

便潜血陽性時の

二次検査の重要性について

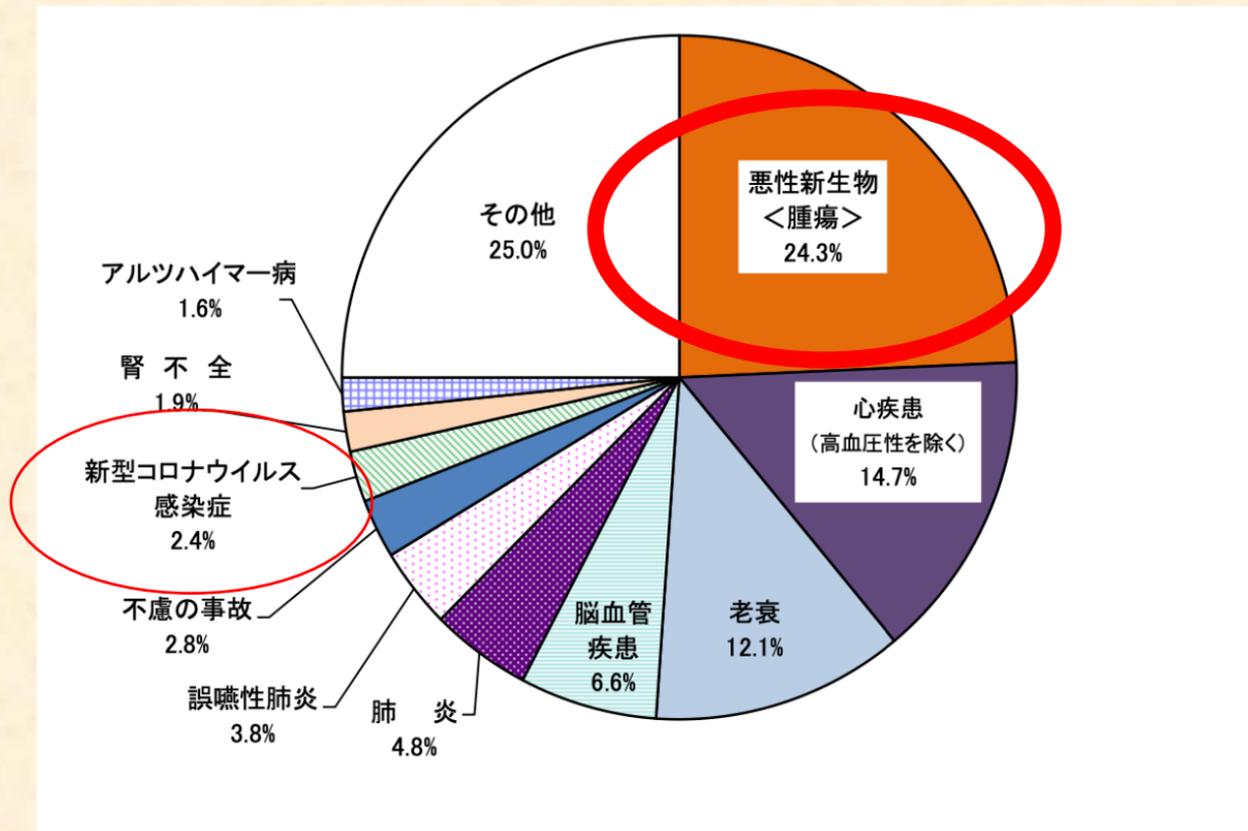
黒沢病院 第二内科部長 水口 貴仁



本日の内容

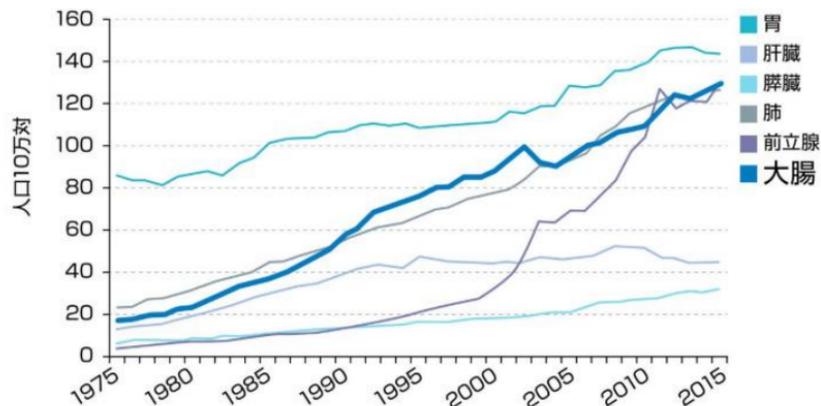
- ①日本の癌死亡率の推移について
- ②便潜血検査とは
- ③実際の臨床現場について
- ④最新のトピックス

日本人の死因（2023年）

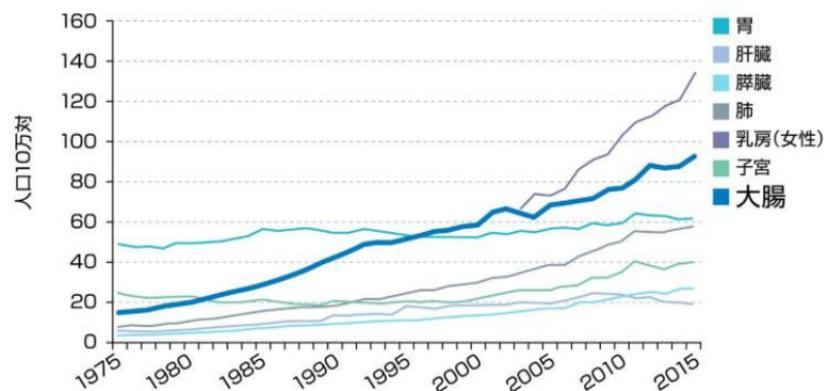


癌の部位別死亡率（人口10万人対）の年次推移

部位別 罹患率(全国推計値)年次推移
[男性, 全年齢]



部位別 罹患率(全国推計値)年次推移
[女性, 全年齢]



男女ともに大腸癌が見つかる方は上昇し続けている

第1問

男性、女性それぞれ大腸癌は
癌の死亡者数の中で第何位でしょうか？

部位別のがん死亡数（人）

	女性		男性	
1位	大腸	25,195	肺	52,908
2位	肺	22,854	大腸	27,936
3位	膵臓	20,316	胃	25,325
4位	乳房	15,629	膵臓	19,859
5位	胃	13,446	肝臓	15,226

ここまで大腸癌に対して恐ろしいイメージが
ついてしまった方も多いと思いますが・・・



大腸癌のリスク因子

赤身肉、加工肉

飲酒：1日**23 g**以上でリスクが高まる

ビール大瓶1本、日本酒1合、

ワイングラス2杯、ウイスキーダブル1杯

糖尿病：約**1.3倍**リスク高まる

肥満：BMI **30**以上で**1.08~1.4倍**

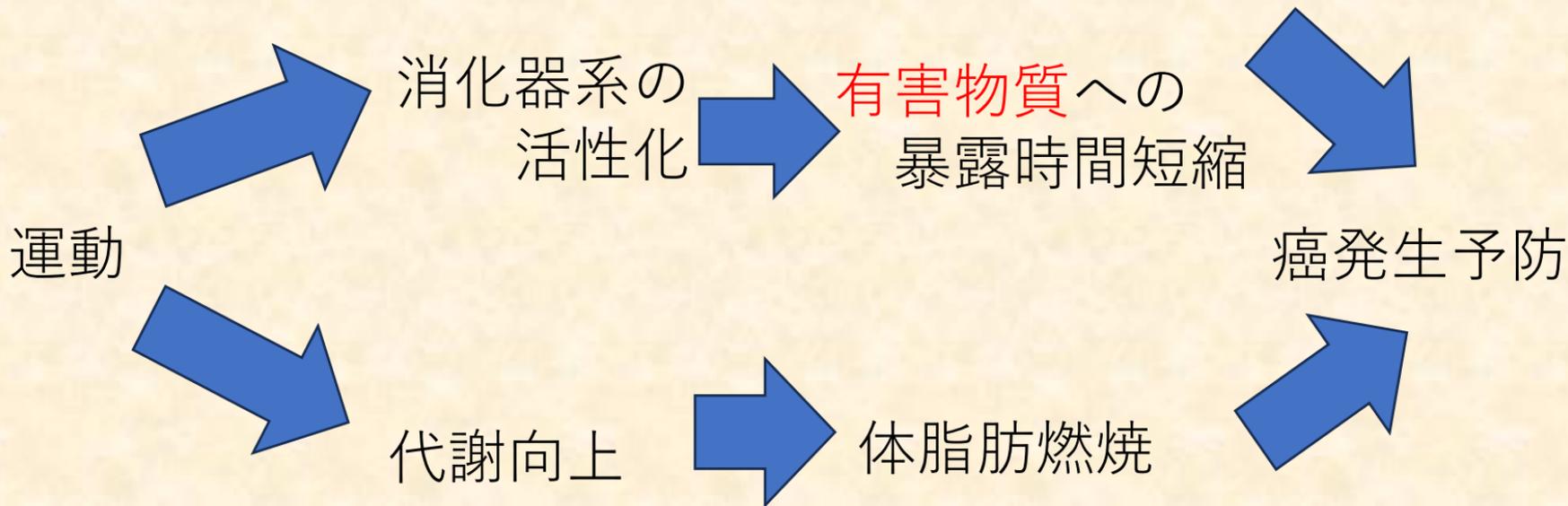
喫煙：**1.1倍~1.4倍**

50歳以上

日常でできる予防対策① 食事

- 食物繊維の多い野菜、果物、イモ類、豆類、海藻類等の摂取
→①二次胆汁酸という大腸癌の発症リスクを高める物質の産生を抑制
- ②便秘改善により便が腸管内に留まる時間が短くなる
- 牛乳やカルシウム摂取も大腸癌予防に有効
- 限定的な報告：オメガ3脂肪酸（イワシ、サバ、アジなど）、葉酸（ブロッコリー、枝豆、ほうれん草、アスパラなど）、にんにく

日常でできる予防対策② 運動



正常粘膜



ポリープ

遺伝子
変異



大腸癌

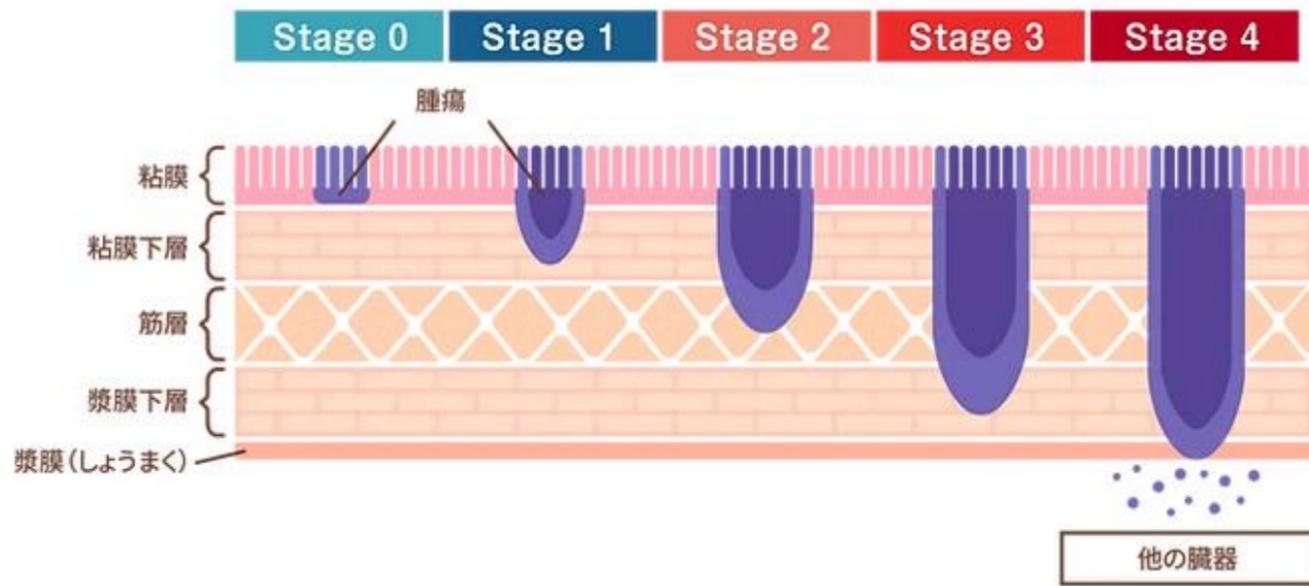
遺伝子
変異



転移

遺伝子
変異

大腸癌のステージ分類



大腸癌のステージ別5年相対生存率

I期：94.5%

II期：88.4%

III期：77.3%

IV期：18.7%

第2問

膵臓癌のステージ I の5年生存率は
何%でしょうか？

①90%

②60%

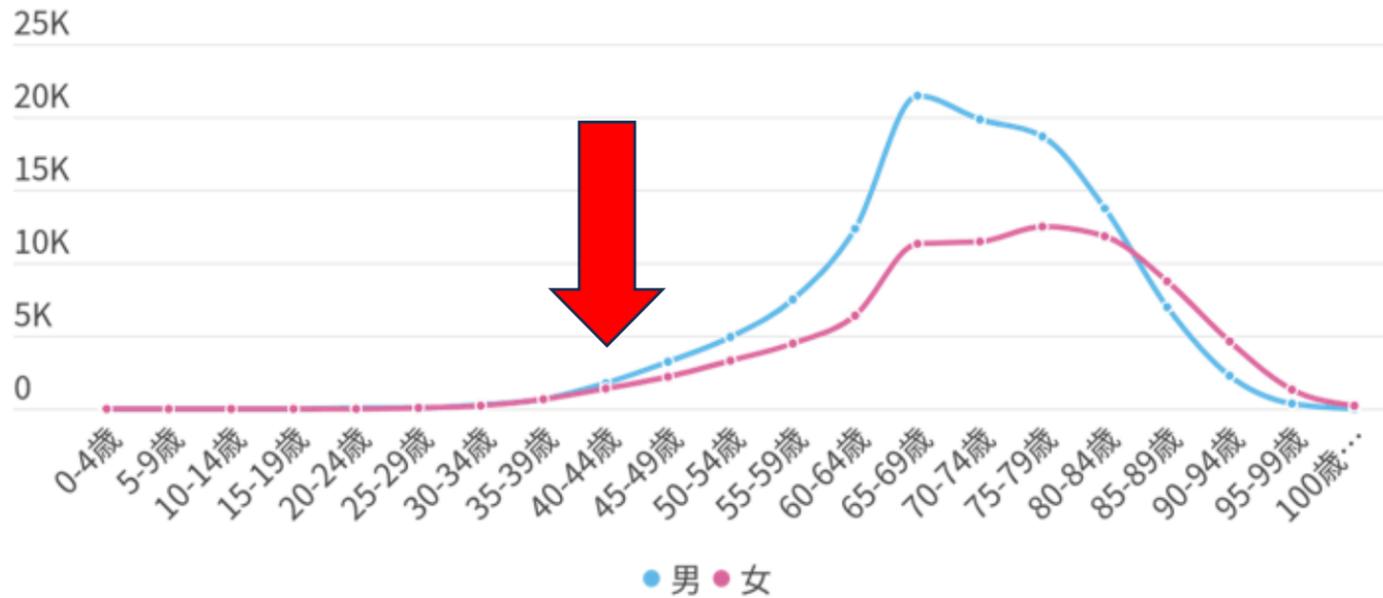
③40%

④20%

例えば膵臓癌でいうと

5 年生存率は	I 期 : 約60%
	II 期 : 約20%
	III 期 : 約5%
	IV 期 : 約3%

年代別の大腸癌罹患数

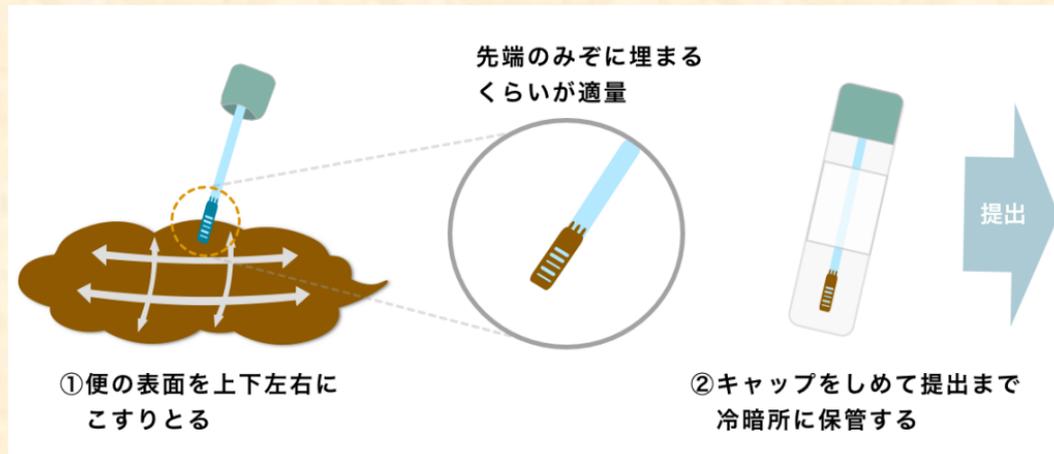


つまり**40代**から大腸癌の早期発見に
努めなければならない

→その役割を担うのが

便潜血検査

便潜血検査とは



便潜血検査の利点

①簡便性

②身体的負担ゼロ

③費用対効果

実際の現場では

大腸癌健診を受けた人で陽性となった人は約5%程度

陽性者のうち精密検査で大腸癌と診断された人の割合は約2.3%

便潜血検査は意味ない？

→NO!!!

毎年便潜血検査を受けた場合と受けなかった場合
では大腸癌による死亡率を約**60%**も減少させた。

大腸癌ガイドラインでも便潜血検査の実施は推奨度**A**

ちなみに大腸内視鏡検査の推奨度は**C**

日本が抱えている問題点

①便潜血検査受診率

②便潜血陽性時の精密検査受診率

第3問

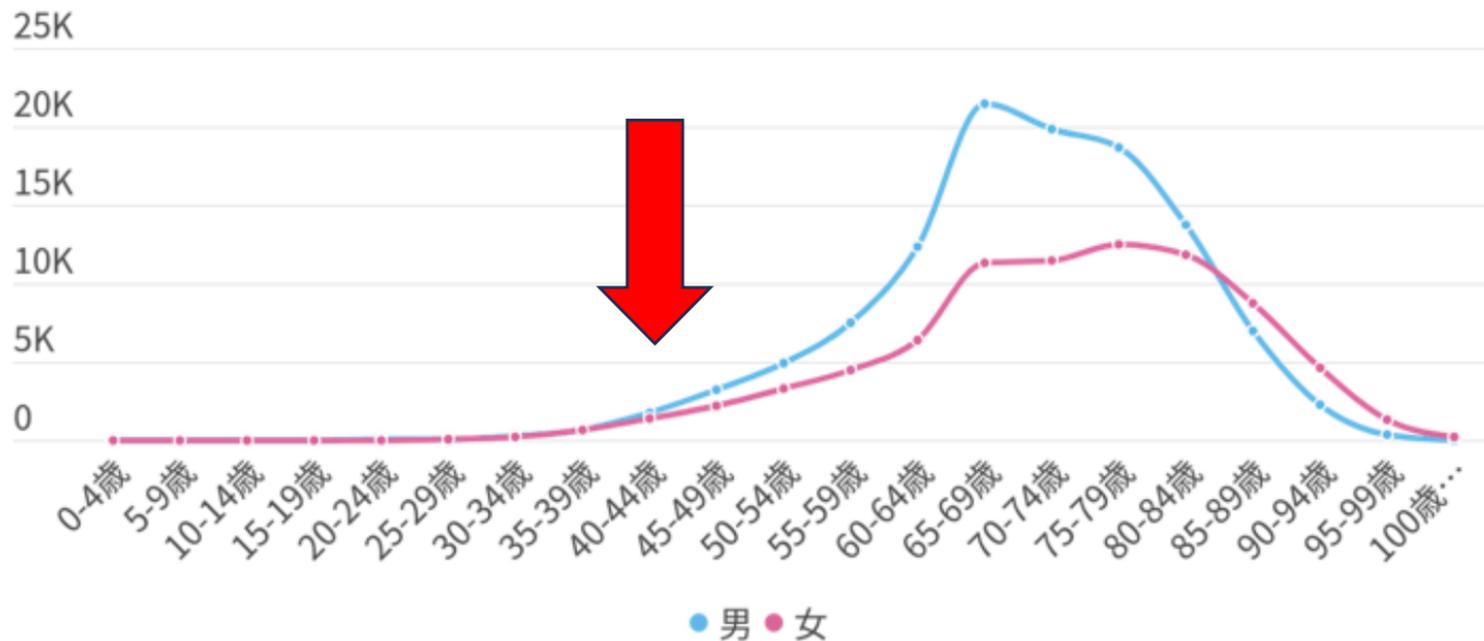
40-69歳の方の大腸癌健診受診率は？

①25%

②45%

③80%

年代別の大腸癌罹患数



第4問

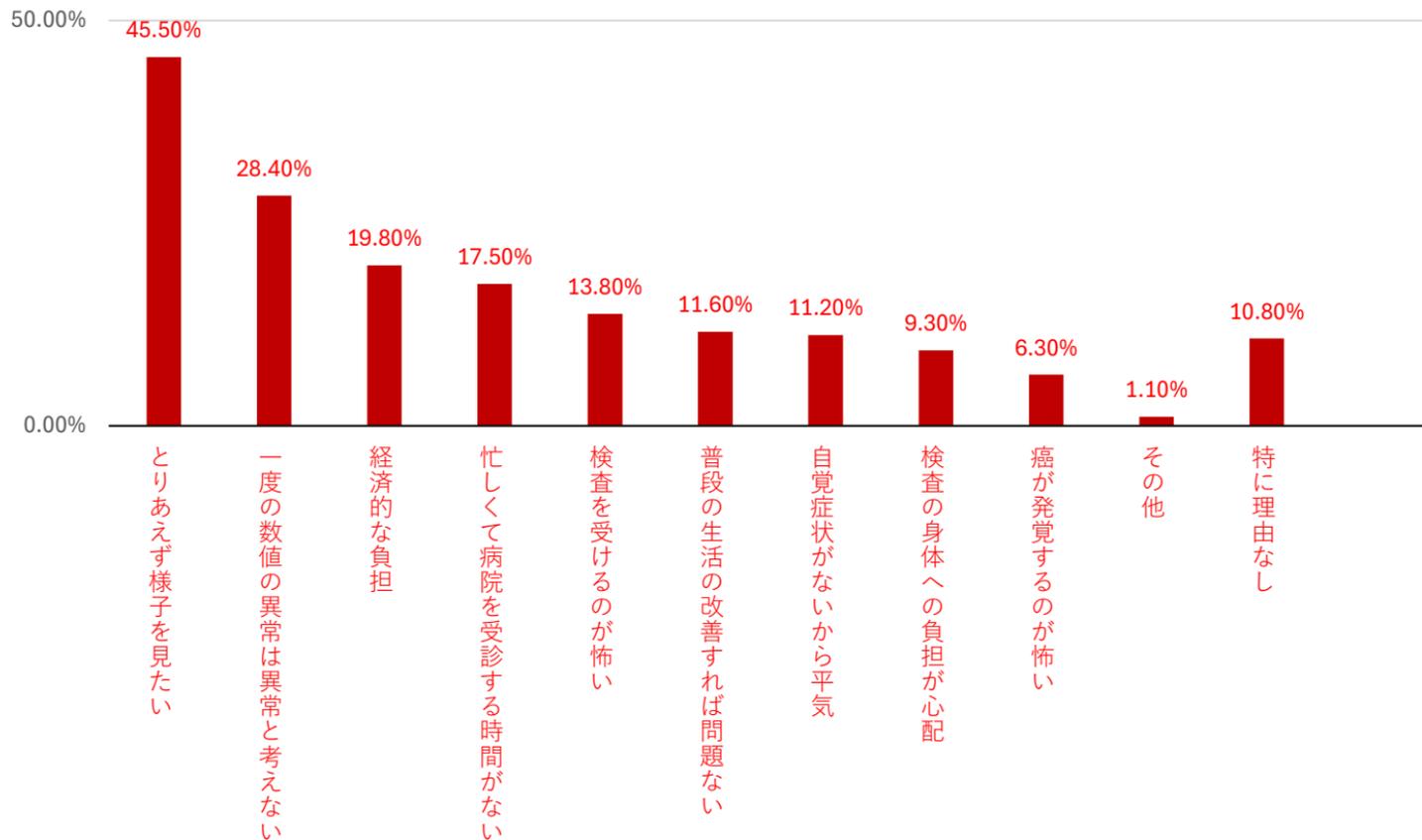
便潜血陽性者の精密検査受診率は？

①30%

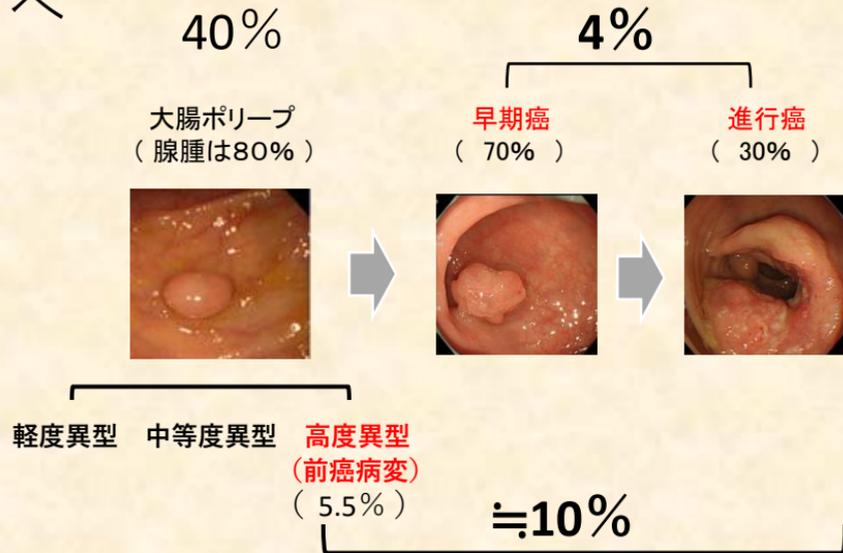
②60%

③90%

精密検査を受けない理由アンケート



便潜血反応（2回法）陽性の方へ



人間ドックで便潜血反応（2回法）が陽性になる確率は 5%

陽性の方が大腸カメラをして発見される **大腸癌は4%**

（そのうち**70%**は**早期癌**で内視鏡手術が可能）

→ 前癌病変である**高度異型腺腫**を加えると**≒10%**

大腸ポリープは**40%**に発見され、通常は発癌予防のためにその場で切除します

大腸精密検査には2つの方法があります。医師または保健師とご相談の上で、必ずどちらかを受診しましょう。

大腸内視鏡検査



内視鏡を大腸に入れて診断
悪性か良性かを区別するために生検が可能
5mm～9mmのポリープはその場で切除できます

大腸3D-CT検査



X線CTからコンピュータで作成した画像
生検やポリープの切除はできません
また、1/3人にポリープが発見され、その場合は
大腸内視鏡が必要になります
しかし、前処置は軽く、検査の負担は軽いです
高齢者にはお勧め

便潜血検査と大腸癌の関係

大腸癌発見率

1回陽性→ 3.2%

2回陽性→ 10.3%

3回陽性→ 27.4%



当院で健診を受けた方の精密検査受診率は**63.8%**

本日の内容

①日本の癌死亡率の推移について

②便潜血検査とは

③実際の臨床現場について

④最新のトピックス

正常粘膜



ポリープ

遺伝子
変異



大腸癌

遺伝子
変異



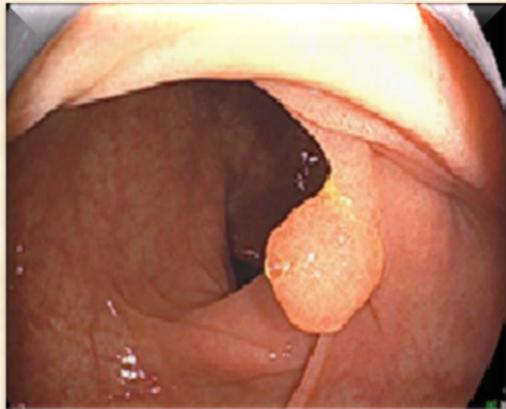
転移

遺伝子
変異

最終問題

大腸癌はどれでしょうか？

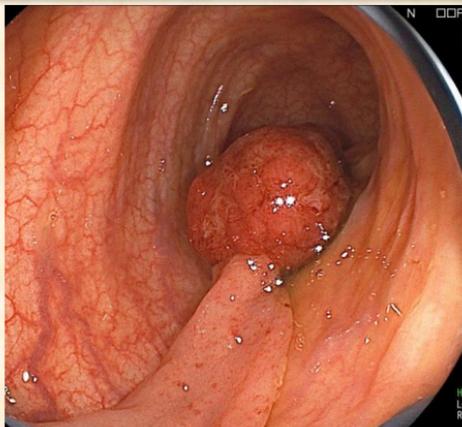
A



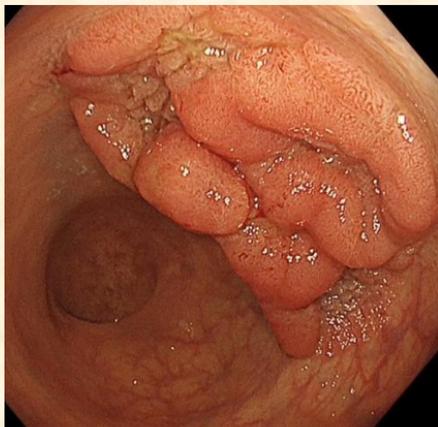
B



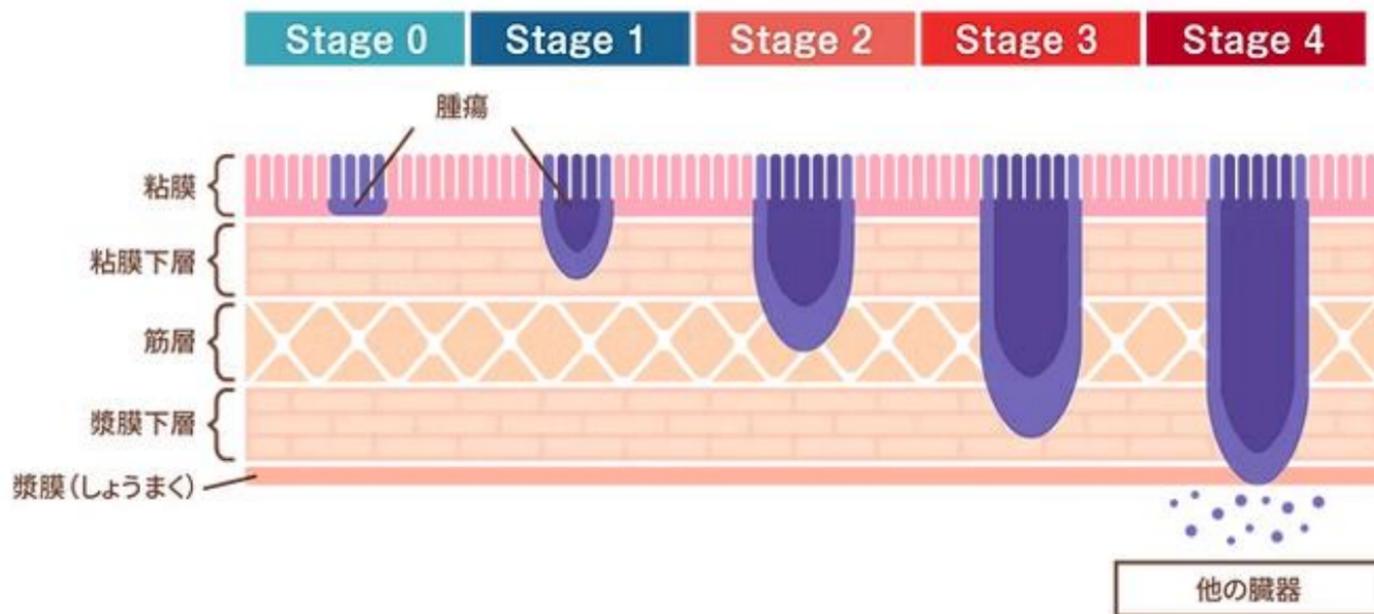
C

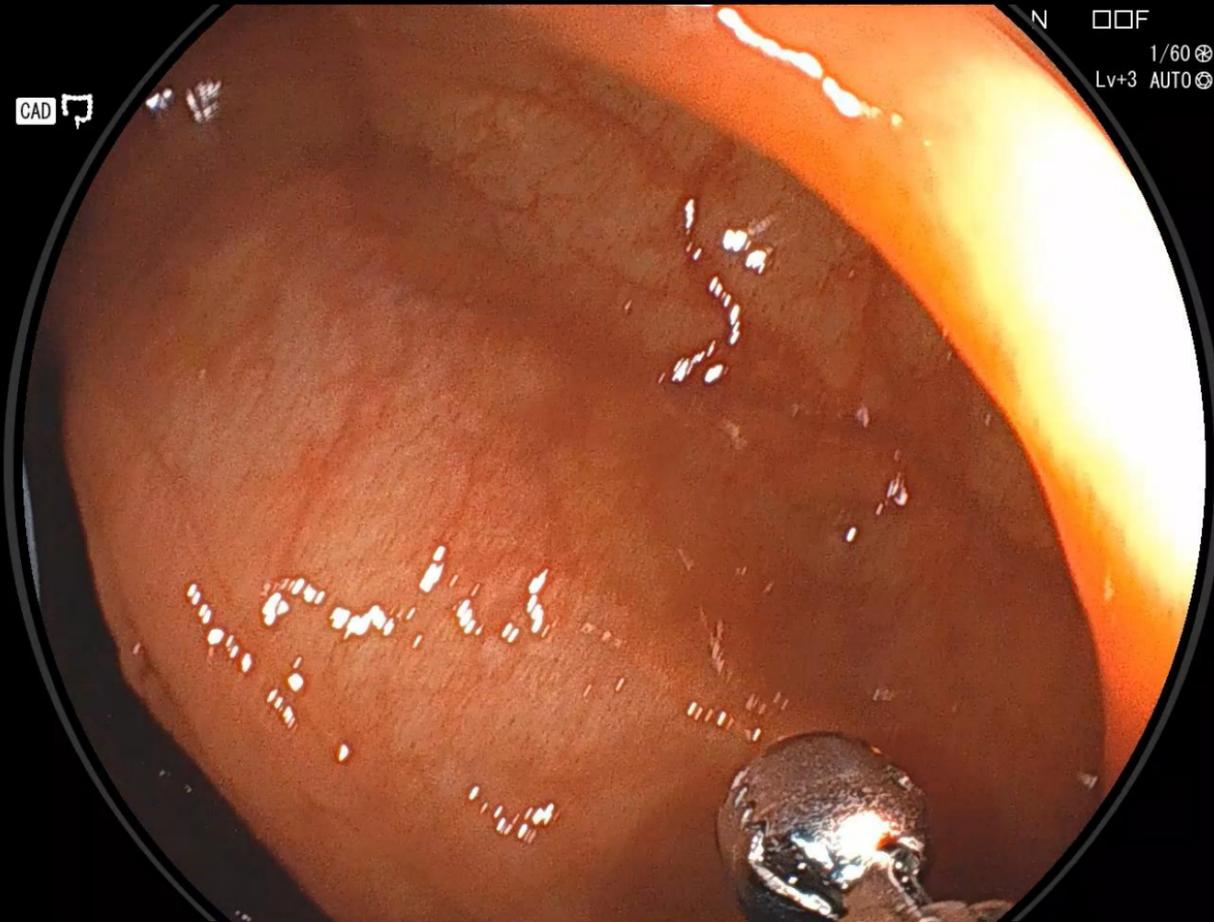


D



大腸癌のステージ分類





CAD

N □□F

1/60 ⊗
Lv+3 AUTO ⊗

HT NR
L+4+4
RE

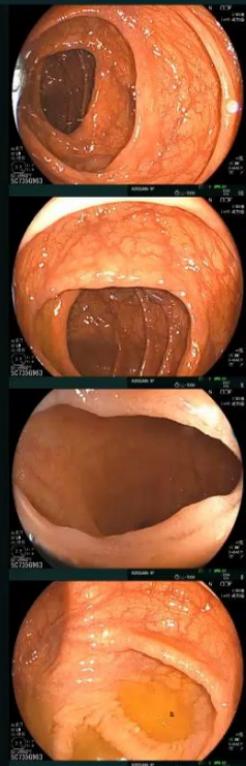
3.2

*
S1: F/T
11.7 S2: LM
11.8 S3: IRIS
S4: OM_DW
S5: OM_UP

EC-L600ZP7
5C735G963

LL-7000

KUROSAWA HP

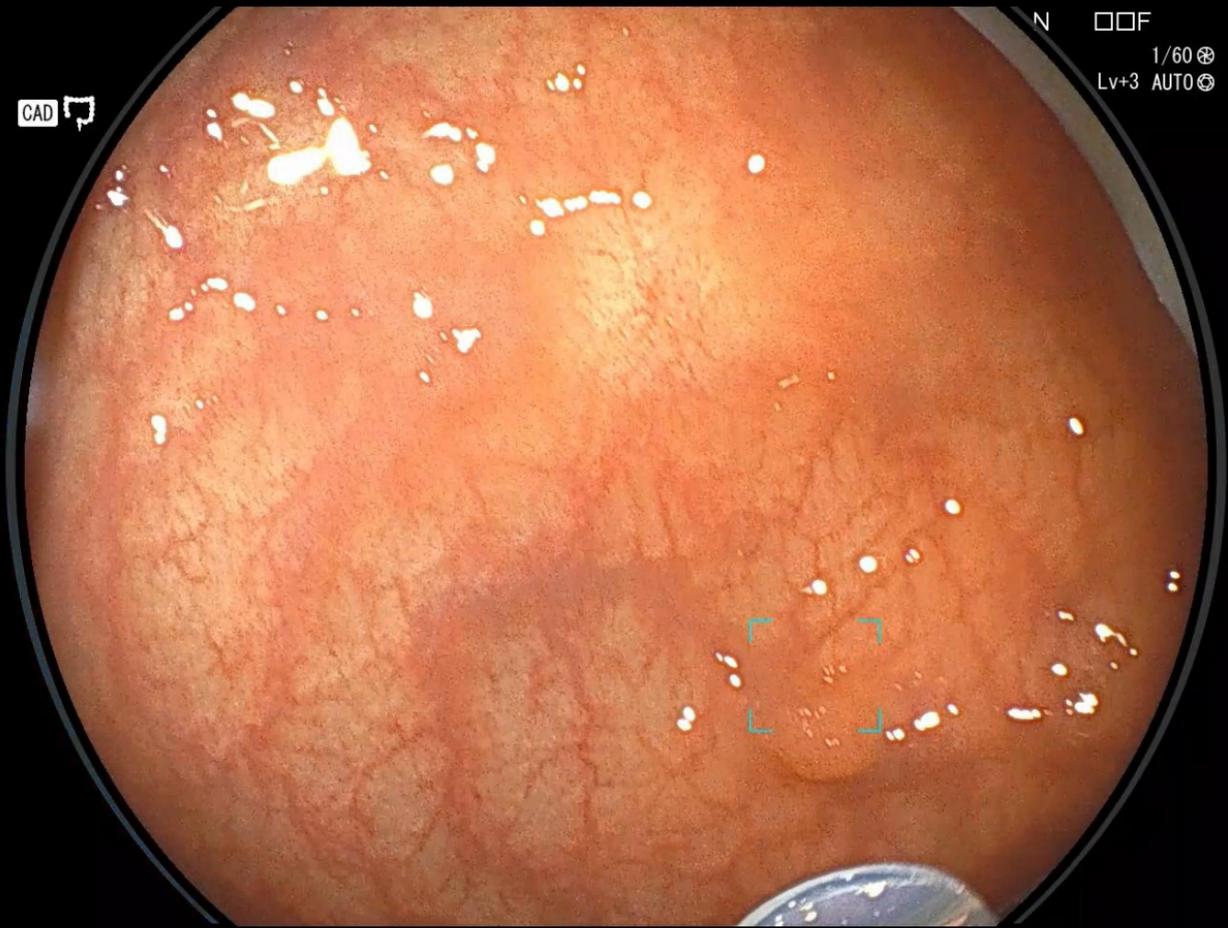


ST: 10 MWM: OK

19283 10

CAD

N □□F
1/60 ⊗
Lv+3 AUTO ⊗



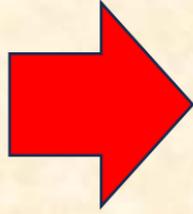
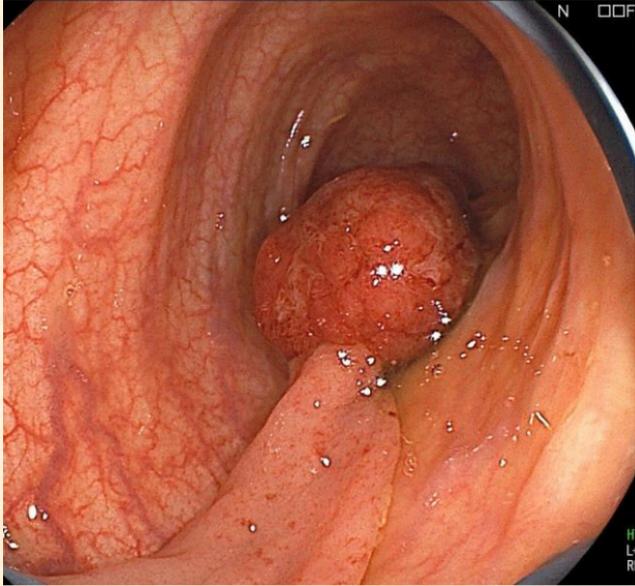
HT NR
L+4+4
RE
3.2
EC-L600ZP7
5C735G932
LL-7000
KUROSAWA HP

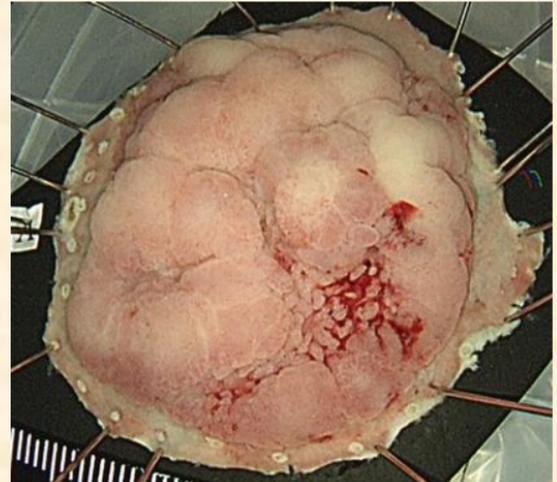
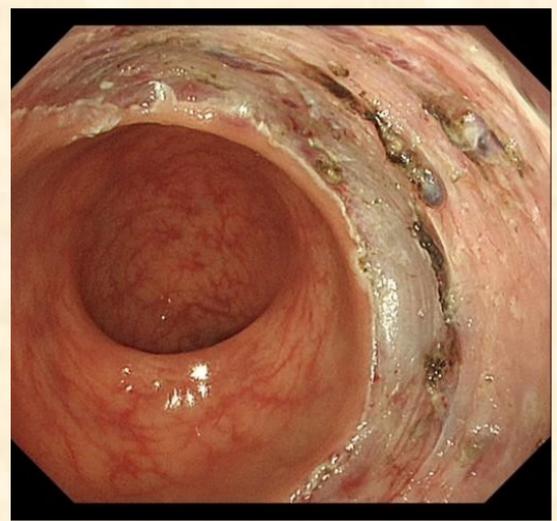
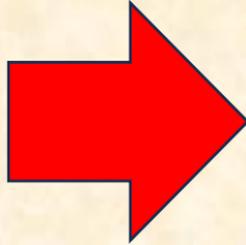
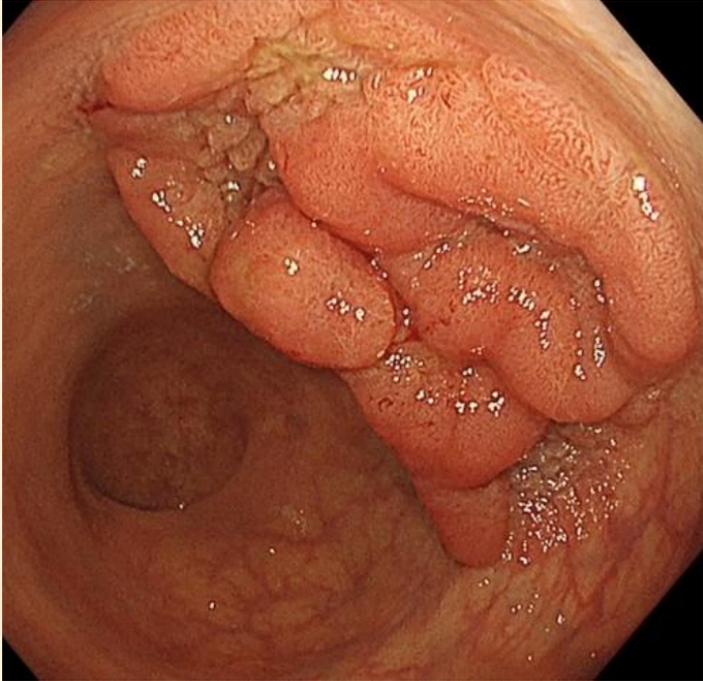
*
S1: F/T
11.7 S2: LM
11.8 S3: IRIS
S4: OM_DW
S5: OM_UP



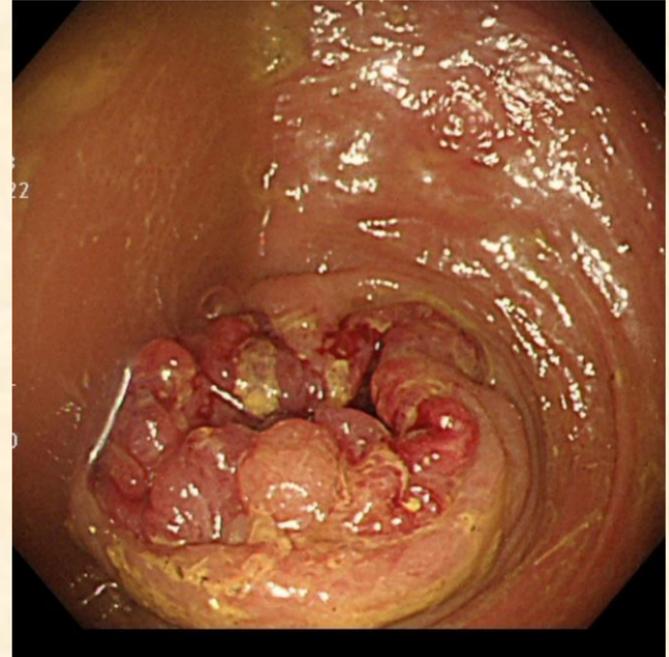
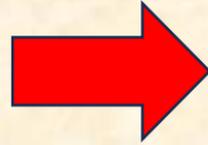
ST: 50 MWM: OK

19080 50

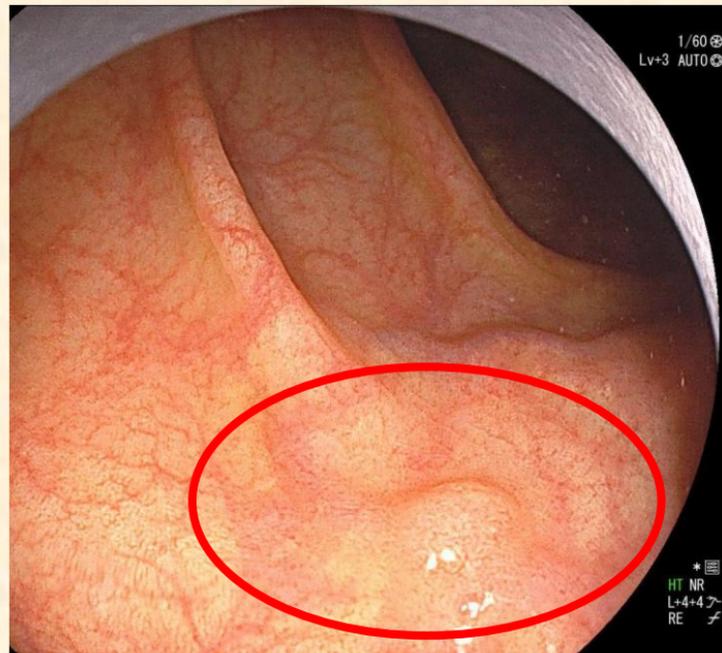
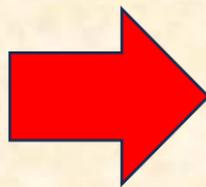




大腸CTの性能



大腸CTの性能



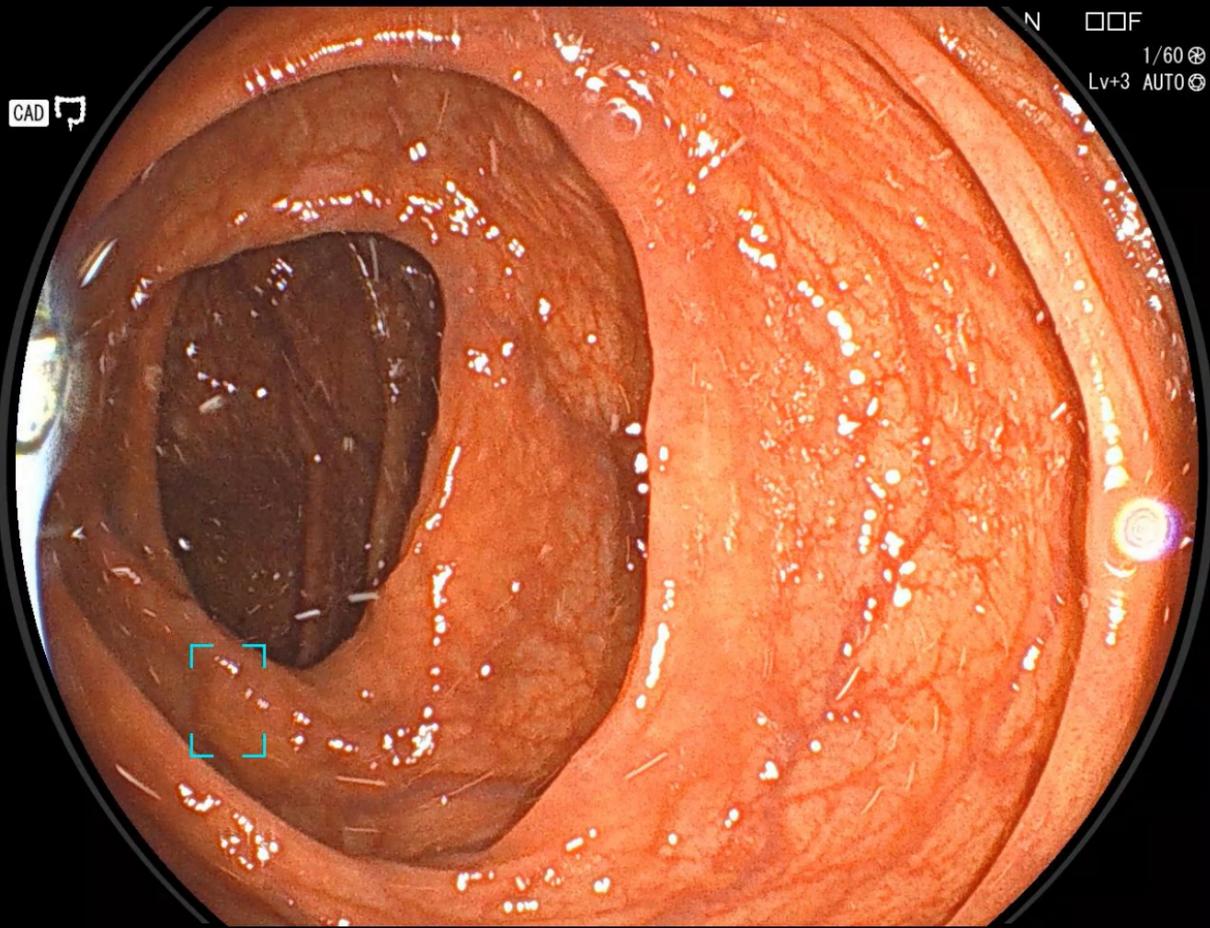
CAD

N

□□F

1/60

Lv+3 AUTO



HT NR

L+4+4

RE

* * *

3.2

S1: F/T

11.7 S2: LM

11.8 S3: IRIS

S4: OM_DW

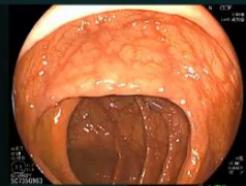
S5: OM_UP

EC-L600ZP7

5C735G963

LL-7000

KUROSAWA HP



ST: 9 MWM: OK

19285

9

Take Home Message

- ・ 男性、女性ともに大腸癌死亡率は増加傾向にある（第2位、第1位）
しかし、早期発見できれば予後は比較的高い癌と言える
- ・ 大腸癌は40代から増加する傾向にある
- ・ 大腸癌予防のためには食物繊維を中心とした食事と適度な運動が重要
- ・ 死亡率低下のためにも便潜血検査受診率、精密検査受診率の向上がカギ
- ・ 便潜血検査を連続で陽性となった方は特に要注意！！
- ・ 大腸ポリープの段階で切除して大腸癌発生を予防しよう



2025
健康経営優良法人
KENKO Investment for Health
大規模法人部門
ホワイト500

ご清聴ありがとうございました



便潜血検査の強み

感度（大腸がんを正しく検出する確率）：85%

特異度（健康な人を正しく判定する確率）：95%

早期治癒率（早期発見時の治癒可能性）：90%

他国に目を向けてみると・・・

韓国：大腸癌健診受診率 64%

アメリカ：大腸癌健診受診率 67.5%

イギリス：大腸癌健診受診率 50%以上 精密検査受診率 80%以上