

だれもが充実したいのちを燃やして生きることができるよう!

私たちには地域・職域・学校など、
生活のいろいろな場面で
「健康寿命」をのばす運動を
実践しています。



●— 今月の主な紙面 —●

〈1面〉 ●がん検診の現況と将来
 第50回 日本人間ドック学会シンポジウムより

〈2・3面（見開き）〉
 ●連載 どう読む？ 健康情報 第4回
 ●話題 低用量経口避妊薬（ピル）発売から10年
 ●連載 健康づくり・健康増進を支援するページ
 保健指導シリーズ 第17回：医師／保健師／
 管理栄養士／健康運動指導士のコラム

〈4面〉 ●がん啓発サポートキャンペーン
 リレー・フォー・ライフ・ジャパン2009インさいたま
 ●第27回 全国情報統計研修会が開催
 ●全国労働衛生週間（10月1日から7日）
 ●産業保健フォーラムが開催
 ●お知らせ

大腸がん検診について講演
 した大腸肛門病センター高野
 病院の野崎良一副院長は、全
 大腸内視鏡検査とS状腸内
 視鏡検査、免疫的便潜血検査
 の検査から、「免疫的便潜血
 検査だけでは約半数の大腸が
 がん検診は、対策型検診と任意型検診に分類される。集団検診は前者で、がん死亡率の減少を目的に、死亡率減少効果が認められた検診手法で行われる。一方、人間ドックは後者であり、対象は集団ではなく個人である。人間ドックでは集団検診よりも精度の高い検査が期待されており、そのニーズに沿つた、より高次元の検診手法が必要とされている。9月3日、4日の両日にわたり、都内のホテルで開催された第50回日本人間ドック学会シンポジウム（大会長 山門實三井記念病院総合健診センター所長）では、がん検診の現況および人間ドックにおける理想的ながん検診のあり方と将来展望をテーマにシンポジウムが開催され、各分野の専門家が講演した。

がん検診の現況と将来

第50回 日本人間ドック学会シンポジウムより

学会のシンポジウム「がん検診の現況と将来」（座長 三原修）日本赤十字社熊本健康管理センター副所長、杉森裕樹大東文化大学教授では、5つのがん検診について、各分野の専門家が講演した（写真）。

最初に、基調講演で座長の三原副所長は、「がんの発見数は年々増加しており、人間ドックのがん検診としての役割は決して小さくない。より精度の高いがん検診を提供し、多くの命を救うことは、われわれに課せられた責務である」と述べた。

続いて、胃がん検診について講演した川崎医科大学の井上和彦准教授は、松江赤十字病院での18年間にわたる内視鏡検査の成績から、「胃がん検査は胃がんの早期発見およびその後のQOLの維持に役立っていると思われる」と述べ、内視鏡検査と血管内鏡検査は胃がんの早期発見において、胃がん検査のシステムにのみが推奨されているが、上部内視鏡検査は胃がんの早期発見において、胃がん検査のシステムによる精査が必要である。また、内視鏡による大腸がん検査の効率的な間隔は5年程度と考えられる」と述べた上で、CT検査を用いた新しい大腸の検査法が確立しつつあることを紹介した。

乳房がん検診について講演した博愛会病院の渡邊良二副院長は、「わが国の乳がんの罹患者数と死生存数は年々増加傾向にあるが、早期に発見されれば、10年生存率は高く、乳房温存手術が施行できる可能性も高くなる」として、指触診にマンモグラフィ（MMG）を併用した検診を2年に1回受けすることが推奨されていると述べた。

さらに渡邊副院長は、乳腺の発達した高濃度乳房ではMMGによる乳がんの検出率が低いことから、これを補う検査として超音波検査に期待がかかりており、現在その有效性を検証する研究（J-S TART）が行われていることを紹介した。

高次元で有効な検診手法で受診者のニーズにこたえる

また、肺がん以外にも肺気腫などの呼吸器疾患、大動脈瘤などの循環器疾患、骨粗鬆症や内臓脂肪の診断も容易になる他、CT画像を示しながらの禁煙指導や栄養指導では目標達成度が高いとの報告もあり、CTを使用した肺がん検診の死生存率減少効果は確認されていないが、CTは単純写真と比べて濃度分解能が高く、盲点が少ないと発見精度が高く、早期例が多い。

伊藤准教授はその上で「現在肺がんの罹患者数は年々増加し続けており、2020年には肺がんや大腸がんと並ぶことが予測されている」と指摘した。

伊藤准教授はその上で「現在肺がん検診について講演した国立がんセンター中央病院の金子昌弘部長は、本会が運営する看護制肺がん検診組織一人准教授は「我が国ではPCTを使用した肺がん検診の現時点では低線量ヘリカルCTを使用した肺がん検診の死生存率減少効果は確認されていないが、CTは単純写真と比べて濃度分解能が高く、盲点が少ないと発見精度が高く、早期例が多い。

また、肺がん以外にも肺気腫などの循環器疾患、骨粗鬆症や内臓脂肪の診断も容易になる他、CT画像を示しながらの禁煙指導や栄養指導では目標達成度が高いとの報告もある。また、内視鏡による大腸がん検査の効率的な間隔は5年程度と考えられる」と述べた上で、CT検査を用いた新しい大腸の検査法が確立しつつあることを紹介した。

最後に、特別発言した座長の杉森教授は、「近年、欧米では、患者が医学知識を上手に利用するスキルとして『ヘルスリテラシー』が注目されている。がん検診が効果的に発展していくためには、受診者のヘルスリテラシーの向上や受診者と医療職との適切な対話（ヘルスコミュニケーション）のあり方についても積極的に取り組んで行くことが必要である」と強調した。

学会ではこの他、特別講演として「久山町研究」と「NIPPON DATA」、シンポジウム「特定健康診査、特定保健指導の検証」やワークショップ「データベースの健康診査を目指して」などが行われた。

個人情報の取扱いについて

日頃より、東京都予防医学協会の機関紙「よぼう医学」をご愛読くださいありがとうございます。本会では、現在「よぼう医学」を送付させていただいている皆様について、送付に必要な情報（名前、住所、所属、役職など）を送付名簿として保持しております。

これらの個人情報の収集、保存、利用につきましては、本会の個人情報保護方針に基づき、厳重な管理のもとに運用しております。その上で今後も継続して送らせていただきたいと考えております。送付名簿から削除を希望される場合には、お手数ですが、広報室（電話 03-3269-1131）までご連絡ください。

健康管理相談をお引き受けします

当センターの会員が事業所、学校、各種団体の健康管理をアドバイスいたします。

担当：江幡良晴 三輪祐一

お問い合わせ・
ご相談は事務局まで
(予約制)

健康管理コンサルタントセンター
事務局 東京都新宿区市谷砂土原町1-2
(財)東京都予防医学協会
電話 03-3269-1141

送付先の変更・中止について

送付先の住所変更・購読中止の場合には、変更内容を明記の上、本会広報室までお知らせください。

Eメール
thsa-koho@msj.biglobe.ne.jp
FAX 03-3269-7562

お電話(03-3269-1131)でも承っております。



手形とメッセージをつづったフラッグを手に「サバイバーズウォーク」(上) チームフラッグを掲げながらリレーウォーク(中左・下左) がんと闘っている人、がんで亡くなった人の思いが込められた「ルミナリエ」のキャンドル(中右) がんに関する講演(下右)

がん征圧の願いを新たに きずな深める「命のリレー」

1985年に米国でスタートしたリレー・フォー・ライフは、がん患者や家族、支援者が交代で24時間歩き続けながら、がん患者を励まし、がんと闘うための連帯感を深める市民主導の運動。対がん運動への理解を呼びかけ、募金活動も行っている。会場では「リレーウォーク」と並行して、さまざまな啓発イベントが企画され、約700人が参加した。

リレー・フォー・ライフ・ジャパン2009インさいたま(主催 日本対がん協会・リレー・フォー・ライフ委員会)が、9月12日、13日の2日間にわたり、埼玉・農業者トレーニングセンター緑の広場で開催された。リレー・フォー・ライフ(命のリレー)は、がん患者や家族、支援者が交代で24時間歩き続けながら、がん患者を励まし、がんと闘うための連帯感を深める市民主導の運動。対がん運動への理解を呼びかけ、募金活動も行っている。会場では「リレーウォーク」と並行して、さまざまな啓発イベントが企画され、約700人が参加した。