

内視鏡部

胃がん検診について

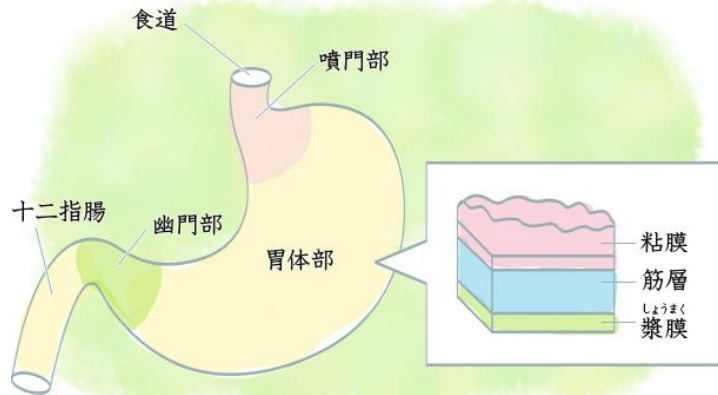
胃癌罹患

	全体	男性	女性
1位	大腸	胃	乳房
2位	胃	大腸	大腸
3位	肺	肺	胃
4位	乳房	前立腺	肺
5位	前立腺	肝臓	子宮

胃癌死亡

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

胃癌とは

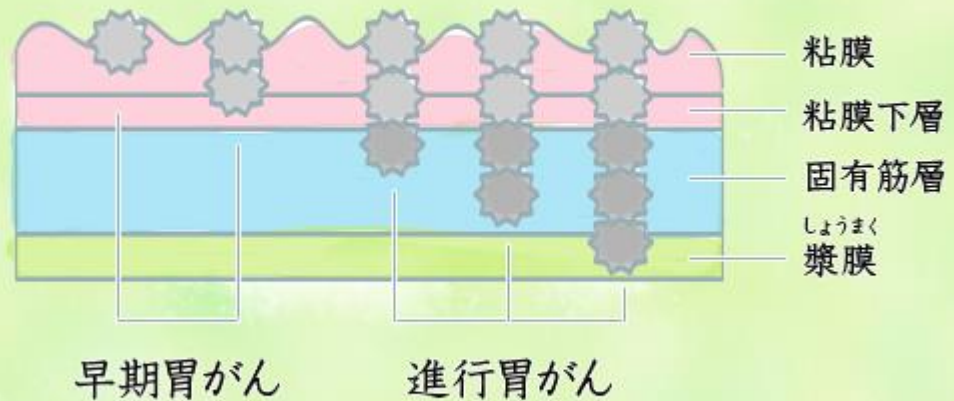


胃の壁は内側から

粘膜（粘膜・粘膜筋板・粘膜下層）
筋層
漿膜（漿膜下層・漿膜）

という順に層が重なっています。

がん細胞が粘膜または
粘膜下層までにとど
まっているものを『早
期胃癌』、筋層より
深く達したものを『進
行胃癌』といいます。



胃がんの原因

○ 主な胃がんのリスク要因

- ✓ 多量な塩分
- ✓ 喫煙
- ✓ 大量の飲酒
- ✓ ヘリコバクターピロリ菌感染症



ヘリコバクターピロリ菌とは

- ヘリコバクターピロリ菌は胃粘膜に生息する細菌です。

長さ4ミクロン、べん毛が4-8本を持っている。

一度感染すると多くの場合には除菌しない限り胃の中に棲み続けます。
ピロリ菌に感染しても症状のない人がほとんどです。

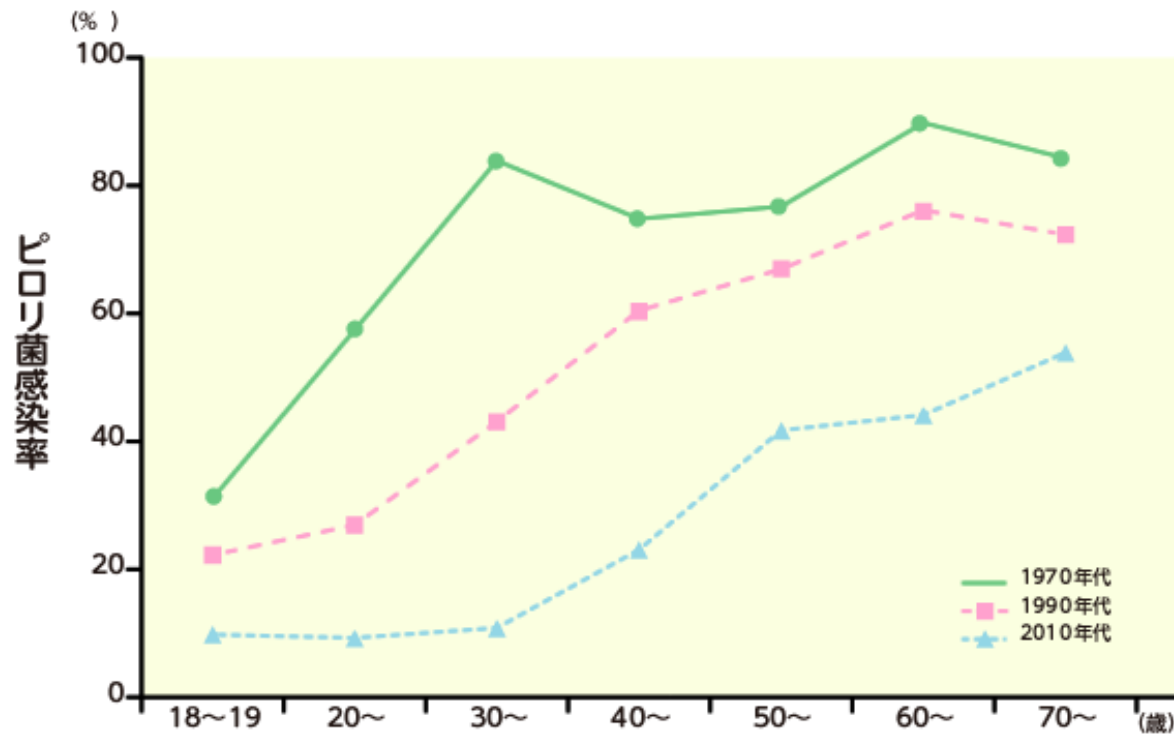
- ヘリコバクターピロリ菌は強酸性の胃内でも生息可能。

ピロリ菌は、『ウレアーゼ』という酵素を出して。胃の中の尿素を分解してアンモニアを作ります。

アンモニアはアルカリ性なので、ピロリ菌周りの胃酸が中和され生息が可能となります。

ヘリコバクターピロリ菌感染率

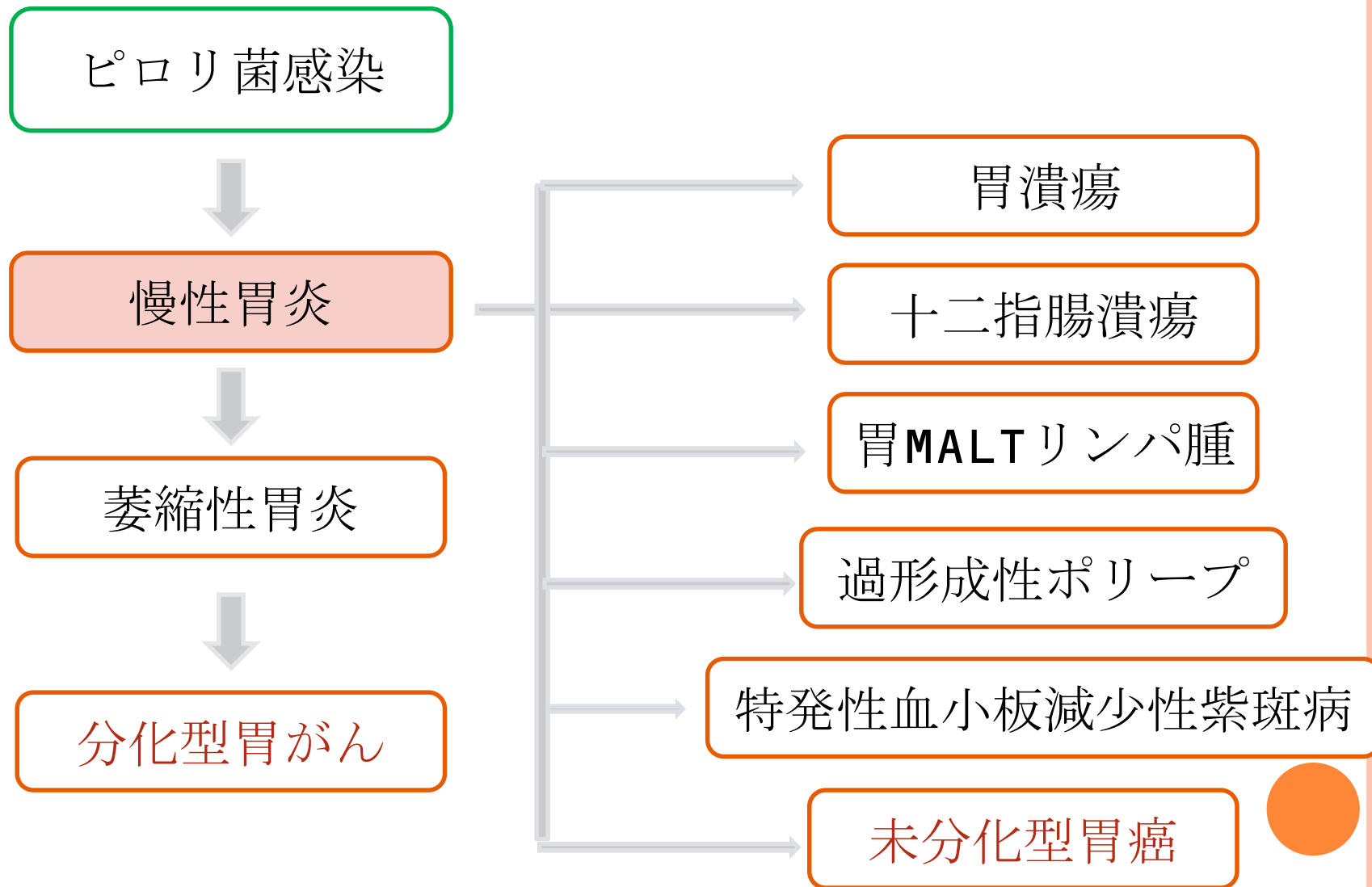
わが国におけるピロリ菌感染率



Kamada T, et al. :Helicobacter. 2015;20(3):192-8

ピロリ菌は乳幼児期の衛生環境と関係するといわれており、上下水道が十分普及していなかった世代の感染率が高くなっています。

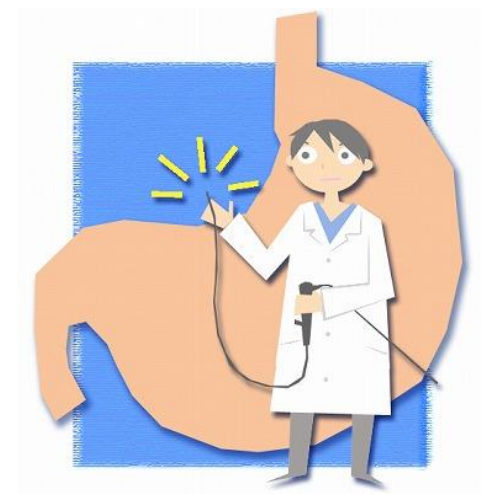
ピロリ菌感染の長期経過



胃がん検診方法

男性・女性ともに

50歳以上



が健診の対象です！！

* 胃部X線検査は40歳以上の方を対象として実施可



胃がん検診の流れ

問診・胃内視鏡検査または胃X線検査

異常あり！！

精密検査（二次検査）

がんと診断

治療

異常なし



胃がん検診

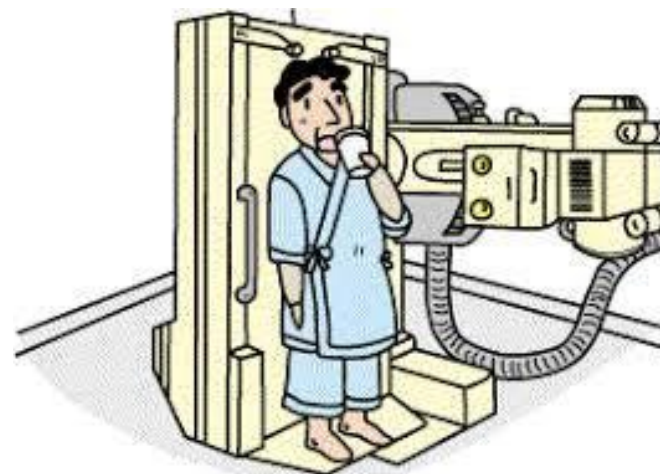
異常なし／良性

2年後の検診

*良性と診断されたときは主治医の指示にしたがってください。

胃X線検査

- 造影剤のバリウムと胃を膨らませる炭酸ガスを発生させる発泡剤を飲んで検査を行います。
- 膨らんだ胃の粘膜にバリウムをしっかりと付着させるために体をうつ伏せにしたり左右に回転してもらい検査をおこないます。



上部消化管内視鏡検査

- 内視鏡を口または鼻から挿入し、食道・胃・十二指腸を直接観察します。
- 内視鏡を挿入する際の疼痛を軽減するため喉の麻酔を行います。また喉を通過する際に反射が強く起こることがあり、鎮静剤を使用することが可能です。



内視鏡検査・胃X線検査以外の検査方法

- 『ペプシノーゲン検査』や『ヘリコバクターピロリ抗体検査』などが行われることがあります。

しかし『ペプシノーゲン検査』や『ヘリコバクターピロリ抗体検査』については死亡率減少効果の有無を判断する証拠が不十分であるため、検診としては実施していません。『検診』ではなく、『リスク評価』とされています。



内視鏡部では、

- 胃がん検診二次精密検査
- ヘリコバクターピロリ菌検査・除菌治療

を行います。



ヘリコバクターピロリ菌除菌検査

- 内視鏡を用いた検査

 - 迅速ウレアーゼ試験

 - 鏡検法

 - 培養法

- 内視鏡を用いない検査

 - ヘリコバクターピロリ抗体検査

 - 尿素呼気試験

 - 便中抗原測定

プロトンポンプ阻害剤（PPI）などの胃薬を内服している場合には偽陰性となることがあります。検査の前に内服薬を医師に提示してください。

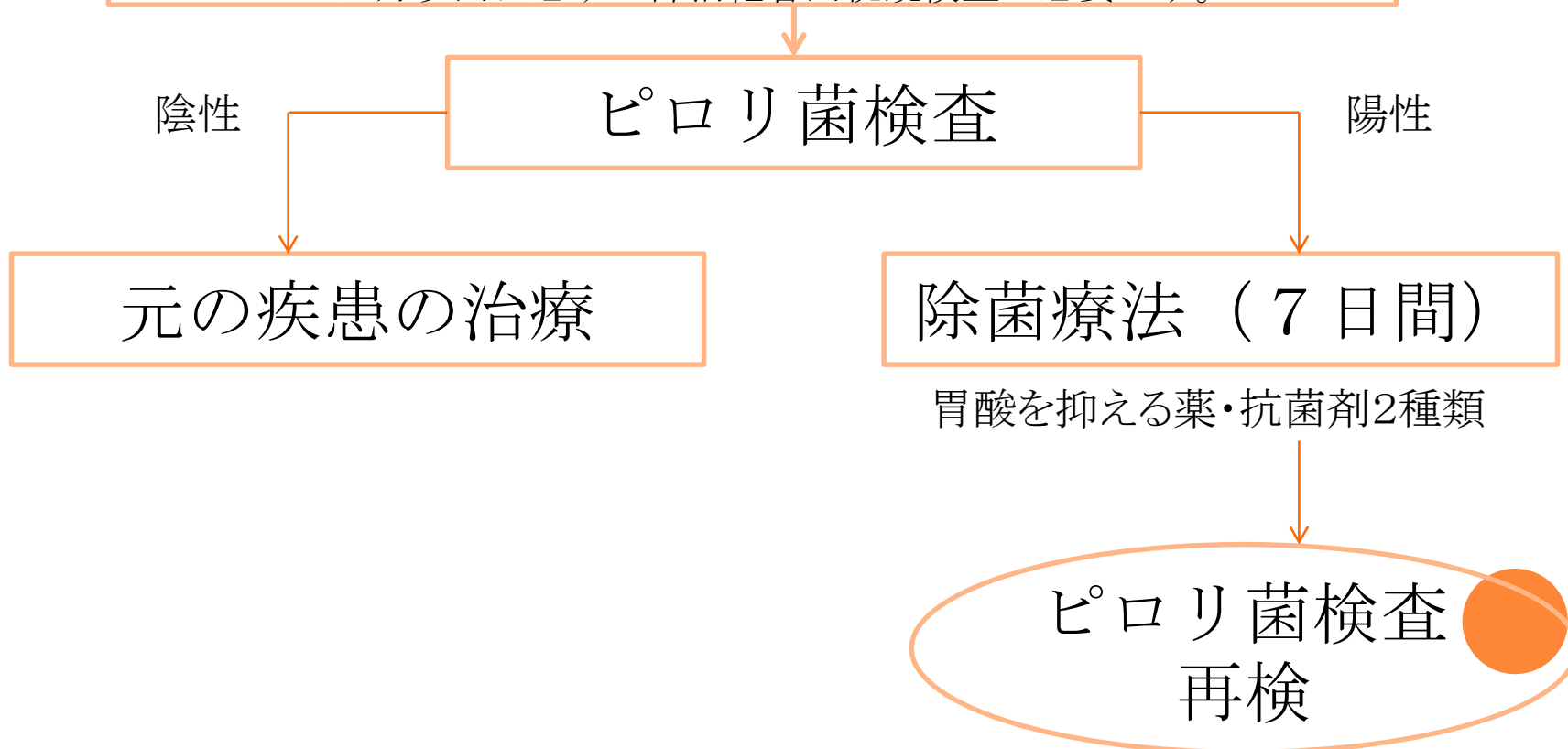


治療の流れ

ヘリコバクターピロリ感染が疑われる

- ①内視鏡検査又は造影検査で胃潰瘍または十二指腸潰瘍と診断
- ②胃MALTリンパ腫
- ③特発性血小板減少性紫斑病
- ④早期胃がんに対して内視鏡的治療後
- ⑤内視鏡検査で胃炎と診断*

* 6カ月以内に必ず上部消化管内視鏡検査が必要です。





内視鏡部

気軽にご相談ください