

胃がん予防 大きな前進

ビ 口リ菌 胃炎での除菌も保険適用へ

胃がんや胃潰瘍の大きな原因となるヒロリ菌。胃潰瘍などの病気がなければ胃からの除菌は、これまで公的保険の対象ではなかつたが、軽い胃炎でも保険適用が認められる見通しになつた。日本人に多い胃がんが劇的に減るのでないかと期待がかかる。

50代以上の感染率は80%

がんのなかでも日本人に最も多い胃がんの患者は、約21万人とされ、年間約5万人が亡くなる。胃がんは、がんの死因では2位だ。川崎医科大学（岡山県倉敷市）消化器センター長の春間賢教授は「例えば高校を卒業した時に、ピロリ菌の感染検査と除菌治療をする。こんな方法で除菌が広がれば、胃がんの数は激減するはずだ」と話す。

春間教授によると、「日本人で胃がんの人はほとんどピロリ菌に感染している」という。「29歳以下の感染率は約30%と低いが、その世代で胃がんになつた人の9割以上に感染がある」ピロリ菌と胃がんの関係は長年研究されてきた。2001年に発表された日本人を対象とした調査では、約1万

5千人でピロリ菌感染の有無を調べ、10年間追跡した。その結果、感染していた人の3%が胃がんになり、感染していないなかつた人では1人もいなかつた。

08年には、「除菌をすれば胃がんの発生が3分の1になる」と発表された。日本ヘルコバクター学会は09年、胃がん予防のために除菌を勧める指針を出した。

ピロリ菌は世界中に存在する細菌だ。50代以上の日本人では特に感染率が高く、80%程度という。

多くの人は5歳までの子どもの頃に井戸水や便、感染者からピロリ菌に感染。ピロリ菌が、胃の粘膜に定着すると胃炎になる。この状態から長い年月をかけて一部が胃潰瘍や胃がんに変化

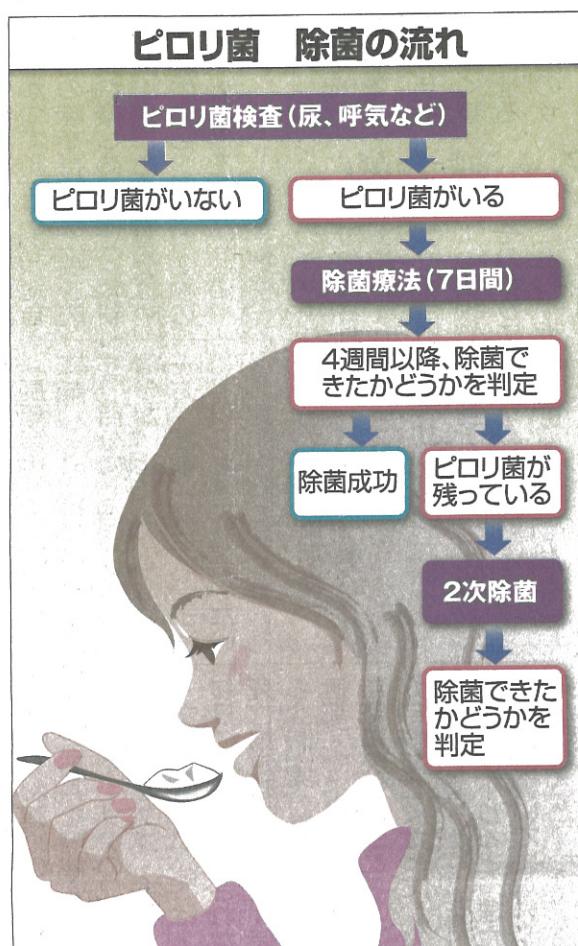
「すると考るられていい」——たなし、ヒロリ菌だけでなく、たゞこや、塩分などの食生活が胃がんのリスクを高めます」と春間教授。

子どもはヒロイ菌を持った親から感染するケースもある。春間教授は「中高年はもちろん、胃がんになつて場合に進行が速い若い人も、一度は検査をしてほしい」と呼びかけている。

除菌が失敗するのは、患者が下痢や腹痛などの副作用で、きちんと薬を飲まないケース。また、クラリスロママイシンに耐性を持つピロリ菌がいるためだ。最近は成功率が下がる傾向があり、耐性菌が増えているのでは、といふ指摘がある。

除菌が失敗した場合、薬の種類を変えて再び除菌療法を行う。

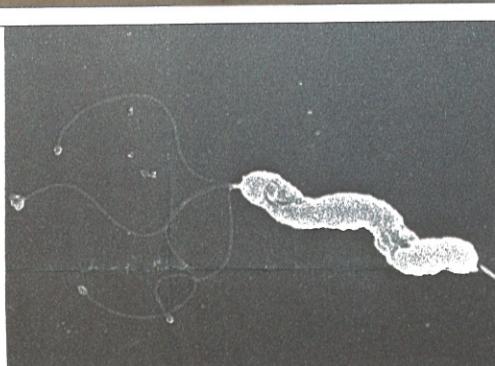
古賀教授によると、除菌の成功率を高めるには「薬を飲む2～4週前にヨ



The Asahi Shimbun



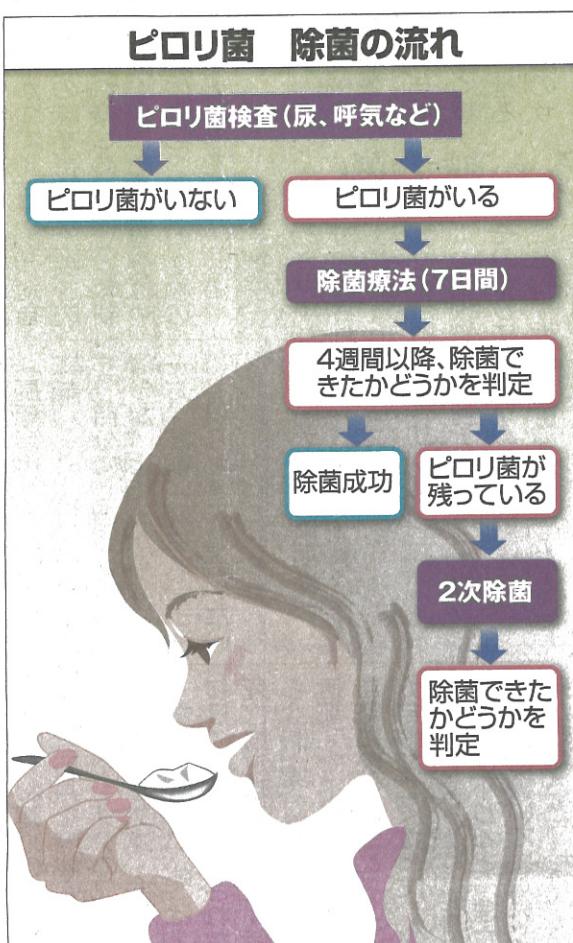
ピロリ菌の除菌治療薬。3種類の薬が1日分ずつパックされていて



ドロリ菌

正式名はヘリコバクター・ピロリ。人などの胃の粘膜にすみつく細菌。慢性胃炎や胃、十二指腸潰瘍、胃がんの発生原因となる。

胃酸で強い酸性となる胃の中では、細菌は生息できないと考えられてきたが、1982年、オーストラリアのロビン・ウォーレンとバリー・マーシャルがピロリ菌の培養に成功。マーシャルは、培養した菌を自ら飲んで胃潰瘍を発症し、病原性を証明した。この功績で2人は、2005年のノーベル医学生理学賞を受賞した。



抗生素質飲みしつかり治療

ピロリ菌の除菌治療はこれまで、十二指腸潰瘍や早期胃がんの治療後など、4種類の疾患で保険適用された。ピロリ菌がいても、そうした症状がない場合の除菌は自費診療となる。数万円必要だった。だが近く、胃の炎症や不快感といった症状の「慢性胃炎」と診断されれば、保険で受けらるようになる。

實際の除菌治療では、「アモキシци
リン」「クラリスロマイシン」の2種
類の抗生素質と、胃酸を抑える薬剤を
1日2回、7日間飲む。4週間以上ま
で、除菌できたかどうかを検査する
イラスト。

東海大学医学部の古賀泰裕教授によ
ると、「最初の治療で除菌であるのは
70%程度」という。

の種をのよはるにレ50%以上に成る成功率为50%以上に成功するといふの三一九
ルトが耐性菌に対しても効果があるといふことを示しています」
ピロリ除菌後に胃酸が増えて、胸焼けなどを起こす逆流性食道炎の症状が出る場合がある。「その際にもヨーローブルトを食べる」とで症状が抑えられる効果も期待できる」と古賀教授は話す。
(朴琴順)



春間野・川崎医科大学教授