

H23. 7. 16

大腸ポリープと大腸がん

Dr.

和

の町医者日記

「便」シリーズ③

けではありません。通常数以下のポリープは、がんになることはまずないので切除しません。反対に1センチ以上のポリープは切除します。ポリープの大きさががんの併存率は比例するからです。

がん死亡者数 平成22年にがんて死亡した人は35万3318人。男性のトップは肺がんの5万369人、続いて胃がん3万2928人、大腸がん2万3914人。女性のトップは大腸がん2万314人、次いで肺がん1万9409人、胃がん1万7185人。

前回、便潜血反応が陽性ならば大腸内視鏡検査が必要だ、と書きました。内視鏡検査で一番多く見つかる病変は大腸ポリープです。ポリープとは出っ張ったモノ。平たく言えば「イボ」です。我々、消化器内視鏡医とは内視鏡検査を行い、大腸ポリープを取る(イボ取り)人種です。茎にワイヤをかけて電気を流せば、多くは簡単に取れます。

べったいものまで実にさまざま。通常若い人にはポリープはあまり見つかりませんが、年齢とともに増加します。高齢の方の腸をのぞいていると、ポリープがない人が珍しいくらいです。食生活とも深く関係し、高脂肪食の方にポリープが多く見つかります。

さて、発見されたポリープをすべて内視鏡で切除するわけではありませぬ。通常数以下のポリープは、がんになることはまずないので切除しません。反対に1センチ以上のポリープは切除します。ポリープの大きさががんの併存率は比例するからです。

2〜3センチ以上のポリープの一部にがんがあることはよく経験します。しかし、ポリープの表面だけに局限している場合が多いので、内視鏡切除だけで済む場合がほとんどです。しかし、切除したポリープの組織検査でがんが少し深くまで入っていると判定されたら、外科切除が追加される

ポリープにはいろんな形があります。きのこのように茎のあるものから、茎のない平

べったいものまで実にさまざま。通常若い人にはポリープはあまり見つかりませんが、年齢とともに増加します。高齢の方の腸をのぞいていると、ポリープがない人が珍しいくらいです。食生活とも深く関係し、高脂肪食の方にポリープが多く見つかります。

さて、発見されたポリープをすべて内視鏡で切除するわけではありませぬ。通常数以下のポリープは、がんになることはまずないので切除しません。反対に1センチ以上のポリープは切除します。ポリープの大きさががんの併存率は比例するからです。

2〜3センチ以上のポリープの一部にがんがあることはよく経験します。しかし、ポリープの表面だけに局限している場合が多いので、内視鏡切除だけで済む場合がほとんどです。しかし、切除したポリープの組織検査でがんが少し深くまで入っていると判定されたら、外科切除が追加される

現在、そのような視点で大腸ポリープ切除の意味が検証されています。現時点では、大腸がんの死亡者を減らすための大腸ポリープ切除です。

内視鏡で取る意味は



長尾和宏 (ながお・かずひろ)
東京医大卒業後、大阪大第二内科入局。平成7年、尼崎市で「長尾クリニック」を開業。外来診療から在宅医療まで「人を診る、総合診療を目指す。医学博士。労働衛生コンサルタント。53歳。ブログ (http://www.nagaoclinic.or.jp/doctorblog/nagao/) が好評。

場合もあります。最近ポリープを切った組織検査をしても、ポリープ表面の模様(ピットパターン)と言います)をよく観察することで良性か悪性かが判明するようにになりました。つまり物理的に生検しなくても、診るだけで生検できてしまうのです。

大腸ポリープの大半は、「腺腫」と呼ばれるものです。腺腫自体は良性ですが、ポリープを経ないでがんになるタイプは比較的タチの悪いがん。後者の初期像はイボではなくて少しへこんだ病変です。

ただし、便潜血検査だけは毎年受けてください。私は1年の間に生じて急速に大きくなった大腸がんを経験したので学会に報告しました。大腸ポリープにまつわる話は尽きませんね。続きは次回に。

ひょうい