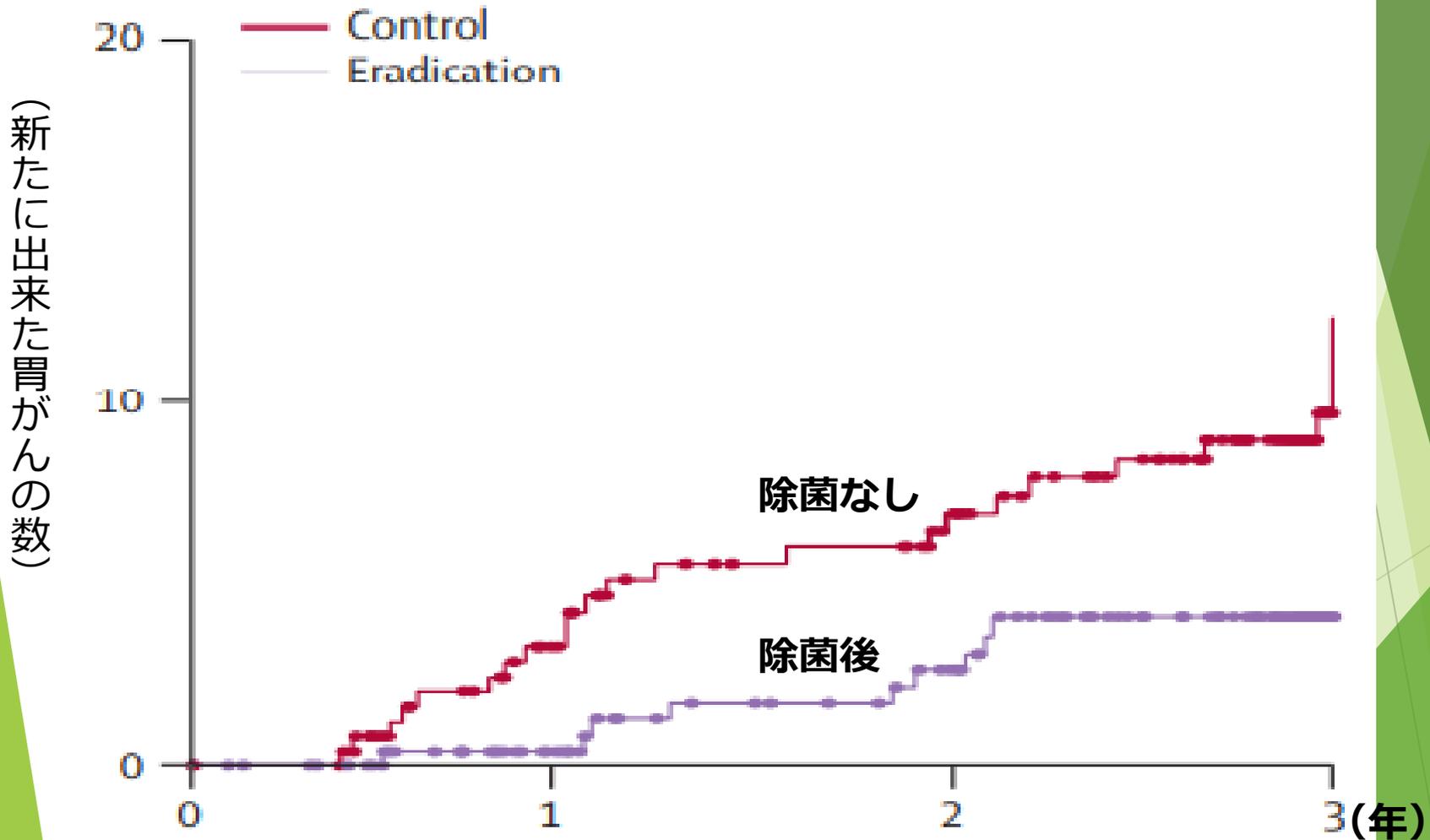


ピロリ菌の検査方法は？

- ✓ 採血
- ✓ 胃カメラでの検査
- ✓ 呼気検査
- ✓ 便検査
- ✓ 尿検査



ピロリ菌の除菌で胃がん予防が本当に出来るの？



引用 : KFukase, et al. *The Lancet*, 2008



ピロリ菌除菌の実際

①感染の診断



②除菌薬の内服 (朝晩の一日2回、1週間)



③呼気検査

袋に息を吹きこむだけの簡単な検査



胃がんが心配な方がとるべき 3つの行動

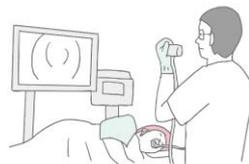
- ✓ **既にピロリ菌がいることが分かっている**
→除菌をする。胃潰瘍や十二指腸潰瘍の予防効果も。



- ✓ **気になる症状はある。でも検査を受けていない**
→是非！この機会に胃カメラを。



- ✓ **症状はないけど胃がんが心配・・・**
→横浜市胃がん内視鏡検診（2年に一回）。



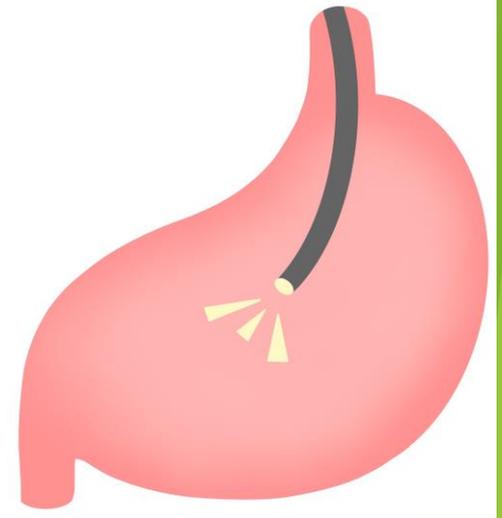
横浜市胃がん内視鏡検診 (2年度に一回)

✓ 対象は**50歳**以上

✓ 自己負担額**3140円**

* 費用が免除になる諸条件もあり

✓ 検査対応可能な医療機関は
横浜市HPで確認を



バリウムよりも内視鏡？

- ✓ 内視鏡は**わずかな凹凸や色調の違いを認識できる**
- ✓ 胃がん**発見率が高い（約3倍）***
- ✓ **より早期**で発見されやすい傾向*
- ✓ **食道の病気**も発見しやすい**
- ✓ その場で組織採取をできるので**2度手間にならない**
(採取できない病院もあります)
- ✓ 被曝が**ない**
- ✓ デメリットは**辛い**こと

*日本消化器病学会雑誌 117:469-476, 2020. 古川ら

**新潟がんセンター病院医誌 54(1):9-15, 2015.成澤ら

とは言っても胃カメラって
辛いんじゃ・・・

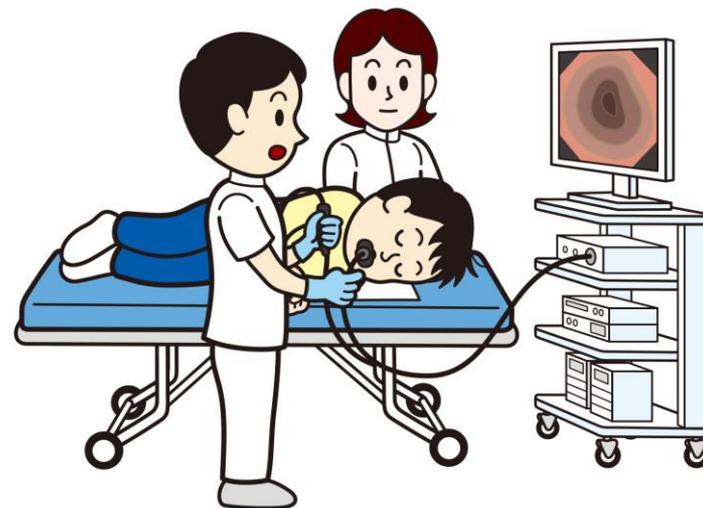
お口から

そのまま



鎮静剤（眠るお薬を点滴）

お鼻から



口からと鼻からのカメラの一番の違いってなに？

口から



鼻から



舌の根本に当たらないので
オエっとなり
にくい

あくまでも個人的な
感覚ですが・・・

①鎮静剤を使って、口からをお勧め



お口からのカメラは確かに太いけど
眠っていれば楽に検査を受けられる
し、やっぱり鼻カメラに比べて画質
や操作性の良さがあります。



独立行政法人 労働者健康安全機構

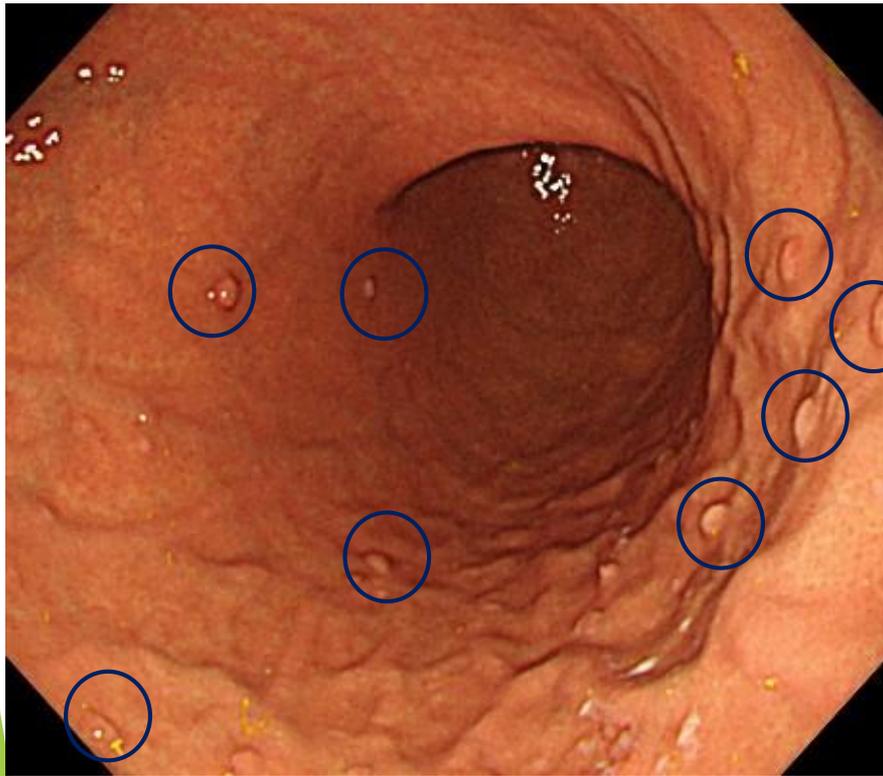
横浜労災病院

本日の内容

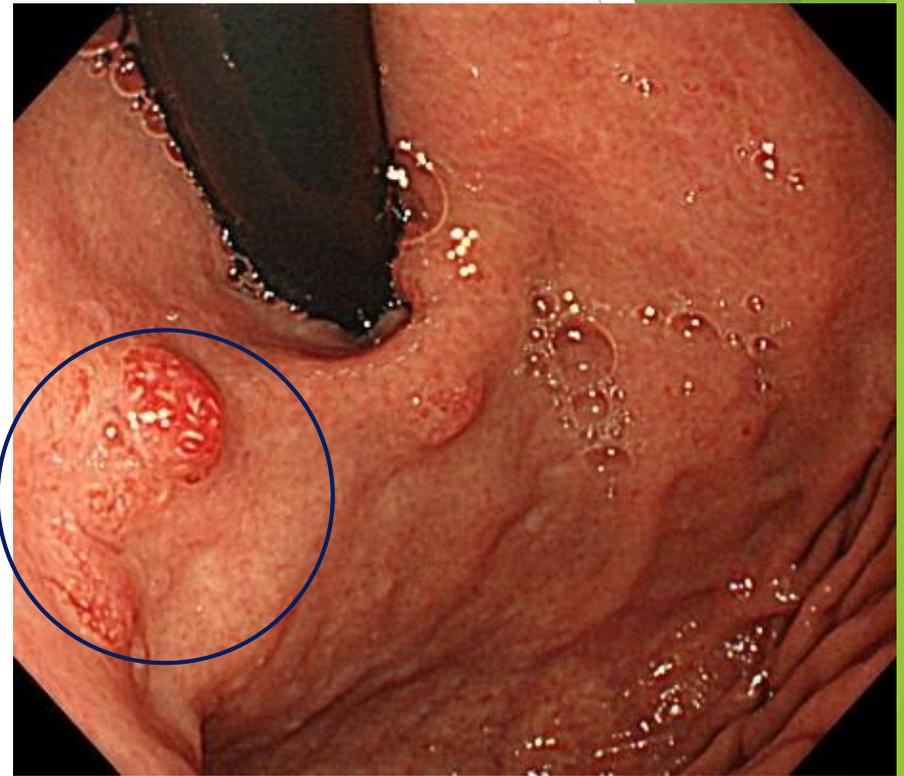
- ✓ 胃がんと大腸がんの概要
- ✓ 胃と胃がんについての基礎知識
- ✓ 胃がん検診、胃カメラ、ピロリ菌について
- ✓ **胃ポリープ、胃がんと治療**
- ✓ 大腸と大腸がんについての基礎知識
- ✓ 大腸カメラと内視鏡治療
- ✓ 進行大腸がんの治療



胃にできる代表的なポリープ

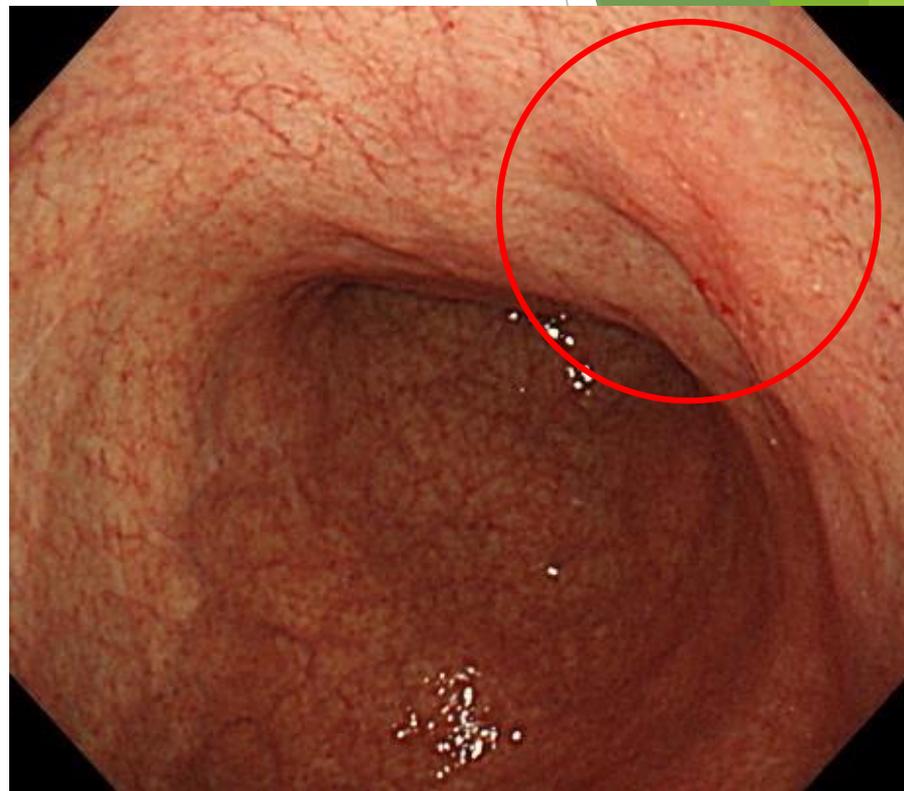
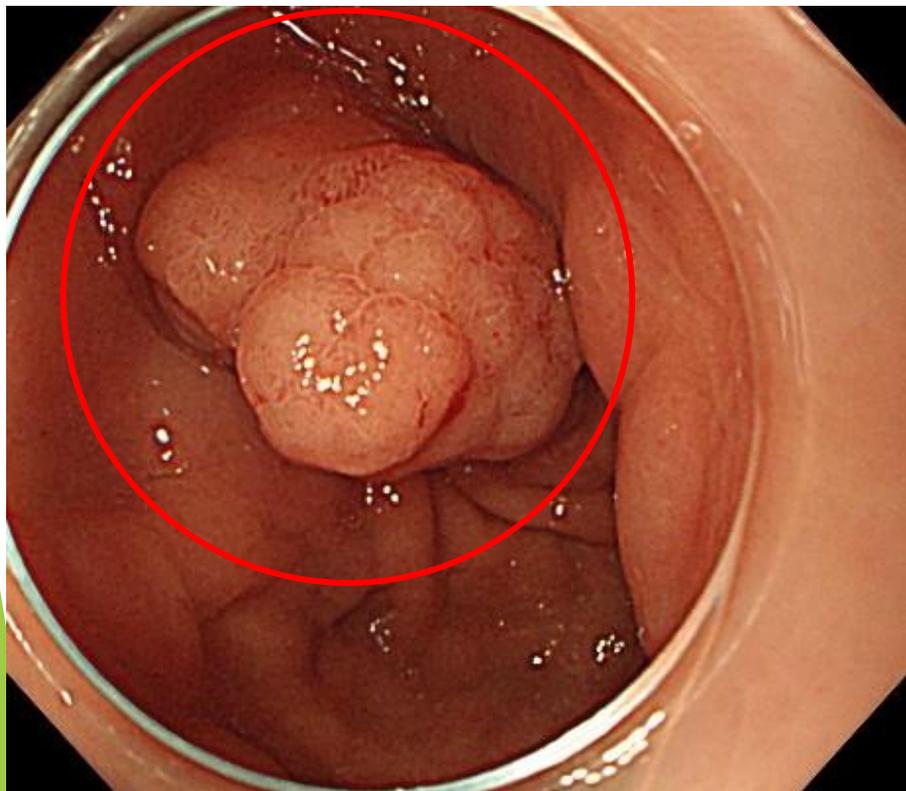


胃底腺ポリープ



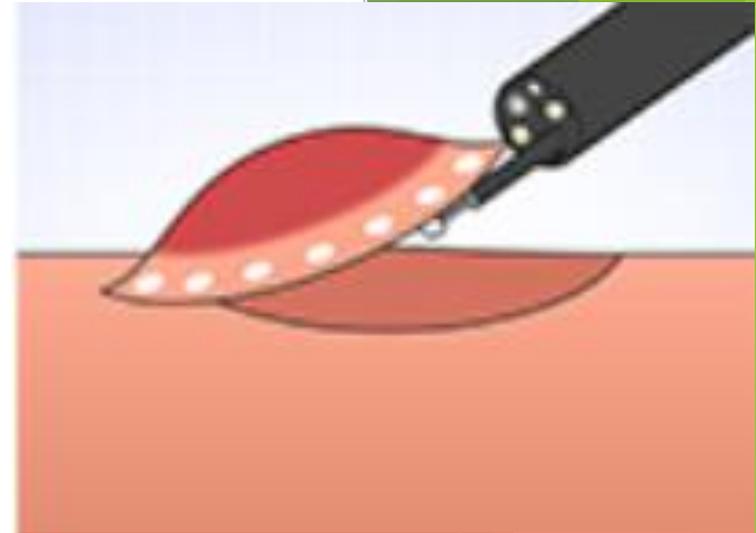
過形成性ポリープ

早期胃がん



早期胃がんの内視鏡治療 (ESD) 後の生活

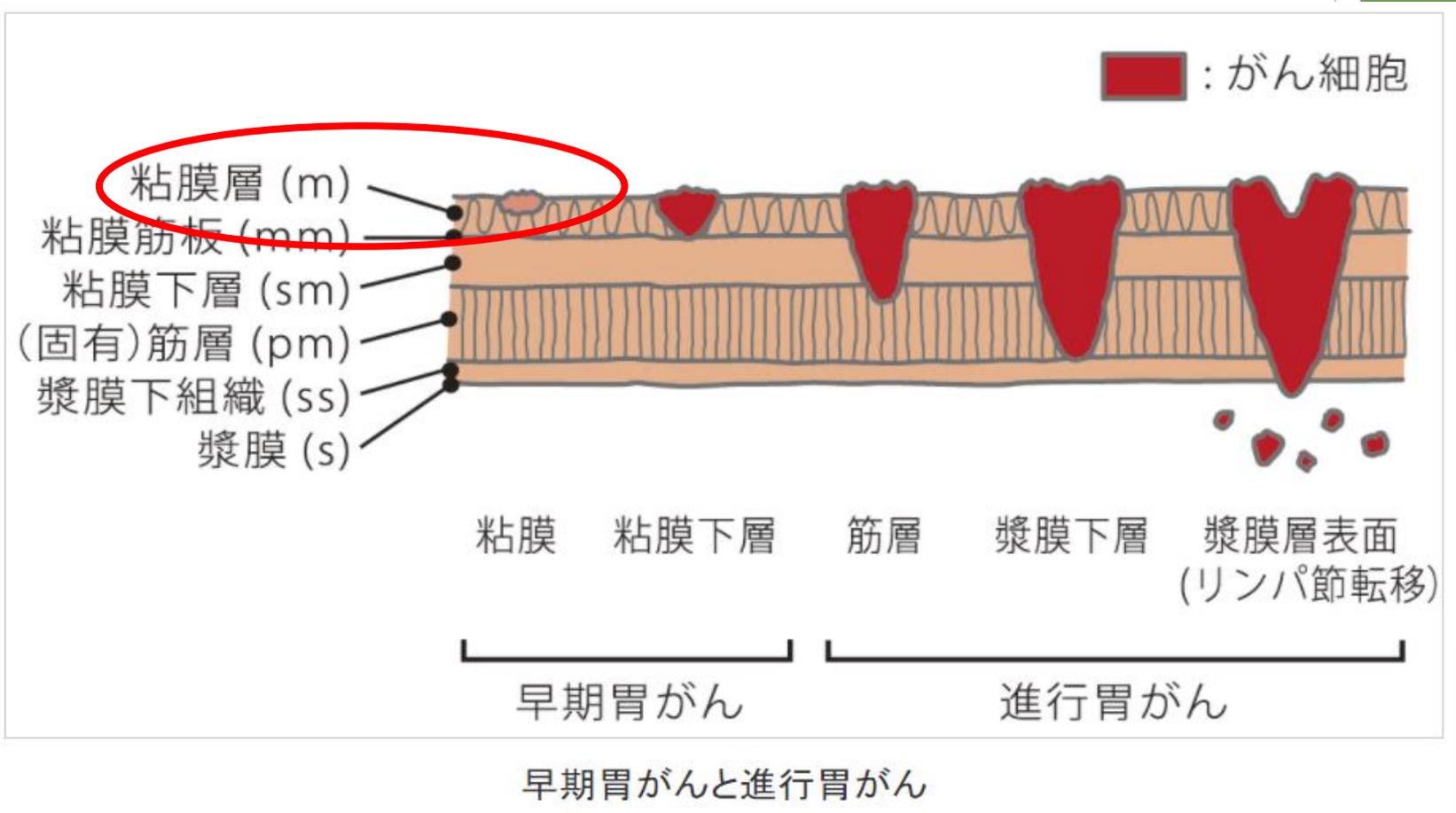
* 当院の場合



- ✓ 合計**7日間**の入院。
- ✓ 退院後、数週間程度は多少の食事制限はありますが**ほぼ普通の生活が可能**。
- ✓ がんをはぎ取って出来た傷口（潰瘍）の治療として**胃薬を2か月程度内服**します。



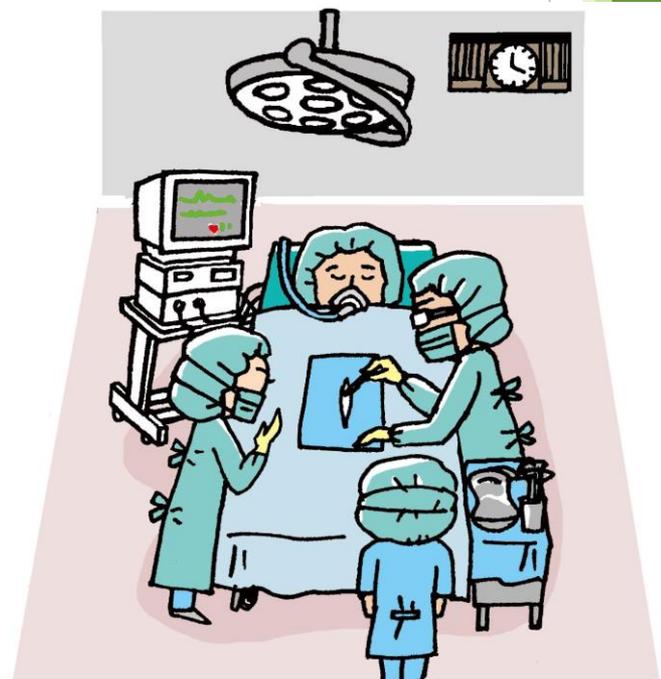
そもそも内視鏡で治療できる 胃がんとは



進行胃がんの治療

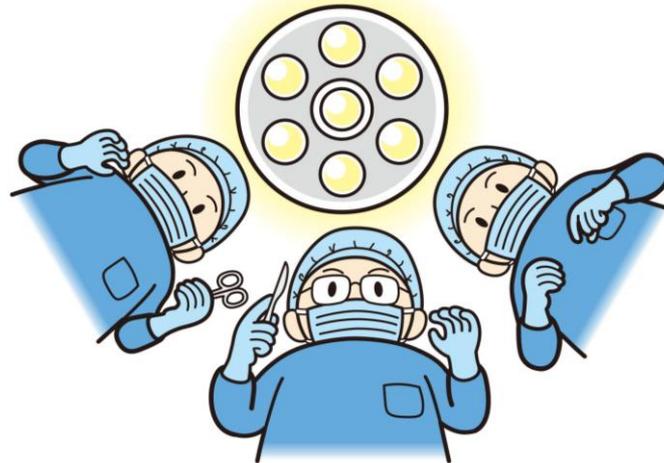
抗がん剤治療でがんが消えた話を聞いた
こともあるけど？
なんて方も居られるかもしれませんが・・・

根治、つまり**進行胃癌を
完全に身体から取り去る
ことが出来るのは手術のみ
です。**

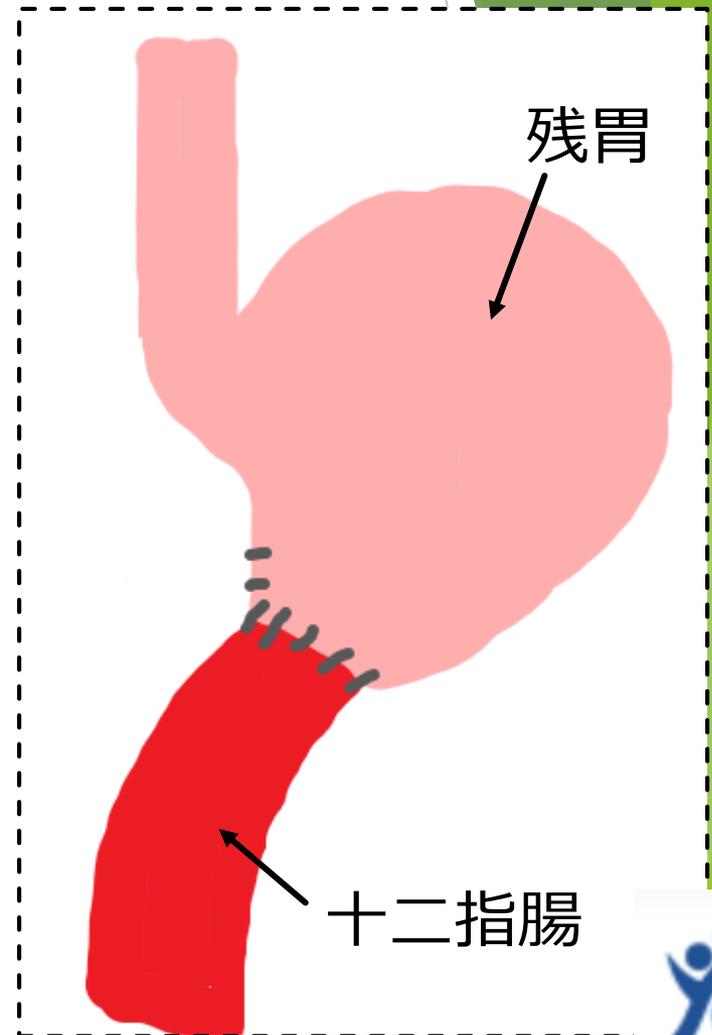
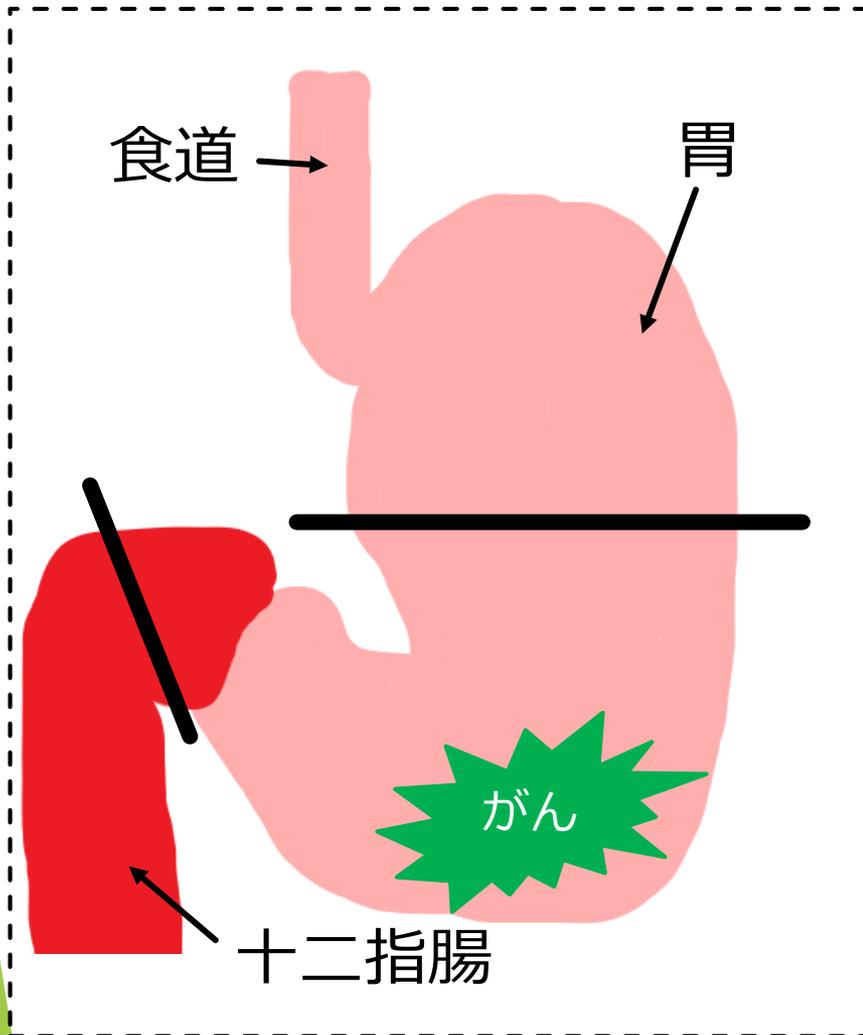


どんな手術？胃は残るの？ 食生活はどうなる？

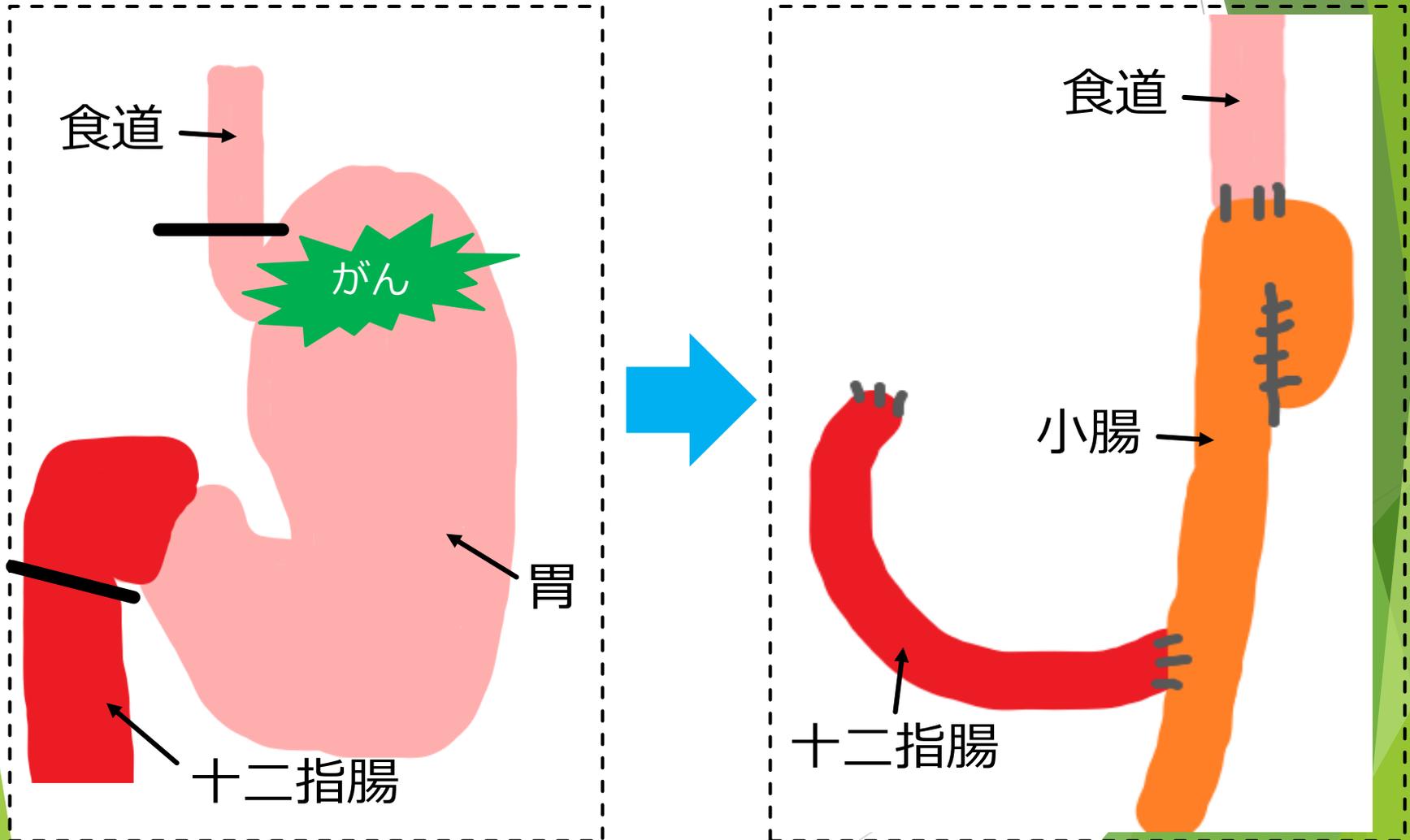
細かく分けると多数の手術方法がありますが
今回は代表的な2種類の術式について簡単に
ご説明します。



胃の2/3を切除する (幽門側胃切除)



胃を全部切除する（胃全摘）

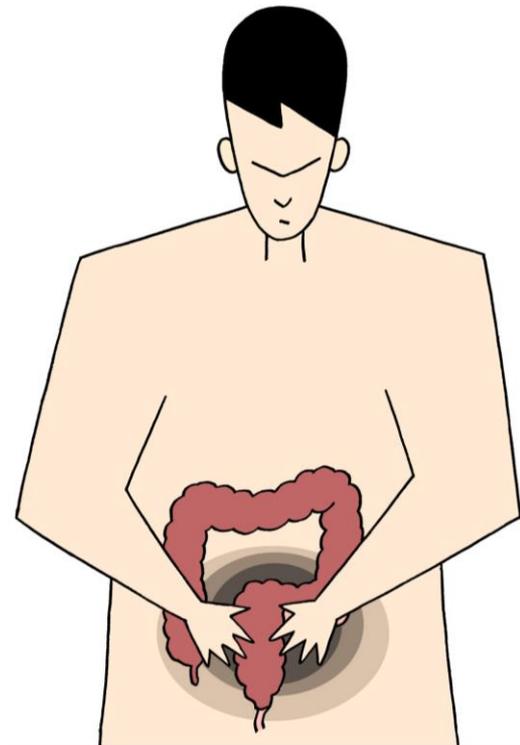


術後の食生活



- ✓ 食べていけないものは**ない**。
- ✓ 術後数か月は特に**消化の良い食品、油は控えめ、よく加熱を**。
- ✓ 少量ずつ、回数を多くして。
* **3食+間食**など

大腸がん

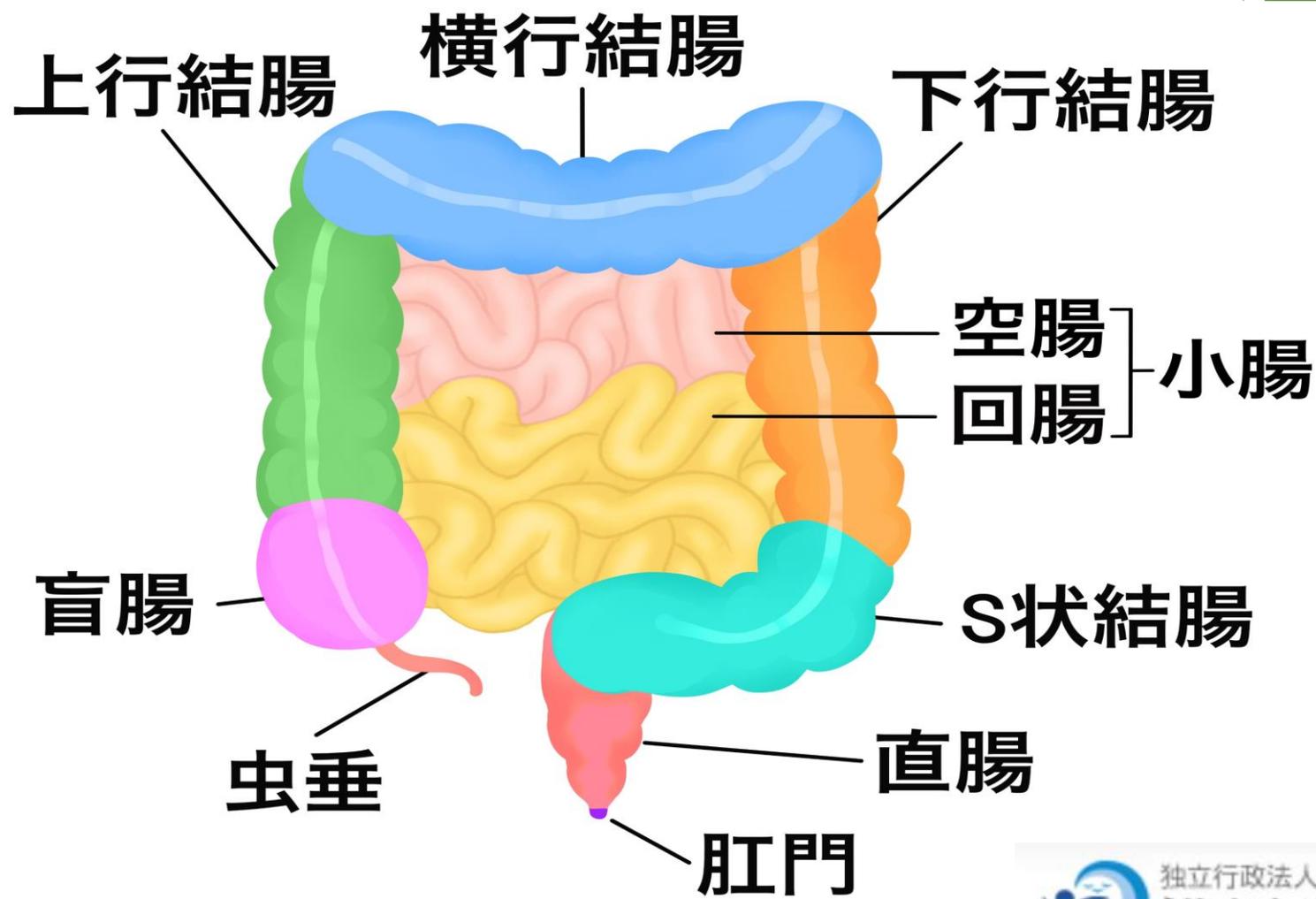


本日の内容

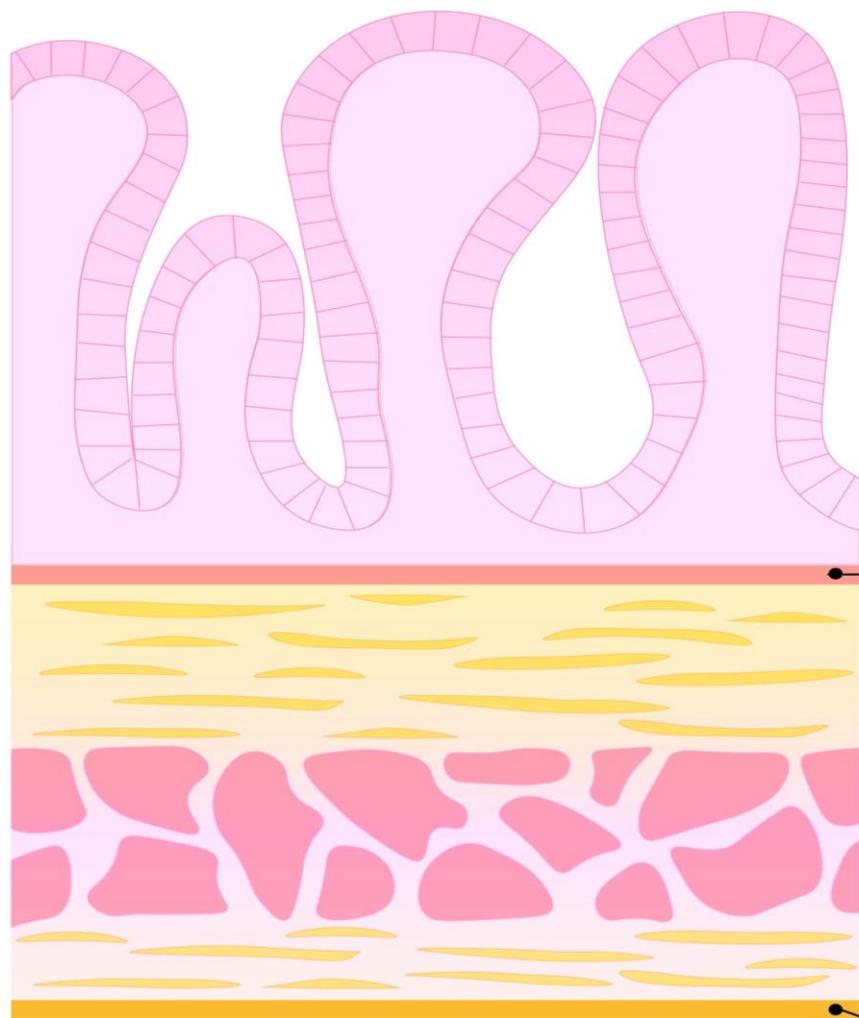
- ✓ 胃がんと大腸がんの概要
- ✓ 胃と胃がんについての基礎知識
- ✓ 胃がん検診、胃カメラ、ピロリ菌について
- ✓ 胃ポリープ、胃がんと治療
- ✓ **大腸と大腸がんについての基礎知識**
- ✓ 大腸カメラと内視鏡治療
- ✓ 進行大腸がんの治療



腸のつながり



大腸の壁



ほぼ胃と同じ

粘膜 (ねんまく)

粘膜筋板 (ねんまくきんばん)

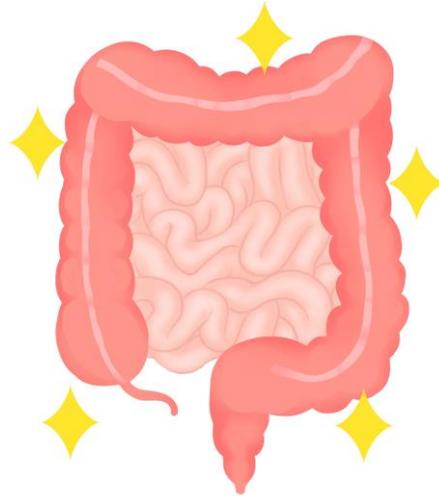
粘膜下層 (ねんまくかそう)

固有筋層 (こゆうきんそう)

漿膜下層 (しょうまくかそう)

漿膜 (しょうまく)

大腸の役割とは？



- ✓ 全長**1.6メートル**。
- ✓ **水分を吸収**して便を形のあるものにする。
- ✓ 便をなめらかにするための**粘液を分泌**する。
- ✓ ちなみに**便の約1/3は腸内細菌**。



大腸がんの実際の数

**診断される数
(2018年)**

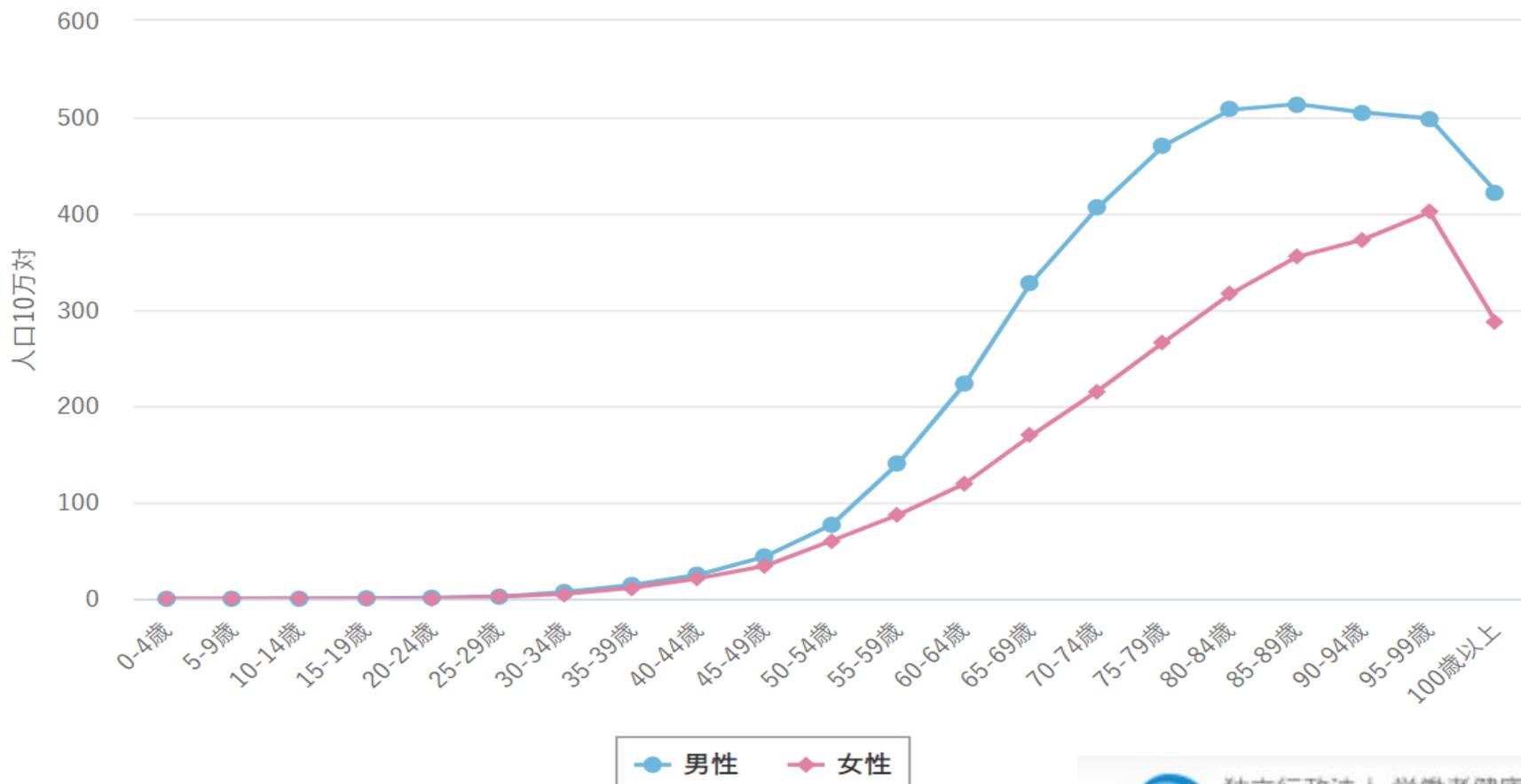
152,254例（男性86,414例、
女性65,840例）

死亡数（2019年）

51,420人（男性27,416人、
女性24,004人）

大腸がんの年齢別罹患率

年齢階級別罹患率
【大腸 2018年】

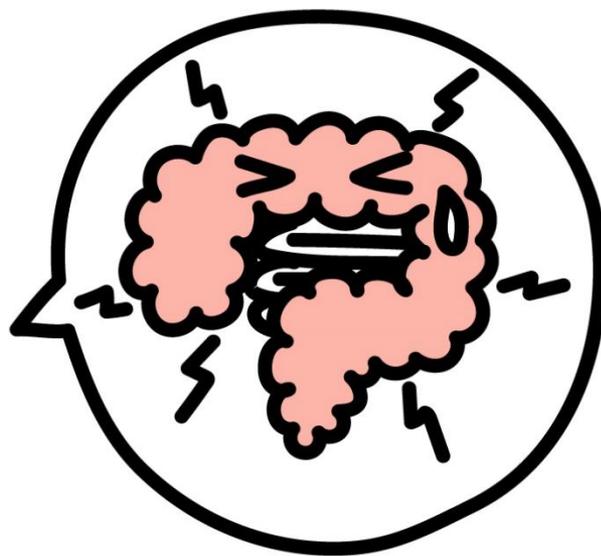


出典：国立がん研究センターがん情報サービス

早期の大腸がんもご自身では まず気付けません

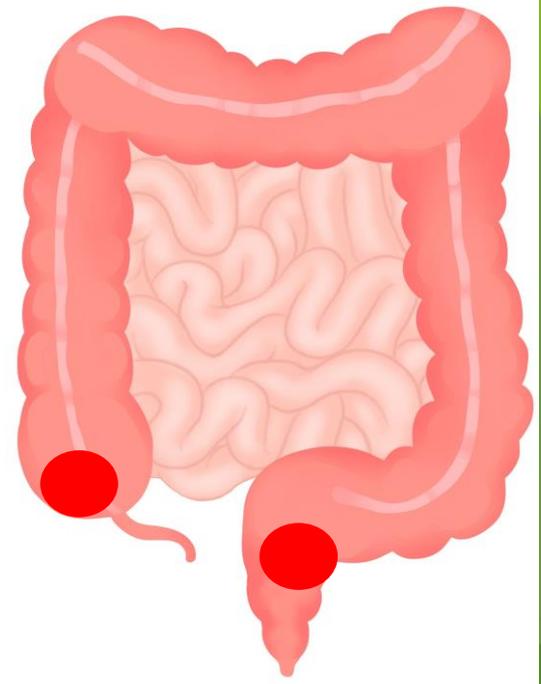
大腸癌も**早期**の段階では自覚できることは
通常ありません。

症状がないから大丈夫、では**手遅れになる
可能性があります。**



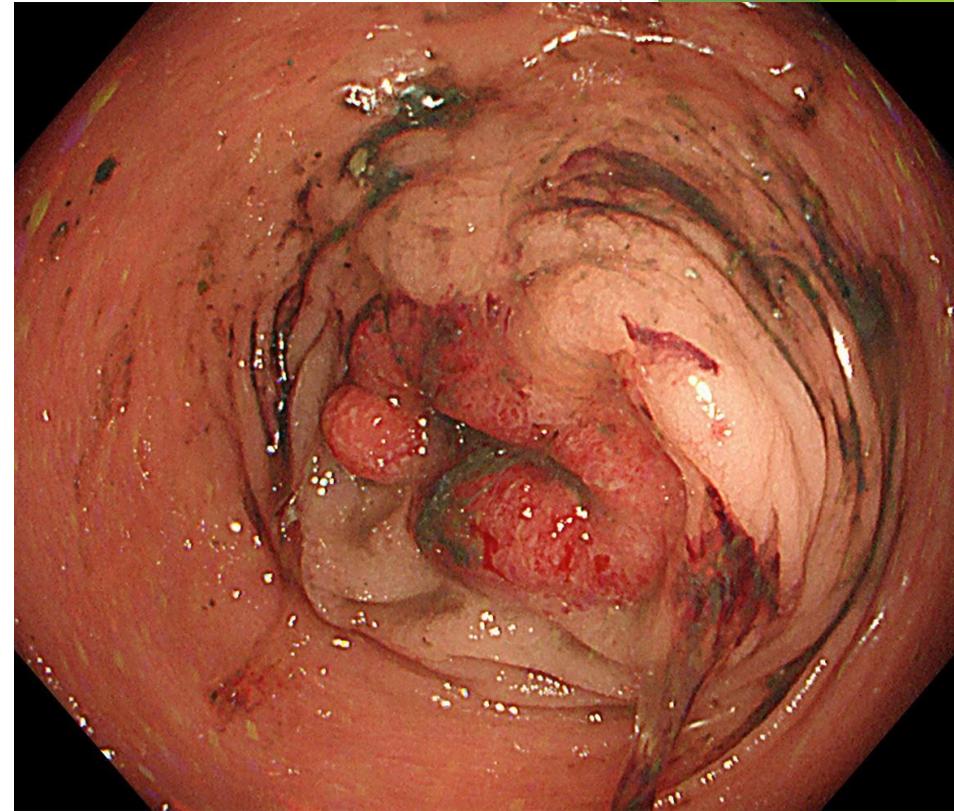
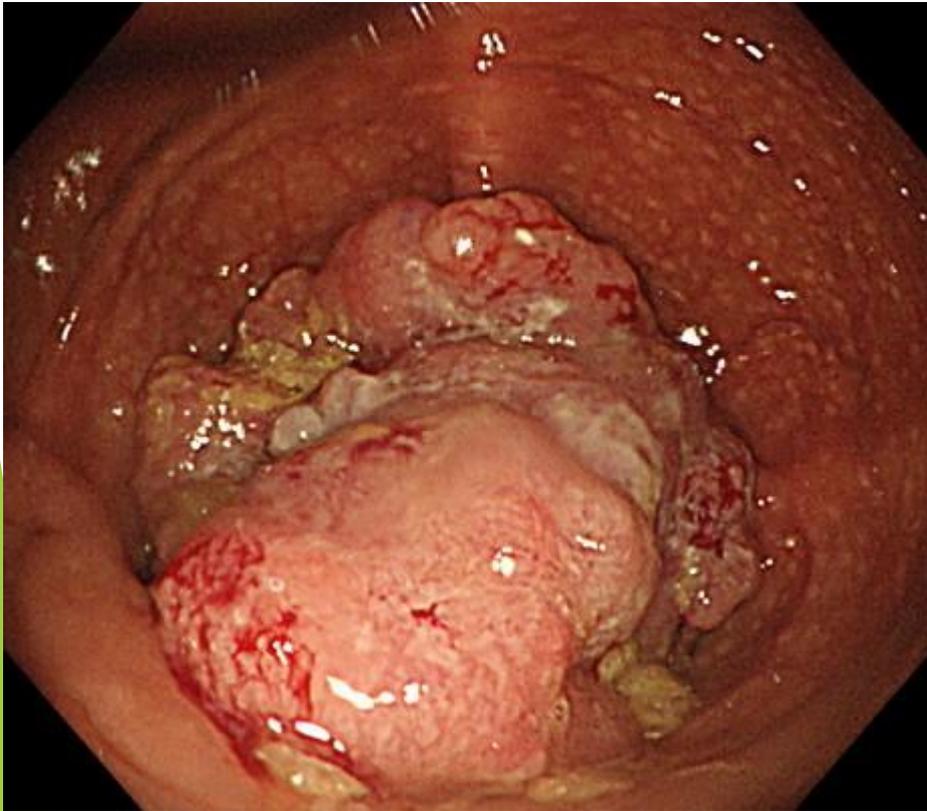
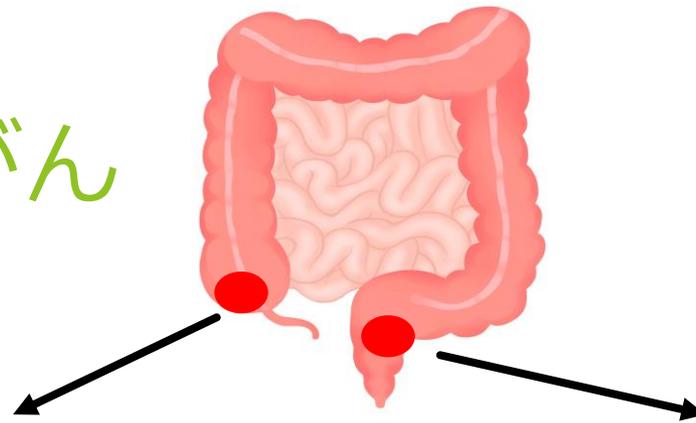
進行大腸がんの症状

- 高度の便秘、腸閉塞
- 腹痛
- 便が細くなる
- 血便、それに伴う貧血

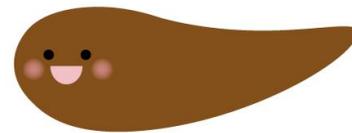


など

進行大腸がん



最後に大腸がん検診、大腸カメラを受けたのは何年前ですか？



胃のお話の繰り返しになりますが・・・

大腸がんはなりやすい反面、**治しやすい**
がんでもあります。

早期ならお腹をあけずに内視鏡で悪いところだけはぎ取るだけで治療できます。術後の（食）生活も変わりません。

横浜市大腸がん検診 (1年度に一回)



- ✓ 対象は**40歳**以上
- ✓ 自己負担額 **0円**
(令和3年度限定 通常は600円)
- ✓ 対応可能な医療機関は
横浜市HPで



大腸がんの内訳

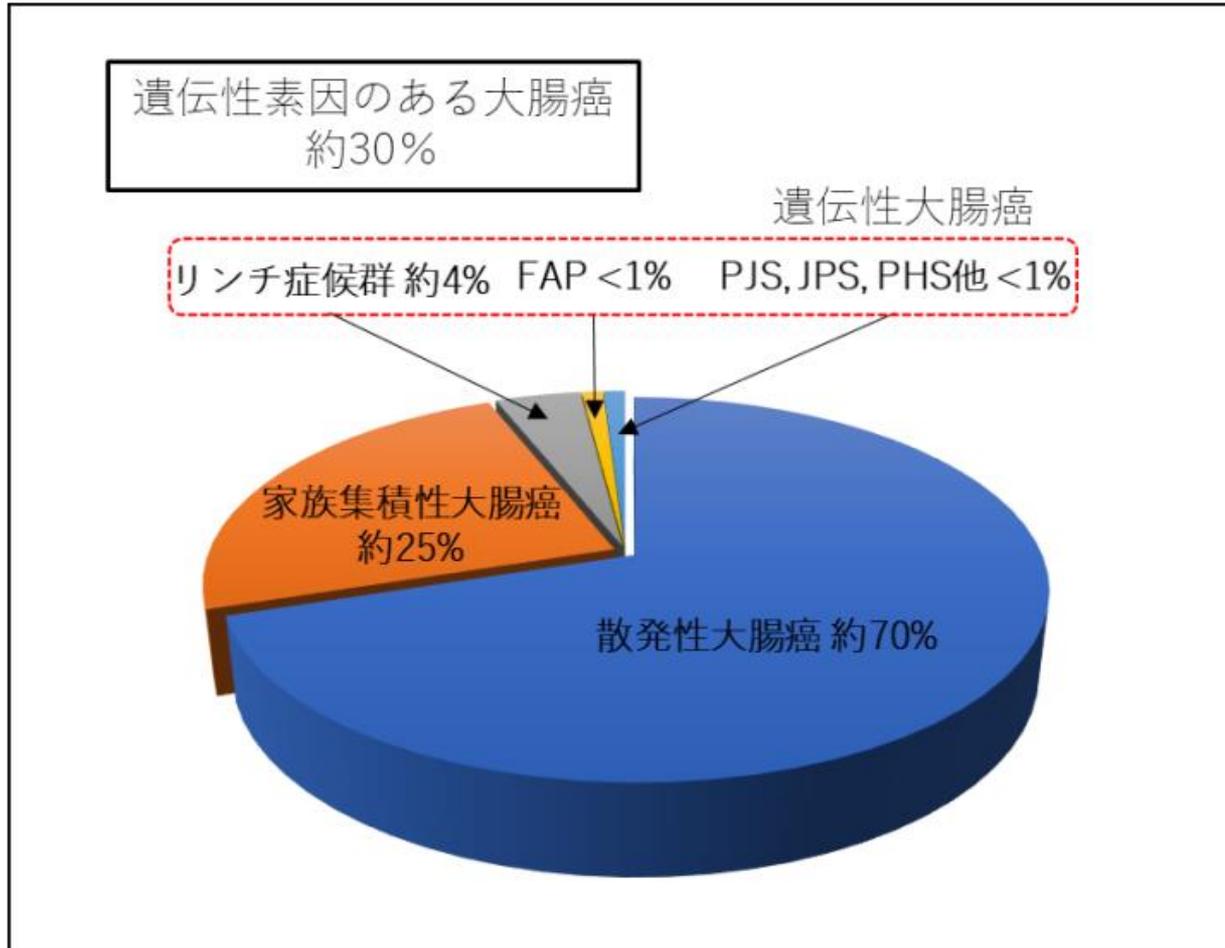
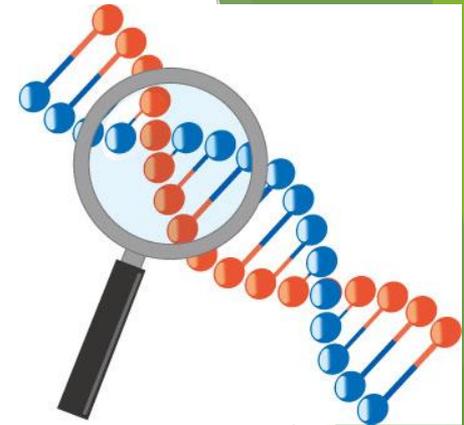


図1 全大腸癌における遺伝性素因のある大腸癌の割合

PJS: Peutz-Jeghers 症候群, JPS: 若年性ポリポシス症候群, PHS: PTEN/過誤腫 (Cowden) 症候群

引用：遺伝性大腸癌診療ガイドライン2020年版

代表的な遺伝性大腸がん



リンチ症候群（2-4%程度）

- 50歳未満で大腸がんを発症した
- 近いご家族も50歳未満で大腸がんと診断された

家族性大腸腺腫症（1%以下）

- 大腸検査で100個以上のポリープを指摘された
- 大腸ポリープは100個未満だがご家族にこのご病気の方がいる

大腸がんは予防できるのか？



環境因子

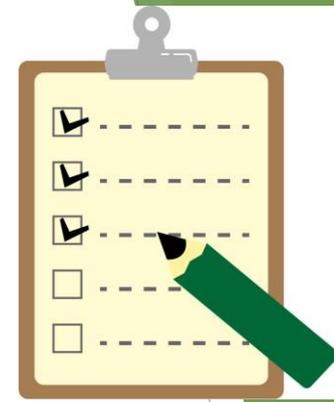
高カロリー摂取
肥満
胆のう摘出
大量飲酒
喫煙
脂肪・肉類の摂取



抑制因子

適度な運動
食物繊維の摂取
アスピリン

大腸がんチェックポイント



- 便に血が混じる。
もしくは大腸がん検診で陽性である。
- ここ数カ月で便が急激に細くなった。
- 以前よりも便秘する。又は下痢は出るが
お腹は張っている。（固形便がでない）
- 貧血があるがカメラを受けたことはない。
- 近親者に大腸癌にかかった方がいる。

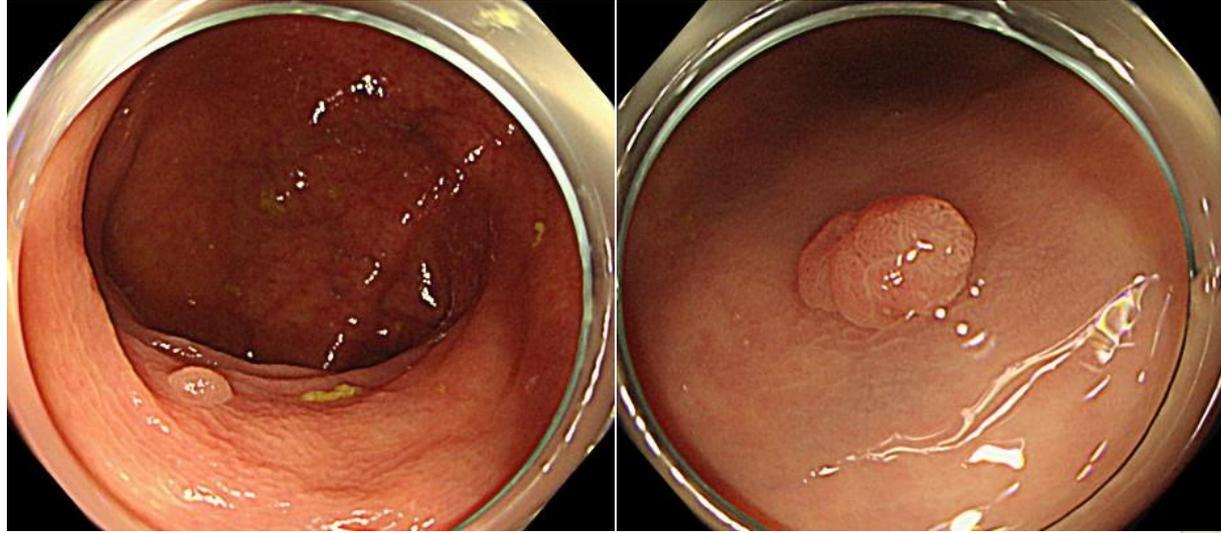
本日の内容

- ✓ 胃がんと大腸がんの概要
- ✓ 胃と胃がんについての基礎知識
- ✓ 胃がん検診、胃カメラ、ピロリ菌について
- ✓ 胃ポリープ、胃がんと治療
- ✓ 大腸と大腸がんについての基礎知識
- ✓ **大腸カメラと内視鏡治療**
- ✓ 進行大腸がんの治療

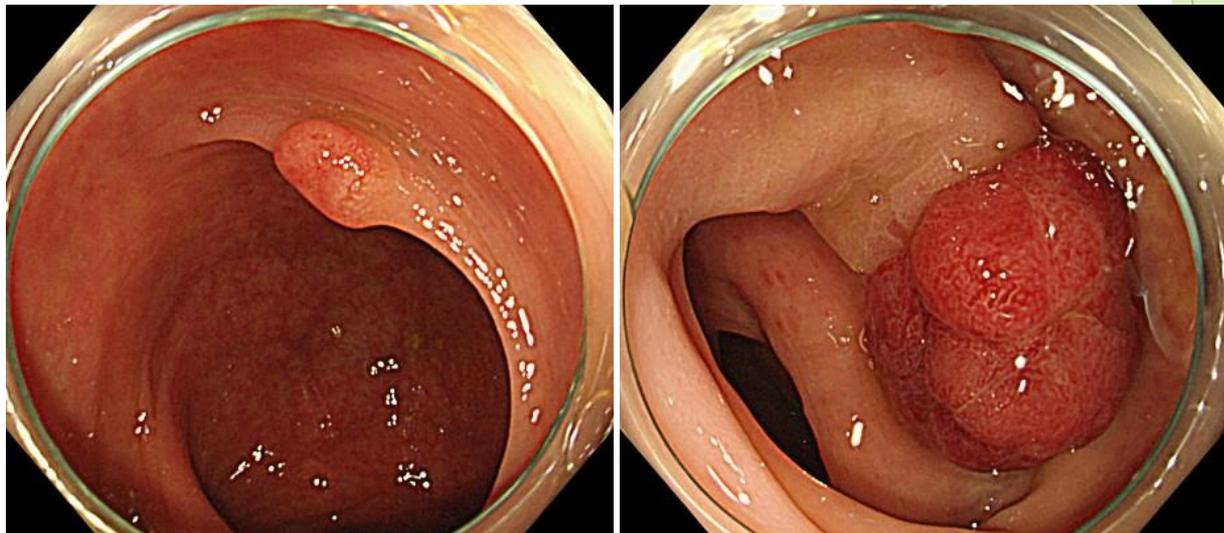


大腸ポリープ

過形成性
ポリープ

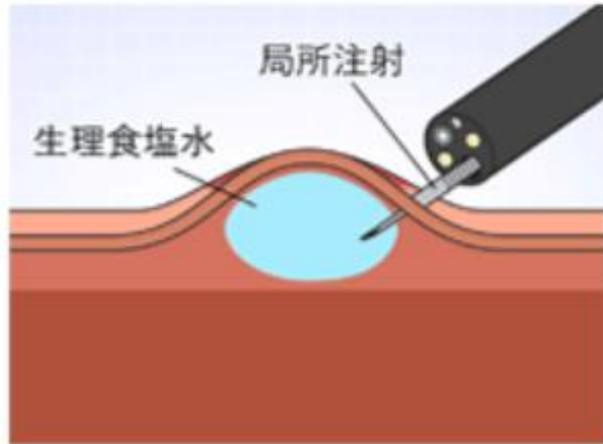


腺腫

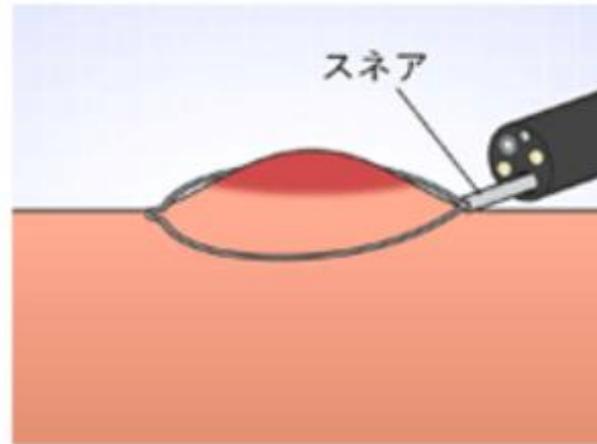


大腸ポリペクトミー

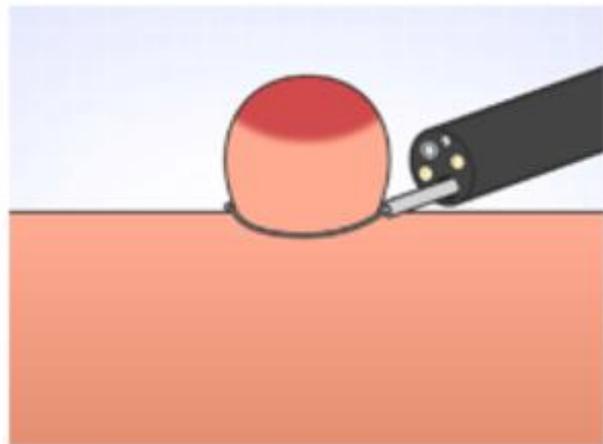
(1) 生理食塩水を注入する



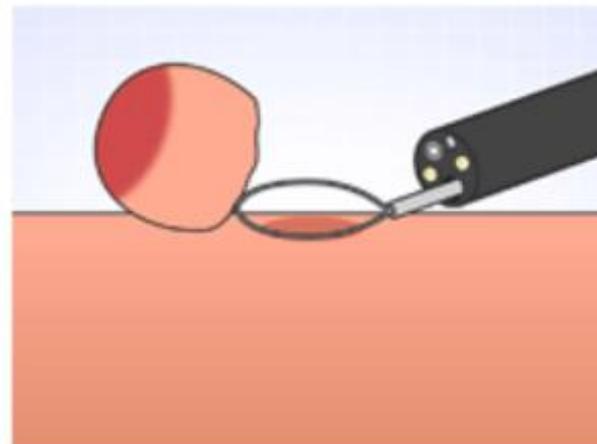
(2) スネアをかける



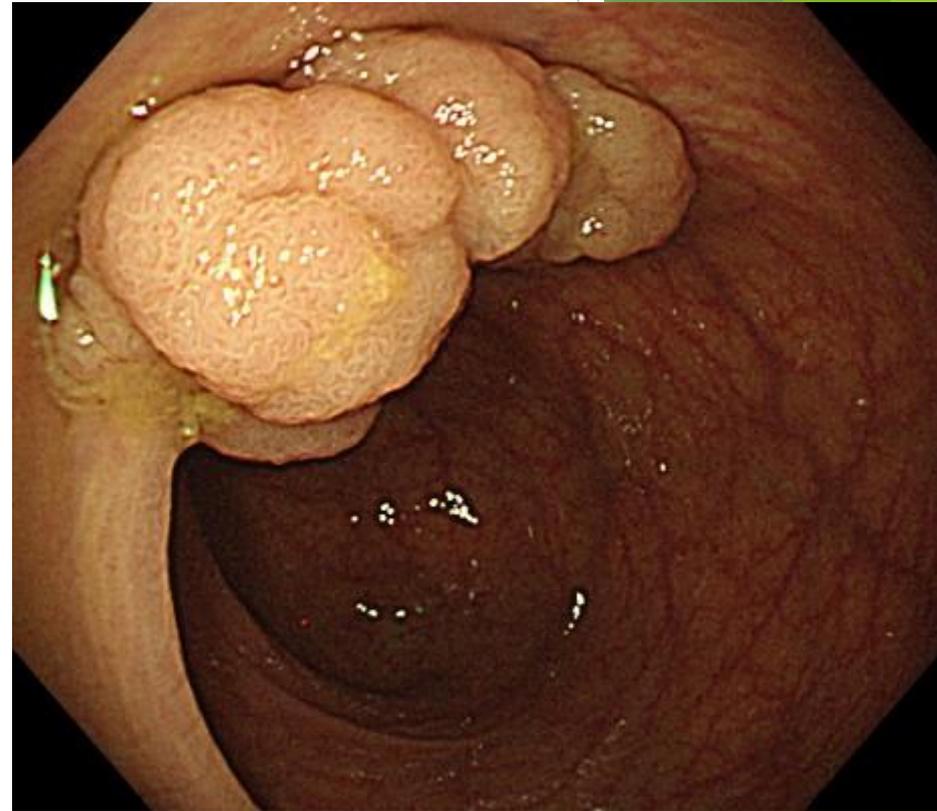
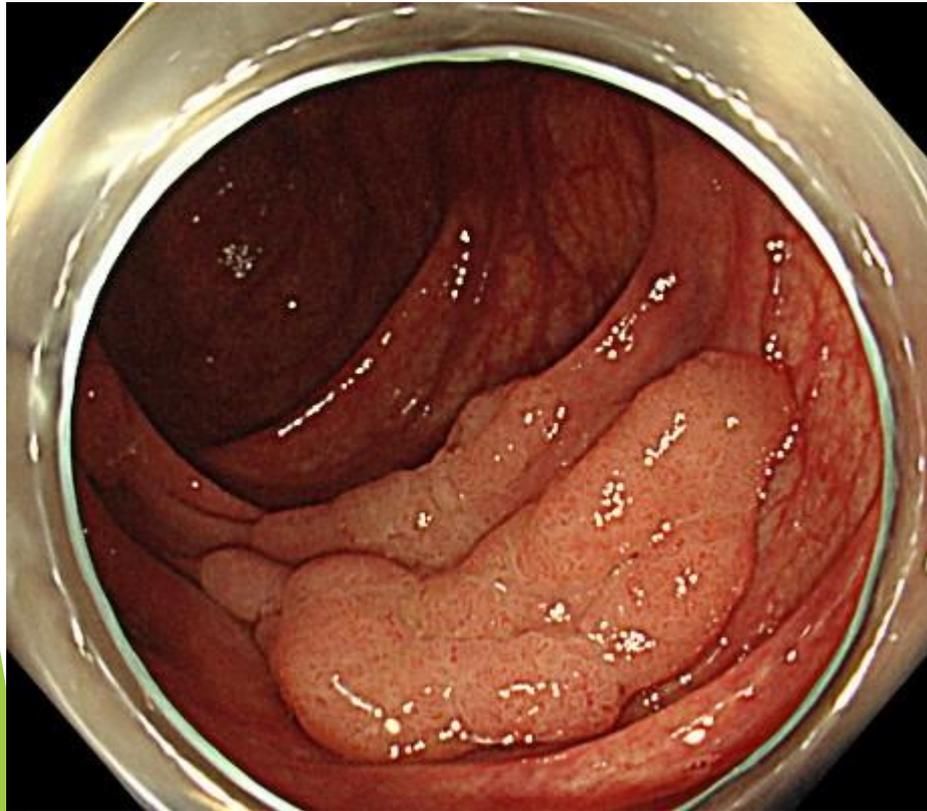
(3) スネアを絞って通電する



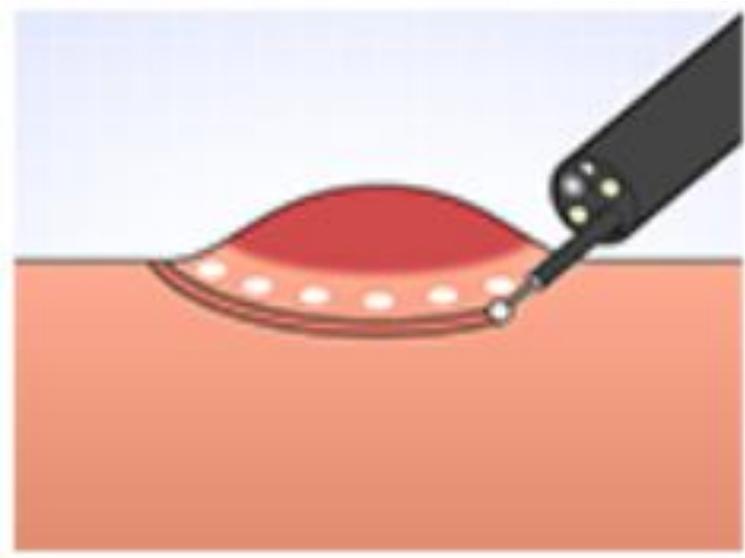
(4) 病変部を切除して回収する



色々な形をした早期大腸がん



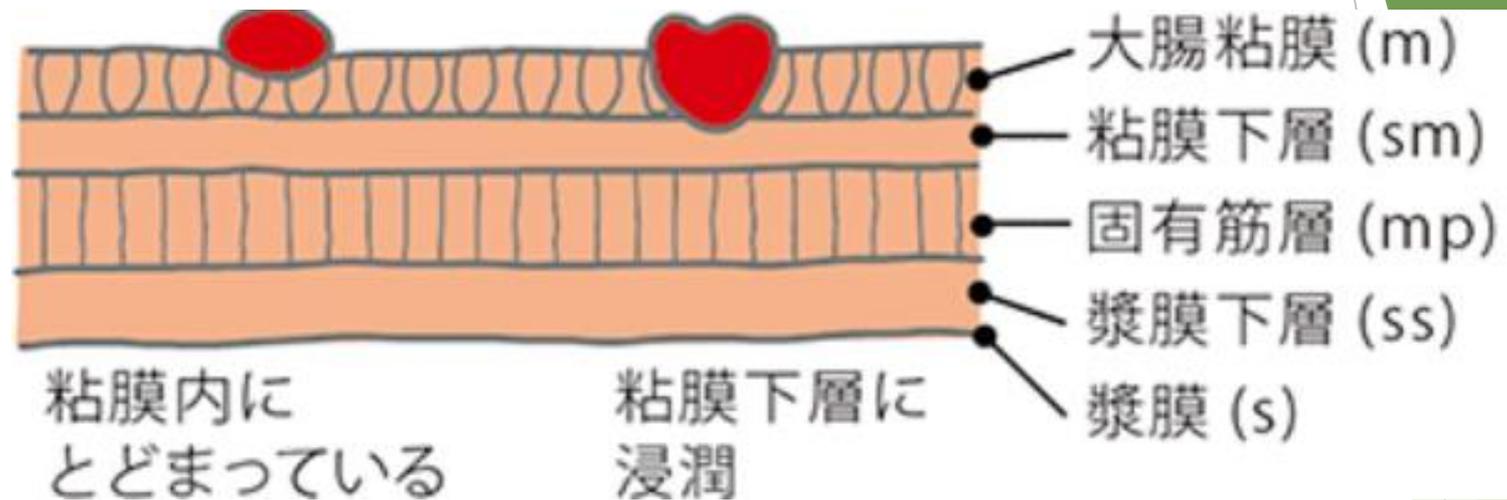
大腸ESD後の生活 (当院の場合)



- ほぼ**普段通りの生活**。
- アルコールなどの**多少の飲食制限のみ**。
- 治療で出来た傷口は自然に1-2か月で治癒。
(特にお薬は必要なし)



内視鏡で治療できる大腸がん



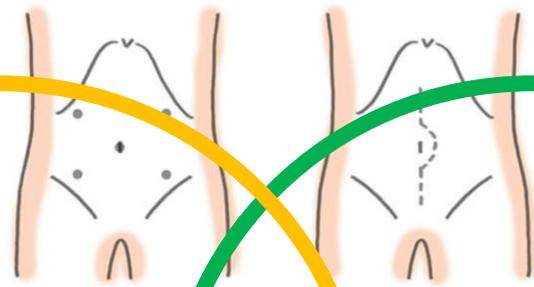
本日の内容

- ✓ 胃がんと大腸がんの概要
- ✓ 胃と胃がんについての基礎知識
- ✓ 胃がん検診、胃カメラ、ピロリ菌について
- ✓ 胃ポリープ、胃がんと治療
- ✓ 大腸と大腸がんについての基礎知識
- ✓ 大腸カメラと内視鏡治療
- ✓ 進行大腸がんの治療



進行大腸がんの治療

手術



内視鏡下外科手術

開腹手術

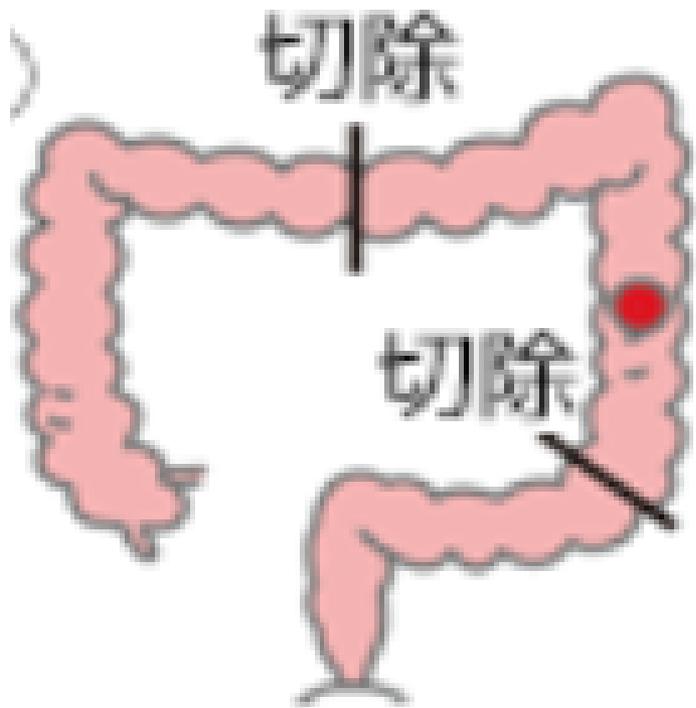
薬物療法 (抗がん剤)



放射線療法

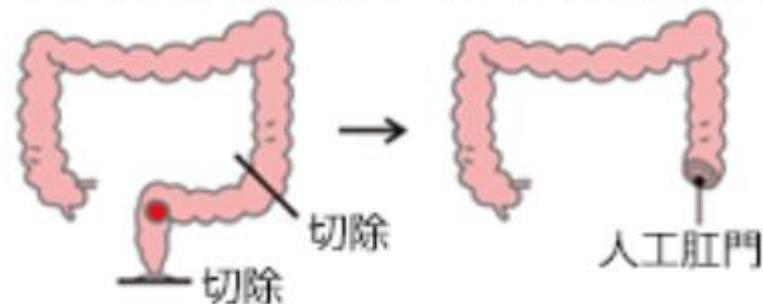


手術は直腸と直腸以外で大きく分かります

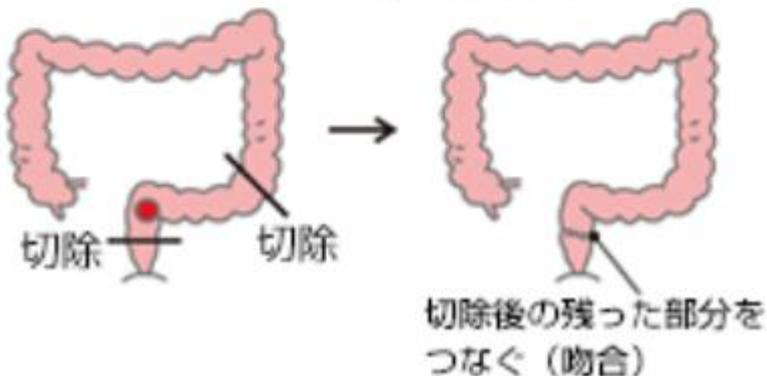


(直腸以外)

<腹会陰式直腸切除術 (マイルズ手術)>



<肛門括約筋温存手術>



(直腸)



術後の生活は？

- ・ **人工肛門（ストーマ）なし**
→ 食事含め、**術前と変わらない**日常生活。
- ・ **人工肛門（ストーマ）あり**
→ 一日に**2~3回**、**専用の袋**にたまった便を流す。
外出先なら**オストメイト対応トイレ**
袋を**数日に一回**交換。
袋は服の上からは**見えない**。



最後に・・・

本日最もお伝えしたいこと

- 胃がんも大腸がんも**なりやすい**
- 早期発見すれば**治りやすい**
- カメラ検査で**有り無しがはっきり見える**

この講演を機に**是非、検診・検査を**

受けてみましょう！



独立行政法人 労働者健康安全機構

横浜労災病院

横浜労災病院 消化器内科 診療体制

永瀬 副院長（兼消化器病センター長，内視鏡部 部長）

関野 消化器内科 部長

金沢 内視鏡部 副部長

内山 消化器内科 副部長

医師12年目 1名

医師9年目 1名

医師6年目 2名

医師5年目 1名

医師4年目 2名

医師3年目 3名

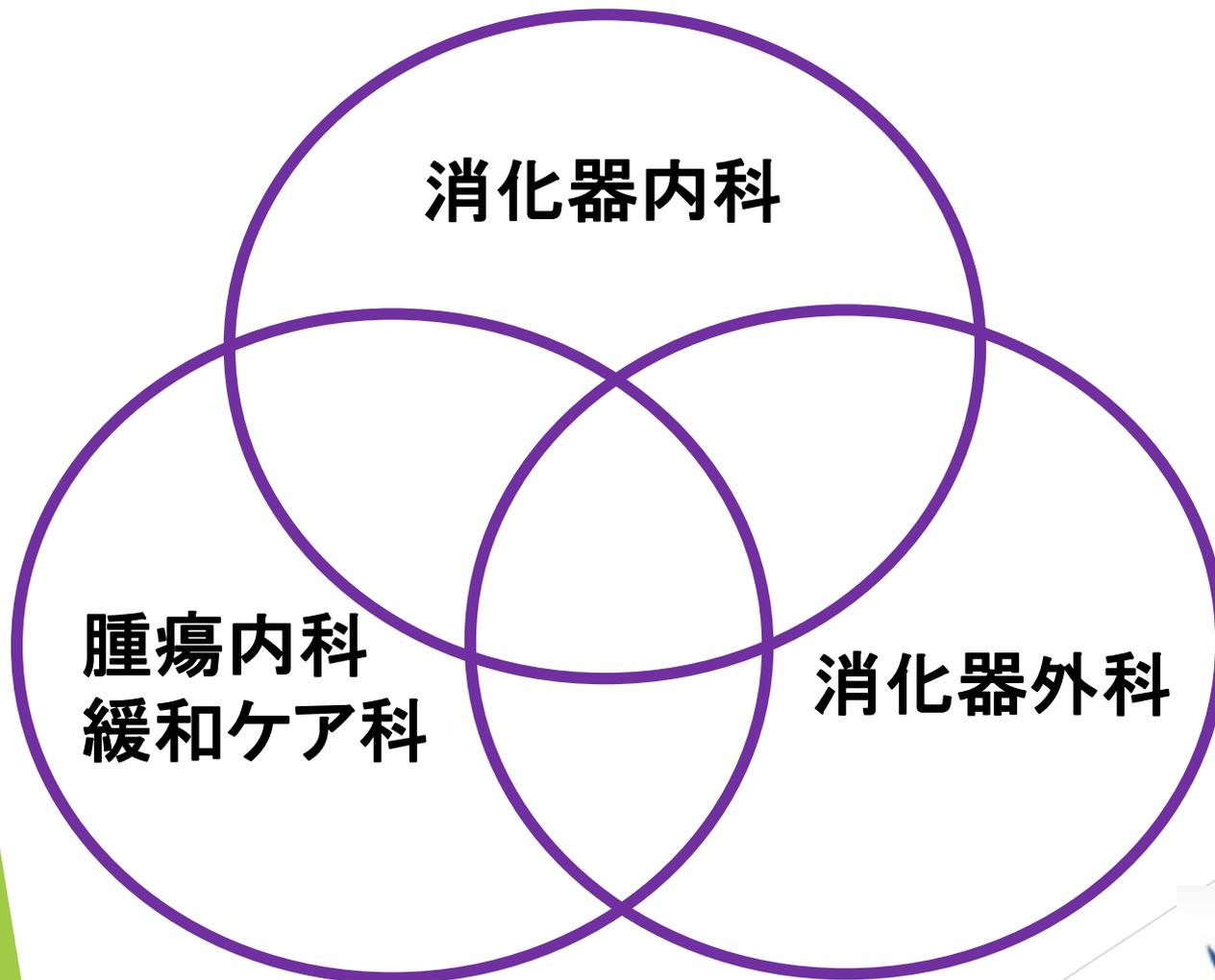
他、非常勤医師、健診部医師（一部）



独立行政法人 労働者健康安全機構

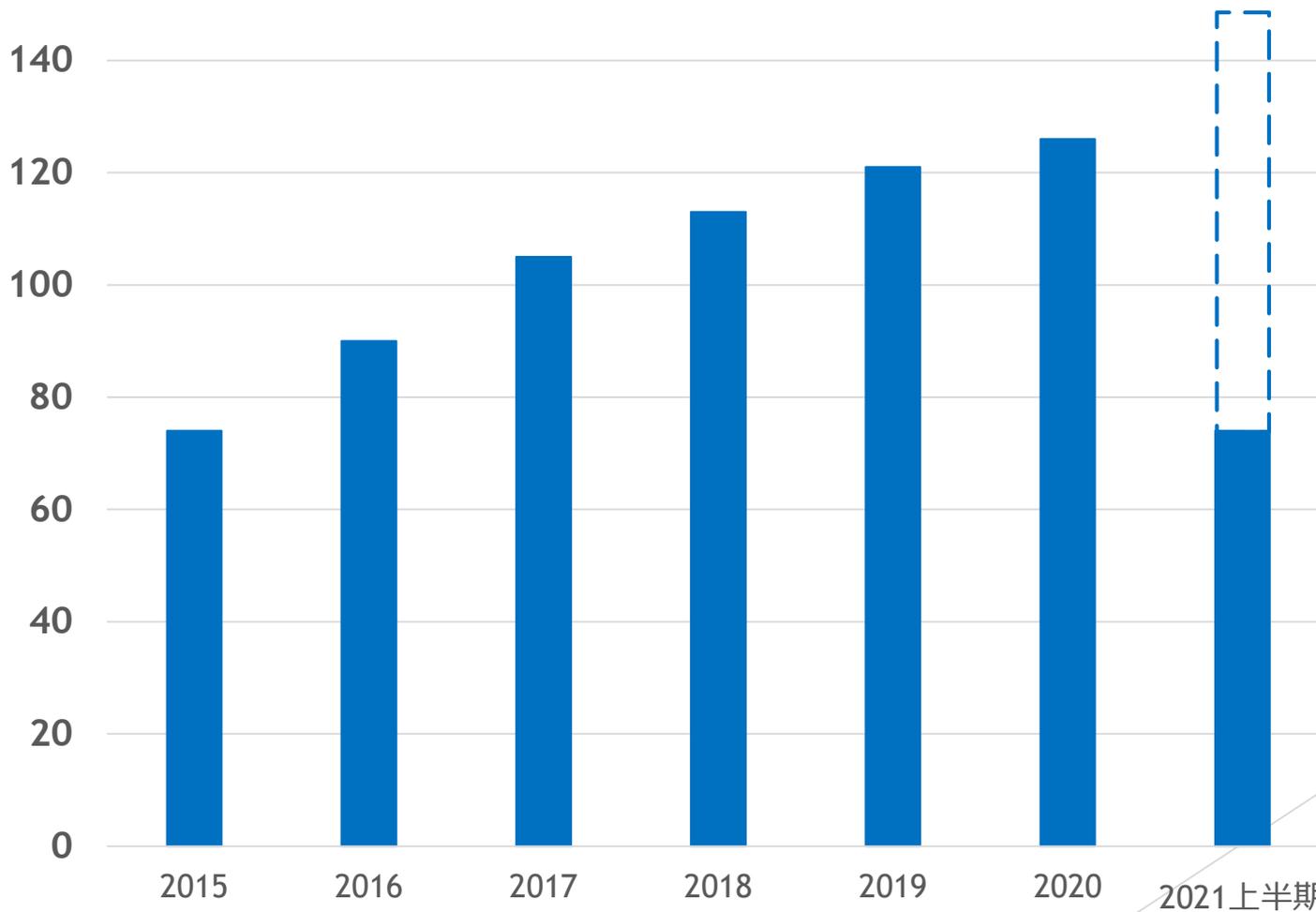
横浜労災病院

横浜労災病院での 胃がん、大腸がん診療



放射線治療部
薬剤部
栄養管理部
リハビリテーション科
病理診断科
地域医療連携室
など...

内視鏡的粘膜下層剝離術 (ESD) 件数



新型コロナウイルス感染拡大防止のために・・・

内視鏡検査のため受診された方へ

	体温	度
1. 2週間以内に海外へ渡航または海外から帰国した。	はい	いいえ
2. 「海外渡航歴があり、発熱かつ呼吸器症状を有する人」と接触がある または 新型コロナウイルス疑い患者と接触した。	はい	いいえ
3. 発熱・倦怠感・咳嗽・鼻汁がある 症状があるものに○印をつけてください (いつから、どの程度)	はい	いいえ
4. 明らかな誘因のない味覚・嗅覚異常がある。	はい	いいえ
5. 明らかな誘因なく4～5日続く下痢などの消化器症状がある。	はい	いいえ

上記に該当する患者様は、感染予防のため本日の検査を中止させていただき、日程の変更をお願いする可能性があります。

ご協力のほどどうぞよろしくお願いいたします。

新型コロナウイルス感染拡大防止のために・・・

- ✓N95マスクと通常の医療用マスクの2重装着
- ✓全身を覆うガウン
- ✓アイガード、フェイスシールド
- ✓キャップ

以上のような防護装備をして検査をしています

内容は以上になります。
ご覧頂きありがとうございました。