



あなたの胰臓 詳しく検査して みませんか？

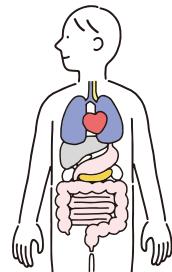
胰臓がんの完治には
早期発見・早期診断が重要です



STEP 01

胰臓がんてどんな病気？

胰臓は胃の後ろにある長さ15cm、厚さ2cmほどの細長い臓器で、この部位に発生するがんを胰臓がんと言います。胰臓がんは初期の自覚症状がほとんどありません。このためとても見つかりにくく、すべてのがんの中で生存率が最も低いがんです。



STEP 02

「おかしいな」とおもったら胰臓の検査を受けましょう

胰臓がんにみられる症状は、「腹痛」「背部痛」「黄疸」「体重減少」「全身倦怠感」「食欲不振」などが挙げられます。これらに近い症状が出たら、胰臓の検査を受けることが大切です。また胰臓がんができると糖尿病を発症し、急激に血糖値が悪化することもあります。その場合にも胰臓がんの可能性を考慮して、胰臓の検査を受けることが必要です。



STEP 03

胰臓がんの危険因子をもつ「ハイリスク」の方は特に注意！

しかし早期の胰臓がんでは症状が全くないことも少なくありません。このため裏面の様な危険因子に該当する方は、症状がなくても定期的に胰臓の検査を受けられることをお勧めします。東名古屋医師会・瀬戸旭医師会では愛知医科大学病院と協力して、こういった危険因子をもった方を対象に、胰臓がんを早期発見・治療するためのプロジェクトを行っています。



愛知医科大学病院

東名古屋医師会・瀬戸旭医師会

症状・臨床所見

<input type="checkbox"/> 原因不明の上腹部痛・背部痛	1点
<input type="checkbox"/> 最近の体重減少	1点
<input type="checkbox"/> 黄疸	2点

患者背景

<input type="checkbox"/> 膵がんの家族歴	リスク: 4.5~32倍	1点
<input type="checkbox"/> 膵炎の既往・慢性胰炎	リスク: 13.3倍	1点
<input type="checkbox"/> 喫煙者	リスク: 1.68倍	0.5点
<input type="checkbox"/> 大量飲酒歴 (エタノール換算37.5g/日以上)	リスク: 1.22倍	0.5点
<input type="checkbox"/> 肥満 (BMI30以上)	リスク: 3.5倍	0.5点
<input type="checkbox"/> 糖尿病初発・急激な増悪	リスク: 5.38倍	1点

血液検査所見

酵素異常 (下記いずれかの異常)	1点
<input type="checkbox"/> 脲型アミラーゼ <input type="checkbox"/> リパーゼ <input type="checkbox"/> エラスターーゼ	
腫瘍マーカー高値 (下記いずれかの異常)	2点
<input type="checkbox"/> CA19-9 <input type="checkbox"/> DUPAN-2 <input type="checkbox"/> SPan-1	

画像検査所見

腹部画像検査(超音波検査やCT、MRCP等)にて脾臓に何らかの異常所見	2点
<input type="checkbox"/> 主脾管拡張($\geq 3\text{mm}$) <input type="checkbox"/> 脾囊胞 <input type="checkbox"/> 脾腫瘍 <input type="checkbox"/> その他()	

2点以上で脾臓の精密検査を推奨します

(2点未満でも一度脾臓のスクリーニング検査(脾臓検診)をお勧めします)



かかりつけ医から愛知医科大学病院へ紹介

脾がん早期診断プロジェクト 外来担当医師

月	火	水	木	金
井上 匡央	井上 匡央	井上 匡央	指宿 麻悠	井上 匡央

受診当日

血液検査

CT and/or MRCP

受診いただいた週～翌週 (患者さんのご希望に従って)

EUS (胃カメラ検査も同時に可)

EUS後全ての検査結果をご説明

検査時間は
10分ほど
です

日帰り・鎮静なし

- EUS終了後すぐに説明
- すぐに帰宅可能

日帰り・鎮静あり

- EUS終了後1時間休憩
- 休息後説明
- 車の運転不可

1泊入院・鎮静あり

- EUS当日に入院
- 当日夕に結果説明
- 翌日退院

