

“ ROTARY : MAKING A DIFFERENCE “

西条 RC 2017-18 テーマ「足元を見つめなおしてみよう！ロータリーに変化を」

国際ロータリー第 2710 地区 グループ 8

西条ロータリークラブ 週報 No.2628 2018年5月31日 5月第4例会



ロータリー：
変化をもたらす

本日のプログラム <新会員卓話 安武弘志会員 >

5/24 会長時間 金好会長



皆さん、こんにちは。先週は、青少年奉仕委員会、職業奉仕委員会のお世話により豊栄中学での職場例会を開催させて頂きました。お世話頂きありがとうございました。そして例会のなかで生徒さんに授業して頂きました安武会員、坂田会員お疲れ様でした。中学校の生徒さんはもちろん我々にとっても非常に参考になる大変貴重なお話しをして頂きありがとうございました。改めて感じました事は、この事業は本当に意義ある事業ですね。これまで継続し今年度も開催できた事本当によかったと思っております。まだまだ授業をできる会員の方たくさんいらっしゃいますので、この事業は継続できればいいと考えております。

さて本日は、がん予防推進委員会のお世話により東広島医療センター統括診療部長柴田諭(シバタ サトシ)様をお招き致しましてお話しをして頂きます。柴田様には大変お忙しいなか今回のお話しをお引き受け頂きました事、心より感謝申し上げます。ありがとうございます。

後ほどは宜しくお願い致します。

さて、今月5月は、ロータリー「青少年奉仕月間」です。若い人々の育成を支援するすべてのロータリー活動に焦点を当てる月間です。各ロータリアンの責任は、年齢30歳までの若い人すべてを含む青少年のよりよき未来を確かなものとするために生活力を高めることによって、青少年に将来を準備させることです。我々の大切な役割は、明日のリーダーを育てること。ロータリーには、12歳から18歳までの青少年のための「インターアクト」、18歳から30歳までの青年男女のための「ローターアクト」、14歳から30歳の若者を対象に、スキルと人格を養いながら、奉仕、高い道德基準、平和といったロータリーの価値観を学ぶ機会を提供する事を目的とした青少年指導者養成プログラム「RYLA」、長期と短期、最高1年間、母国以外の国でホストファミリーと生活をともにし、学校に通います「ロータリー青少年交換留学」、「リーダーシップ養成」など、未来を担う若者の育成をめざす数々のプログラムがあります。

我々ロータリアンは自ら行動を起こすことの大切さを十分に知っています。未来を担う青少年に積極的に関与し、将来日本の社会や世界各地で活躍する人材として育てることが重要な活動ではないかと考えています。皆さまのご協力をお願いして会長の時間とさせて頂きます。

◆◆◆ プログラムの予告 ◆◆◆

6月 7日(木) 会員卓話 小早川清会員

6月 14日(木) 1年を振り返って(クラブ協議会)各理事・役員・委員長

6月 21日(木) 最終例会 藤乃家 18:30~

6月 28日(木) 例会休み

前回 (5/24) のプログラム < 「がんの二次予防と最近の治療」 >



東広島医療センター 統括診療部長 柴田 諭 様

平成30年5月24日西条ロータリークラブ 例会 卓話

がんの2次予防 ー検診についてー

東広島医療センター
柴田 諭

自己紹介

岡山県真庭市生まれ広島育ち

平成2年より広島大学卒業

平成17年より東広島医療センター

専門分野：呼吸器外科



がん対策

一次予防：がんになる人を減らす

二次予防：がんから直るを増やす

早期に発見／早期に適切な治療

がんの早期発見

推奨されている検診は？

新しい検査は？

血液一滴でもがんが発見できる？

がん検診のメリット・デメリット

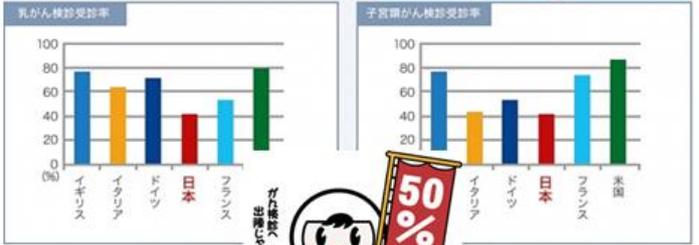
*** メリット:**

早期発見 早期治療

*** デメリット:**

- 偽陰性→発見できない場合がある。
- 適切な間隔で受ける事が大切
- 偽陽性→要精検となっても、がんの割合は
胃がんで1.2% 乳癌で3.7%
- 過剰診断→生命に関わらないがんの発見

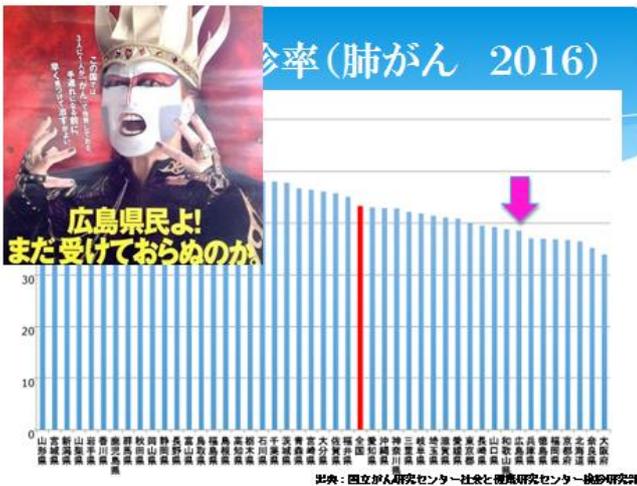
検診について



OECD, OECD Health Data 2015, N



フランスは前年度データは各国のスクリーニング(検診)受診率・調査による受診率
 ソナー-社会と健康研究センター-検診研究課



出典: 国立がん研究センター-社会と健康研究センター-検診研究課

広島県の検診(肺がん)



出典: 平成27年度地域保健・健康増進事業報告(厚生労働省, 平成29年3月8日公表)

現在の検診

表1 「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針(平成28年一部改正)」で定められたがん検診の内容

対象臓器	効果のある検診方法	対象者	受診間隔
胃	問診に加え、胃部エックス線または胃内視鏡検査のいずれか	50歳以上※1 ※1: 自分の胃、胃部エックス線検査に關しては40歳以上に実施も可	2年に1回※2 ※2: 自分の胃、胃部エックス線検査に關しては1回の実施も可
子宮頸部	問診、視診、子宮頸部の細胞診、および内診	20歳以上	2年に1回
乳房	問診および乳房エックス線検査(マンモグラフィ)	40歳以上	2年に1回
肺	質問(医師が自ら対面により行う場合は問診)、胸部エックス線検査および喀痰細胞診(ただし喀痰細胞診は、原則50歳以上で喫煙指数が600以上の方のみ。過去の喫煙者も含む)	40歳以上	年1回
大腸	問診および便潜血検査	40歳以上	年1回

出典: 国立がん研究センター-がん情報サービス

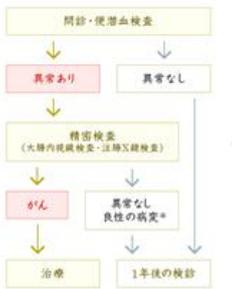
検診の流れ(肺がん)



出典: 日本医師会

検診の流れ(大腸がん)

大腸がん検診の流れ



*異性性の病変と診断された場合には、主治医の指示に従ってください

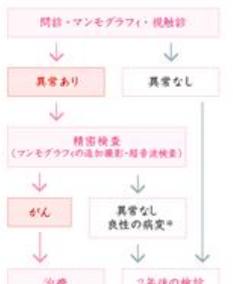
大腸がん検診



出典：日本医師会

検診の流れ(乳がん)

乳がん検診の流れ



*異性性の病変と診断された場合には、主治医の指示に従ってください

乳がん検診



出典：日本医師会

検診について

* もっとがんを見つける力の強い検査があるのでは？

出典：国立がん研究センター-社会と健康研究センター-検診研究部

がん検診ガイドライン 推奨のまとめ

「有効性評価に基づくがん検診ガイドライン」より引用・改定

対象部位	対象者	検診の方法	推奨グレード*1	判定結果*2		実施体制別の推奨	
				死亡率減少効果の証明*3	不利益の大きさ*4,*5	対策型検診(住民検診等)	任意型検診(人間ドック等)
胃	50歳以上男女	胃X線検査	B	あり	利益より小	推奨する	推奨する
		胃内視鏡検査	B	あり	利益より小	推奨する	推奨する
		ペプシンノゲン法	I	不十分	利益より小	推奨しない	個人の判断により実施可
		ヘリコバクター抗体	I	不十分	利益より小	推奨しない	個人の判断により実施可
大腸	40歳以上男女	便潜血検査	A	あり	利益より小	推奨する*8	推奨する
		S状結腸内視鏡検査	C	あり	利益と同等の可能性	推奨しない	推奨する
		S状結腸内視鏡検査+便潜血検査	C	あり	利益と同等の可能性	推奨しない	実施可*9
		全大腸内視鏡検査	C	あり	利益と同等の可能性	推奨しない	実施可*9
		注腸X線検査	C	あり	利益と同等の可能性	推奨しない	実施可*9
		直腸指診	D	なし	—	推奨しない	推奨しない

出典：国立がん研究センター-社会と健康研究センター-検診研究部

肺	40歳以上男女	非高危険群に対する胸部X線検査、及び高危険群に対する胸部X線検査と喀痰細胞診併用法	B	あり	利益より小	推奨する*10	推奨する	
		低線量CT	I	不十分	利益より大の可能性	推奨しない*6	個人の判断により実施可*7	
子宮頸部	20歳以上女	細胞診(従来法)	B	あり	利益より小	推奨する	推奨する	
		細胞診(液状検体法)	B	あり	利益より小	推奨する	推奨する	
		HPV検査を含む方法*11	I	不十分	利益より大の可能性	推奨しない*6	個人の判断により実施可*7	
乳房	40-74歳	マンモグラフィ単独法	B	あり	利益より小	推奨する	推奨する	
		40-64歳	マンモグラフィと視触診の併用法	B	あり	利益より小	推奨する	推奨する
	40歳未満	マンモグラフィ単独法及びマンモグラフィと視触診の併用法	I	不十分	利益より大の可能性	推奨しない*6	個人の判断により実施可*7	
		全年齢	視触診単独法	I	不十分	利益より大の可能性	推奨しない*6	個人の判断により実施可*7
		全年齢	超音波検査(単独法・マンモグラフィ併用法)	I	不十分	利益より大の可能性	推奨しない*6	個人の判断により実施可*7

検診について

*もっと **最新の** がんを見つける力の強い検査があるのでは？

とある医療機関のホームページ

腫瘍マーカー・PETが

がんが肉眼で見える大きくなるまでに約10年、がんは体内にあると考えて、検査を受け検診：は血液検査（腫瘍マーカー検査）と異なる検診です。

- ・がんを未病で見つける「腫瘍マーカー
- ・腫瘍マーカー検査
- ・PET/CT検査
- ・腫瘍マーカー・PETがん検診 5つの
- ・オプション検査費用
- 胃がんリスク検診（ABC検診）
- マイクロアレイ（マイクロRNA）血液検査
- アミノインデックスがんリスクスクリーニング
- ・検査費用について
- ・オプション検査費用
- ・ご予約方法・お問い合わせ

オプション検査費用

オプション検査項目	検査費用
腫瘍マーカー・PETがん検診コース+脳PETコース<重複料金>	169,000円 (税込)
全身PETコース (脳検診+大腸検診) <重複料金>	108,000円 (税込)
腫瘍マーカー-血液検査	32,400円 (税込)
マイクロアレイ (マイクロRNA) 血液検査	108,000円 (税込)
ABC検診 (胃がんリスク検査) <重複料金>	3,240円 (税込)
コロシコ (大腸がんリスク検査)	16,200円 (税込)
アミノインデックスがんスクリーニング検査 (女性)	32,400円 (税込)
アミノインデックスがんスクリーニング検査 (男性)	32,400円 (税込)
上部消化管内視鏡検査 (食道、胃、十二指腸内視鏡検査)	27,000円 (税込)
大腸内視鏡検査	32,400円 (税込)
胸部CT検査 (非ドック)	16,200円 (税込)
胸部CT検査 (ドック)	10,800円 (税込)
子宮頸がん細胞診検査	3,240円 (税込)
ヒトパピローマウイルス検査 (HPV検査)	9,720円 (税込)
マンモグラフィー-乳腺エコー検査	16,200円 (税込)

PET検査

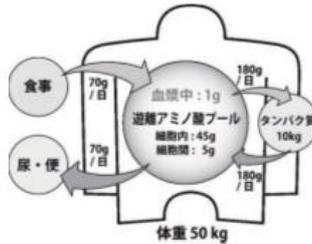


肺癌検出感度:
胸部×線: 60-80%
胸部CT: 93-94%
PET: 83-96%

血液でわかる その1

アミノインデックス がん リスク スクリーニング

※ 血液中のアミノ酸の成分の増減パターンで病気の診断を行う試み



アミノ インデックス

* がんでは「胃がん、肺がん、大腸がん、前立腺がん、乳がん、子宮・卵巣がん」について、スクリーニングが可能。

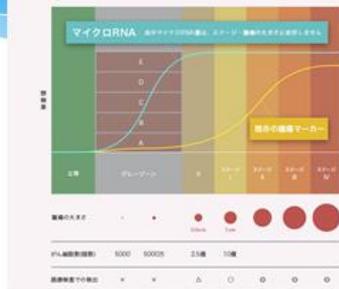
* がんの危険性を3段階 (A、B、C) で判定し、最も危険性の高いC判定では がんの罹患率が4-10倍高いと言われている。

ただし、血中のアミノ酸の濃度バランスをみて、がんに罹患しているリスクを評価するのでがんの有無を直接調べる検査ではありません。

医療従事者向け アミノインデックス がんリスクスクリーニング販売費より

血液一滴から:マイクロ RNA

毎日新聞2017年8月19日



尿で検査が出来る



図 1. ヒロツバイオの腫瘍がん検査法「N-NOSE」

図 2. 日立が試作した自動解析装置

がんの診断や治療

標準治療とは？

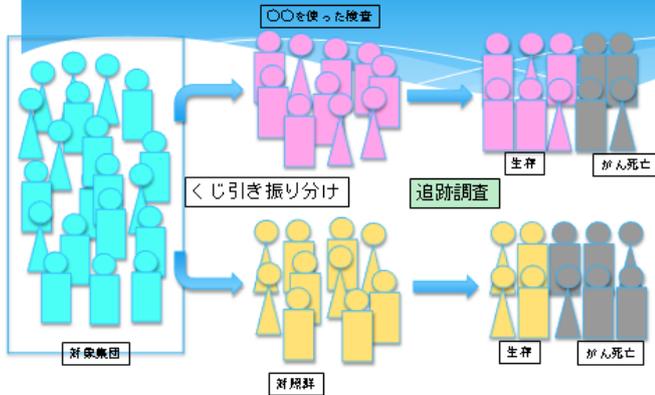
並、上、特上



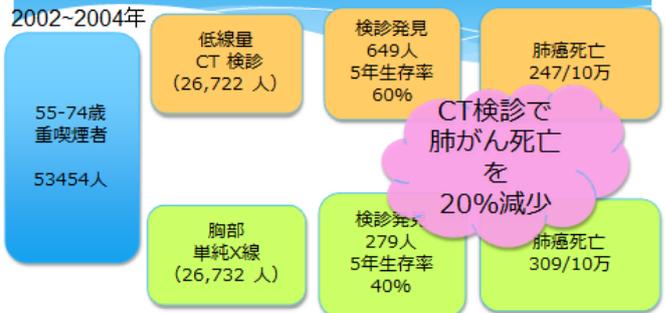
エビデンスレベルのピラミッド



標準検査／治療 無作為試験とは



CT肺がん検診(米国)



がん検診のメリット・デメリット

* メリット：
早期発見 早期治療

要精密検査
CT:16-28%
胸部X線: 5-9%

* デメリット：
偽陰性→発見できない場合がある。
適切な間隔で受ける事が大切
偽陽性→要精検となっても、
がんの割合は5%
過剰診断→生命に関わらないがんの発見

がん検診ガイドライン 推奨のまとめ

出典：国立がん研究センター社会と健康研究センター検診研究部

「有効性評価に基づくがん検診ガイドライン」より引用・改変

対象部位	対象者	検診の方法	推奨グレード*1	判定結果*2		実施体制別の推奨	
				死亡率減少 効果の証明*3	不利の 大きさ*4,*5	対策型検診 (住民検診等)	任意型検診 (人間ドック等)
胃	50歳以上男女	胃X線検査	B	あり	利益より小	推奨する	推奨する
		胃内視鏡検査	B	あり	利益より小	推奨する	推奨する
		ペプシノゲン法	I	不十分	利益より小	推奨しない	個人の判断により実施可
大腸	40歳以上男女	ヘリコバクター ピロリ抗体	I	不十分	利益より小	推奨しない	個人の判断により実施可
		便潜血検査	A	あり	利益より小	推奨する*8	推奨する
		S状結腸内視鏡検査	C	あり	利益と同等の可能性	推奨しない	推奨する
		S状結腸内視鏡検査 +便潜血検査	C	あり	利益と同等の可能性	推奨しない	実施可*9
		全大腸内視鏡検査	C	あり	利益と同等の可能性	推奨しない	実施可*9
		注腸X線検査	C	あり	利益と同等の可能性	推奨しない	実施可*9
直腸指診	D	なし	—	推奨しない	推奨しない		

肺	40歳以上男女	非高危険群に対する胸部X線検査、及び高危険群に対する胸部X線検査と喀痰細胞診併用法	B	あり	利益より小	推奨する ¹⁰	推奨する
		低線量CT	I	不十分	利益より大の可能性	推奨しない ⁶	個人の判断により実施可 ⁷
子宮頸部	20歳以上女	細胞診(従来法)	B	あり	利益より小	推奨する	推奨する
		細胞診(液状検体法)	B	あり	利益より小	推奨する	推奨する
		HPV検査を含む方法 ¹¹	I	不十分	利益より大の可能性	推奨しない ⁶	個人の判断により実施可 ⁷
乳房	40-74歳	マンモグラフィ単独法	B	あり	利益より小	推奨する	推奨する
	40-64歳	マンモグラフィと視触診の併用法	B	あり	利益より小	推奨する	推奨する
	40歳未満	マンモグラフィ単独法及びマンモグラフィと視触診の併用法	I	不十分	利益より大の可能性	推奨しない ⁶	個人の判断により実施可 ⁷
	全年齢	視触診単独法	I	不十分	利益より大の可能性	推奨しない ⁶	個人の判断により実施可 ⁷
	全年齢	超音波検査(単独法・マンモグラフィ併用法)	I	不十分	利益より大の可能性	推奨しない ⁶	個人の判断により実施可 ⁷

がんの診断や治療

標準治療とは？

並、上、特上



Take home message

- * がん検診は、現時点でメリットが最も高いと思われる検査です。積極的に継続してに受けていただく事が大切。
- * 新しい検査も行われていますが、メリットとデメリットをよくご理解いただいた上で選択してください。

☆Memo☆

お客様

- 東広島医療センター 統括診療部長
柴田 諭 様
- 東広島RC 梶原 賢典 様 村尾 卓志 様
- 米山奨学生 余 盼盼 様

幹事報告

○本日例会終了後、理事会を開催いたします。



お祝時間

- 本人誕生日
寺川会員 S.29.05.19
上田裕子会員 S.37.05.26
- ご夫人誕生日
竹内 かつこ様 05.08
佐々木 麻理様 05.08
- 結婚記念日
柳本会員 S.41.05.05
藤本会員 S.47.05.07
要源会員 S.48.05.02 (45年)
前垣会員 S.48.05.20 (45年)
須賀会員 S.56.05.17
三木会員 H.03.05.05
久保会員 H.04.05.04
- 入会記念日
高原会員 H.11.05.13
島 会員 H.16.05.06
矢野会員 H.28.05.19

前垣会員結婚45周年記念品贈呈

スマイルボックス

- 本人誕生日 上田(裕) 会員
- ご婦人誕生日 竹内会員 佐々木(伸) 会員
- 結婚記念日 前垣会員 要源会員 須賀会員
藤本会員 三木会員 久保会員
- 入会記念日 高原会員 島会員
- 会社創立記念日 佐々木(正) 会員 宇治木会員
今谷会員 高原会員
島会員 上野会員
- 職場例会ごくろう様
金好会員 須賀会員 武島会員
坂田会員 三木会員
- 地域の皆様に支えられて、5月1日 会社創立50周年を迎えることができました。感謝、感謝
今谷会員
- 今年の春の叙勲において、旭日双光章をいただきました。
小早川会員
- 豊栄中学校訪問無事終了。たくさんの参加有難うございました。要源会員
- 4月30日開催の歯車会ゴルフコンペにおいて、ラッキーが重なり優勝することが出来ました。数回分の運を使い果たした感じがします。
廣幡会員
- IMお疲れ様でした。
小松会員

出席報告

会員数	39名	出席者	30名
欠席者	6名	免除者	3名
来訪者	4名	出席率	100%
5/10の欠席	8名	メイクアップ	8名
		通算出席率	99.63%

西条ロータリークラブ

創立 1964年5月11日

例会日 毎週木曜日 12時30分～13時30分

例会場 〒739-0024 東広島市西条町御園宇円城寺 6950-2

グランラッセ東広島

TEL(082)423-3000 FAX(082)423-8649

事務所 〒739-0025 東広島市西条中央 7-23-35

東広島商工会議所会館 3F

TEL(082)420-0320 FAX(082)420-0319

URL:<http://www.saijo-rc.jp>

E-mail:saijorc@eagle.ocn.ne.jp

会長 金好 康隆

副会長 須賀 宏

幹事 武島 靖爾

副幹事 奥本 哲之