- +・「今」はじめよう
- ° あなたを守る HPVワクチンと子宮がん検診

鳥取大学医学部附属病院 女性診療科 佐藤絵理

#### 日本人の死亡原因

厚労省人口動態統計(2023)

	女性	男性		
1位	悪性新生物(がん)	悪性新生物(がん)		
2位	老衰	心疾患		
3位	心疾患	脳血管疾患		
4位	脳血管疾患	老衰		
5位	肺炎	肺炎		

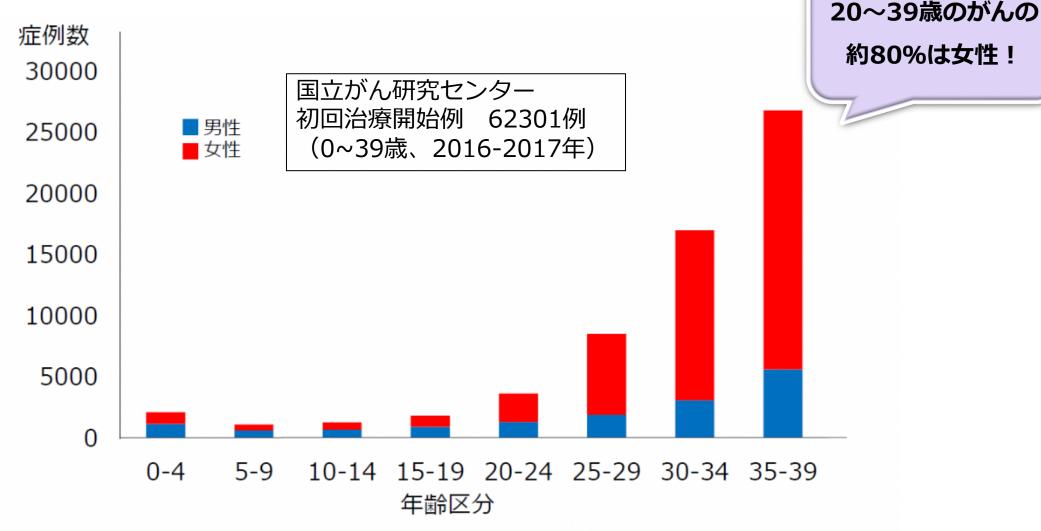
厚労省の簡易生命表によると、 2022年の日本人の平均寿命は 女性が87.1歳、男性が81.1歳

## 年齢階級別 悪性新生物(がん)の死因順位

	女性	男性
20~24歳	3位	3位
25~29歳	2位	3位
30~34歳	2位	2位
35~39歳	1位	2位
40~44歳	1位	2位

出典:厚生労働省「令和3年人口動態統計」

男女別の年齢階級別がん罹患数



出典:国立がん研究センターがん情報サービス 院内がん登録 小児・AYA世代がん集計

#### 女性の年齢別のがん罹患数と順位(2019年)

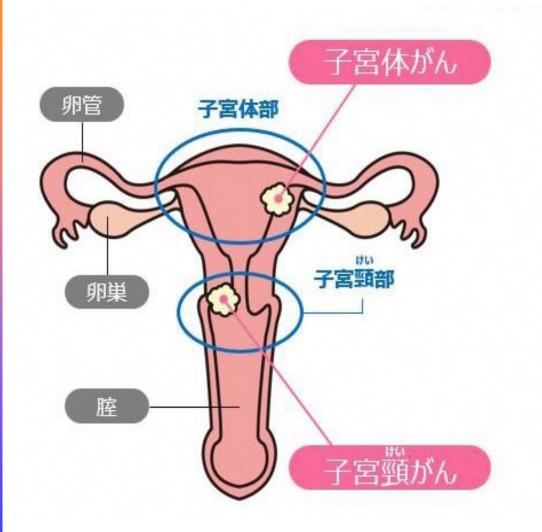
部位 [罹患数]	1位	2位	3位	4位	5位
20~29歳	子宮頸がん* [2,843]	甲状腺がん [639]	卵巣がん [414]	乳がん <sup>※</sup> [332]	悪性リンパ腫 [175]
30~39歳	子宮頸がん※ [10,406]	乳がん <sup>※</sup> [4,020]	甲状腺がん [1,366]	卵巣がん [823]	子宮体がん [648]

※上皮内がんを含む

出典:国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」

全国がん罹患データ(2016-2019)

### 子宮頸がんとは



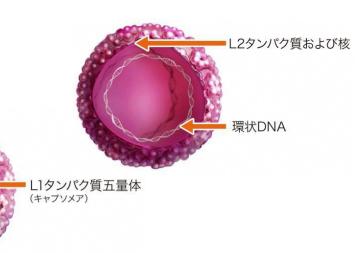
#### 子宮体がん 子宮頸がん 胎児を育てる 子宮の入り口の 発生部位 子宮体部の 子宮頸部 内側にある子宮内膜 20代後半から多くなり、 40代から多くなり、 40代以降は横ばい。 発症年齢 50~60代の閉経前後で 若い年齢(20~30代) 最も多くなる。 で増えている。 ヒトパピローマウイルス エストロゲン 主な (Human Papilloma-(女性ホルモン)の 発牛原因 virus: HPV)の感染 長期的な刺激

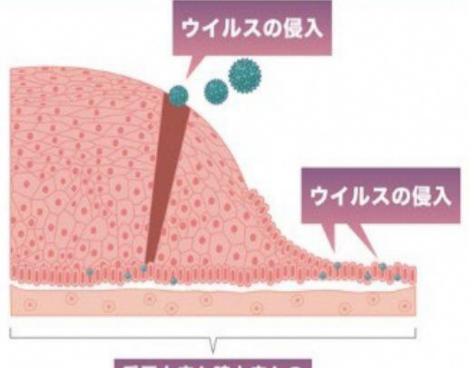
#### 子宮頸がんの罹患数と死亡者数



日本産科婦人科学会HP 「子宮頸がんとHPVワクチンに関する正しい理解のために」 ヒトパピローマウイルス (HPV)

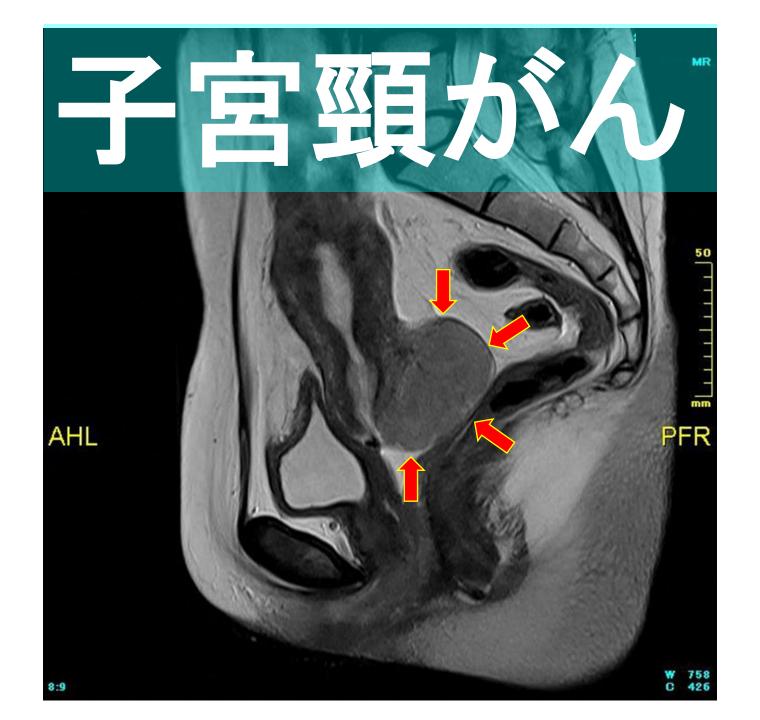
- 人にのみ感染するDNAウイルス
- 性的な接触により感染する
- 200種類以上の遺伝子型がある
- 皮膚にいぼを作ったり、粘膜に感染 してがんの原因になることがある (がんに関連するハイリスク型:16.18型)
- 生涯に8割以上の人が1度は感染する





扁平上皮と腺上皮との 移行帯部分

© JSOG All Right Reserved



#### 子宮頸がんの治療

前がん病変

IA1期

IA2期

円錐切除術

単純~準広汎子宮全摘出術、円錐切除術

準広汎子宮全摘出術+骨盤リンバ節郭清術

あるいは広汎子宮全摘出術

IB1/IB2期

~II期

広汎子宮全摘出術

あるいは同時化学放射線療法 (CCRT)

III期/IVA期

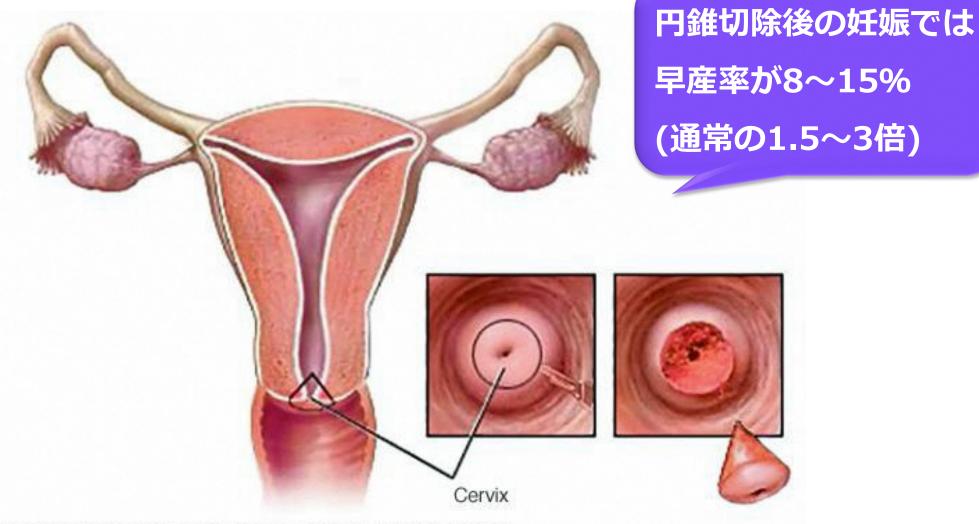
同時化学放射線療法

IVB期

化学療法

基本的に 子宮全摘術や 放射線療法

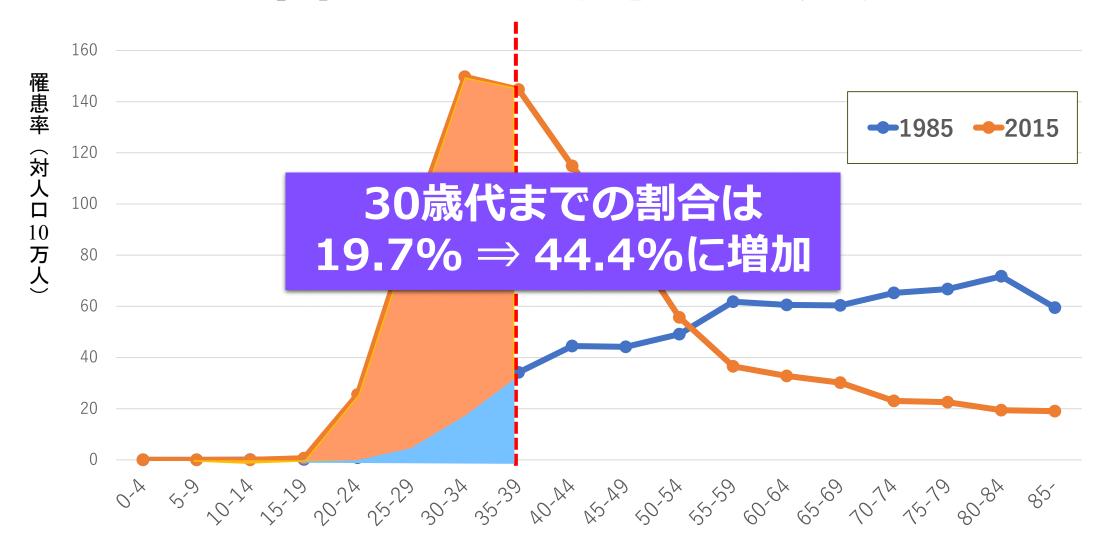
### 子宮頸部円錐切除術



MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

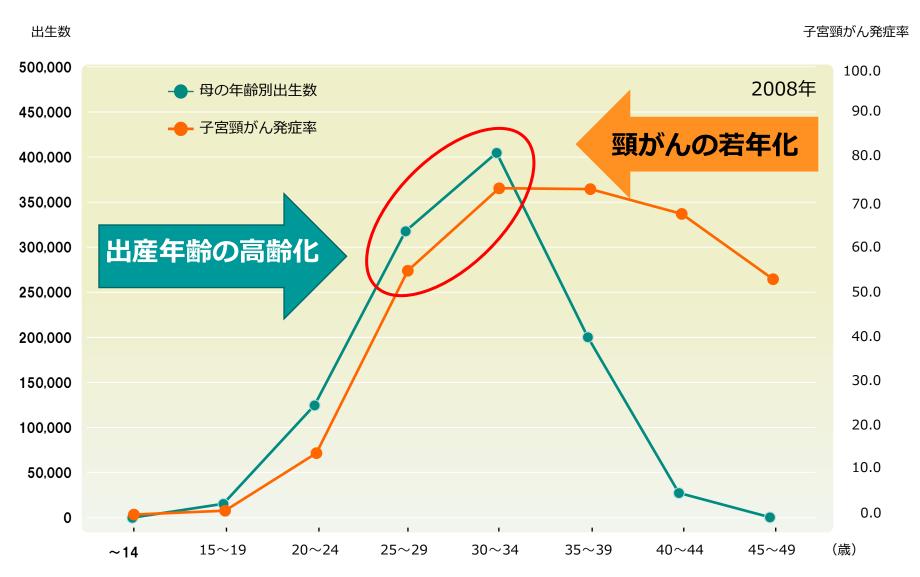
Mayo Clinic, Cervical Cancer, Disease & Conditions, Patient Care & Health Information, (https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/cervical-cancer/diagnosis-treatment/drc-20352506) accessed May 11th, 2020

### 若年化している子宮頸がん



出典:国立がんセンターがん対策情報センター 地域癌登録全国推計によるがん罹患データ(1975年~2015年)

### 出産年齢と子宮頸がん罹患率



厚生労働省 平成20年度人口動態 母の年齢別にみた年次別出生数・百分率および出生率(女性人口千対)

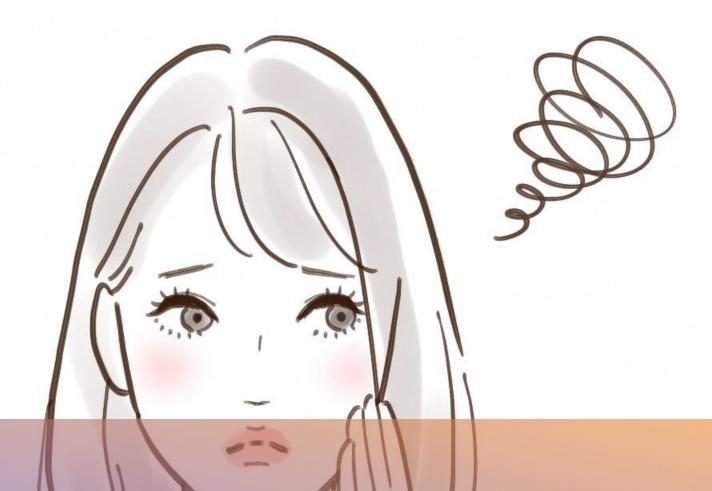
#### 子宮が温存できるか否か

円錐切除



広汎子宮全摘出術

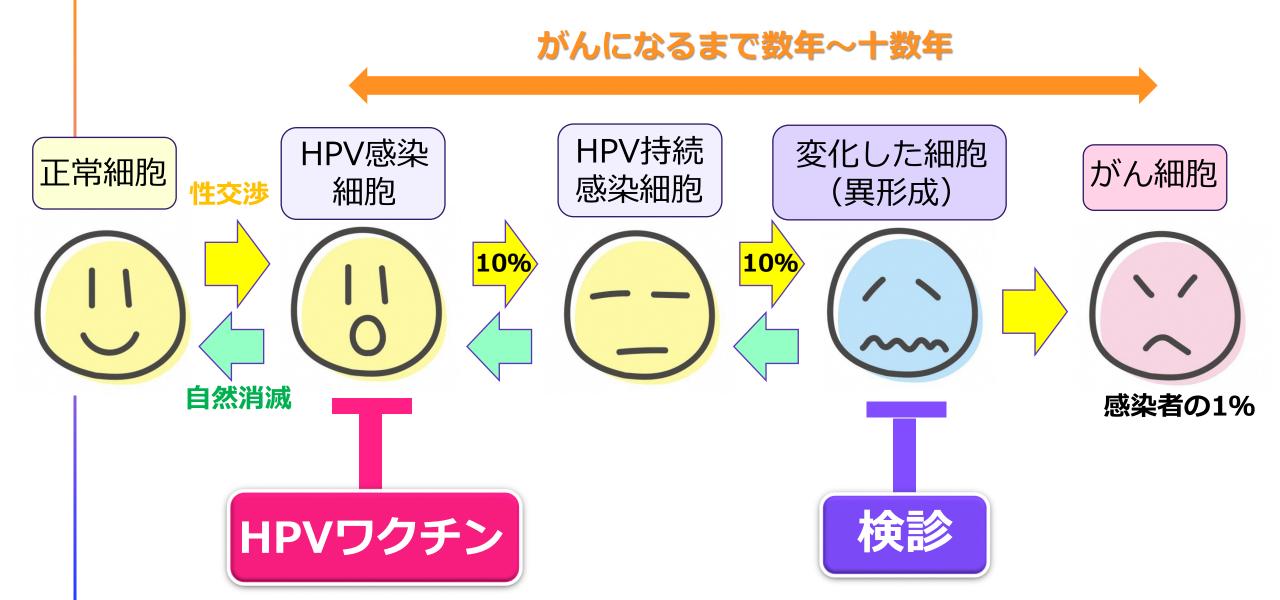
これから結婚・出産を迎える世代では特に深刻な問題

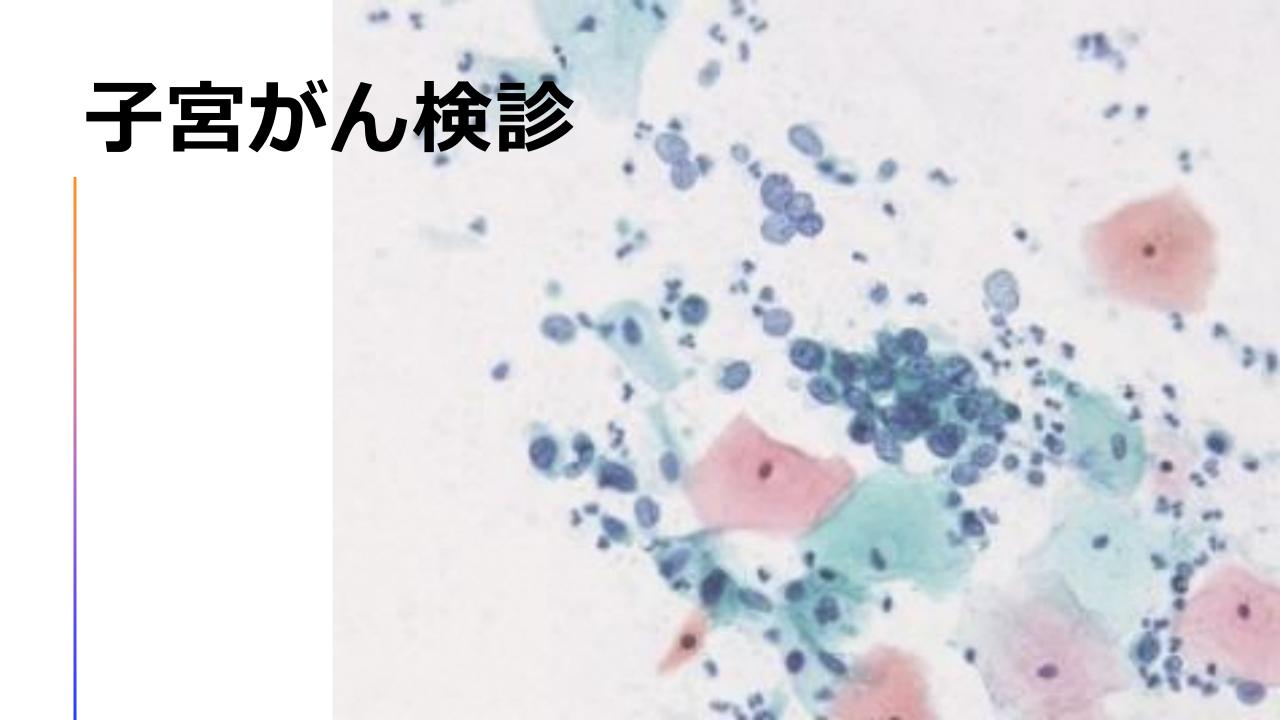


子宮頸がんにならないために、 できるだけ早く見つけるために、 「今」できることは?

0

#### HPV感染と子宮頸がんの発症

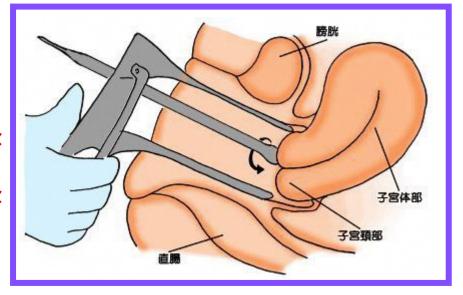




#### 子宮がん検診

1. 子宮頸部細胞診

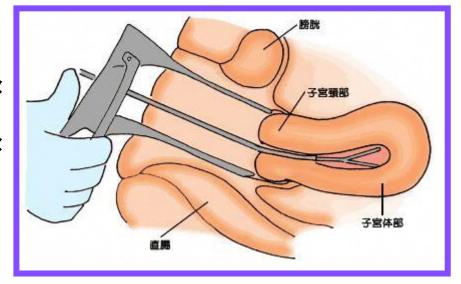
=子宮頸がん検診



子宮頸部(子宮の入り口)を ブラシでこすって細胞を 採り、顕微鏡で観察する

2. 子宮内膜細胞診

=子宮体がん検診

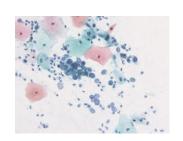


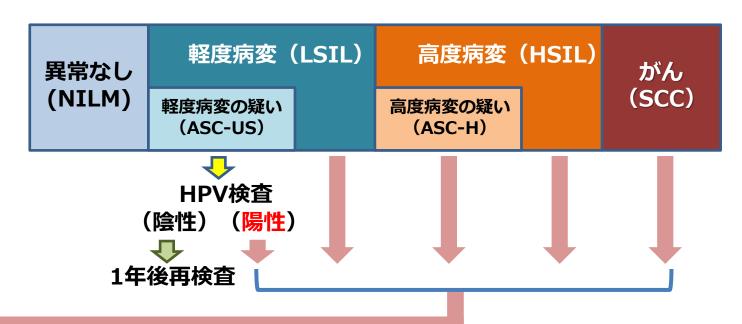


#### 子宮頸がん検診の結果

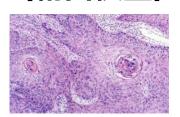
扁平上皮系病変

## 細胞診検査(検診など)





#### 病理組織検査 (精密検査)



正常	軽度 異形成 (CIN1)	中等度 異形成 (CIN2)	高度 異形成 (CIN3)	上皮内 がん (CIN3)	浸潤がん (SCC)
経過観察			円錐切	刀除	   子宮摘出

# 子宮頸がん検診

• 対象年齢:20歳から

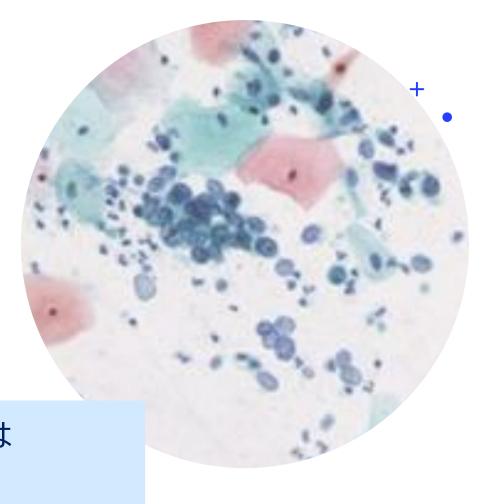
(性交経験がある場合)

・受診間隔:2年に1度

早期の子宮頸がんや前がん病変のうちは

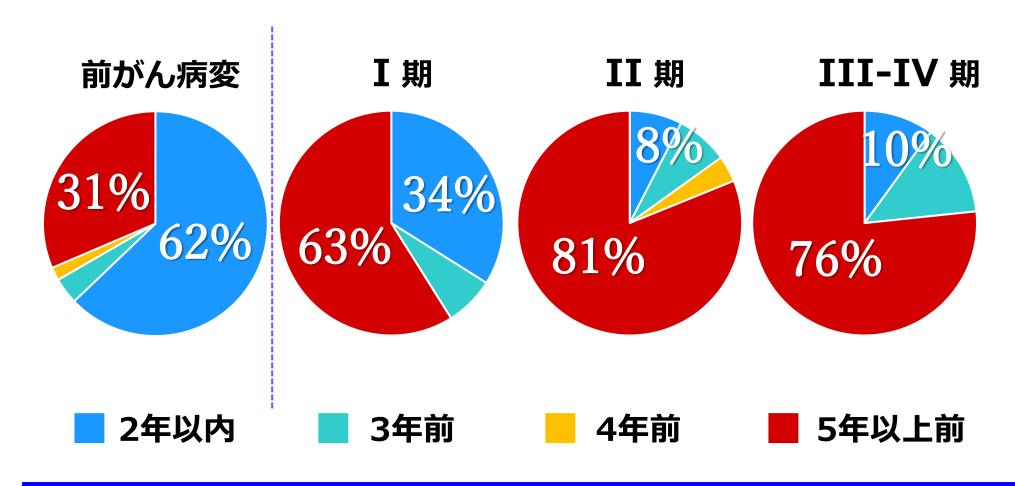
症状がないことがほとんど

**⇒自覚症状がないうちにがん検診を受けることが大事!** 



#### 子宮頸がん症例の検診受診歴

2016-2018年に鳥取大学で治療を受けた前がん病変とIB1期以上の頸がんの比較



定期的に検診を受けることで、早期発見につながる可能性高い