01

レクチャーの部

はじめに、本会細胞病理診断部長 の久布白兼行医師が子宮頸がんに ついて解説しました。

若い人の罹患が急増

Column



子宮頸がんと、子宮体がん

子宮の入り口にできる「子宮頸がん」と、子宮の体部に できる「子宮体がん」はまったく別の病気です。

子宮頸がん

●HPVウイルスが原因。

同様の結果が報告されています。

変がある人はごくわずかです

5 よぼう医学 2018 AUTUMN

れた受診者は非常に心配されます

感染があっても、何らかの病

HPV検査で「陽性」と判定さ

●30~40代に多い。若い世代での増加が大きな問題となっている。 日本では年間約1万6000人が診断され、約2500人が亡くなっている。

子宮体がん

●閉経前後の女性に多くみられる。

●日本では年間約8000人が診断され、約1600人が亡くなっている。

子宮頸がんとは

方で、 です。 身も経験しています。 得ない状態にまで進行したがんが も転移していたという症例を私自 見つかり、最終的にはリンパ節に 子宮と卵巣を全摘せざるを 30代前半の妊娠経験のない

り口にできるがんなので、進行すさです。子宮頸がんは、子宮の入

をしていて、

鶏の卵くらい

の大き

正常な子宮は洋ナシのような形

の増加に伴って、2013年には 以降でしたが、その後の若年症例 の好発年齢は、1983年は50代 の対発年齢は、1983年は50代

い方にも多く見られるということ

きる、そういうがんです。

子宮頸がんの特徴は、

比較的若

ると外来の診察でも肉眼で確認で

どんな病気? 原因は?

(ヒトパピローマウイルス) して、 り発症するタイプのがんです。そ ることが知られています。 子宮頸がんはウイルス感染によ

と高く、30代以降はだいたい10%PVの検出率は20代では20~30% より、 いうちに自然に排除されます。多くの場合は感染しても症状のな ています。 台に落ち着いてくることがわかっ 体は特別なことではあり 染したことがあるとされ、 験のある女性の約8割が一度は感 りふれたウイルスで、 北陸地方で行われた調査研究に といっても、 日本の一般女性におけるH 米国などのデ HPVは非常にあ 性交渉の経 りません。 感染自 タでも

> めています。 で子宮頸がんの原因の約7割を占 HPVには多くのタイプがあり この2つのタイプ ハイリスク型の

日本の子宮頸がん罹患率の推移 年齢階級別罹患率(全国推計値) 45 ■1983年 ■2013年 40 好発年齢は、1983年 35 には50代以降だったが 30 若年症例の増加に伴 い2013年には30~40 25 代にシフトしている 20 15 10 30 ~ 34 歳 55 ~ 59 歳 10 15 20 5 24 25 \$ 29 35 ~ 39 歳 40 5 44 45 { 49 50 54 歳 65 69 歳 70 74 歳 75 79 歳

手術を求められるケースが非常に 問題になります。つまり、妊孕性当然、妊娠や出産との兼ね合いが (妊娠する力)を温存する治療や 好発年齢が若年世代となると、 しています

ために、 ということをお話しします。 防ワクチンの接種がいかに大事か 本日は、子宮頸がんに罹らない がん検診やHPV感染予

増えているということです。

その原因ウイルスはHPV であ

ています。中でもHPV16型と18ウイルスは13種類程度と考えられ が非常に高く、 型はがん病変から検出される頻度 き起こす率の高 ますが、そのうち子宮頸がんを引

そこで秋号の特集では、16人の大学生にご協力いただき、HPVワクチンの接種と子宮頸がん検診受診の徹底は欠かせません。

若い世代で増えている子宮頸がんを予防するには、

若い世代の検診受診率向上のための方策について考えてみました。

●協力/東洋大学ライフデザイン学部健康スポーツ学科、帝京短期大学生活科学科

の遊技質問題 . 0 上面内部 (C部2) 0 2 推平上报籍 久布白医師より子宮頸 がんについての解説を 聞く大学生の皆さん

国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」 HPより作成

特集

レクチャーの部 01

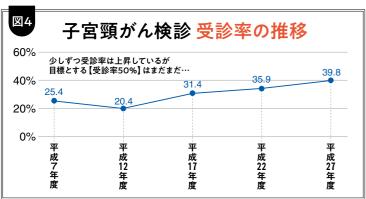
次に、子宮頸がん検診の現状や課題について

国の指針では、

子宮頸がん検診

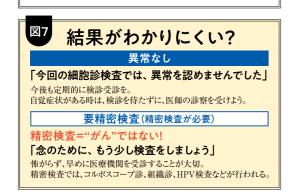
ように示されています

そこで見ていただきたいのが、









子宮頸がん検診につい

診率50%に対し40%弱と、 27年度には39.8%になりました。 は徐々に上がってきていて、 国が目標としている受 まだ足 平成

どうやって受診するの? いな なる は?

いのが現状です

とに方法が異なり)込み②検査③細胞診④結果報告 申し込みについては、 子宮頸がん検診は、 という流れで行われます。 ①検診の申 自治体ご

(図 5)。

いの自治体の申 円ほどする検査です。 す。全額自費の場合には80 円くらいの間というのが一般的で 関の中から自分で選ぶことが多い 込む形になります。 たC区では自分で直接病院に申し 出ないと受診券が届きません。 に受診券が配布されます ようです 気になる費用 受診先は、 「受診したい」と自分から申 ンに分かれます。 もしくは50 れにしても、 A区は20歳以上の全員 複数ある指定医療機 (自己負担金) まず 大体この3パ 0 0 B X

自治体に問い合わせた し込み方法を知る んお住ま 0 Ŏ

査は終了です べる内診、それから子宮頸部の細 状態を観察する視診と、 その後、医師が直接子の聞き取りが行われます 月経の様子、 記入します。 医師が直接子宮頸部の

触って調

鏡で観察されます。

い?

結果がわかりにく

ようですが、 「がん」 (**図** 7)。 と考え が

スタッフがお話ししました。 は20歳以上を対象に2年に1回行 東京都の子宮頸が まだまだ低い受診率

 $\widehat{\mathbf{z}}$

受診率

ん検診受診率 **4**

子宮頸がんは早期発見と予防が可能 HPVの感染予防には予防ワクチン 1次予防 この状態で 見つければ、 がんに ならない 正常な細胞 HPVが感染した状態 異形成(がんになる前の状態)

がん細胞 早期発見には子宮頸がん検診 2次予防

ています。

PVの感染の有無やウイルスの

Ź

Н

近年、新しい検査法として、

死亡率減少効果が実証されている ています。細胞診は子宮頸がんの胞診 (図3) という方法で行われ子宮頸がんの検診は、従来、細 ②前がん病変の段階で早期に発見

感染を阻止HPVワクチン 次予防

皮がん)

に至るということが明ら

の状態)を経て浸潤がん

(扁平

異形成(がんになる前

かになっています

(**図** 2)。

感染から発がんまでの期

10年ほどと考えられて

Ŋ,

在 1

ムが実施されています。65ヵ国において国の接種プログラ カ国において、 、 さらに2016年1月時点で 、 さらに2016年1月時点で り、 こうに2016年1月時点で り、 こうに2016年1月時点で 子宮頸がんの

現在国内で承認されているのは

そこで、

子宮頸がんを予防する

の感染を阻止する

の2つの対策が有効とな

ります。

予防できる! 子宮頸がんは

子宮頸がんは、

H P V

の持続感

歳で、 60

防ぐというものです 標準的な接種対象年齢は12~ の前に抗体を作ることで感染を * *

種後の に、わずか2カ月後の6月には「接 接種となったものの、 本では201 「副反応」報道をきっかけ ったものの、ワクチン接2013年度からは定期 年に接種

種の積極勧奨の一時差し控えの通 多くの研究が行われ、 にあります。 ながら現在、 知」が出される事態となり、 しかしこの間にも、 接種はほぼ停止状態 ワクチンの 国内外で数 残念

めぐる議論に関する声明」 婦人科学会は「HPVワクチンを ビデンスが多数示されています。 有効性と安全性を示す科学的なエ こうした状況に対し、 日本産科 を発し

形成の段階で発見することでが

く異形成も見つけていきます

7ん 異

るかを調べます

細胞診検査では、

が

んだけで

微鏡で見て、どのような細胞があ

宮頸部から細胞を採り、

それを顕

具体的には、子宮の入り口

の子

行うのです

に進展するのを防ぎ、

2次予防を

検診で早期発見

ています。

また、

HPV検査を細

イプを調べるHPV

検査が登場し

診トリアージ法といった検査法も

を行うHPV

検査陽性者への細胞

HPV検査の陽性者だけに細胞診 胞診と同時に行う同時併用法や、

2種類のワクチンで、 ~70%とされます。

いわゆるセクシャルデビュ

16

予防効果は

図3 子宮頸部細胞診 産婦人科外来で > スライドガラスへの塗抹 細胞を採取

をキ みましょう。 り、自治体名と「子宮頸がん検診」 ワードにウェ ブで検索して

検査は何をする?

ま

機関での検査です し込みが終わると、 (**図** 6)。 次は医療

検査に当たって、 既往歴、 その問診票に従 まず問診票を 家族歴など

胞の採取が行われます。 ここで採取された細胞は、 以上で検 顕微

これが細胞診

「異常なし」 か 「要精密

と思います ったのだと考えて ありますので、 検査」で報告されます る人も少なくな んに至るまでにはいくつか段階が 「要精密検査」 結果は その途中で見つか いただくとよい

受診して精密検査を受け

ることが

怖がらずに、

めに医療機関を

大切です

2018 AUTUMN よぼう医学 6 7 よぼう医学 2018 AUTUMN

よりよい検診に 向けての意見・提案

最後に、レクチャーと見学を終えた 皆さんに、よりよい検診に向けての 意見や提案などをお聞きしました。

Question 1

受診しづらい、受診しようという気にならないのは、なぜ?

- ■恥ずかしいし、怖い。
- ■産婦人科を受診すること自体に抵抗がある。
- ■婦人科に何をしにきたと思われるか、周囲の目が気になる。
- ■男性の先生だと恥ずかしい。
- 予防接種したので検診は必要ないと思っていた。
- ■検診内容をよく知らないので。
- ■母親も検診を受けていないので、 受けなくて大丈夫だと思っていた。
- ■「まだ早い」「まだ関係ない」と思っていた。
- そもそも知識がないので、 受ける・受けないの判断もできない。
- 周囲に受診した人がいないので、不安。

「検診受診への抵抗感 | 「子宮頸がんや検診に ついての知識の不足」に関するコメントがほ とんどを占めました。

Question 3

そのためには何が必要?

- ■ハガキだとダイレクトメールに紛れて 読まずに捨ててしまうので、受診勧奨は他の方法がいい。
- ■イラスト付きのパンフレットで啓発する。
- 女性だけじゃなくて男性も知っておくべきことだと思う。
- 啓発資料は男性が手に取りやすいデザインも用意する。
- ■高校を卒業する直前に、 リスクや子宮頸がん検診の重要性を教わる機会をつくる。
- ■若い世代に多いのなら 保健の授業に取り入れればいいと思う。
- ■性教育自体もきちんと教えていかないといけないと思う。
- CMなどで受診者の体験談などを聞ければ、 受診をイメージしやすくなる。
- ■女性が行きやすい場所、 女性だけしか入れないことをもっとPRする。

「男性も知っておくべき」「CMや冊子などでもっと 啓発をすべき」という意見の他、学校でのがん教育 を充実すべきという提案も寄せられました。



どうしたら受けやすくなる?

- ■友だちと一緒なら受診しやすい。
- ■グループ割引や、親子割引などがあれば。
- ■母親と一緒に受診できたら安心。
- ■若い人がたくさん来る病院だとわかれば 行きやすいと思う。
- ■今日みたいな勉強の後に集団検診できたら。
- ■検診だけだと気が重いので、特典が欲しい。
- ■肌年齢チェックなど、楽しめるものや ためになるものとセットで受けられれば。
- ■内診台のカーテンなどに もっと配慮して欲しい。
- ■女性医師を選べるようにして欲しい。
- ■子宮頸がん検診の重要性を理解する。

「一人では不安なので、友だちや母親と一緒に 受診したい」という意見が印象的でした。その 他、「女性医師に診て欲しい」「子宮頸がんのこ とをもっと知ること」などの意見も出ました。

取材を終えて

若い女性にとっての、一人で産婦人科を受診するこ とへの抵抗感、ハードルの高さを改めて感じました。 子宮頸がん検診を若い世代に普及させるには、学校で のがん予防教育と共に、メディアを使った啓発ももっ と必要なようです。また、今後は若い人が受診しやす い集団検診の方法なども検討すべきかもしれません。 東洋大学、帝京短期大学の皆さん、ご協力ありがと うございました。

見学の部 02

続いて、検査施設や検査の方法など、実際の子宮 頸がん検診の現場をスタッフがご案内しました。



せんが、プライバシーは守られ 答えにくい質問もあるかもしれ 診察室に入ったら、 医師が受診者様のお話 事前に記入した問診 スとなってい

頸部からブラシなどで細胞を採取 慣れな 深呼吸をし いうちは緊張す 0 つ体の ると思 力を

た細胞で細胞診綸

体法)が取られています れて標本を いくのが細胞診検は細胞なのかを一

異常な細胞は核がギザギザ

細胞の形がオタマジャク

細胞検査士が いたり、 明らかに正常な細胞とは違う シのようだったり

か

ます

が が

の段階から捉えることができま けではなく、異形成 このように細胞診では、 (前がん病変)

常細胞がが んに進展 写真は正 11



子宮や卵巣の状態を調べる 本会の内診台は自動で動 問診が終わ 0 たら



子宮頸がんの進行

9 よぼう医学 2018 AUTUMN