



だな だにし
産業医 田名 毅
(首里城下町クリニック)

知って納得！？ 膵がんのお話し

産業医だよりでは、毎月クリニックで行っている 地域むけ医療講演会の内容を要約してお伝えしています。4月の地域むけ医療講演会は「知って納得！？ 膵がんのお話し」というタイトルで先生にご講演いただきました。膵がんは発見が難しく、がんの中でも治療が難しい疾患として知られています。その関係もあり、当日は88名の来場者がありました。講演の要旨を以下に紹介します。

1、膵臓の位置・働き

膵臓は、胃の後ろ側にある、長さ 20cm ほどの左右に細長い臓器です。右側のふくらんだ部分は頭部といい、十二指腸に囲まれています。左側の幅が狭くなっている部分は尾部(びぶ)といい、脾臓(ひそう)に接しています。膵臓の真ん中は体部といいます。膵臓の中は、膵管という細長い管が通っていて、これが網の目のように膵臓内の細胞

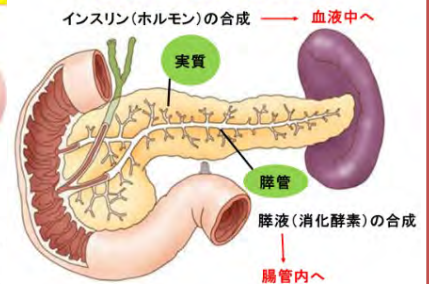


どこにあるの？

A. 膵頭部は十二指腸とくっついて、膵体尾部は胃の背中(後ろ側)にあります。



どんな働きがあるの？



へと分かります。膵臓の働きには、食べ物の中のタンパク質を溶かす「膵液」という消化液を作って膵管から十二指腸に出す「外分泌機能」と、血糖や消化液の量を調節するホルモン(インスリン、グルカゴン、ガストリンなど)を作って血液に出す「内分泌機能」があります。

膵癌の危険因子

| | | | |
|------|----------------------|---------------------|-------|
| 家族歴 | 家族性膵癌 | 6.79倍 | |
| | 散発性膵癌 | 1.70~2.41倍 | |
| 遺伝性 | 遺伝性膵炎 | 60~87倍 | |
| | 遺伝性膵癌症候群 | 4.1~132倍 | |
| 合併疾患 | 糖尿病 | 1.94倍 | |
| | 高度肥満 | 3.5倍 | |
| | 慢性膵炎 | 診断4年以内 | 14.6倍 |
| | | 診断5年以上 | 4.8倍 |
| | IPMN (膵管内乳頭粘液性腫瘍) | 年率1.1~2.5% (分枝型) | |
| 嗜好 | 喫煙 | 1.68倍 | |
| | 大量飲酒 | 1.22倍 | |

※膵癌診療ガイドライン2016年版より

2、膵がんの危険因子

部位別のがんの死亡率をみると、肺がん、大腸がん、胃がんについて亡くなる患者さんが多いがんと言われています。家族性の遺伝があると罹患の頻度は高くなります。糖尿病があると2倍、高度肥満があると3.5倍、慢性膵炎があると約5~15倍になります。危険因子を改めてみてみると、肥満、食事、喫煙、アルコール、糖尿病の悪化、慢性膵炎の悪化などが挙げられます。恐れる前に生活習慣を見直すことも大切です。

3、膵がんの初発症状

腹痛などの自覚症状が乏しいにも関わらず、黄疸のある患者さんを診た時、私も真っ先に肝胆膵などのがんを疑います。背部痛があると、膵がんを心配して質問することはよくありますが、頻度としては6.3%のようです。

膵がんの初発症状

| | |
|--------|-------|
| 腹痛 | 32.0% |
| 黄疸 | 18.1% |
| 背部痛 | 6.3% |
| 糖尿病の悪化 | 6.3% |
| 食欲不振 | 6.1% |
| 体重減少 | 4.0% |
| 全身倦怠感 | 4.0% |

4、膵がんの生存率

膵臓内にがん細胞がとどまると5年生存率は41%でありそれ以上になると厳しい数字になります。全体では5年生存率は9.2%です。大変難しい疾患であることがわかります。

予後

| 手術可能 | 病期 | 症例数 | 5年相対生存率 |
|-------|----------------|-----------------|---------|
| 手術可能 | I すい臓内にとどまる | 234 (6.1%) | 41.2% |
| | II すい臓外へ進展 | 789 (20.7%) | 18.3% |
| 手術不可能 | III 重要血管に浸潤 | 751 (19.7%) | 6.1% |
| | IV 遠隔転移あり | 1941 (50.8%) | 1.4% |
| | 全症例 | 3820 | 9.2% |

「全国がん（成人病）センター協議会の生存率共同調査（2017年5月集計）による」

5、膵がんの診断に有用な検査

①腹部超音波検査

人間ドック・胃腸科などで受けられます。



②MRCP(MRIを用いた胆管膵管画像検査)

MRCP (MRIを用いた胆管膵管画像検査)



非被爆、非侵襲、造影剤未使用での検査

③超音波内視鏡検査(EUS)

超音波内視鏡検査(EUS)



膵臓に接した胃と十二指腸から超音波観察が可能となる。

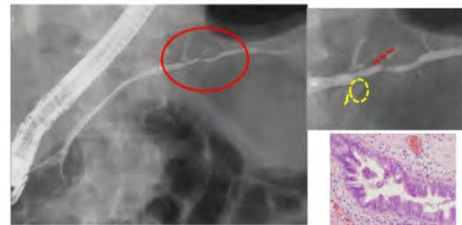
○細かいところを拡大して詳しく観察することができる。

胃カメラを応用した技術

○合併症の危険が少なく、外来で検査ができる。

④内視鏡的逆行性膵管造影検査(ERCP)

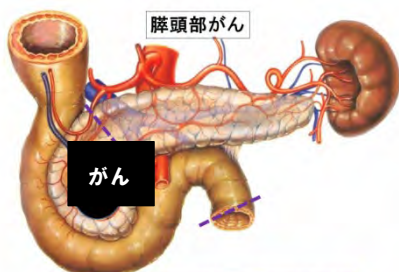
内視鏡的逆行性膵管造影検査(ERP)



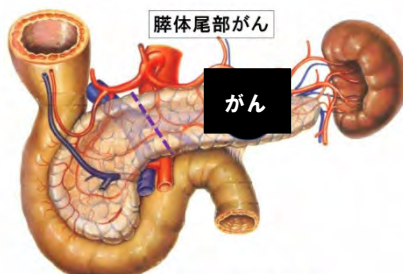
血液検査では、膵酵素（アミラーゼ・リパーゼ）の値を診ていきます。①の腹部超音波で、主膵管拡張、膵のう胞（膵臓にできたふくら）を認めた場合は精密検査が必要となります。主膵管拡張、膵のう胞は、膵がん発症に伴っている場合がありますと注意所見とされています。

6、膵がんの手術

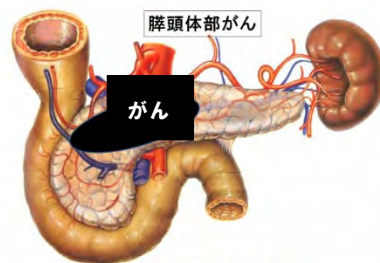
膵がんは場所によって手術の方法が変わります。



幽門輪温存膵頭十二指腸切除術



尾部膵(体尾部)切除術



幽門輪温存膵全摘出術

7、最後に

＜膵がんについて知っておきたいこと＞

- ・ 早期発見が難しい。
- ・ 発見・診断された時は殆ど病期が進行している。
- ・ 膵癌の危険因子に、家族歴、糖尿病、慢性膵炎、IPMN(膵管内乳頭粘液性腫瘍)、喫煙、飲酒がある。
- ・ 膵癌危険因子保持者には早めの検査を推奨。
- ・ 現時点での根治治療は早い病期での手術。
- ・ 抗がん剤治療も現時点では奏功しにくい。



188回 首里城下町クリニック地域むけ医療講演会

テーマ 知っておこう！上手なお酒との付き合い方

独立行政法人・国立病院機構 琉球病院

精神科医 手塚 幸雄 先生

日時： 令和元年5月8日（水）午後7時

場所： 首里城下町クリニック第一 2F

その他クリニックに関してはHPをご覧ください <http://www.shuri-jc.jp>

首里城下町クリニック『働く人健康支援室』は、



産業医・内科医
高血圧が専門です
田名 毅

あなたの **相談窓口** です！



保健師・産業カウンセラー
キャリアカウンセラー
認定産業看護師 田名彩子

相談窓口

産業医は、あなたの職場とそこで働く人々の心とからだの健康を支援します。

- ★訪問日を設けている事業所の職員は、お気軽に訪問日をご活用下さい。
- ★クリニック内の『働く人健康支援室』では健康相談を行っています。
事前にお電話の上、いらしてください。
- ★クリニック内で産業医との面談は診療の合間となりますが可能です。
事前にお電話ください働く人健康支援室で“産業医との面談”とお声掛けください。診察や検査の必要がない限りは無料です。
- ★その他、電話やメール相談も随時行っています。



保健師・産業カウンセラー
キャリアカウンセラー
與儀雅代



看護師 衛生管理者
糖尿病療養指導士
新垣朋子



認定産業看護師
山城愛子



連絡先

首里城下町クリニック 働く人健康支援室
〒98-885-5000
携帯 (080-4312-9200 (田名彩子))
メール saiko@biscuit.ocn.ne.jp

プライバシーは守ります。
お気軽にご利用下さい！