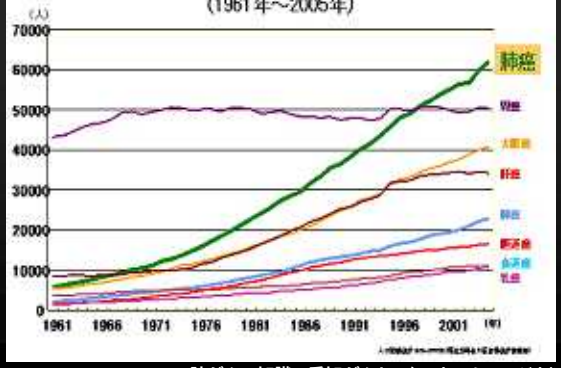
第6回丹生郡医師会健康公開講座　2011.9.25

肺がんの話し

越前町国民健康保険織田病院
内科　加藤（トオル）大

部位別がん死亡者数の推移

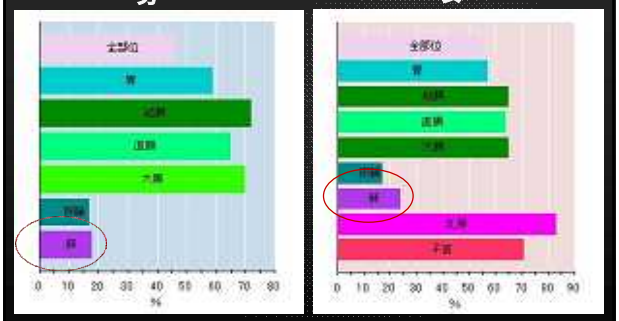
（1961年～2005年）



肺がんの知識ー愛知がんセンターホームページより

部位別がん患者5年相対生存率（1993～1996）

男　　女

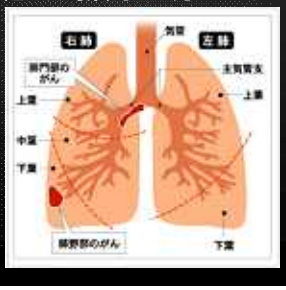


資料：独立行政法人国立がん研究センターがん対策情報センターHPより

肺がんとは

肺がんは気管支や肺胞から発生する悪性腫瘍の総称です。

腫瘍は肺の局所で腫瘤を作りさらには隣接する臓器へ浸潤します。リンパ節や、遠くの臓器に転移を起こし、最終的には死におとしいれてしまいます。



肺がん診断･治療の流れ

検診等 → 精密検査 → 確定診断 → 治療

- 病院受診
- 健康診断
- がん検診
- 人間ドック

- 組織診断
- 病期診断

- 手術
- 抗癌剤
- 放射線治療
- 緩和治療

呼吸器専門医

肺がんの症状

肺がんを疑うとき

リスクファクター

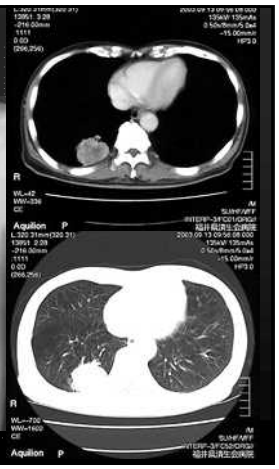
50才以上、男性、
喫煙指数（一日本数×年数）＞400

肩痛　せき　血痰　胸痛　肺炎

特有な症状はありません。
咳が持続する場合は病院受診を！！

愛知県がんセンターHPより

肺がんの画像



福井県済生会病院　小林弘明先生より

肺がんの分類

肺癌（原発性肺癌）の組織型（顕微鏡による形態　分類）

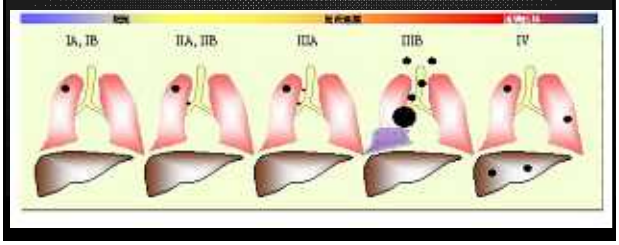
小細胞がん　（15%）　--- 進行早く転移しやすい

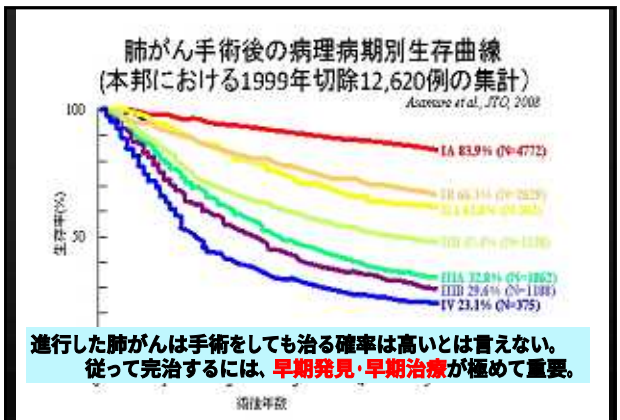
非小細胞がん　（85%）
- 腺がん（50%）
- 扁平上皮がん（30%）
- 大細胞がん（5%）
- その他（稀）

治療は、小細胞がんと非小細胞がんの
2グループに分けて行う

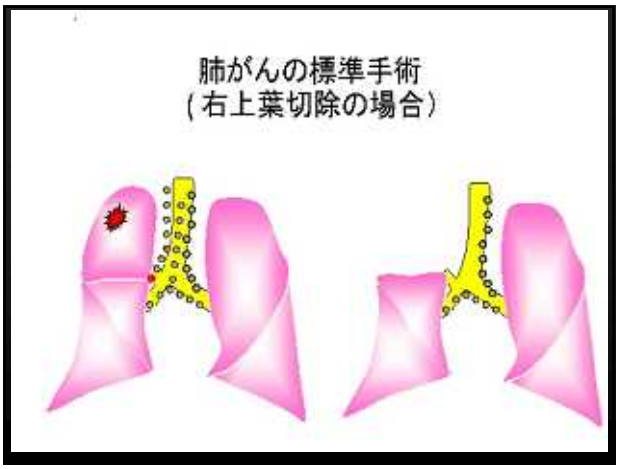
肺がんの進行度（TMN分類）

Ⅰ期　局所のみリンパ節転移なし
Ⅱ期　近くのリンパ節（同側肺門気管支周囲）転移あり。
ⅢA期　少し遠くのリンパ節（同側縦隔気管支分岐部）転移あり
ⅢB期　反対側のリンパ節転移あったり、胸に水が溜まっている
Ⅳ期　他の臓器に転移あり（脳、骨、肝臓、副腎が多い）





進行した肺がんは手術をしても治る確率は高いとは言えない。
従って完治するには、早期発見・早期治療が極めて重要。



肺がんから身を守る

①肺がんの予防は？

肺がんの原因圧倒的1位はタバコ

喫煙者の肺がんのリスク（非喫煙者と比べて）
日本人を対象とした疫学研究のメタ・アナリシス（2006年）
男性で4.4倍、女性で2.8倍

タバコを原因とする肺癌
日本：**男性で68%、女性では18%程度と推計。**

受動喫煙による、肺がんのリスクあり。
受動喫煙がない者に対し、1.2～1.3倍（推計）。

タバコは喫煙者のみならず周囲の方にも
健康被害を及ぼしている

出典：新臨床腫瘍学、肺癌診療ガイドライン2005、国立がんセンターHPより

喫煙の現状

日本における喫煙率　男性　37%
女性　9%
（平成２０年国民健康栄養調査）

男性は徐々に減少傾向であるが、欧米の約25%にはまだまだおよばない。

禁煙の推進を！！

世界各国のレストラン･公共の場の禁煙状況マップ

禁煙学会HPより

日本は欧米先進国に比べ、
受動喫煙への対策が遅れている

お医者さんと禁煙しよう！（禁煙外来）

喫煙者の７０％はニコチン依存症

タバコをやめられないのは、あなたの意志の弱さではなく、ニコチンのもつ強い依存性が原因です。
このような喫煙習慣は「**ニコチン依存症**」といわれ、治療が必要な病気とされています。
病気は意志の力だけで治せるものではありません。禁煙成功のために、「お医者さんと禁煙」を始めませんか？

一定の要件を満たすことで、禁煙治療に健康保険等が適用されます。

ファイザー製薬HPより

禁煙補助薬

●これまでも使われてきた禁煙の薬
禁煙中、タバコの代わりにニコチンを補給することでイライラなどの
ニコチン切れ症状を軽くします。

ニコチンガム

ニコチンパッチ

●ニコチンを含まない飲み薬
イライラなどのニコチン切れ症状を軽くするほか、
タバコをおいしいと感じにくくします。

肺がんから身を守る
②肺がんの早期発見には？

○肺がんの原因はタバコ以外にもあり大部分は不明です。

大気汚染物質、発がん物質(アスベスト、鉛、クロムなど)も原因と言われています。

○禁煙だけで肺がんから身をまもることは困難で、症状のないうちに検診で肺がんを早期に発見することが次に重要。

肺がんの生存率（病期別）

非小細胞がん（約85%をしめる）

病期	5年生存率		1年生存率
	手術	放射線と化学療法	化学療法
ステージI	70～80%	—	—
ステージII	50～60%	—	—
ステージIII	30～40%	15～20%	—
ステージIV	—	—	50～60%

怖い肺がんでも早期に発見して手術を行えばかなりの確率でなおる

「がん検診」
もっと早く受けていれば…
では、遅すぎます。
発見経緯でこんなに違う生存率！

各がんの発見経緯別5年相対生存率

部位	検診・健診による発見		その他・外来受診などによる発見	
	症例数	5年相対生存率	症例数	5年相対生存率
肺がん	4,249件	45.8%	16,332件	16.3%
胃がん	10,441件	87.8%	32,958件	53.3%
大腸がん	5,380件	91.9%	24,931件	62.4%

(財)がん研究振興財団「がんの統計'05」より
※1993～96年診断患者。6登録（宮城・山形・新潟・福井・大阪・長崎）集計結果

肺がん早期発見・治療のため
検診・ドックの受診を！！

特に喫煙歴の長い中高年のかたはリスクが高いので
必ず毎年肺がん検診をうけてください

(参考) がん検診の対象者
＊ 胃がん
　肺がん　} 40歳以上
　大腸がん
＊ 子宮がん……20歳以上の女性
＊ 乳がん……40歳以上の女性

福井県肺がん検診①
年度別肺がん検診受診者数および発見率

(福井県健康管理協会資料より)

福井県肺がん検診②
肺がん検診受診率

平成22年度

	職域	市町	合計
受診者数(人)	161,649 (+10,185)	45,919 (+3,507)	207,568 (+13,692)
受診率	65.9% (+4.2)	21.3% (+1.6)	45.0% (+3.0)

福井県肺がん検診③

がん検診にて精密検査必要とされた方は必ず医療機関受診をお願いします。

（福井県健康管理協会資料より）

お願い

肺がんは日本で最も死亡数の多いがんです。
早期発見のためがん検診の受診をお願いします。

注）胸部 X線撮影および精密検査時の被曝

胸部 X 線検査による被曝は、自然放射線（宇宙線や地中など自然からの放射能）による年間被曝量の1/48 程度ですから、これで、放射線障害や発がんについ て心配する必要はありません。
CT 撮影による被曝線量は、機種により異なりますが、低減してきており、ほとんど問題視されていません。

肺がんから身を守るために

①禁煙

②肺がん検診

御静聴有難うございました