

ご自由にお持ち
ください

社会医療法人大雄会 広報誌

つながる医療

大雄会の専門家に
聞いてみよう！

肺がん
について

ぬまなみ

ひろき

沼波 宏樹

総合大雄会病院 副院長
兼 気胸センター センター長

沼波 宏樹

肺がんについて

1 肺がんとはどんな病気ですか？

日本では年間38万人の方が「がん」で亡くなっています。これは現在の一宮市の人口にあたる数です。その中でも最も死者数の多いがんが「肺がん」です。では、肺がんになる方が多いから亡くなる方が多いのかというと、そうではありません。がんにかかる方の数は男性では前立腺がん、女性では乳がんが最も多いのです。つまり、肺がんは「治りにくいがん」ということになります。

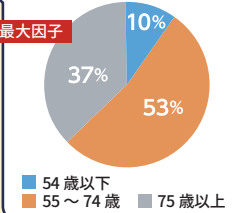
2 肺がんの原因は何ですか？

残念ながら、確実な原因は分かっていませんが、危険因子は分かっています。図をご覧ください。この中で一番の危険因子は年齢です。その次が性別で、男性は女性の約2倍肺がんになりやすいのです。

肺がんの危険因子

- 年齢
- 性別 (男性)
- 喫煙 ← 予防できる最大因子
- 大気中の有害物質
- 遺伝的素因
- 収入
- 教育
- 調理
- 放射線 (ラドン)

肺がんの診断年齢



しかし、「年を取らない」「男性を辞める」というのはなかなか難しいので、自分で予防できる最大の危険因子は**喫煙**ということになります。

3 肺がんになるとどんな症状がでますか？

せき、たん(血痰)、呼吸困難、胸背部痛などがあげられますが、いずれもある程度進行した肺がんの症状です。早期の肺がんでは、ほとんど症状はありません。肝臓や脾臓のように、がんに関しては肺も「沈黙の臓器」なのです。

4 肺がんの検査にはどのようなものがありますか？

肺がんを診断するための検査は、大きく分けて5つになります(図1)。

①**胸部レントゲン検査**…健診などでもおなじみの検査で、中学生以上の方は一度は経験があると思います。これが肺がん検査の窓口になります。異常が見つかった次に行われる検査が胸部CTです。

わが国における死因の第1位は「がん」です。その中でも死者数の最も多いがんは「肺がん」で、1年間に7万6千人の方の命を奪っています。そんな怖い病気ですが、多くの人に肺がんについて知っていただくことで、「**治る患者さんを増やす**」ことができると思っています。

今回は肺がんについて、総合大雄会病院の沼波宏樹医師が解説します。

②胸部CT…コンピューター断層写真というもので、レントゲン写真をもとにコンピューターで人間の輪切りの画像を作る検査です。これにより胸部レントゲン検査では分からなかった小さなものを見つけることができます。CTが普及し簡単に撮影できるようになったことで、肺がんだけでなく、他の場所に来たがんも早期に見つけるようになりました。

肺がんが写っている胸部CT写真



Q. がんはどこに写っているのでしょうか？



答えはコチラ
(大雄会 HP)

③PET検査…がんが集まりやすい物質を注射してレントゲンやCTを撮影する検査です。集まっている場合は肺がんの可能性が高いと判断します。また、肺がんが血液を介して他の臓器にできてくるこれを「転移」と言いますかどうかを判定するためにも用いられます。

④**喀痰細胞診**…痰の中にがんの細胞がないかを顕微鏡で調べる検査です。

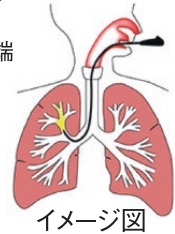
⑤ 気管支鏡下生検：細いカメラを空気の通り道である「気管支」に通して、肺がんが疑われる病巣の一部を取り顕微鏡で調べる検査です。



気管支鏡 (提供: オリンパス株式会社)



カメラの先端



イメージ図

①から③の検査で「状況証拠」を固めて、④と⑤で「物的証拠」をそろえて肺がんの診断を確定するのが一般的です。

肺がんの検査 (図1)

- ① 胸部レントゲン検査
- ② 胸部 CT
- ③ PET 検査

状況証拠

- ④ 喀痰細胞診 かくたんさいぼうしん
- ⑤ 気管支鏡下生検 きかんしきょうかせいけん

物的証拠



5 肺がんの手術について 教えてください

早期肺がんでは病巣を含めて肺を切除する方法が最も治る割合が高いことが分かっています。そのため早期肺がんの治療は手術が第一に選択されず。肺がんの手術が初めて成功してから90年余りを

経て、肺がん手術は進化してきました(図2)。進化を重ねるごとに傷が小さくなっているのが分かります。

① 開胸手術：手を入れて手術をするので約40cmの創(傷)が必要になります。

② 小開胸手術：約10cmの傷から長い手術器具を入れて行います。手術するところを目で見ながら行います。

③ 胸腔鏡下手術：1~2cmの傷からカメラと器具を挿入して行います。近年最も多くの施設で行われている肺がん手術です。

④ ロボット支援下手術：外科医がロボットを使つて手術をします。ロボットの手には関節が付いているので、今までの器具と

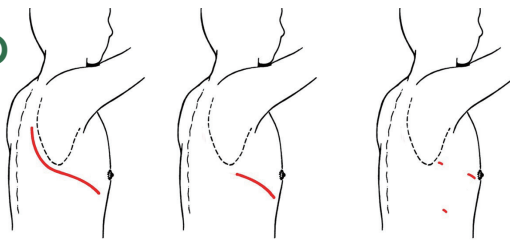
異なり細かい作業が容易に、そして正確にできます。文章だけでお伝えするのは難しいので、詳しくお知りになりたい方は大雄会のホームページ「呼吸器外科におけるロボット支援下手術について」をご覧ください。



呼吸器外科におけるロボット支援下手術について

肺がん手術の“進化”(図2)

— : 創(傷)



① 開胸手術 ② 小開胸手術 ③ 胸腔鏡下手術

6

肺がんに対する抗癌剤治療 について教えてください



Da Vinci Xi



④ ロボット支援下手術

肺がんに対する抗がん剤治療はここ数年で大きな進歩を遂げています。これは、いかにがん細胞だけに効く薬を作り、いかに副作用を少なくするかの「戦いの歴史」でした。開発された順に説明します(図3)。

① 殺細胞性抗がん剤：文字通りがん細胞を殺すための薬です。しかし、正常な細胞も殺してしまうので、様々な副作用が出てしまいます。

② 分子標的薬：がん細胞の遺伝子から作られる物質を目標「標的」に、そこに結合して効果を発揮するように作られた抗がん剤です。かなり選択的にがん細胞を攻撃することができますが、一部の正常な細胞も同じ物質を作っているため、副作用がないわけではありません。

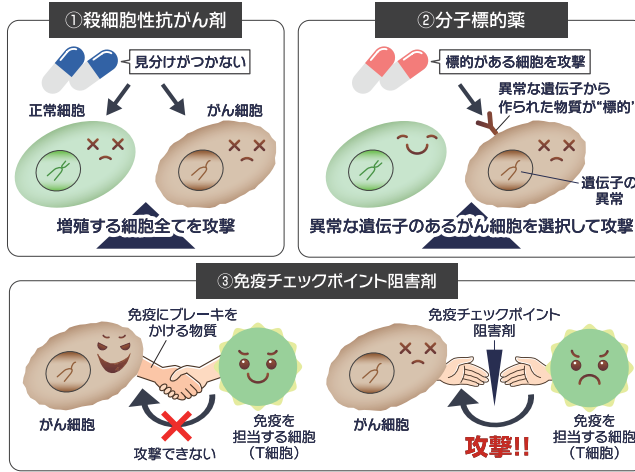
③ 免疫チェックポイント阻害剤：自分以外のものが体に入り込むと、それを「異物」として認識し攻撃して排除する仕組みを「免疫」といいます。本来は、がん細胞も攻撃されるはずですが、しかし一部のがん細胞は免疫にブレーキをかける物質

7 禁煙で世界一周旅行?

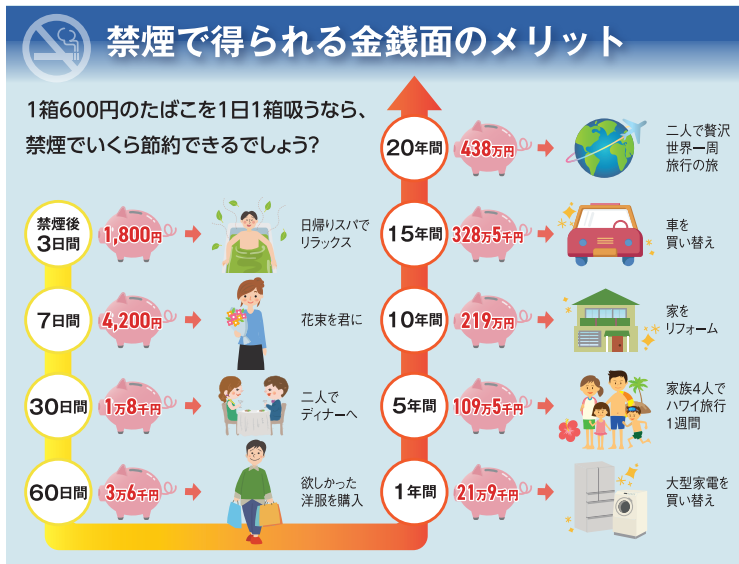
最近のタバコは1箱550〜600円します。1日1箱吸う人が禁煙したとすると、3日でサウナ、2カ月で

治療を行っています。これにより進行した肺がんであつても治療できるようになりました。

抗がん剤の進化(図3)



を作つて攻撃を逃れています。この物質の効果を抑える薬が免疫チェックポイント阻害剤です。これにより免疫を担当する細胞が、がん細胞を攻撃することができるようになります。前述の2つの抗がん剤のように、薬でがん細胞を殺すわけではないので副作用は出にくいのですが、免疫のブレーキをはずすことになるので、今までとは異なる副作用が出る場合があります。



肺がんは怖い病気ですが、いろいろな治療法が開発され「治る病気」になってきました。大雄会では肺がん健診を積極的に行い早期発見、早期治療に努めています。肺がんに関して気になることがあれば、どうぞご相談ください。

欲しかった洋服、1年で大型家電、5年で家族4人のハワイ旅行、10年で家のリフォーム、そして20年禁煙できれば二人で贅沢な世界一周旅行が楽しめます。ここまで禁煙できれば肺がんのリスクも70%程度軽減されるので一石二鳥、味覚や嗅覚も改善するので、贅沢な料理をおいしく食べられて一石三鳥です。

施設紹介

総合大雄会病院
〒491-8551 一宮市桜1丁目9番9号
☎0586-72-1211(代)

大雄会クリニック
〒491-8551 一宮市大江1丁目3番2号
☎0586-72-1211(代)

大雄会第一病院
〒491-8551 一宮市羽衣1丁目6番12号
☎0586-72-1211(代) / 健診センター☎0586-26-2008(直通)

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
健診センター(フリーコール)☎0800-500-1211 / 外来☎052-569-6031(代)



YouTube
YouTube
はこちら

Facebook
Facebook
はこちら

Instagram
Instagram
はこちら

大雄会
HP
はこちら

続く挑戦、未来をつむぐ。



だいゆうかい

検索

企画・発行：社会医療法人大雄会 広報課
☎ 0586-24-2565 ✉ pr1@daiyukai.or.jp