

地域健康情報誌

Te·A·Te

特集

女性特有のがん
について

2015

春

社会医療法人大雄会



子宮頸がんは

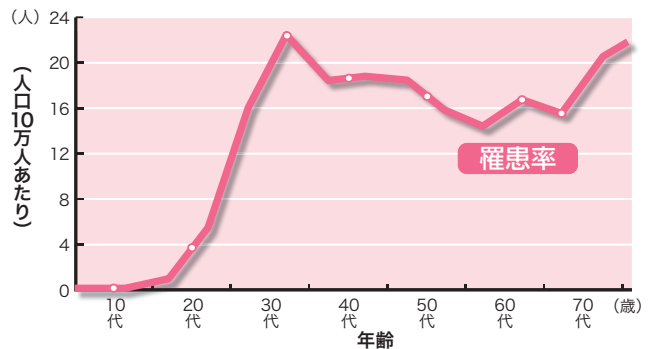


早期発見、早期治療を!

子宮がんにかかる人は、全国で年間約21,500人で、このうち子宮頸がんが約9,800人、子宮体がんが約10,800人となっています。年齢別にみた子宮頸がんの罹患率は、20歳代後半から40歳前後まで高く、特に最近では若年層の発症率が増加傾向にあります。早期発見のためにも検診を心がけましょう。(図参照「子宮頸がんの罹患率」)

▶子宮頸がんの罹患率(日本人女性)

国立がんセンターがん対策情報センター



子宮頸がんってどんな病気!?

子宮頸がんは、子宮の入り口の子宮頸部とよばれる部分から発生します。子宮の入り口付近に発生することが多く、婦人科の診察で観察や検査がしやすいため、発見されやすいがんです。早期に発見すれば比較的治療しやすく回復する見通しのよいがんですが、進行すると治療が難しいことから、早期発見が重要です。初期の子宮頸がんは、普通は全く症状がありません。月経中でないときや性行為の際に出血したり、^{たいげ}帯下(おりもの)の量や月経血の量が増えたり、月経期間が長引くなど気になる症状があるときは、早めに受診することで早期発見につながります。

子宮頸がんの原因 “ヒトパピローマウイルス (HPV)” って何?



大雄会第一病院 婦人科医師

子宮頸がんの発生の多くにヒトパピローマウイルス(HPV: Human Papillomavirus)の感染が関連しています。子宮頸がんの患者さんの90%以上からHPVが検出されていることが知られています。HPVは、性交渉で感染することが知られているウイルスです。HPV感染そのものはまれではなく、感染しても、多くの場合、症状のないうちにHPVが排除されると考えられています。HPVが排除されず感染が続くと、一部に子宮頸がんの前がん病変や子宮頸がんが発生すると考えられています。また、喫煙も子宮頸がんの危険因子であることがわかっています。HPVには複数の型がありますが、最近、一部の型のHPV感染を予防できるワクチンが使用可能になっています。

※ただし、副反応の発生頻度等がより明らかになり、国民に適切な情報提供ができるまでの間、定期接種の積極的推奨差し控えの措置がとられています。

HPVワクチンについてはP.3「教えて!ドクター」を参照

CHECK!

子宮頸がんは検診での発見が可能です!

子宮頸がん検診は、がん検診として効果があると評価されており、検診の実施による死亡率の減少が明らかになっています。20歳以上の女性では、2年に1回、細胞診による子宮頸がん検診の受診が推奨されています。

※一宮市では市内協力医療機関で行っています。直接、協力医療機関へお申し込みください。

子宮頸がん検査の種類

▶ 細胞診

子宮の出口辺りの、がんの出来やすい所の細胞を綿棒、ブラシ、またはヘラのような器具でこすって採取し、顕微鏡で正常な細胞かどうかを確認します。この検査で生じる痛みは、通常それほど強いものではありません。

▶ 組織検査・コルポスコープ診

細胞診で異常があった場合は、がんが疑われる部分から小さな組織を切り取り、標本をつかって顕微鏡で観察して診断(組織診)します。子宮頸がんであることの確定診断に用います。この検査では、痛みを感じたり、出血したりする場合があります。組織診は、外来にて実施可能です。コルポスコープという拡大鏡で、子宮頸部の粘膜表面を拡大して細かい部分を観察し、診断(コルポ診)します。通常、組織を採取する際には、コルポスコープの観察で異常が疑われる部位に、狙いを定めて採取します。

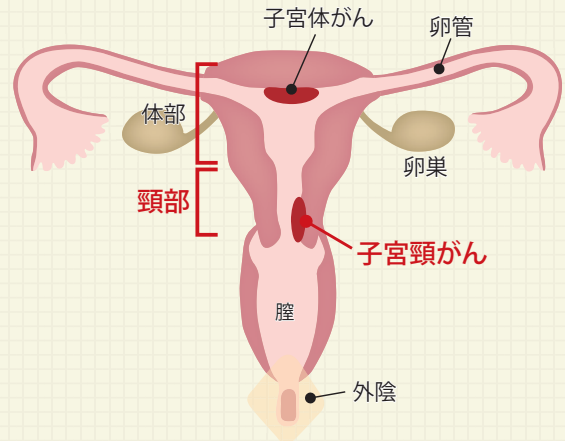
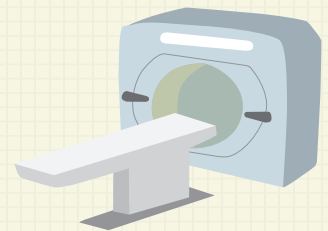
画像検査

超音波(エコー)検査、CT、MRI検査

画像検査は子宮頸がんの性質や状態をみたり、腫瘍と周囲の臓器との位置関係や、別の臓器やリンパ節への転移の有無を調べます。超音波検査は体の表面に当てた器具から超音波を出し、臓器で反射した超音波の様子を画像にして観察する検査です。CTやMRIを使った検査は、肺、肝臓など遠隔臓器への転移の有無、リンパ節転移の診断、周辺臓器への浸潤の程度の診断します。

子宮頸がんの臨床病期と治療

日本婦人科腫瘍学会編「子宮頸癌治療ガイドライン 2011年版」(金原出版)より作成



妊娠中の子宮頸がんについて

最近では、子宮頸がんの発生が若い人に増えていることや、晩婚化に伴い妊娠年齢が上昇していることから、妊娠中にがんが発見される機会も多くなっています。がんが早期であれば、妊娠継続とがん治療を両立させることが可能な場合もありますが、進行がんでは、母体の救命を優先させる治療を行うこともあります。パートナーとのコミュニケーションを十分にとり、お互いに納得して治療方針を決めることが大切です。今後の妊娠のことや妊娠の継続について、担当医とよく話し合って治療法を検討していきます。担当医以外の医師の意見(セカンドオピニオン)を聞くこともできます。必要な場合は、担当医に相談してみましょう。





教えて！ Doctor ドクター

監修：産婦人科部長
嶋津光真 医師

テーマに関する素朴な疑問に
婦人科の専門医がお答えします

Q & A

子宮頸がん編

Q HPVワクチンについて教えてください。

A HPVワクチンは、接種することによって体内に抗体をつくり、HPVの感染を防止します。HPVワクチンの予防接種は、半年間に3回接種することで十分な予防効果が得られます。必ず同じ種類のワクチンを3回接種してください。接種対象年齢は小学6年生～高校1年生の女子(標準的な接種時期は中学1年生)。HPVワクチンは任意接種となります。

ワクチン接種を受けた場合であっても、定期的に子宮頸がん検診を受けましょう。

※平成24年1月現在、国内で市販されているワクチンは、2種類あります。

▶ ワクチン接種スケジュール

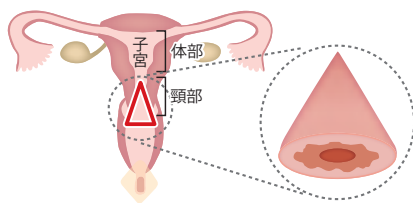


※費用については各医療機関にお問い合わせください。

Q 子宮頸がんの治療法について教えてください。

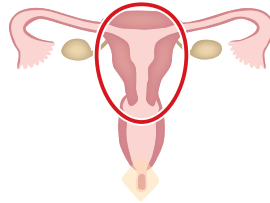
A 早期子宮頸がんの一般的な治療法は、手術です。がんの広がりによって、手術の方法が変わります。がんのある子宮頸部の組織を円錐状に切除する方法(円錐切除術)や、子宮を切除する単純子宮全摘出術、子宮と腔、基靭帯の一部を切除する準広汎子宮全摘出術や、子宮・腔の一部や基靭帯、さらにリンパ節を取り除く広汎子宮全摘出術などがあります。

① 円錐切除術



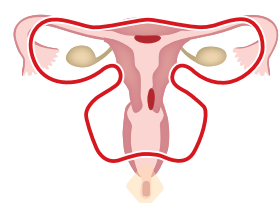
がんのある子宮の頸部組織を円錐状に切除します。子宮頸部異形成や上皮がんの場合は診断と治療としても行います。

② 単純子宮全摘出術



子宮を切除する手術です。腔式・腹式単純子宮全摘出術といいます。

③ 広汎子宮全摘出術



子宮と腔の一部を含め、骨盤壁近くから広い範囲で切除します。子宮頸がんに関連するリンパ節も同時に切除します。

手術以外の治療法 放射線治療と化学療法

放射線治療には、高エネルギーのX線やガンマ線でがん細胞を傷つけ、がんを小さくする効果があります。放射線を体の外から照射する方法(外部照射)と、腔を通して子宮頸部のがんのある部分(内部)に照射する方法(腔内照射)があります。放射線治療は、がんの根治を目的として行う場合と、手術後に補助的に行う場合があります。いずれの場合にも、子宮頸がんに対する放射線治療については、化学療法(抗がん剤治療)と併用した同時化学放射線治療が、放射線治療単独よりも有効性が高いことが証明されてきています。

子宮頸がん 化学療法の話

子宮頸がんの根治治療は手術や放射線治療があり、抗がん剤はその補助的な位置づけで使用されます。進行期の子宮頸がんでは放射線療法と、抗がん剤による化学療法を同時に行います。放射線と抗がん剤の併用で治療の相乗効果が期待できます。また、放射線による局所治療に加え、全身転移しないよう抗がん剤で予防するためでもあります。

子宮頸がんでは使われる薬剤

子宮頸がんの化学療法では以下の2つの方法があります。

▶ プラチナ製剤

がん細胞の増殖を抑えます。腎臓に対する毒性や吐き気、免疫低下や神経障害、聴覚障害、脱毛などの副作用が現れる事があります。

▶ プラチナ製剤+他の抗がん剤

作用の異なる抗がん剤の併用により、高い治療効果を期待できます。単独使用に比べて副作用が強くなる事がありますが、副作用が増強しないような組み合わせが考慮されます。



化学療法の注意点

化学療法では個人差がありますが、抗がん剤によるがんの縮小・消滅の効果が期待できます。治療開始後は副作用が発現する事も多く、その強さにより予定した回数の抗がん剤投与を受けられない事があります。

また、治療を続けると抗がん剤が効きにくくなる事があるため、途中で抗がん剤を変更する可能性もあります。薬剤部では抗がん剤を受けられる患者さまが安心して治療を受けられるようサポートしています。

不安なことがありましたら
薬剤師に声をかけてください！



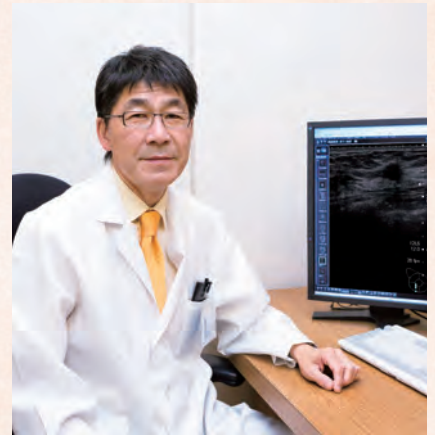
薬剤師 久田修子

40歳過ぎたら2年に一度 乳がん検診

欧米人に多い乳がんは日本でも増加し、20年間で2倍以上になりました。原因として脂質の多い食事や肥満が影響していると考えられています。残念なことにもこれほどの増加にもかかわらず、乳がん検診の受診率は20%以下と低く、欧米での受診率70%以上とは大きな開きがあります。今回は検診で乳がんを早期発見できた症例をお示しします。

症例は50歳代前半の女性で、超音波検査で8mm大の腫瘍^{しゅりょう}を指摘されました(図1)。当院乳腺外科を受診され乳腺針生検で乳がんの診断を受けました。造影MRIで乳腺内の病変の広がりを検査(図2)、センチネルリンパ節生検[※]でリンパ節への進展を調べました。どちらの検査でも乳がんは乳腺に限局していると診断され、治療は乳腺部分切除術と術後の放射線治療となりました。これにより乳房を温存することができ、また腋下のリンパ節郭清(系統的に腋下のリンパ節の大部分を切除する)を受けずに済みました。

※がんが最初に転移するリンパ節の組織検査



健診センター長 森浦 滋明

50歳代女性の検査画像



図1 黄色の矢印が示す部分が乳がんです

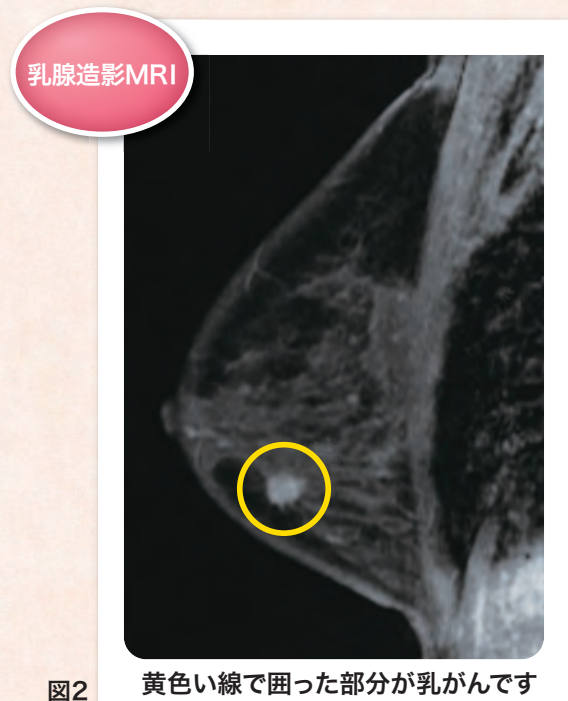


図2 黄色い線で囲った部分が乳がんです

乳がん検診はマンモグラフィーと視触診の組み合わせが一般的ですが、超音波検査と組み合わせる、あるいは併用で行う場合もあります。この症例では超音波検査の方が有用でした。どちらの検査にも一長一短がありますので、**両方の検査を一緒に受けられることをお勧めします**。一宮市では40歳以上の女性は2年に一度、マンモグラフィーと視触診の組み合わせで検診費用の補助を受けられます。早期発見なら乳房温存療法で治療できることが多いので、定期的に乳がん検診を受けるようにしましょう。



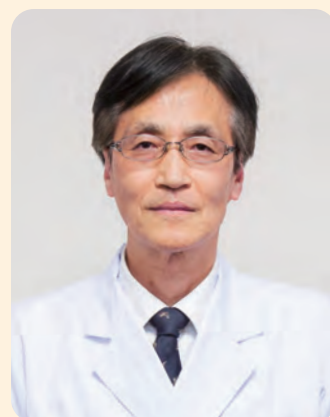
総合大雄会病院 新体制のごあいさつ

このたび3月31日をもって、社会医療法人大雄会理事長伊藤伸一は、兼務していた総合大雄会病院院長を退任しました。後任は今井秀が新たな院長として管理・運営を行います。新体制の総合大雄会病院は、これまで以上に患者さまと地域医療のために尽力いたします。

平素は、地域の皆さまに格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

4月1日をもって、総合大雄会病院院長に就任いたしました。病院の基本理念である思いやりの心を持って、患者さま中心の良質な医療を提供していく姿勢に変わりはありません。日々刻々と変化する医療情勢にも対応し良質な先進医療、救急医療、予防医療を提供する地域の中核病院として、90年間支えていただいた地域の皆さまのご期待に応えることができるよう、より一層努力してまいります。

今後ともよろしくお願ひ申し上げます。



総合大雄会病院 院長
今井 秀

施設紹介



総合大雄会病院
〒491-8551 一宮市桜一丁目9番9号
☎0586-72-1211(代)



**老人保健施設アウン
訪問看護ステーション・アウン**
〒491-0101
一宮市浅井町尾関字同者165
☎0586-78-1111(老人保健施設アウン)
☎0586-51-0031(訪問看護ステーション・アウン)



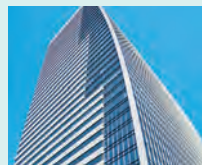
大雄会第一病院
〒491-8551 一宮市羽衣一丁目6番12号
☎0586-72-1211(代)
健診センター：☎0586-26-2008(直通)



新生訪問看護ステーション・アウン
〒491-8551 一宮市桜一丁目15番19号
☎0586-28-5633
FAX 0586-28-5634



大雄会クリニック
〒491-8551 一宮市大江一丁目3番2号
☎0586-72-1211(代)



大雄会 ルーセント クリニック
〒451-6003 名古屋市西区牛島町6番1号
名古屋ルーセントタワー3F ルーセント・ウェルネスセンター内
☎052-569-6030(健診センター)
☎052-569-6031(内科・婦人科・女性頭痛外来)



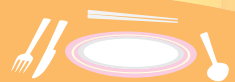
今号の表紙
今回の表紙は女性特有の疾患がテーマの為、表紙も産科外来や病棟の看護師、薬剤師、事務の女性の職員にご協力いただき、大雄会第一病院の施設内にある産科外来の庭園にて撮影しました。大雄会の産科外来は、お産は初めてという方にも安心してお越しいただけるよう、ゆったりと落ち着いた環境をご用意してお待ちしています。

企画・発行：
社会医療法人大雄会 経営企画課
☎ 0586-24-2565
✉ kouhou1@daiyukai.or.jp

<http://www.daiyukai.or.jp/>

だいゆうかい

検索



管理栄養士
大瀧香織

アスパラガスのチーズ焼き

春の訪れとともに、つぎつぎと市場に出回る春野菜。厳しい冬を乗り越え、すくすくと成長した春の野菜はみずみずしく、風味も良いのが特徴です。今回はその中でも春から初夏にかけて旬のグリーンアスパラガスを使った料理をご紹介します。ビタミン類や亜鉛、銅などのミネラルも豊富で、アスパラギン酸や抗酸化成分なども含むため疲労回復や高血圧、動脈硬化などの予防にも役立ちますよ。

材料(2人分)

グリーンアスパラガス…… 80g(5本)
ミニトマト…………… 20g(2個)
ピザ用チーズ…………… 30g
塩…………… 少々
黒こしょう…………… 少々



1 アスパラガスは根元のかたい部分を皮むき器でむき、長さを2等分に切ります。



2 ミニトマトを4つ割りにします。



3 耐熱皿に①のアスパラガスを並べ、塩・黒こしょうをふり、その上に②のミニトマトを散らし、ピザ用チーズをのせます。



4 オーブントースターで約10分焼いて出来上がり。



調理時間
12分

栄養価(1人分)

エネルギー
63kcal

たんぱく質
4.5g

塩分
0.5g

point!

オーブントースターの機種により、焼き色のつき方が違うため、様子を見ながら焼きましょう。アスパラガスを生のまま焼くことで、うまみを逃がしません。チーズを加えることでカルシウム(105mg)も補えますよ♪