

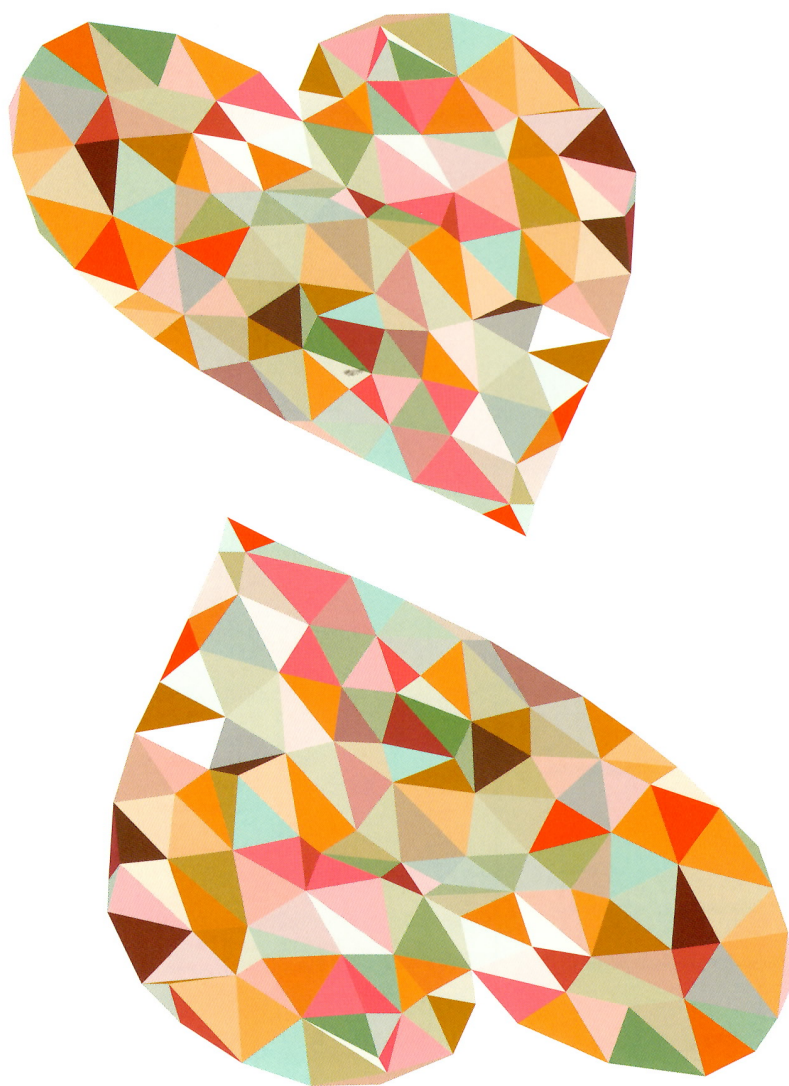
あざれあ便り

NO.35

TAKE FREE ご自由にお持ち帰りください

特集 胃がん

「胃の調子がおかしい…」
よくある症状を決めつけずに
早めに受診しましょう。



社会医療法人社団 高野会

 病院

胃がんとは(統計、症状、予防、検診)

日本における胃がんの部位別罹患率(胃がんにかかる率)は男性で1位、女性では乳がん、大腸がんに次いで3位を占めています。

1. 胃がんの症状

初期の胃がんは症状が出ないことがほとんどです。検診で偶然発見されたり、食欲不振、胸焼け、などをきっかけに胃カメラを行って発見されることもあります。進行するとがんから少しずつ出血するため貧血が進んだり、部位によっては吐き気を伴う場合もあります。

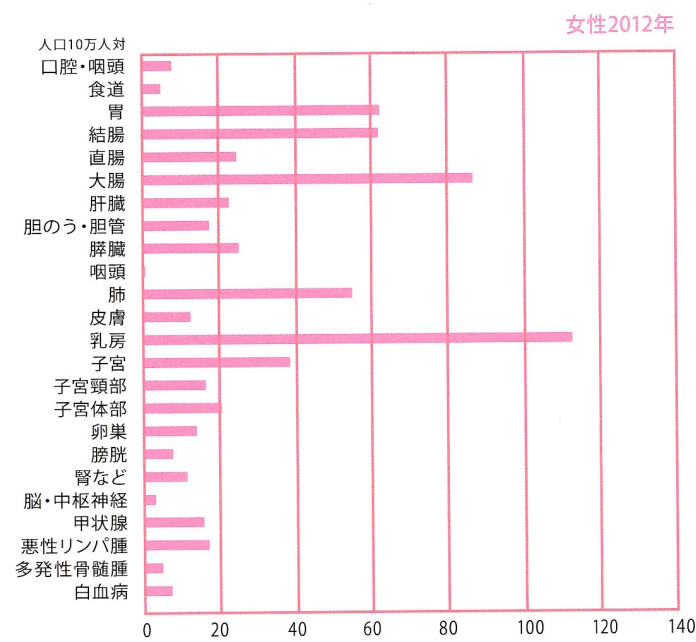
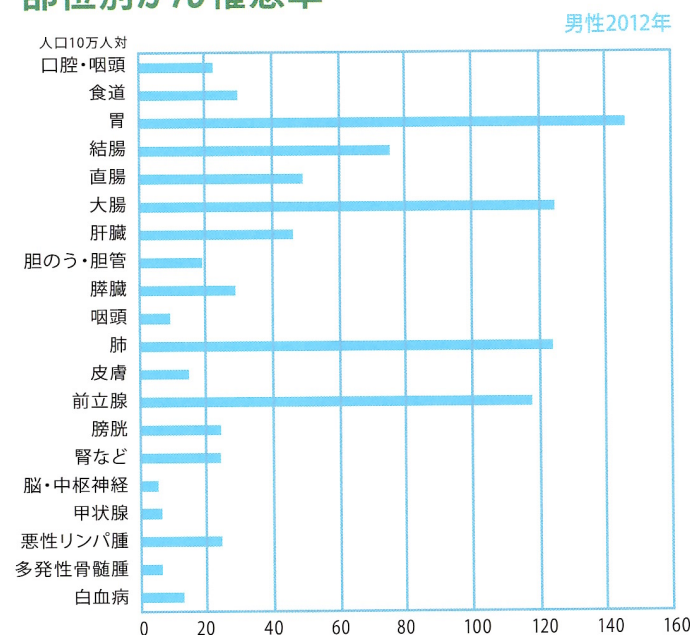


2. 胃がんの予防

現在、高塩分食品・喫煙が胃がん発生のリスクを上げる要因とされていますので、喫煙されている方は禁煙し、食事は減塩食を心がける必要があります。また、野菜や果物の摂取量が少ないと胃がんのリスクが高まるという研究結果もあります。さらにピロリ菌の持続感染も胃がんのリスク要因となることが分かっているため、ピロリ菌に感染していると診断された方は除菌を行い、定期的に胃がん検診を受けることをお勧めします。(後述)



部位別がん罹患率



資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター



3. 胃がんの検診

現在の胃がん検診にはいくつかの検査があります。

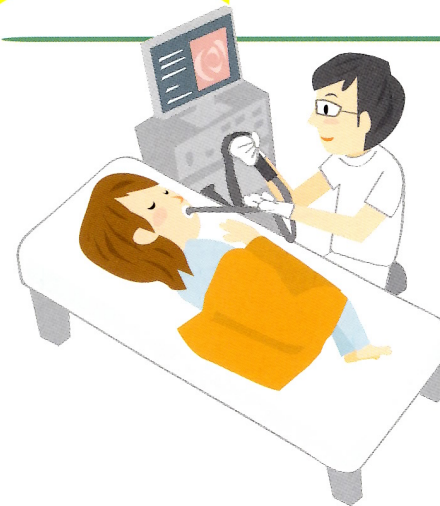
- 1) 胃X線検査: バリウム(造影剤)と発泡剤(胃をふくらませる薬)のみ、胃の中の粘膜を観察する検査です。
 - 2) 内視鏡検査: 胃の中を内視鏡で直接観察する検査です。
 - 3) ヘリコバクターピロリ抗体検査
血液検査、呼気試験(息を吹く検査)などによって、ピロリ菌に感染している、または、感染したことがあるかどうかを調べることができます。
 - 4) ペプシノゲン検査: 血液検査によって、胃粘膜の萎縮度(いしゅくど)を調べます。
- 3)と4)を組み合わせた血液検査によるリスクスクリーニング検診(通称ABC検診)もあります。ただし、ABC検診では胃がんの診断はできないので、基本的には胃X線検査や内視鏡検査を受ける必要があります。

ABC検診の4つの群

(+ = 陽性 - = 陰性)

	A群	B群	C群	D群
ピロリ菌	-	+	+	-
ペプシノゲン	-	-	+	+
胃粘膜の状態	正常	軽度萎縮	中等度萎縮	高度萎縮 ピロリ菌が胃に棲めなくなり退却
危険度が高まる(萎縮が進む)				
胃がん発生率	年率0%	年率0.1%	年率0.2%	年率0.25%
	定期的に消化器検診を受けることをお勧めします	胃内視鏡検査やピロリ菌の除菌をお勧めします	消化器専門医の受診をお勧めします	

胃内視鏡検査（胃カメラ）



どんな症状の時に受けた方がよい？

胸焼けや食欲不振、みぞおちの痛みなど
上腹部の症状がある方や、
胃の検診で精密検査が必要と診断された方は
一度検査を受けることをお勧めします。

どこを観察することが できるの？

食道と胃、十二指腸の
一部までを観察することが
できます。

検査にかかる時間は？

およそ10分程度です。
その他、喉や鼻に
麻酔をする時間などを含めると
全部で20-25分ほどかかります。

当院では従来の経口（口から）内視鏡の他、経鼻（鼻から）の胃内視鏡検査を行っています。

《経鼻内視鏡検査とは》

鼻から細いカメラを挿入して食道、胃、十二指腸を観察する検査です。



メリット

- ①嘔吐反射が少ない：
- ②検査中に会話ができる：

口からのカメラの挿入と異なり
舌の根元にカメラが触れないので、
吐き気を感じる事が少なくなります。

口がふさがらないので検査中に
会話をしながら、リラックスして
検査を受けることができます。

デメリット

- ① 鼻の違和感、
痛みを感じることもある：
- ② 挿入困難なことがある：

カメラの接触で
鼻血が出ることもあります。

鼻腔の狭い方や彎曲している方では
鼻から挿入できない場合があります。
そのような場合には
口からの挿入に変更します。

当院では経口、経鼻のいずれの場合でも鎮静剤を使用することが可能です。ご希望の方はスタッフにご相談ください。

カプセル内視鏡



当院では2008年からカプセル内視鏡を導入しています。カプセル内視鏡には小型カメラが
内蔵されており、主に小腸疾患を観察するために開発されました。

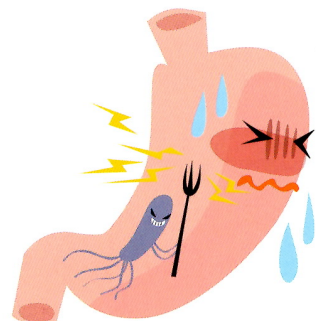
口から飲み込んだカプセル内視鏡は約8時間かけて消化管の蠕動運動によって消化管の内
部を移動し、内蔵されたカメラが撮影した画像は装着したデータレコーダに送信されます。

従来、カプセル内視鏡の検査適応は、「原因不明の消化管出血」でしたが、2012年7月に一部
保険適応が拡大になりました。患者様の状態によって行える場合と行えない場合があります
ので、詳しくは担当医にお尋ねください。



ピロリ菌の正式名称は、『ヘリコバクターピロリ』と言います。ヘリコ（らせん形）バクター（細菌）ピロリ（幽門＝ピロルス：胃の出口のこと）、つまり「幽門にいるらせん形の細菌」という意味の名前です。

胃の中は食物の消化を助けるために胃酸が分泌されており、pH1-2という非常に強い酸性の環境で通常の菌は生息できません。しかしピロリ菌は、ウレアーゼという酵素で胃の中の尿素を分解し、アンモニアを作り出します。アルカリ性のアンモニアによってピロリ菌の周りが中和されてバリアができるため、胃の中でも生息することができるのです。



《ピロリ菌と病気》

ピロリ菌は胃炎や胃がんの他、様々な疾患の原因となっています。ことがわかってきています。

《ピロリ菌の検査方法》

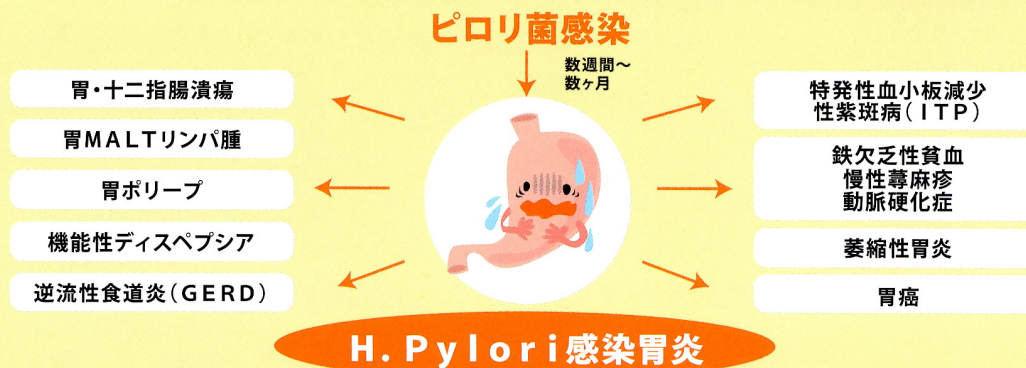
内視鏡を使った方法

- 迅速ウレアーゼ
- 組織鏡検法
- 培養法

内視鏡を使わない方法

- 抗体測定(血中、尿中)
- 尿素呼気試験
- 便中抗原測定

H. Pylori(ピロリ菌)感染胃炎が原因となりうるさまざまな疾患



H. Pylori(ピロリ菌)感染胃炎の除菌治療が2013年2月に保健適応となり、関連疾患の予防も期待できるようになりました。

《除菌療法》

ピロリ菌の除菌療法は胃酸の分泌を抑える薬1種類と、抗菌薬2種類の計3剤を、1日2回7日間服用します。正しく薬を服用すれば約75%の確率で除菌療法は成功します。治療が終了してから4週間(当院では8週間)以上経過してから、ピロリ菌を除菌できたかどうかをみる検査を行い、この検査でピロリ菌が残っていないと診断されれば除菌は成功です。

1回目の除菌療法で除菌できなかった場合には2回目の除菌を行います。2種類の抗菌薬のうち1種類を初回とは違う薬に変えて、再度7日間薬を服用します。1回目、2回目を合わせた除菌の成功率は95%以上です。

一度ピロリ菌に感染すると、除菌しても胃がんのリスクが完全になくなるわけではありません。定期的に内視鏡などで胃がん検診を受けましょう。



学会発表の報告

平成 28 年 1 月～8 月

開催日	学会名	開催地	発表者	演 題
H28.2.6	第101回九州大腸肛門病懇談会	久留米	的野 敬子	当院における局所進行・切除不能直腸癌に対する術前化学療法の検討
H28.2.19-20	第33回日本ストーマ・排泄リハビリテーション学会総会	甲府	的野 敬子	閉塞性大腸癌に対する一時的ストーマ造設の検討
			中垣 照美	当院における排便障害患者の退院指導の現状
			亀川 博江	当院における高齢者排便障害研究会への取り組み
H28.2.25-26	第31回日本静脈経腸栄養学会学術集会	福岡	志垣 奏子	成分栄養剤のゼリー化の効果を検証する
H28.3.12	第193回大腸肛門病懇談会	東京	家守 雅大	当院での毛巣洞の手術手技と成績
H28.3.25	第18回IBDを学ぶ会	久留米	小篠 洋之	腹痛、粘血便を主訴に来院し、特徴的内視鏡所見を呈する症例について (IBDとの鑑別)
H28.5.12-14	第91回日本消化器内視鏡学会総会	東京	小篠 洋之	当院における腸管出血性大腸菌 (ベロ毒素産生株) 感染症例の検討
H28.5.13-14	第53回九州外科学会	長崎	家守 雅大	当院での毛巣洞の手術手技と成績
H28.6.10-11	第55回日本消化器がん検診学会総会	鹿児島	入江 朋子	大腸がん検診の適切な精度管理をめざして
H28.6.11	第102回九州大腸肛門病懇談会	久留米	家守 雅大	クローン病の直腸肛門部悪性腫瘍
H28.7.14-16	第71回日本消化器外科学会総会	徳島	入江 朋子	女性外科医から女性専門医を目指す
H28.8.6	第9回西日本直腸肛門疾患懇談会	熊本	石見 雅人	深部痔瘻の手術成績

担当医一覧

平成28年9月現在

○ 午前 □ 午後 ◎ 午前・午後

		担当医	月	火	水	木	金	土	日
一般外来 (午前)	※午後、手術・全大腸内視鏡(カメラ)検査、 または当直医による診療 ※日曜は、常勤医一名による診療	荒木 靖三	○	○	○	○	—	○	担当医より一名
		野明 俊裕	○	○	○	—	○	○	
		小篠 洋之	○	—	○	○	○	○	
		的野 敬子	—	○	○	○	○	○	
		家守 雅大	○	○	—	○	○	—	
		入江 朋子	—	—	—	○	○	—	
		河野由紀子	○	○	○	○	○	○	
		石見 雅人	○	○	○	○	○	○	
		石見 拓人	○	○	○	○	○	○	
専門外来	・便秘外来・便失禁外来・ヘルニア外来 ・ストーマ外来(皮膚排泄ケア認定看護師)	荒木 靖三	○	○	○	○	○	○	—
	・IBD外来(予約制)	荒木 靖三	—	○	—	—	—	○	—
		光山 慶一 (久留米大学)	—	○	—	—	—	○	—
	・女性外来(完全予約制)	入江 朋子	○	◎	—	—	□	—	—

※ 専門外来は、毎日行っておりますが検査の都合上、午前中の来院をおすすめします。(土曜午後、日曜を除く)

※ 診察は24時間体制で対応いたしますので、お電話でご確認のうえ、来院されてください。

社会医療法人社団高野会

くるめ病院

診療科目 / 肛門科・胃腸科

診療受付時間		受付時間	診察開始時間
平 日	午前の部 午後の部	午前 8:00 ～ 午前 11:30 午後 1:00 ～ 午後 4:30	午前 8:45～ 午後 2:00～
土曜日	午前中のみ	午前 8:00 ～ 午前 11:30	午前 8:45～
日曜日	午前中のみ	午前 8:30 ～ 午前 11:30	午前 9:00～



あざれあ便り企画・発行

社会医療法人社団高野会 くるめ病院 地域医療連携課

〒839-0865 久留米市新合川二丁目2-18

TEL (0942)43-5757 FAX (0942)43-6959 E-mail: ch-kurume@nifty.com

専門病院としてのさまざまな医療情報を掲載したホームページを開設しています。

<http://www.uproad.ne.jp/kurume/>



Smile (スマイル / 笑顔) Speciality (スペシャリティ / 専門性) Study (スタディ / 自己研鑽) Safety (セーフティ / 安全) Service (サービス / 奉仕の心)