人間ドック

■人間ドックを担当した先生

赤間友香

順天堂大学医学部附属順天堂医院

上宮 文

東京都予防医学協会

川井三恵

東京都予防医学協会総合健診部長

川崎優子

東京都予防医学協会

須賀万智

東京慈恵会医科大学教授

杉山朋子

東京都予防医学協会

外口弥生

東京都予防医学協会

野田明子

東京都予防医学協会

(50 音順)

人間ドックの実施成績

川井三恵 東京都予防医学協会総合健診部長

はじめに

東京都予防医学協会(以下,本会)の人間ドック は、多くの方々に精度の高い検査、健診を受けてい ただけるよう、医師、保健師、看護師、検査技師、 施設健診事業部スタッフなどが協力して取り組んで いる。具体的な取り組みとしては、定期的に精度管 理・点検された機器で、資格を持つ技師(例:日本 超音波医学会が認定する腹部や心臓など検査部位に 応じた資格を保有する臨床検査技師) が検査し、そ の部門の専門医が2重読影をすることなどである。

本会の人間ドックは1日当たりの受け入れ人数を 50人とし、診察時に医師が受診者に身体測定、血 圧値、血液検査、尿検査などの結果の説明を行って いる。

昨今は働き方の多様化に伴い夜遅い夕食を摂る方 も多く、ダイエットしたい受診者には悩みの種であ る。そこで本会では、受診者が自分に合った生活指 導をパーソナルに受けることができる体制を取って いる。健診当日の診察後、希望者全員に保健師によ る保健指導を実施し、健診結果を踏まえた生活習慣 指導を行っている。

勤務している会社が行う1年に1回の一般健康診 断(定期健診)とは異なり、人間ドックは個人の意 思で受けることができるより詳しい健康診断で、基 本検査にオプション検査を追加することもできる。 最近は健康意識の高まりを反映して個人で人間ドッ クを申し込む方も増えてきている。

オプション検査としては、甲状腺機能検査(甲状

腺刺激ホルモン: TSH), 前立腺がんマーカー (前 立腺特異抗原: PSA). 頸動脈超音波検査. 内臓脂 肪検査、骨量超音波検査など、多くの検査から選択 することができる。消化管検査では、胃部X線検査 か上部消化管内視鏡検査のいずれかを選ぶことがで きる。

人間ドックを受診することにより個々人が健康上 の問題点を把握することができ、生活習慣改善への 意識を持つことが可能となるように努力している。 タバコについても同様で、禁煙したと申告する人が 増えている。その訳を聞くと、人間ドックを受けた 時の医師や保健師などスタッフからの声かけがきっ かけになっていることもあるので、今後もより一層 の禁煙指導が重要であると考えている。

人間ドックで提供している昼食の弁当は、「食事 バランスガイド」を基本として総カロリー、塩分を 決定し、野菜は1日必要量の2/3が摂れるようにし ている。受診者が食事を取りながら食に関する最新 の知識を得ることができるよう、昼食時間に合わせ て管理栄養士が受診者に対して栄養についての講話 を行っており、特にコロナ禍となってからはテレビ 映像を利用した指導を行っている。

2008 (平成20) 年度から実施されている特定健診 では、人間ドック当日に特定保健指導まで行うこと を積極的にすすめている。こうした保健指導は自分 の健康を見直すよい機会になっているようで、受診 者数も伸びており、積極的支援の継続率も高い。健 診当日に初回指導が終了するので、何より効率的で

図1 年度・性・年齢別受診者数の推移

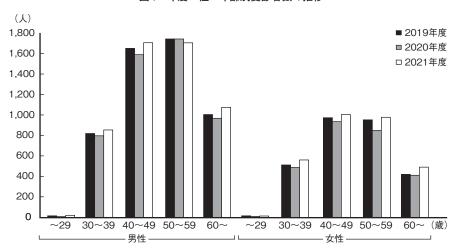


表1 性別・年齢別受診者数

(2021年度) 年齢 ~29歳 30~34 35~39 40~44 45~49 50~54 55~59 60~64 65~69 70歳~ 計 性別 受診者数 248 606 771 933 921 782 592 293 189 5.357 (%) (0.4)(4.6)(11.3)(14.4)(17.4)(17.2)(14.6)(11.1)(5.5)(3.5)受診者数 16 198 364 470 534 503 475 263 126 103 3,052 (%) (0.5)(6.5)(11.9)(15.4)(17.5)(16.5)(15.6)(8.6)(4.1)(3.4)受診者数 38 446 970 1,241 1,467 1,424 1,257 855 419 292 8,409 計 (17.4) (0.5)(5.3)(16.9)(10.2)(3.5)(%) (11.5)(14.8)(14.9)(5.0)

表2 性別・判定別頻度

											(2	021年度)
	判定	受診者数	異常なし	差支え	有所見		有 所	見	内 訳		要精検	要再検
性別		共市なし	なし	合 計	要注意	要観察	要受診	要治療	要治療継続	女相供	女門快	
男	数	5,357	20	177	4,994	510	1,852	1,266	0	1,366	166	0
男 性	(%)		(0.4)	(3.3)	(93.2)	(9.5)	(34.6)	(23.6)	(0.0)	(25.5)	(3.1)	(0.0)
女 性	数	3,052	19	204	2,603	404	1,151	588	0	460	210	16
性	(%)		(0.6)	(6.7)	(85.3)	(13.2)	(37.7)	(19.3)	(0.0)	(15.1)	(6.9)	(0.5)
=1	数	8,409	39	381	7,597	914	3,003	1,854	0	1,826	376	16
計	(%)		(0.5)	(4.5)	(90.3)	(10.9)	(35.7)	(22.0)	(0.0)	(21.7)	(4.5)	(0.2)

ある。

2015年度に大腸内視鏡検査が本会内で実施できるようになったことから,2016年度から便潜血検査が陽性だった場合には、人間ドック当日に医師から説明を聞き、大腸内視鏡検査の予約を取ることができるようにした。一般的に大腸の検査は気が重いと思うが、人間ドック当日に医師から検査の必要性を聞くことで検査を申し込む場合が多く、大腸疾患の早期発見につなげることができていると思っている。

人間ドック実施成績

[1] 性別, 年齢別受診者数

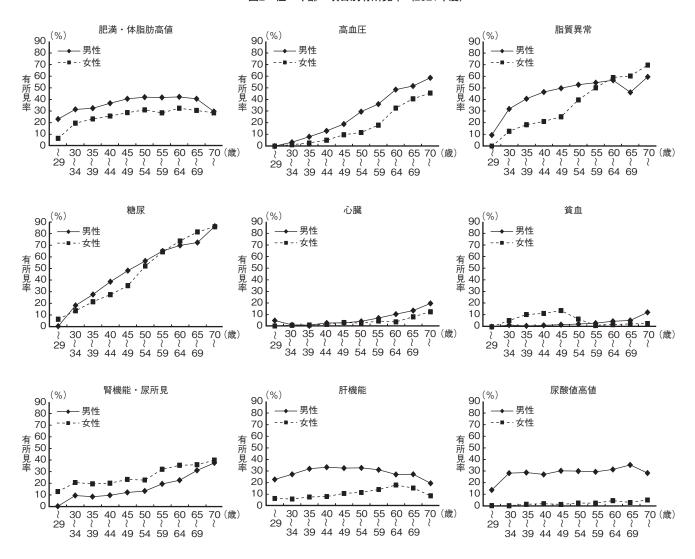
2021 (令和3) 年度の受診者数は、男性5,357人、女性3,052人、計8,409人であった(表1)。

人間ドック受診者の年齢別頻度は男女とも45~59歳が多い(表1,図1)。

[2]性別·判定別頻度(表2)

男性;「異常なし」、「差支えなし」合わせて3.7%であり、「要精検」、「要再検」を除く有所見率は93.2%であった。「要受診」は23.6%であった。「要精検」と

図2 性・年齢・項目別有所見率(2021年度)



なった割合は3.1%である。これには悪性疾患を疑う ものも含まれている。要精検率は5~6%くらいが望 ましく、2020年度と比べてもほぼ変わりなかった。

女性;「異常なし」、「差支えなし」合わせて7.3%であり、男性より多い。有所見の合計は85.3%であり男性より少ない。しかし、「要精検」となった割合が6.9%と高いのは、男性と同じ検査項目に加えて、子宮がん検診、乳がん検診があるためと考えられる。「要受診」は19.3%であった。

[3]性・年齢・項目別有所見率(図2)

【肥満・体脂肪高値】

男性は女性より有所見者が明らかに多い。男性は すべての年齢層で女性よりも有所見率が高く、特に 男性45~64歳では40%以上の受診者が有所見である。体重減量は、食事摂取カロリー制限や運動量を増やすことにより実現することから、保健師による健診当日の保健指導が肝要と考える。

【高血圧】

男女とも加齢に伴い高血圧が増加する傾向にあるが、男性の方がより高率である。有所見率は男女とも年齢とともに増加し、特に70歳以上の男性が最も高かった。日本は世界でも有数の塩分過剰摂取国であり、血圧が高い受診者には保健師による保健指導時に減塩指導を行っている。

【脂質異常】

20代から50代までは男性の有所見率は女性より

も高く漸増する。女性も30歳以降徐々に有所見率が増すが、45歳以降はさらに高くなる。閉経後は徐々に女性の有所見率が上昇するものと思われる。60歳以降は女性の有所見率が男性よりも高く、70歳以上の女性の有所見率が68.9%と最も高い。

【糖尿】

有所見率は加齢に伴い徐々に増加し、54歳までは 男性の方が多い。55歳以降では男女有所見率はほぼ 同率となり、60歳以降では逆転し女性の有所見率が 高くなる。脂質異常と同様に閉経後は徐々に女性の 有所見率が上昇するものと思われる。

【心臓】

心電図異常,不整脈などで治療中などの有所見率は,男女ともほぼ年齢に比例して加齢とともに増加し,50歳以降は男性の有所見率の方が女性よりも高くなり70歳以降の男性が19.6%と最も有所見者率が高い。

【貧血】

30~54歳までの女性の有所見率は男性に比べて極めて高く、閉経期までの女性において約10~13%の者が貧血を呈する。しかし閉経後の55歳で男女有所見率は逆転し、男性の有所見率は年齢とともに上昇傾向となり、70歳以降の男性の有所見率は12.2%で最も高い。

【腎機能・尿所見】

女性では全年齢層で有所見率が高い傾向にある。 70歳では女性の有所見率が39.8%で最も高い。

【肝機能】

全年齢層で、男性は女性より有所見率が高い傾向 にある。食生活や飲酒の影響など生活習慣が原因と 推察される。

【尿酸值高值】

30歳以降の全年齢層で男性が高く、女性の有所見者はほんのわずかである。食生活や飲酒の影響など生活習慣が原因と推察される。

[4] 人間ドックで発見・確定されたがん(表3)

2021年度に人間ドックで発見された各部位のがんは10件であった。内訳は以下のとおりである。

・胃がん 4件(早期 4件)*1

- ・乳がん 3件(早期 2件. 不明 1件)
- ・大腸がん3件(早期 2件, 進行 1件)*2
- ※1 早期胃がん4件は内視鏡検査で発見された。
- ※2 大腸がん3件が便潜血検査で発見された。

胃がんがすべて内視鏡検査で発見されたことから、 胃部検査については内視鏡検査はかなり有効である と思われた。毎年、便潜血検査をきっかけに大腸が んが発見されている。便潜血検査は簡便で有益な検 査であると思われた。

[5] 人間ドックにおける年度別オプション検査実施数年度別の各オプション検査受診者数と割合を表4(P98)に示した。

昨今は、乳がん、子宮がんなど女性特有のがん検診を希望する受診者が多く、2021年度はマンモグラフィ1,652人、乳房超音波検査1,443人、子宮がん検診2,130人と多くの女性が検診を受けた。男性では、前立腺がんのPSA(前立腺特異抗原)検査が1,917人で、2020年度と比較して増加した。

また、ピロリ抗体検査を受けた受診者は737人であった。胃がんの発症原因としてヘリコバクター・ピロリ(ピロリ菌)の感染が重視されており、胃粘膜所見を認めピロリ菌陽性の場合は除菌療法を積極的に検討すべきである。

動脈硬化の状態が直接見られる頸動脈超音波検査は2007年度から、CTによる内臓脂肪検査は2008年度から、全身の動脈硬化のスクリーニングに適している血圧脈波検査は2009年度から実施している。これらの検査で動脈硬化およびその予備群を評価することで、高血圧、糖尿病、脂質異常など動脈硬化を惹起する持病の治療に受診者が専念するきっかけとなることを期待するものである。

総括

2020年度は新型コロナウイルス感染症の影響で、4~5月の2ヵ月間人間ドックを含む健康診断等を中止したが、6月からは、予防医学事業中央会をはじめとする健診関連8団体が策定した「健康診断実施時における新型コロナウイルス感染症対策に

表3 人間ドックで発見・確定されたがんの推移

	胃 部 検	査()	X線 内袖	見鏡)	胸	部 C	Т	腹	部 超	音 波		子 宮 頸	! 部細	胞 診
	受診者数 -	発	見が	h		発見	がん		発	見が	h		発 見	がん
年度	(人)	部位	早期 進行	発見数	受診者数	早期 進行	発見数	受診者数	部位	早期 進行	発見数	受診者数	早期 進行	発見数
		胃	早期	14		早期	6		肝	不明	2		早期	3
1995~		胃	進行	3		進行	2		腎	不明	2		不明	2
1999	12,347	胃	不明 早期	1	11,778	不明	1	12,542				2,372		
		食道 食道	不明	1 1										
			早期	5		早期	6		肝	不明	1		早期	5
		胃胃	進行	1		進行	2		胆囊	不明	1		十九	5
2000~	19,327	食道	進行	3	15,883	VE 11	_	20,533	腎	不明	9	4,065		
2004	.0,02.	食道	不明	1	. 0,000			20,000	膵	不明	1	1,000		
									リンパ	不明	2			
		胃	早期	7		早期	18		腎	不明	1		早期	5
		胃	進行	2		進行	3							
2005~	29,327	胃	不明	3	25,036	不明	1	31,506				6,994		
2009	20,02.	食道	早期	1	20,000			0.,000				0,00		
		食道	進行	2										
			不明 早期	<u>3</u> 5		早期	24		肝	不明	1			
		胃胃	進行	1		進行	24		腎	不明不明	2			
2010~		胃胃	不明	1		定门	2		膵	不明	2			
2014	30,737	食道	早期	2	25,942			33,544	73-	-171	_	7,883		
		食道	進行	2										
		食道	不明	4										
	6,330	胃	早期	2		早期	3		胆囊	早期	1		早期	1
2015	X線5,388	食道	進行	1	5,162			6,961	腎	不明	2	1,685		
	内視鏡942	-							744					
	6,616	胃	早期	1		早期	1		膵	不明	1			
2016	X線5,211 内視鏡1.405	胃 食道	進行 早期	1 1	5,127			7,317				1,789		
	P11元织 1,400	食道	不明	2										
	6,837	胃	早期	3		不明	1		膵	進行	1		早期	1
2017	X線5,210	食道	早期	3	5,341	1 /3	•	7,602	肝	転移	1	1,914	進行	1
	内視鏡1,627													
	7,119	胃	早期	5		早期	3		膵	進行	1			
2018	X線5,279				5,532			7,952	膵	不明	1	2,006		
	内視鏡 1,840													
	7,226	胃	早期	2		早期	2		膵	不明	2		早期	1
2019	X線5,226	胃	不明	1	5,893	進行	1	8,098	腎	不明	1	2,025		
	内視鏡2,000	===	FI #10			FI #0			腎	7.00				
2020	6,942 X線5,312	胃胃	早期 不明	2 1	5,696	早期	2	7,792	副腎	不明 不明	1 1	1,938		
2020	内視鏡 1,630	食道	不明	2	5,050			1,132	田川日	11.64	'	1,500		
	7,363	胃	早期	4										
2021	X線5,216	-	1 741		6,147			8,399				2,130		
	内視鏡2,147				÷,· ··			-,				_,		

ついて」を基に、感染防止対策を徹底しながら人間 ドックを再開した。2021年度は、コロナ禍で中止 することなく人間ドックを行うことができた。し かし現在も、感染予防の観点から肺機能検査は中 止している。 本会が人間ドックで大切にしていることは、疾病の早期発見はもとより、受診者へのわかりやすい結果説明の提供と、必要かつ有効な保健指導および健康支援である。今後もこのことを念頭に置いてスタッフ一同、日々の業務を遂行したいと思う。

乳原	房	検	3	<u></u>	便	潜	ш	検	查	(2]法)	
	発	見	が	h				発	見	が	h	
受診者数	早期 進行		発見	見数	受詞	受診者数			早期 進行		発見数	
2,451	早期不明		4 2		12,083			進行不明		1 3		
4,254	早期不明			4	19,621			早期不明		2 2		
7,739	早期 進行 不明			7 5 1	30,352		早期 進行 不明		3 2 2			
8,759	早期 進行			8	31	31,649		早期 進行 不明		7 2 1		
1,895	早期		1		6,550			早期		2		
2,041	早期		3		6,890			早期		4		
2,212	早期 進行 不明			5 1 1	7,	7,211		進行		2		
2,344	早進不早期		1		7,534			早期 進行			1	
2,364			:	6 2 2	8,093			早期 進行 不明			3 1 2	
2,229				5		7,778						
2,492		期 明		2	8,	035		早期進行			2	

表4 人間ドックにおける年度別オプション検査実施数

						(.	単位:人)_
年度 性別	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
受診者数 (男)	4,685	4,859	4,967	5,159	5,231	5,104	5,357
受診者数(女)	2,285	2,472	2,648	2,811	2,879	2,699	3,052
受診者数(合計)	6,970	7,331	7,615	7,970	8,110	7,803	8,409
年度 項目	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
乳房視触診*	902	987	1,015	1,081	1,010	706	726
	(39.5)	(39.9)	(38.3)	(38.5)	(35.1)	(26.2)	(23.8)
マンモグラフィ*	1,302	1,379	1,469	1,594	1,614	1,515	1,652
	(57.0)	(55.8)	(55.5)	(56.7)	(56.1)	(56.1)	(54.1)
乳房超音波検査*	968	1,129	1,251	1,301	1,326	1,255	1,443
	(42.4)	(45.7)	(47.2)	(46.3)	(46.1)	(46.5)	(47.3)
	1,685	1,789	1,914	2,006	2,025	1,933	2,130
子宮がん検診*	(73.7)	(72.4)	(72.3)	(71.4)	(70.3)	(71.6)	(69.8)
P S A **	1,610	1,664	1,666	1,782	1,919	1,853	1,917
	(34.4)	(34.2)	(33.5)	(34.5)	(36.7)	(36.3)	(35.8)
頸部エコー	1,077	1,103	1,152	1,158	1,166	1,068	1,190
	(15.5)	(14.5)	(15.1)	(14.5)	(14.4)	(13.7)	(14.2)
頭部CT	1,184	1,120	1,116	1,080	1,002	976	952
	(17.0)	(14.7)	(14.7)	(13.6)	(12.4)	(12.5)	(11.3)
ペプシノゲン	579	635	905	855	858	694	618
	(8.3)	(8.3)	(11.9)	(10.7)	(10.6)	(8.9)	(7.3)
血液型	381	414	217	243	383	393	480
	(5.5)	(5.4)	(2.8)	(3.0)	(4.7)	(5.0)	(5.7)
TP抗体	1,291	1,480	431	462	418	414	360
	(18.5)	(19.4)	(5.7)	(5.8)	(5.2)	(5.3)	(4.3)
喀痰細胞診	427	418	372	334	359	176	189
	(6.1)	(5.5)	(4.9)	(4.2)	(4.4)	(2.3)	(2.2)
内臓脂肪CT	613	610	660	668	692	698	740
	(8.8)	(8.0)	(8.7)	(8.4)	(8.5)	(8.9)	(8.8)
骨エコー	535	553	616	649	626	597	668
	(7.7)	(7.4)	(8.1)	(8.1)	(7.7)	(7.7)	(7.9)
血圧脈波	588	657	706	738	680	639	682
	(8.4)	(8.6)	(9.3)	(9.3)	(8.4)	(8.2)	(8.1)
ピロリ抗体	765	921	1,125	1,131	1,091	833	737
	(11.0)	(12.1)	(14.8)	(14.2)	(13.5)	(10.7)	(8.8)
(注) *女性のみ	**里性	<i>⋒</i>					

⁽注) *女性のみ **男性のみ

^() は受診者数に対する割合