

【第106回】

成人病公開講座

— プログラム —

婦人科がん 予防と早期発見と先端医療

座長 大阪国際がんセンター 副院長 宮田 博志

ご挨拶 大阪国際がんセンター 病院長 大植 雅之

1【女性を支える先端医療

低侵襲(ていしんしゅう)手術で切り拓く治療の扉】

大阪国際がんセンター 婦人科 診療主任 山部 エリ

2【その症状大丈夫？早期発見につながるチェックポイント】

大阪国際がんセンター 婦人科 部長 北井 美穂

3【若い世代を守るために！

HPVワクチンの役割と普及の課題】

大阪国際がんセンター 婦人科 部長 北井 美穂

2025年 2月19日 ~ 6月11日 公開予定

場所

大阪国際がんセンター 1階 大講堂

日時

2025年 2月 12日(水) 収録

主催: 大阪国際がんセンター・(公財) 大阪成人病予防協会・(公財) 大阪対がん協会

女性を支える先端医療 ～低侵襲手術で切り拓く治療の扉～

大阪国際がんセンター
婦人科 山部エリ

利益相反状態の開示

演者氏名:山部 エリ
所属:大阪国際がんセンター 婦人科

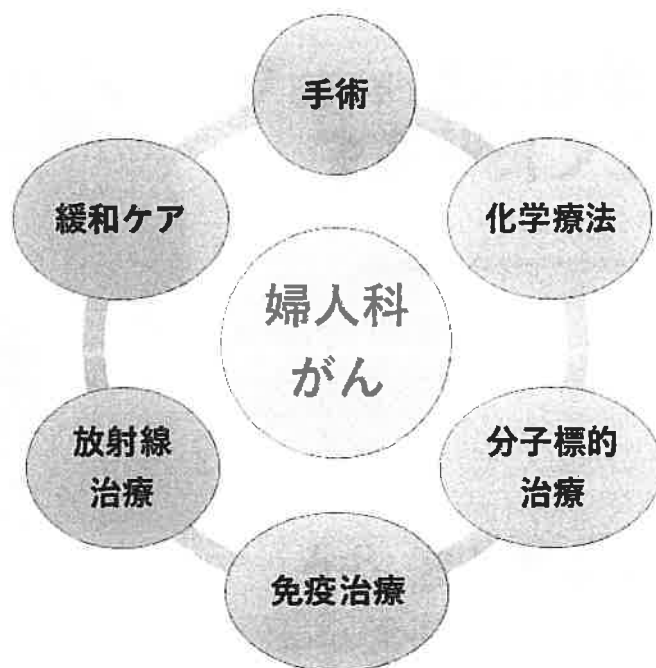
今回の発表に関連して
開示すべき利益相反状態なし

大阪国際がんセンター婦人科 手術件数

新規 悪性腫瘍症例 診療実績 (2017-2023年)

治療年	子宮頸癌			子宮体癌			卵巣癌	外陰癌	腔癌	総数
	総数	手術	RT	総数	腹腔鏡	ロボット				
2017	88	61	26	83	30	-	55	5	4	235
2018	80	46	25	78	3	-	63	6	3	230
2019	78	43	25	81	30	-	58	6	1	224
2020	98	51	44	77	24	-	79	2	2	258
2021	124	51	46	106	18	24	58	5	1	294
2022	99	47	38	95	31	10	61	3	3	261
2023	104	53	49	101	30	36	79	5	2	291
治療症例数	671	352	253	621	166	70	453	32	16	1793

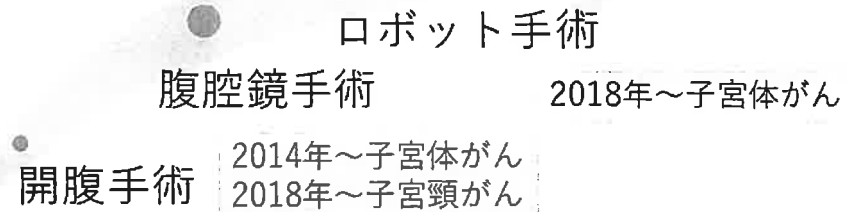
がんの治療は
手術だけでは
ありません



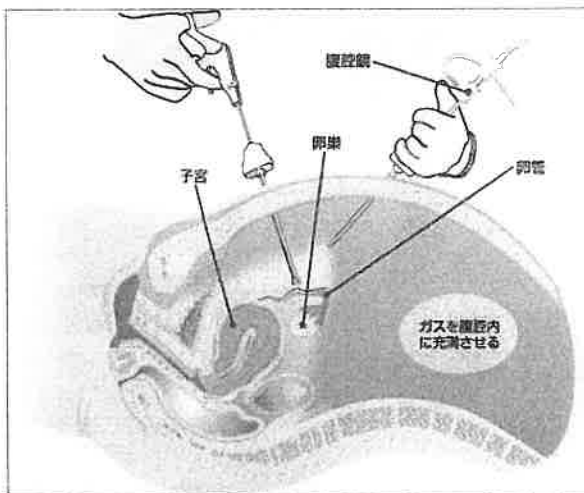
がん治療は集学的治療で成立します

婦人科がん手術の変遷

患者さんの負担が少ない、低侵襲手術の時代へ！



腹腔鏡下手術とは？



内視鏡のカメラで腹腔内を見ながら
鉗子を使用して手術を行う

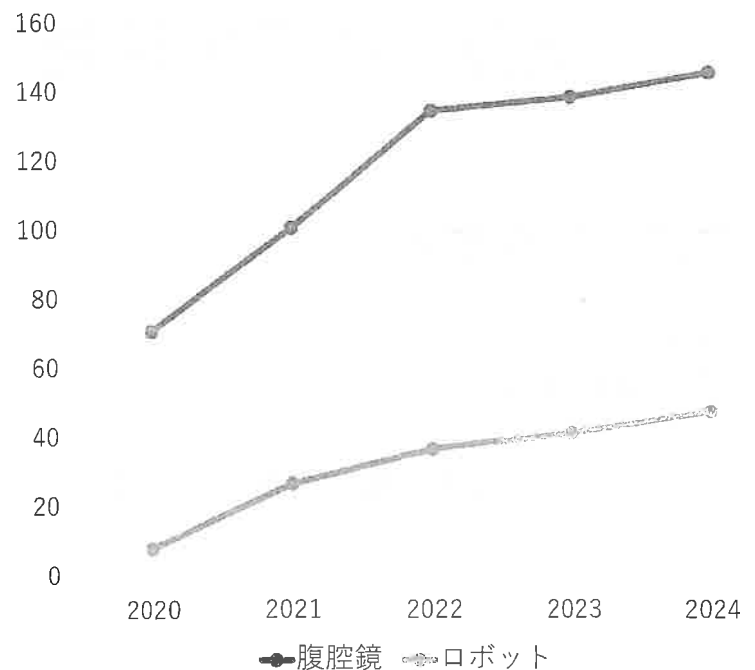


腹腔鏡vsロボット どっちが良いの？

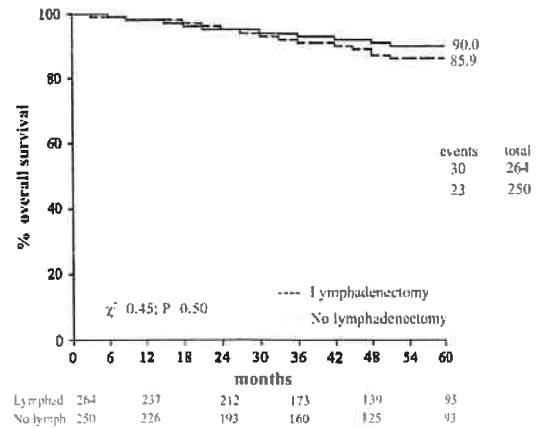
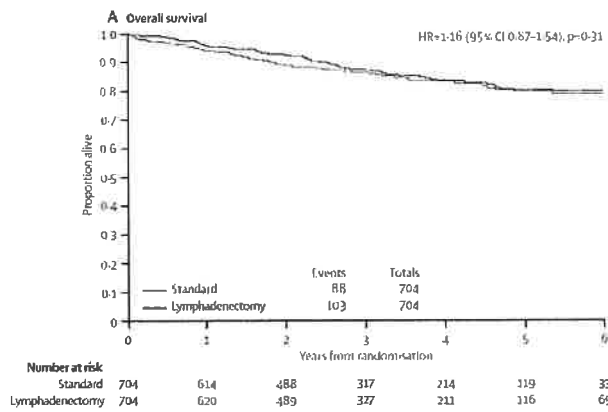


- ◆入院期間に差なし
- ◆コストは ロボット>腹腔鏡
- ◆合併症の頻度は変わらないが、難症例ほどロボットの方が有利

当院での低侵襲手術件数の推移



系統的リンパ節郭清は予後の改善に寄与しない

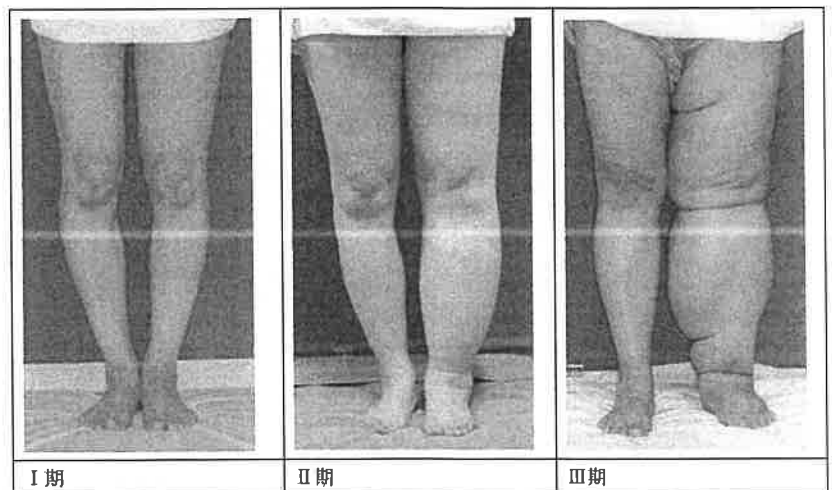


ASTEC試験 摘出リンパ節個数の中央値
12個、観察期間の中央値37ヶ月

イタリアの試験
摘出リンパ節個数の中央値30個
観察期間の中央値49ヶ月

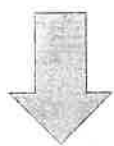
Lancet 2009;373(9658):125

術後
リンパ浮腫



術後の病理検査結果で 中・高リスクに up stageした場合

術前診断が再発低リスク→子宮全摘＋両側付属器摘出術



術後にUP stageした！

腹腔鏡でのリンパ節郭清を追加
or
術後化学療法を追加



当科で行っている低侵襲手術

子宮体がん 再発低リスクの腹腔鏡、ロボット手術
再発中・高リスクの骨盤内リンパ節・
傍大動脈リンパ節郭清

子宮頸がん 腫瘍径が3cm以下の腹腔鏡手術

卵巣がん 進行期の審査腹腔鏡

子宮頸癌治療の目指すところ

治療選択の多様性

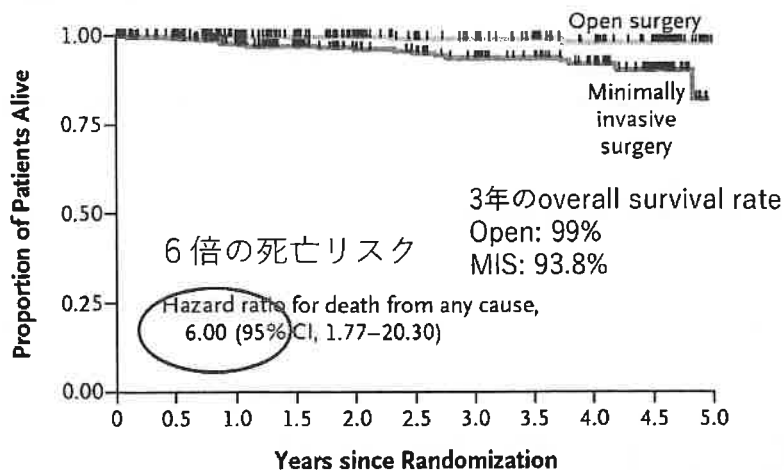
- 妊孕能温存希望→円錐切除や広汎子宮頸部摘出術による子宮温存手術
- より低侵襲でかつ同等の治療成績を伴う治療法の選択

治療成果の向上

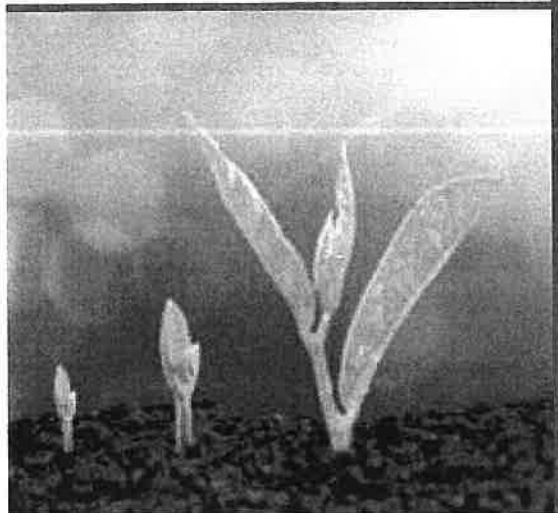
- 手術や放射線治療、化学療法を組み合わせた集学的治療

LACC trial 腹腔鏡は開腹手術より予後が悪い

A Overall Survival



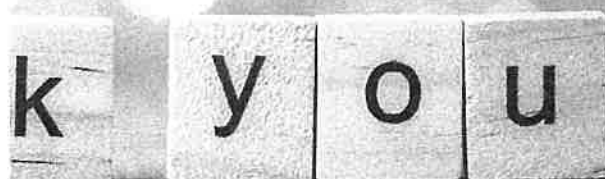
当院が目指すがん診療



- ◆ がんの根治性が担保された、患者さんの負担が軽減される低侵襲治療
- ◆ 多職種の協力によって支えられるがん治療
- ◆ 患者さんの視点に基づいた情報や医療の提供

謝辞

- ご参加いただき、誠にありがとうございました。
- 今後も引き続きご支援を賜りますようお願い申し上げます。



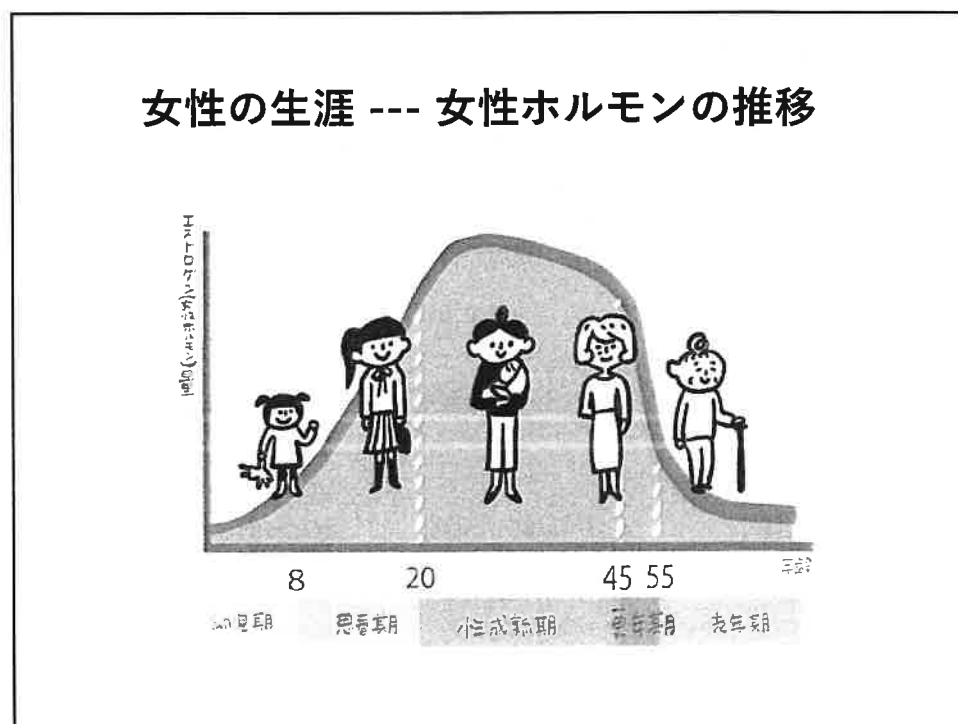
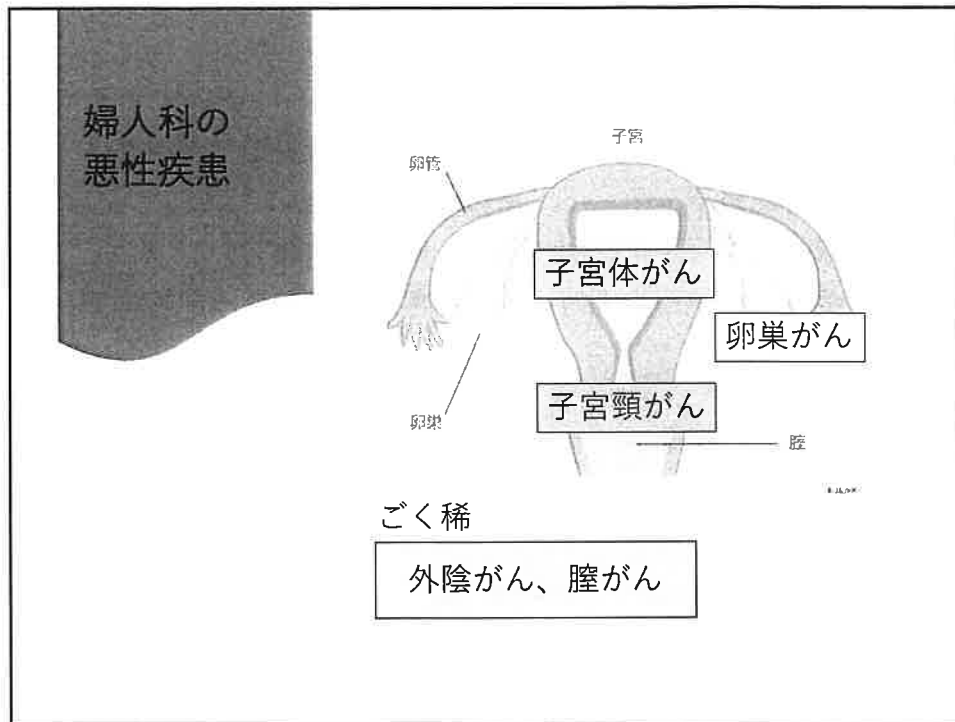
その症状大丈夫？ 早期発見につながるチェックポイント

大阪国際がんセンター婦人科
北井美穂

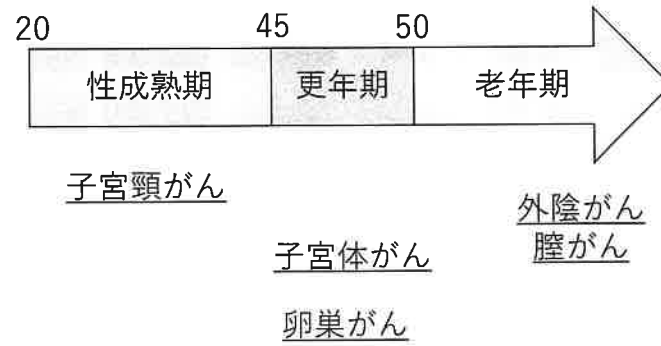
第106回 成人病公開講座

利益相反なし

演題発表に関連し、開示すべき利益相反関係にある企業
などはありません。



婦人科がんの好発年齢



どのような症状で婦人科を受診すればいいの？



定期的に子宮頸がん検診を受けましょう

子宮頸がん検診の内容

検査項目	対象者
問診、視診、子宮頸部の細胞診および内診	20歳以上

- 産婦人科で受けることができ、1分~2分ほどですむ検査です。
- 一般的な検診は、ブラシやヘラなどで子宮頸部を優しくこすり、細胞を採取します。ほとんど痛みは無く、短時間で済みます。

細胞診採取器具

日本癌研会 知っておきたいがん検診 子宮頸がん検診
<https://www.ncc.go.jp/forall/gan/kenjin/tyai/kyai/cervix/checkup/> (Accessed Feb 13, 2024)

S1124551033

子宮体がん

✓ 80%の人が出血やおりものが増えるといった症状あり

✓ 細胞診の精度が7割程度と低い
ため、検診は推奨されていない



子宮体がんを疑うときの受診の目安

閉経後に不正出血や水様性
帯下があれば婦人科を受診しましょう！

エコーで子宮内膜が厚い時は体がん検査を
しましょう！

卵巣がん

最近太ったかなあ

なんかズボンがきついなあ

こんなことありませんか？

進行期卵巣癌の患者さんには少し前には
こう説明していました



こんなに進んだ状態の
病気が治るのでしょうか…

化学療法はよく効きますが
再発する可能性が残念ながら
高いです

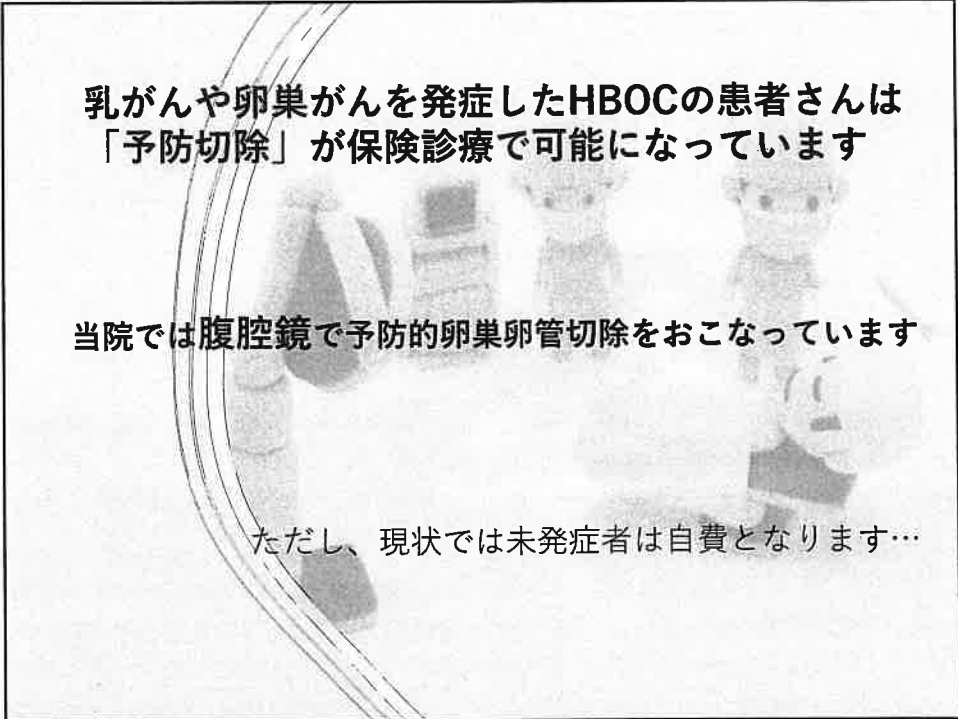
進行期卵巣癌に対する新たな治療戦略

タキソール+カルボプラチン→経過観察、再発率70-80%

タキソール+カルボプラチン+ベバシズマブ
→ベバシズマブ維持療法

タキソール+カルボプラチン→**PARP阻害薬**

卵巣癌は治癒が目指せる時代に！



乳がんや卵巣がんを発症したHBOCの患者さんは
「予防切除」が保険診療で可能になっています

当院では腹腔鏡で予防的卵巣卵管切除をおこなっています

ただし、現状では未発症者は自費となります…

婦人科がんは

- 他のがん種に比べてそれほど高い発生率ではありません
- おりもの異常や不正出血があったときには婦人科を受診しましょう
- 「家族性」の卵巣がんや子宮体がんもあります

**若い世代を守るために！
HPVワクチンの役割と普及の課題**

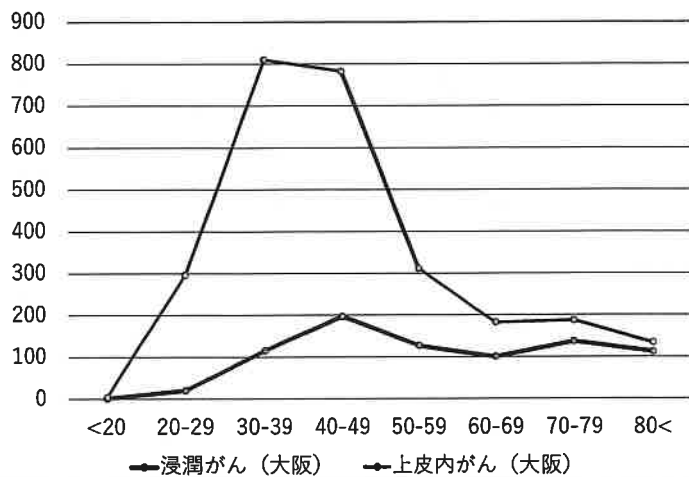
大阪国際がんセンター婦人科
北井美穂

第106回 成人病公開講座

利益相反なし

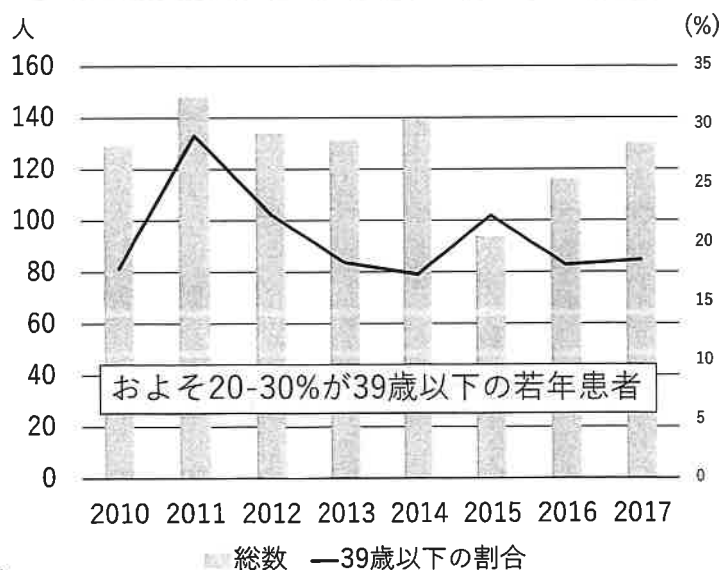
演題発表に関連し、開示すべき利益相反関係にある企業
などはありません。

2020年 年齢別子宮頸部浸潤がん・上皮内がん罹患数（大阪）



全国がん登録罹患データより

兵庫がんでの浸潤子宮頸がん症例の推移



およそ20-30%が39歳以下の若年患者



子宮頸がんに対する標準手術療法

図1 単純子宮全摘出術

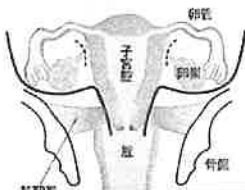
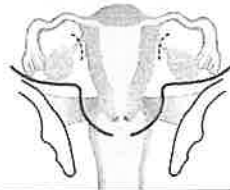
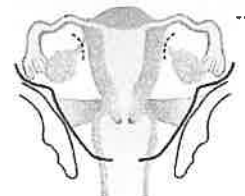


図2 準広汎子宮全摘出術



妊娠・出産は不可能になる

図3 広汎子宮全摘出術

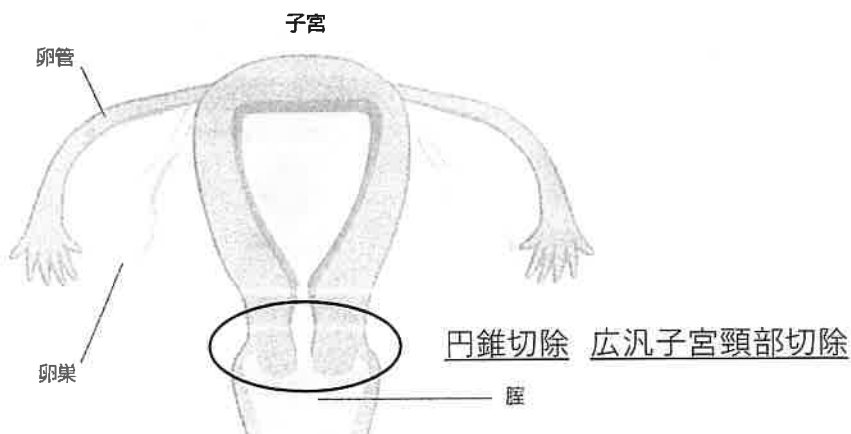


—— 基本的な切除範囲
 卵巣を温存する場合の切除部分

術後後遺症
 排尿障害
 リンパ浮腫

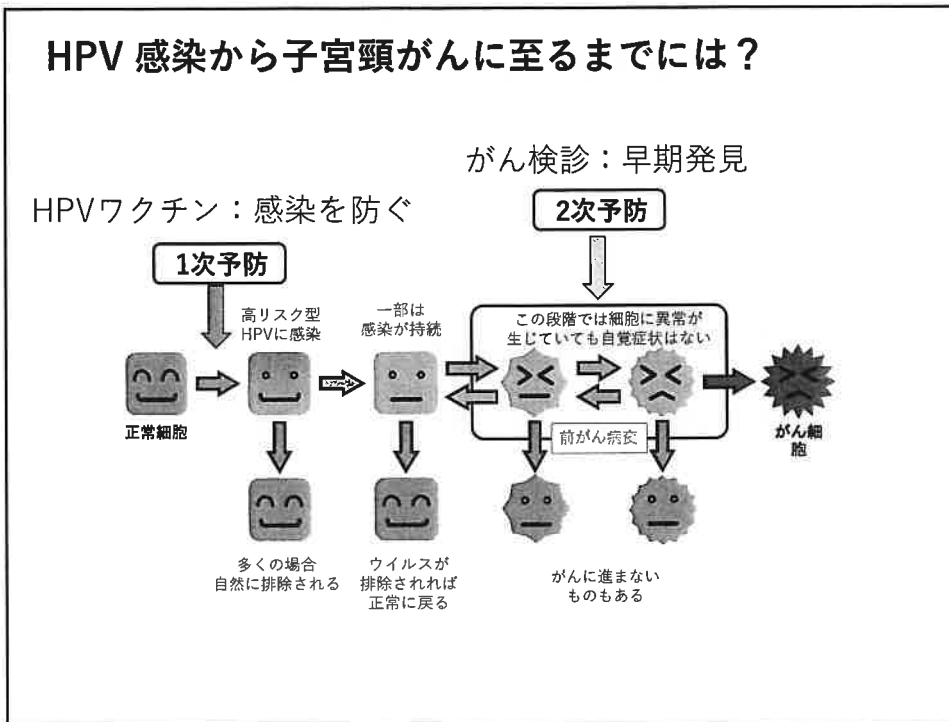
出典：患者さんとご家族のための子宮頸がん 子宮体がん 卵巣がん 治療ガイドライン

子宮温存ができる手術と条件



上皮内がんやIB1期までのごく初期の子宮頸がんのみ
 流産や早産のリスクは高まる

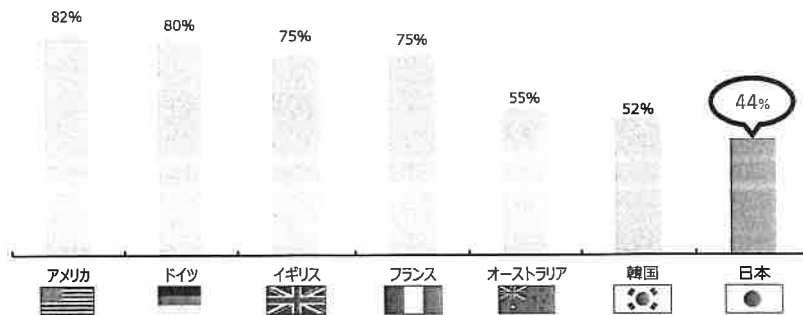
HPV 感染から子宮頸がんに至るまでには？



日本の子宮頸がんの検診率は低いです

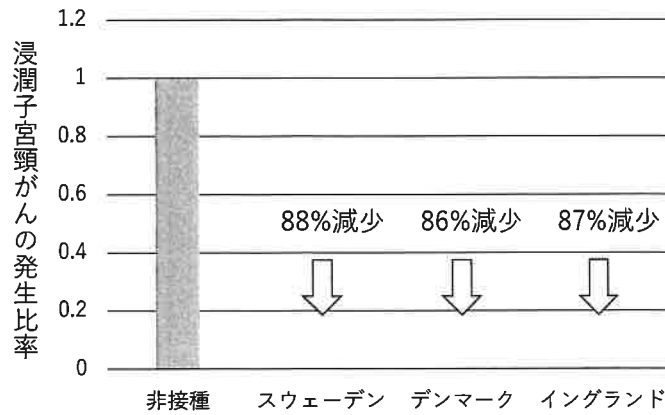
<世界各国の子宮頸がん検診受診率>
(OECD加盟国における20~69歳の女性)

2019年(日本)あるいは直近のデータに基づく(数値は四捨五入して表示)



公益財団法人 がん研究振興財団 がんの教科 2022 より引用
厚生労働省 2019年 国民生活意識調査の結果より引用
<https://www.mhlw.go.jp/sty/seisaku/syokai/kyosei/kyosei19/d/04.pdf> (Accessed May 26, 2023)

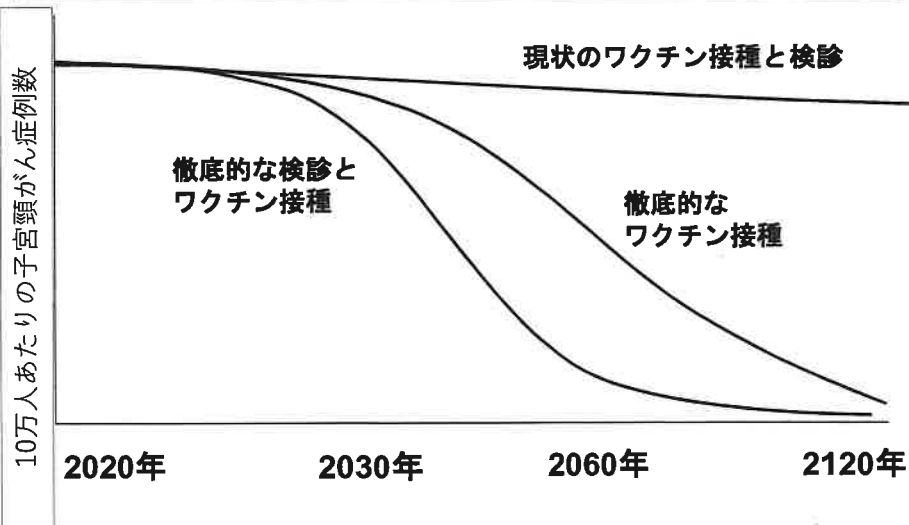
定期接種世代での浸潤子宮頸がん予防効果



世界的に子宮頸がんは大幅に減少している！

Lei J et.al, New Eng J Med 202. 2020 Kjaer SK et.al, J Natl Ca Inst. 2021
Falcaro M et. al, Lancet 2021

子宮頸がんの排除 介入方法ごとの経過の予想



World Health Organization

HPV ワクチン接種時期、キャッチアップ接種

HPVワクチンの積極的な勧奨の差し控えにより接種機会を逃した方に対して公平な接種機会を確保することを目的にキャッチアップ接種が実施されます。

令和7年3月までに接種開始すれば公費接種可能！



1) 厚生労働省 2022年3月11日 HPVワクチンに関する自治体向け説明会 資料「令和4年4月からのHPVワクチンの接種について」より作成
<https://www.mhlw.go.jp/content/19000000/00091154b.pdf> (Accessed May 26, 2023)
 2) 厚生労働省 キャッチアップ接種リーフレット「平成28年度生まれ～平成16年度生まれまでの女性へ」当初は別紙から
<https://www.mhlw.go.jp/content/19000000/00091873b.pdf> (Accessed May 26, 2023)

定期接種における一般的な接種スケジュール

15歳になるまでに接種すれば2回だけでOK！



3種類いずれも、1年以内に接種を終えることが望ましい。
 ※1 1回目と2回目の接種は、少なくとも5か月以上あけます。5か月未満である場合、3回目の接種が必要になります。
 ※2・3 2回目と3回目の接種がそれぞれ1回目の2か月後と6か月後にできない場合、2回目は1回目から1か月以上(※2)、3回目は2回目から3か月以上(※3)あけます。
 ※4・5 2回目と3回目の接種がそれぞれ1回目の1か月後と6か月後にできない場合、2回目は1回目から1か月以上(※4)、3回目は1回目から5か月以上、2回目から2か半月以上(※5)あけます。

厚生労働省 医師会等へのHPVワクチンに関する情報をまとめています～より一部抜粋
<https://www.mhlw.go.jp/content/19000000/000901222.pdf> (Accessed May 26, 2023)

今後、当院が目指すがん診療

- がんの根治性が担保された、より患者さんの負担が少ない治療
- 多職種連携で支えるがん診療
- 予防医学の情報や医療の提供

Thanks for listening

