

大腸がん

手術や化学療法、 身近な疑問について ご一緒に考えてみましょう

大腸がんは、がんのなかでも発見されやすく治療法の開発が進んでいるため
治る可能性が高いといわれています。もし大腸がんになっても
大腸がんという病気をよく知っておけば、納得して適切な治療を受けることができます。



監修：田口 鐵男 先生
大阪大学名誉教授 公益財団法人大阪癌研究会理事長

大腸がんが

増えたのは
どうして？

大腸がんは

自覚症状って
あるの？

がんとわかったら

手術をしないと
いけないの？

手術をしても

抗がん剤を
使うの？

抗がん剤を
使った治療は

大変なの？

早く治療を始め
れば、医療費

が少ないの？

早期発見を
するには？

予防できれば、
もつといいのに！

はじめに

日本人の「2人に1人」はがんにかかるといわれるほど、いまやがんは身近な病気です。一方、医療は近年めざましい進歩を遂げ、がんが完治する可能性も高く、もはや、がんをむやみに恐れる必要は全くありません。大腸がんの場合であれば、早期のステージⅠ(→「ステージ」については表の説明をご参照ください)では98%以上の生存率となっています。

がんを完治させる鍵は、がんという病気をよく知って、がんを早期に発見し適切な治療を受けることです。そのために、きちんと定期的ながん検診を受け、何かこれまでと違うと感じたら迷わず診察を受けるようにしましょう。

がんにかかる人

年間 **約65万人**

(男性37.9万人 女性26.7万人)

男性：①胃がん ②大腸がん ③肺がん
女性：①乳がん ②大腸がん ③胃がん
(「2005がん罹患数・率報告」より)

生涯リスク

(一生の間になんかかかる可能性)

男性 **54%** 女性 **41%**

日本人の2人に1人はがんにかかる
(「日本におけるがん生涯リスク評価」より)

大腸がんの生存率

(ステージⅠの場合)

結腸がん **98.8%**

直腸がん **98.1%**

(「全国がん(成人病)センター協議会加盟施設における5年生存率※
(1998~2002年診断症例)」より)

大腸がん検診の受診率

国全体の目標※ **50%以上**

でも、現状では

男性 **27.5%** 女性 **22.7%**

(平成19(2007)年国民生活基礎調査より)

※がんの再発・転移は術後5年以内に起こることが多いため、手術から5年間フォローします。

※がん対策基本法に基づき「がん対策推進基本計画」(平成19年6月制定)において5年以内に達成すべき目標が掲げられています。

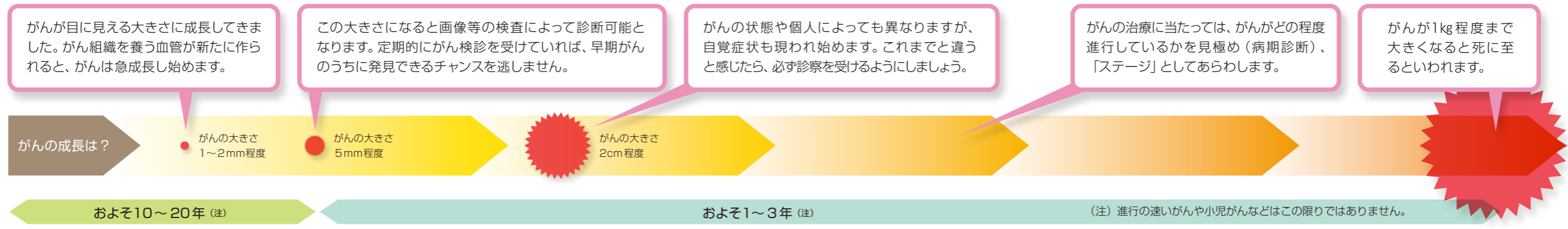
がんは1つの細胞から長い時間をかけて成長します

● 細胞は日々、設計図 (DNA) をコピーして生まれ変わっています。

ふつうは
新たに生まれる細胞は、1日に数千億個といわれ、コピーミスもある程度起こりますが、コピーミスが重なった細胞は自然に淘汰されます。ちなみにコピーミスの原因としては、タバコや化学物質、自然界に存在する放射線のほか、ストレスや加齢などがあげられます。

ところが
細胞の分裂を止めるブレーキ役の遺伝子や分裂を促すアクセル役の遺伝子が、コピーミスによって突然変異を起こすと、その細胞はとめどなく分裂を繰り返し無秩序に増殖します。これが、がん細胞です。健康な人でもがん細胞は1日に数千個できますが、免疫のしくみによって異物として認知され取り除かれます。

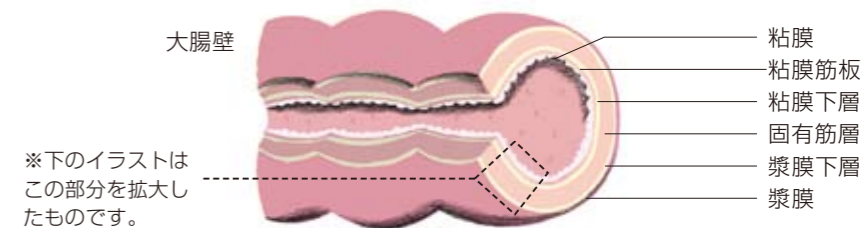
それでも
免疫のしくみをすりぬけたがん細胞はひっそりと分裂を繰り返し、やがて、かたまりとなって姿をあらわすようになります。1つのがん細胞が検査などで発見されるがんに成長するのに10年から20年の年月がかかりますが、ここから成長のスピードがアップします。



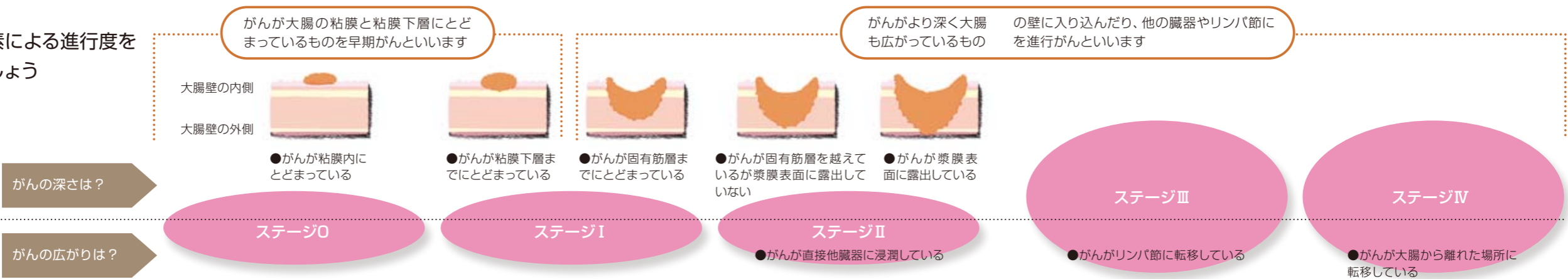
大腸がんの進行度は、次のようにあらわされます

● ステージは、がんの深さや広がりを示す3つの要素によって決まります。

- ① **深達度** (がんが大腸の壁に入り込んだ深さ)
- ② **リンパ節転移** (どのリンパ節までいくつ転移しているか)
- ③ **遠隔転移** (大腸以外の臓器や腹膜に転移があるか)



この3つの要素による進行度を図で見てください



Q 大腸がんが増えたのは

どうして?

毎年、大腸がんにかかる人が10万人以上います。大腸がんは男性では胃がんに次いで、女性では乳がんに次いで多く、10年後には男女合わせて最も多くなるとみられています。

食生活の変化とともに増加

大腸がんは、脂肪の多い欧米風の食事が一般的になるにつれて急激に増加し、現在では横ばい傾向にあります。男女とも、1年間にがんと診断された患者さんの100人中16~17人が大腸がんといわれています。

生活習慣とも深く関連

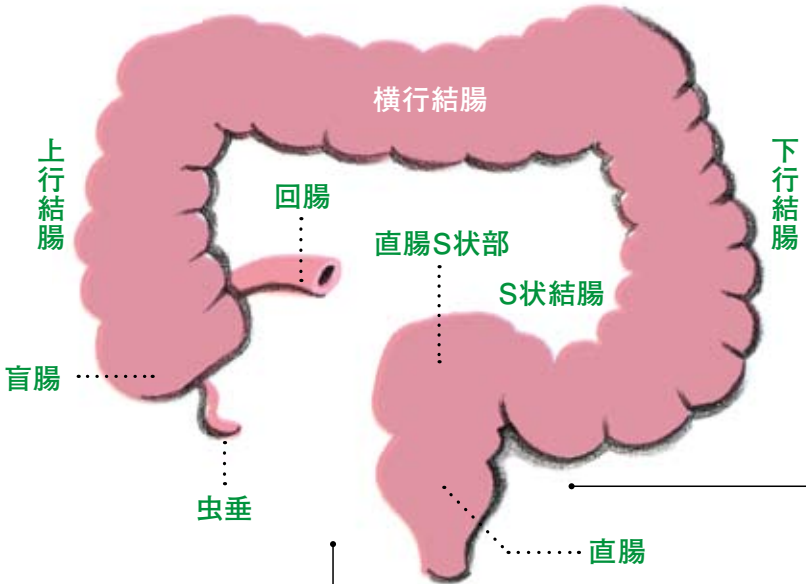
食べ物から栄養を吸収したあとのカスや不要な物は、便となって体外に排泄されます。便秘をすると大腸の内壁は便と接している時間が長くなるため、がん化のリスクが高まるといえるでしょう。また、多量飲酒や喫煙、ストレス、運動不足なども、体の調子をくわせたがん化を促すと考えられます。

がんのできやすい部位

大腸の長さは約2m。左図のような部位に分けられます。日本人ではS状結腸と直腸にがんができてやすいといわれます。

腸は「第2」の脳
胃腸に張り巡らされた神経は食べ物の栄養成分や毒性などをキャッチしています。脳の指令なしに消化すべきかどうかを判断しているため「第2の脳」と呼ばれています。

ストレスに敏感な腸
緊張するとお腹がごろごろしたり便秘をしたり、腸は体内の生理活性物質(体の機能や気分などをコントロールしている物質)に大きく影響され、免疫の働きとも密接に関連しています。



腸内細菌の働き

腸のなかにはたくさん細菌が住み、善玉菌と呼ばれるもの、悪玉菌と呼ばれるもの、さまざまな種類があります。この腸内細菌のバランスが崩れると便秘や下痢を起したり病気の原因となったりするため、腸内細菌のバランスを保つことも大切です。



大腸がんが増えたのはどうして?

大腸がんに自覚症状ってあるの?

大腸がんになったら手術をしないといけないの?

手術をしても抗がん剤を使うの?

抗がん剤を使った治療は大変なの?

早く治療を始めれば、医療費が少なくなるの?

早期発見をするには?

予防できれば、もっといいの!?

Q 大腸がんに自覚症状って

あるの？

血便、下血、下痢と便秘の繰り返し、便が細い、便が残る感じ、お腹が張る、腹痛、貧血、体重減少などですが、大腸がんのできる場所や大きさによって症状は異なり、早期にはほとんど自覚症状がありません。

これまでと何か違うと感じたら…

大腸がんによる便秘や血便を、単なる便秘や痔と早合点しないで、何か違和感があったら、迷わず早めに消化器科、胃腸科、肛門科などを受診することが大切です。がんとわかってから思い返すと、「血便に気づいていた」とか「ダイエットをしたわけではないのに最近やせた」などということが多いのです。体が発するサインを見逃さないようにしましょう。

大腸ポリープにも注意!

大腸ポリープから、がんになるケースもあります。加入する健康保険などで実施している検診のほか、人間ドックなどの大腸内視鏡検査を定期的きちんと受けておくことも大切です(→15ページ)。ポリープの段階であれば、内視鏡による切除など患者さんにとって比較的負担の少ない治療ですみます。



お腹の調子は？

がんのしこりによって腸の内容物の運搬が妨げられると、お腹が張ったり、ごろごろ鳴ったり、お腹が痛いなどの不調が起ることがあります。

このごろお腹の調子で気になることはありませんか？

便に血が混じっていることは？

粘膜にできたがんの表面がただれて出血し便に混じることや、粘液混じりの血便が出ることもあります。

排便のよつすは？

便秘と下痢を交互に繰り返したり、細い便やコロコロした便が出たり、あるいは、頑固な便秘が続く、便が残っている感じがするなど、便通に変化はありませんか？

大腸がんに自覚症状ってあるの？

がんとわかったら手術をしないと

手術をしても抗がん剤を使うの？

抗がん剤を使った治療は大変なの？

早く治療を始めれば、医療費が少なの？

早期発見をするには？

予防できれば、もっといいのに！

Q

がんとわかったら手術を しないといけないの？

治療が早ければ早いほど負担は軽く

がんを早期に発見し、浸潤(がんがしみこむように広がること)が浅く転移(がんが他の臓器に飛び火すること)のないうちならば、できるだけ患者さんの負担が少ない治療法を選ぶことができます。

大腸がん治療の基本は、無秩序に増え続けるがんを外科的手術によって取り除くことですが、早期がんでは内視鏡で切除できる場合もあります。また、進行がんでは、抗がん剤による化学療法や放射線療法を行いがんが小さくなれば手術をするなど、がんの状態によっていくつかの治療方法を組み合わせることもあります。

**化学療法・放射線療法を
組み合わせる**

がんが進行して手術が向かない場合には、がんをたたくために抗がん剤による化学療法や放射線療法が用いられます。

**リンパ節に転移が
あると開腹手術**

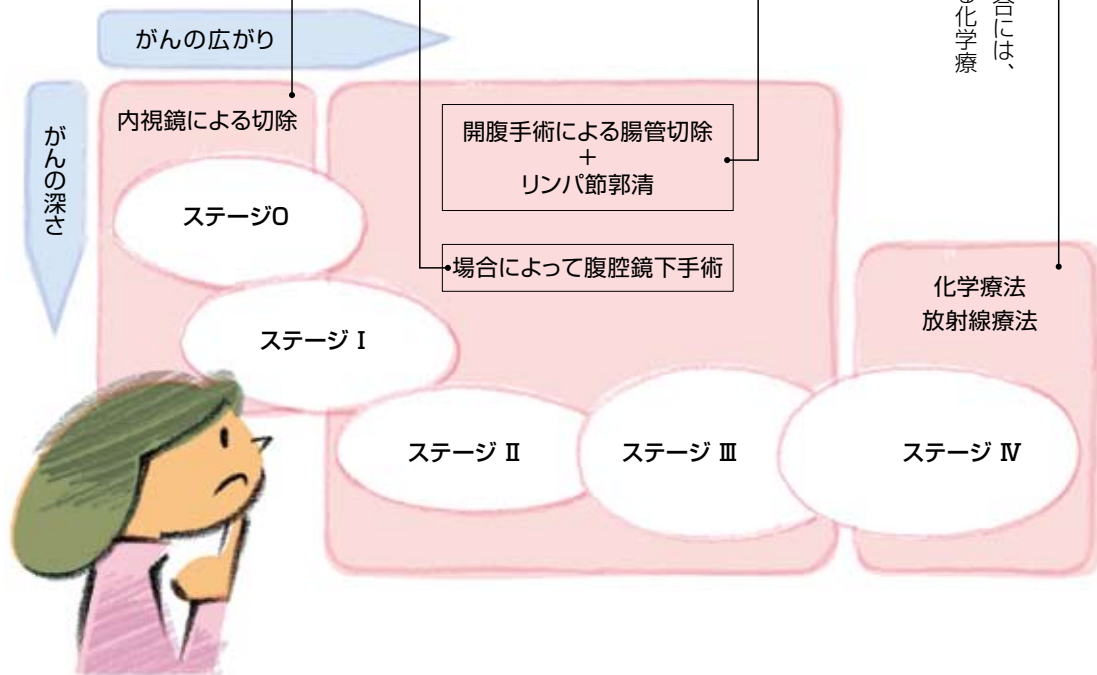
大腸の周りにあるリンパ管にがん細胞が流れ出している場合はリンパ節も切除するため、開腹手術が必要となります。

**小さな創ですむ
腹腔鏡下手術**

お腹に数カ所あけた小さな穴から器具を入れて腸の切除を行うため、患者さんの身体的な負担が軽減されて手術後の回復も早くなります。

**早期がんなら
内視鏡治療**

がんが粘膜にとどまっているか浸潤が浅く、大きさも2cm未満であれば、内視鏡で切除します。



がんとわかったら
手術をしないの？

手術をしても
抗がん剤を
使うの？

抗がん剤を
使った治療は
大変なの？

早く治療を始め
れば、医療費
が少なの？

早期発見を
するには？

予防できれば、
もっといいの！

Q 手術をしても抗がん剤を使うの？

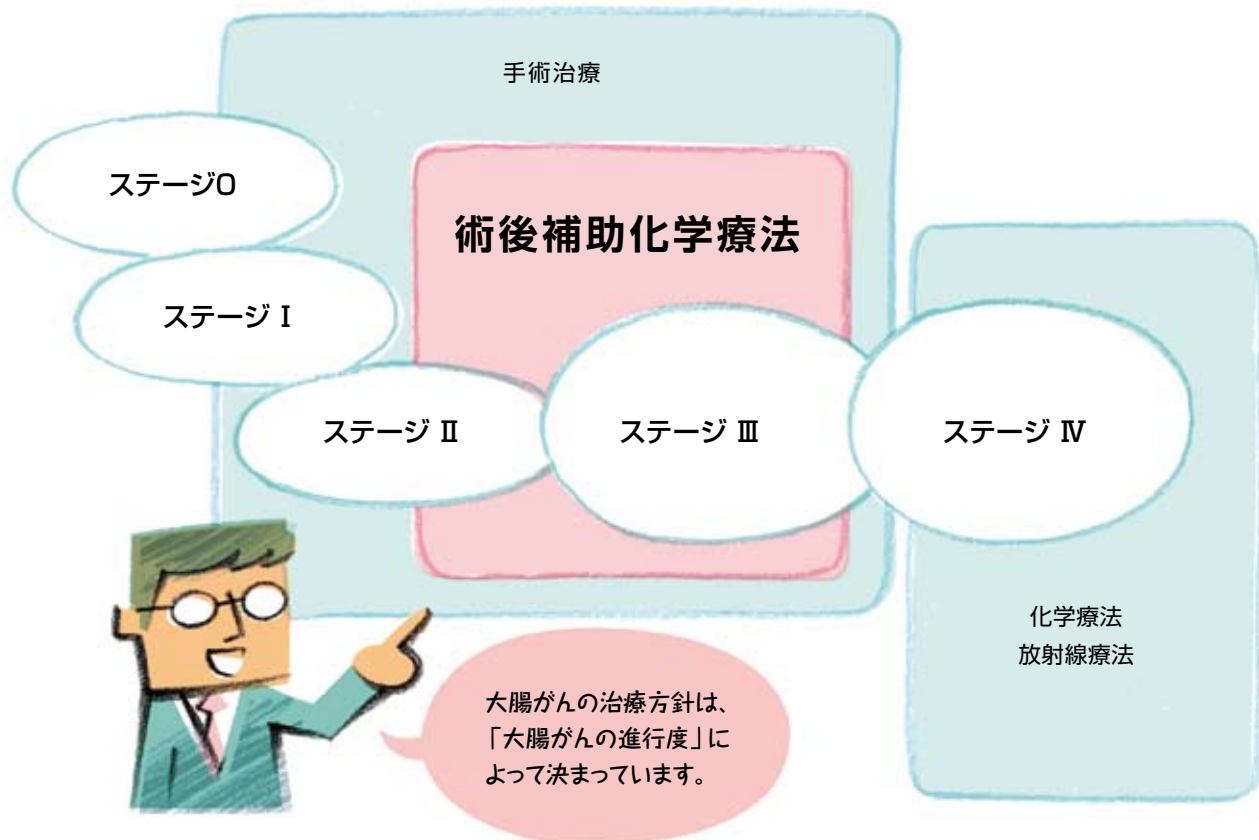
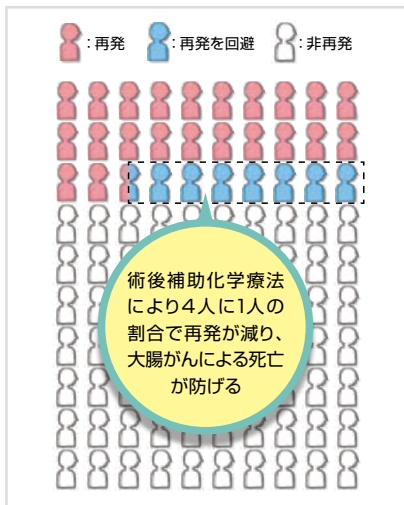
がんを手術で取り除いても、時に目に見えないがんが残って再発する恐れがあります。手術後に抗がん剤を使って、再発を予防すれば完治の可能性が高まります。

再発を防ぐ術後補助化学療法

血 管やリンパ管に入り込んだがん細胞は、全身へ広がる可能性があります。手術前に、がんの広がりを知るための検査を行います。ごく小さながんを見つけるのは困難です。そのため、手術でがんをすべて切除できたと判断されても、体の中にある見えないがん細胞を攻撃し、再発を防ぐ可能性を高めるために、手術後に抗がん剤を使う「術後補助化学療法」が必要となるのです。

いくつかの抗がん剤を組み合わせます

抗がん剤にはそれぞれに補完的な働き、相乗的な働きがあるため、ステージや患者さんの状況にあわせて効果的な組み合わせが選ばれます。なお、ステージⅢで手術のあと「抗がん剤を使わない」と100人中30人が再発。一方、抗がん剤を使うと再発が22〜23人に減少し、7〜8人の命が救えるというデータがあります。



手術をしても
抗がん剤を
使うの？

抗がん剤を
使った治療は
大変なの？

早く治療を始め
れば、医療費
が少なの？

早期発見を
するには？

予防できれば、
もっといいのに！



外来治療で、仕事復帰も可能に
 点滴が長時間になる場合には、心臓に近い太い静脈まで点滴のための細い管を通し肩の近くにポートという小さな器具を埋め込みます。患者さんは抗がん剤入りの携帯用ポンプを持って自宅に帰り点滴を続けることができます。

投与スケジュールと代表的な投与法

(術後補助化学療法は、一般的に6ヵ月続けます)

1サイクル目



通常2週間に1回の投与

○サイクル目



通常2週間に1回の投与

抗がん剤には、点滴で行う注射薬と飲み薬があり、いずれも、がんの細胞を攻撃し、増殖を抑え、死滅させる働きがあります。しかし、それと同時に正常な細胞にも作用してしまうため、副作用として体にさまざまな症状があらわれるのです。

副作用を予防

最近では、吐き気止めの薬の使用や、さまざまな対処が可能になっています。副作用の辛さを我慢していると治療の継続ができなくなり、結果的に治療効果が下がる場合があります。主治医とよく相談しながら治療を進めることが大切です。

主治医からよく説明を聞きましよう
 副作用には自覚症状があるものと血液などの検査でわかるものがあります。どんな時期にどんな副作用の症状がやすいのか、主治医からよく説明をうけとってください。

Q
抗がん剤を使った治療は大変なの？
 抗がん剤は「副作用が強い」というイメージを持たれがちですが、最近では、副作用を予防、軽減する薬や、負担の少ない治療方法の開発など対策も進んでいます。

抗がん剤を使った治療は大変なの？

早く治療を始めれば、医療費が少なくなる？

早期発見をするには？

予防できれば、もっといいの！

医療費が高額になったら

●「高額療養費制度」とは

ひと月に支払った医療費の自己負担額のうち一定の金額(自己負担限度額)を超えた分を健康保険が負担する公的な補助制度です。自己負担限度額は年齢や所得によって決められています。従来は、いったん自己負担額を医療機関で支払い、その後、申請して払い戻されていましたが、今は予め申請しておけば医療機関では自己負担限度額の上限まで支払えばよくなりました。加入している医療保険(全国健康保険協会、健保組合、市町村国保、共済組合など)にお問い合わせください。

●助成や税金の免除など

傷病手当金や医療費控除、お住まいの市町村からの医療費助成、人工肛門の障害認定など、いずれも公的な制度は自己申告が必要です。わからないことや困ったことがあれば、各病院や自治体の社会福祉士(ソーシャルワーカー)に相談しましょう。



大腸がんの医療費

健康保険で自己負担額は3割ですが、入院・手術をすればひと月の支払いが数十万円にのぼることもあり、また、退院後も定期的に検査を受ける必要があり家計に大きな負担となります。さらに、再発や転移の約8割が手術から3年以内に起こるといわれています。経済的な負担を軽減するという意味でも、術後補助化学療法の再発予防効果が期待されます。

Q 早く治療を始めれば、医療費が少なくて済むの？

がんが進行していた場合には、入院、手術、化学療法や放射線療法、退院後の定期的な検査など、長期にわたって費用がかかります。

再発・転移に対する化学療法や外来での定期検査のほか、休職による収入減も。

早く治療を始めれば、医療費が少なくて済むの？

早期発見をするには？

予防できれば、もっといいの！

| | 検査項目 | 内容 |
|-----------------------|--------|---|
| 検診 | 便潜血検査 | 便の中に血液が混じっていないかを検出。この検査が「陽性」であれば大腸内視鏡検査などにさらに詳しく調べていきます。 |
| | 直腸指診 | 肛門から直腸内に指を入れ、直接触って腫瘍（良性ポリープやがん）があるかを調べます。 |
| 人間ドックや精密検査・診療のための検査など | 注腸造影 | 肛門から造影剤を空気とともに注入して大腸の癒着や変形などを調べ病変を診断する方法です。がんの位置や大きさを把握できます。 |
| | 大腸内視鏡 | 内視鏡を肛門から入れ、全大腸を内側から観察する精度の高い検査です。ポリープやがんを直接観察、診断のための組織を採取でき、その場で小さなポリープや早期がんを切除することもできます。 |
| | CT | 放射線をあて、からだをさまざまな角度から輪切りにした画像を見ることができ、大腸がんと周囲の臓器との位置関係や転移を調べます。 |
| | MRI | 磁気を利用し、いろいろな断面の画像を描き出し、大腸がんと周囲の臓器との位置関係や転移、特に直腸がんの広がり調べるのに適します。 |
| | PET | がん細胞はブドウ糖代謝が多いという性質を利用した、がんがあるかないか、全身を一度に検査できる最先端画像診断法です。 |
| | 腫瘍マーカー | 血液中にある大腸がん特有の物質の量を測り目安とします。 |

定期的な検診で早期発見!

大腸がんは、「比較的治りやすいがん」といわれていますが、早期の大腸がんには自覚症状がないため、自分では気づかず発見が遅れてしまうことがよくあります。そこで重要になるのが定期的な検診なのです。

「便潜血検査」が第一ステップ。
大腸がんの疑いのある人を
ふるいわけます。



「便潜血検査をこまめに受診する人は、受診しない人に比べて大腸がんで死亡する危険が低い」という報告が出ています。加入する健康保険やお住まいの市町村で実施する大腸がん検診を必ず受けましょう。

定期的に大腸がん検診を受ける

下痢や便秘、下血などは、重要なサインです。自分で判断せず、いつもと違うと感じたら、早めに受診しましょう。

体からのサインを見落さない

早期発見をするには?

大腸がんは早期の段階では自覚症状がないことが多く、そのためにも定期的な検査が欠かせません。

Q

予防できれば、 もつといいのにな！

まずは、何が大腸がんになりやすくするかを知って、生活習慣を見直し、がんにならないようにしましょう。そして検診を定期的に。

大腸がんのリスクを減らす

第1に、がんにならない生活習慣を身につけること。第2に検診を定期的に受けること。そして、何か違和感があったら迷わず早めに受診すること。そうすれば、たとえがんを発症しても重症化させずに済みます。

「運動」が有効

近年、食生活、運動、肥満、アルコールとの関係など、大腸がんの予防法に関する研究が進んでいます。「運動」が大腸がんの予防に「確実」であるという発表があります。運動することによって、腸の動きが活発になるため、発がん物質や胆汁酸と腸壁の接触時間が短くなり、その結果、がんの発生が抑えられる、と考えられています。

脂肪食を控えめに

脂肪を分解するために分泌される胆汁酸は発がん作用があります。牛肉や豚肉などの赤身肉のとりすぎ、ハムなどの保存・加工肉は大腸がんの発生リスクを高めるとされています。

適度な運動

便秘予防、肥満防止、ストレス解消になります。激しいトレーニングは必要なく、ウォーキングや水泳などの有酸素運動がおすすめです。



快食快便

便の中にある発がん物質が腸に長く停滞しないうちにすることが大切です。



Yakult

発行元 株式会社ヤクルト本社 医薬学術部くすり相談室
制 作 株式会社 エイチ・ツー・オー 総合研究所

この冊子は、大腸がんをご理解いただくことを目的に作成しております。ご家族やお知り合いで大腸がんについてお知りになりたい方などにお渡しいただき、ご利用いただければ幸いです。