

予防はまず禁煙から



肺がんの予防や最新の治療法を説明する小野医長

国立病院機構和歌山病院の第4回市民公開講座が先月27日、御坊市民文化会館で開かれ、約100人が肺の病気について医師や看護師の講演を聴いた。呼吸器内科の小野英也医長は「肺がんの診断と治療の実際」をテーマに、肺がんの検査方法、治療法、予防などについて説明し、「肺がんのリスクを下げる方法はないが、リスクを上げる因子は分かっている。予防はまず禁煙。40歳を過ぎれば男女とも年1回の検診を」と呼びかけた。

Living Health

●金曜特集 くらしと健康のページ

和歌山病院市民公開講座

「肺がんの診断と治療の実際」

肺がんの症状は、がんができる場所によつて異なり、主なものはせき、痰、血痰、声がれ、嚥下困難、胸痛などが挙げられるが、肺がん特有の症状はない。どれも一般的な風邪にく似た症状が多く、病院を訪れる人も「風邪がなかなか治らない」といつて訪れる人が多い。風邪であれば1週間、長くとも2週間もすれば治るが、風邪のような症状が2週間以上続くときは、放つておくと怖い病気が隠れていることが多い。「せきや痰が2週間以上続く場合は、風邪とは違う病気を疑い、とりあえず病院で診察を受けすることが重要となる。肺がんの7割は無症状で、ほとんどは検診、または他の病気の検査によって発見されることが多い。

治療と並行して
緩和ケアも

転移がないかなど進行度の検査もして治療計画が立てられる。がんは血流のあるところはどこにでも転移するが、肺がんは脳、肝臓、副腎、骨の4カ所への転移が多いという。

治療開始の前には
生検等で確定診断

もし肺にがんか見つかったら、治療の前に確定診断を行う。画像、血液、病理の3種類があり、このうち病理とは「生検(せいけん)」といふ肺の組織の一部を採取し、顕微鏡レベルで詳しく調べる検査のこと。気管支鏡下肺生検、CTガイド下肺生検、開胸肺生検など、方法がある。この生検でがんのタイプ、さらに発生場所による肺がんのタイプを見極め、他の臓器などへの

ん剤と分子標的剤の2種類がある。細胞障害性抗がん剤は正常な細胞も傷つけてしまうが、改良が重ねられていく分子標的剤はがんの遺伝子のタイプに合わせ、副作用がなく、ピントでがんに効果のあるものも開発されており、今後の研究・改良が注目される分野となっている。

40歳を過ぎれば
毎年CT検診を

和歌山病院では1回
5000円程度でCT
検診を受けることができる。問い合わせはTEL
②23256。

とも40歳を過ぎれば年1回の画像検診(非喫煙者は胸部レントゲン、喫煙者は胸部レントゲンと喀痰細胞診)を受けることが望ましく、「医師の立場からいは、できればレントゲンよりはるかに高い確率で初期の肺がんを見つけられるCT検診を受けてもらえれば」と話した。

間から4週間 放射線のみの場合は約6週間、抗がん剤治療(細胞障害性抗がん剤)の場合は3、4ヶ月が目安。これらの治療後、定期的な通院で経過をみながら、「5年間再発がない」ことになると、「5年間再発がない」という。小野医長は、肺がんのリスクを高めるものとして喫煙を挙げ、男女別のたばこを吸う人、吸わない人の発がん率などを示しながら、予防にはたばこを吸わないことが一番であることを強調。男女