

目次 ◆ 診療科紹介(外科) ◆ ピロリ菌と胃がんについて  
◆ 各科外来診療担当表

## 外科紹介

部長 中野 博史

### はじめに

大腸癌の患者数は増加しています。生活習慣の変化と高齢化が主な理由です。大腸癌の治療は内視鏡治療、手術、化学療法（抗がん剤治療）、放射線治療があります。今回は手術と化学療法のお話をします。

### 大腸癌の病期

治療を決めるために病気の進み具合（病期、ステージともいいます）を内視鏡検査、CT検査などの結果から判断します。（図1参照）

- 病期0：癌が粘膜に留まっている
- 病期I：癌が固有筋層に留まる
- 病期II：癌は固有筋層の外側まで広がっているが、リンパ節転移はない
- 病期III：リンパ節転移がある
- 病期IV：肝臓、肺、腹膜などへの転移がある

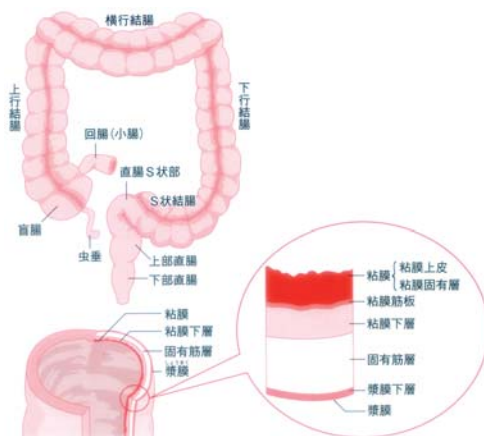
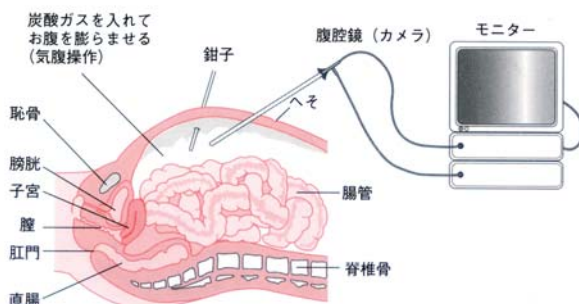
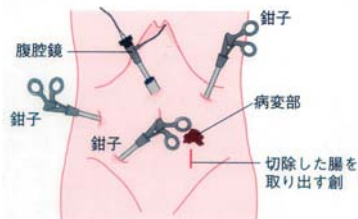


図1：大腸のつくり

### 大腸癌の手術

病気の部分を内視鏡または手術で切り取ることが大腸癌治療の基本です。手術には開腹手術(図2)と腹腔鏡(カメラ)手術(図3)があります。腹腔鏡手術は、約1.5cmの小さな創を4~5か所つくり、腹腔鏡でお腹の中を画像でよく見ながら、約40cmの細長い道具を使って手術をします。腸を取り出すため創の1か所は5~8cmになりますが、開腹手術より短くからだへの負担や痛みも軽くなります。手術時間は開腹手術より約1時間長くなります。（図4）

図2 ● S状結腸切除術(開腹手術) 図3 ● 腹腔鏡S状結腸切除術でお腹にあげる穴の位置 図4 ● 腹腔鏡手術の方法



### 大腸癌の化学療法

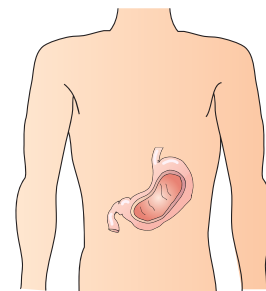
目に見える範囲の癌を切り取った後に再発をできるだけ少なくすることが目的の術後補助化学療法と手術で切り取ることが難しい状況（切除不能進行・再発大腸癌）で生存期間の延長と生活の質の向上を目的に行う化学療法があります。化学療法の進歩で、3~6ヵ月であった切除不能進行・再発大腸癌患者さんの生存期間は2年~2年半に延びています。

大腸癌の化学療法はいくつかの抗がん剤を組み合わせることで投与することが多くなっています。患者さんごとに抗がん剤の組み合わせを考える、副作用が起きた時にどうしたらよいかを指導するなど有効で副作用ができるだけ少ない化学療法を受けていただけるように医師、看護師、薬剤師がチームを組んで対応しています。

### さいごに

外科では、患者さんひとりひとりの病気の進み具合と体の状態を踏まえて体にかかる負担が少なくなる治療を考えております。大腸癌の治療についてお困りのことがございましたら外科を受診してください。

胃がんは日本に多いがんの一つで、世界の中で比較すると胃がん  
で亡くなる率が最も高いのが日本であると言われてています。  
わが国では毎年5万人が胃がんで亡くなっており、加えて10万人  
以上の方が胃がんにかかり治療を受けています。  
なぜ日本人に胃がんが多いのか？

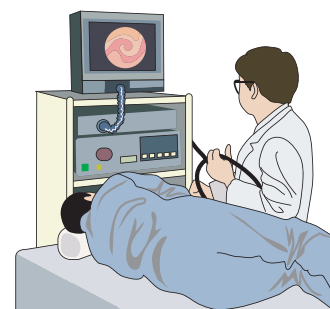


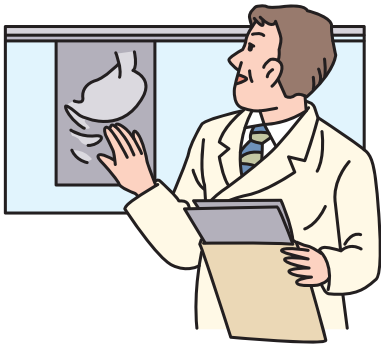
実は多くの日本人では胃の中にヘリコバクター・ピロリ（ピロリ菌）があり、この菌が  
慢性胃炎を起こし胃がんを作っているらしいという事が判ってきたのです。ピロリ菌はこ  
れまでも胃潰瘍や十二指腸潰瘍を作る菌として知られてきました。今回はこのピロリ菌  
と慢性胃炎、胃がんとの関係について解説するとともにどの様にすれば胃がんを予防でき  
るかを考えたいと思います。



ピロリ菌は1983年、オーストラリアでワレンとマーシャルと  
いう2人の研究者によって発見されました。それまで胃には強  
い酸があるので細菌はいないと信じられてきたのですが、胃の  
組織を顕微鏡で見っていたワレン先生が胃の表面に菌らしき影を  
見つけたのが発見のきっかけだったようです。その後の研究で  
培養された菌を飲み込むと人によっては吐きけや胃痛を感じることや胃炎や潰瘍を起こす  
ことなどが判りました。さらに胃がんの人とそうでない人のピロリ菌の感染を調べたと  
ころ、胃がんの人ではそうでない人に比べピロリ菌の感染が3倍から6倍程度多い事が判  
ったのです。またわが国ではピロリ菌感染者とピロリ菌非感染者を8年間追跡調査したと  
ころ、ピロリ菌感染者の2.9%から胃がんが見つかったが、ピロリ菌を持たない非感染者  
からは1人も胃がん患者が出なかった事が判りました。胃の発がん動物実験でもピロリ菌  
を感染させた動物ではそうでない動物よりも胃がんの発生率が高い事が示されたのです。

さて、がん病巣が粘膜内にのみある早期胃がんでは病巣を内  
視鏡（胃カメラ）で観察しながら切除し治療できる場合があります。  
この内視鏡手術は当院の内科でも行なっていますが、患  
者さんの胃にはピロリ菌が感染しており慢性胃炎がある事が多  
く、上手く治療しても別の場所に胃がんが出来やすいのです。





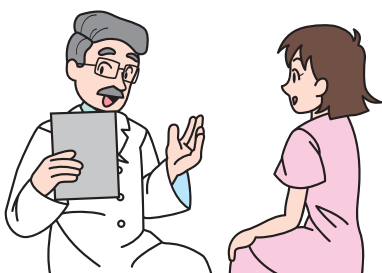
そこで内視鏡治療を行った後の胃のピロリ菌感染を治療したら長期的にどうなるかを調べた研究が行われました。その結果、ピロリ菌を退治した胃癌治療後の患者さんでは、ピロリ菌を退治しなかった患者さんに比べ、胃癌の再発率が約1 / 3に低下する事がわかったのです。従って当院で治療を行った人ばかりでなく、よそで早期胃癌の内視鏡治療

を行った方でも、ピロリ菌感染の治療をした覚えがない場合はピロリ菌の退治をお考え下さい。またこれらの研究成果を基に、わが国では慢性胃炎があり、ピロリ菌の感染がある人であれば健康保険を使って2回までピロリ菌の退治をして良いことになっています。興味のある方や健診で慢性胃炎とか胃癌危険群と診断された方は当院内科外来でご相談になって下さい。

ピロリ菌感染が気になる場合、予め知って頂いておいた方が良い事がいくつかありますので、触れておきます。ピロリ菌感染は胃潰瘍や十二指腸潰瘍、胃癌、胃のリンパ腫などにも関係しているといわれています。胃カメラでしか発見できないような小さな胃癌でも既にできていればピロリ菌だけ退治してもあまり意味がありません。胃透視など胃カメラ以外の方法で慢性胃炎とか胃癌リスク群と言われた場合は必ず胃カメラを受けて下さい。当院では口から呑む胃カメラ以外にも、直径数mmの超細径カメラを使う経鼻内視鏡や、眠った状態で行う鎮静下胃カメラなど楽な検査を行っています。どの方法が良いかは受診時に担当の先生とご相談下さい。またピロリ菌を100%退治できる治療法は今のところありませんので、治療後にうまく退治ができたか検査する必要があります。最後にピロリ菌を退治すれば胃癌のリスクは低下するのですが、残念ながらリスクはゼロにはなりません。ピロリ菌だけでなく、食



塩や食べ物の影響や男女の違い、がん家系の問題なども胃癌の発生には関係があります。なので、担当の先生と相談し、定期的な胃のチェックは受けるようにして下さい。



# 各科外来診療担当表

平成26年11月1日現在

診療科名			月	火	水	木	金
内科	午前	1診 2診 3診 4診 5診 6診	國重(循環器) 村田雅(糖尿病) 越智(腎・高血圧) 加藤(初診) 辻(初診)	別府(循環器) 村田浩(消化器) 岩崎(糖尿病) 越智(腎・高血圧) 國重(初診) 城(初診)	水上(循環器) 辻(消化器) 桂(糖尿病) 伊藤(腎・高血圧) 小杉(初診) 綿島(初診)	山元(循環器) 三好(消化器) 楠(糖尿病) 伊藤(腎・高血圧) 水上(初診) 作道(初診)	加藤(循環器) 城(消化器) 綿島(腎・高血圧) 山元(初診) 伊藤(初診)
	午後		加藤(循環器・S健) 作道(腎・高血圧・S健) 別府(禁煙外来) (13時～15時)	國重(循環器) 辻(消化器・S健) 金村(呼吸器) 木村(甲状腺)	山元(循環器・S健) 高岡(神経内科, 5, 19日) 作道(腎・高血圧) 木村(甲状腺)	別府(循環器・S健) 楠(糖尿病) 綿島(腎・高血圧) 本田(呼吸器)	小杉(循環器) 城(消化器) 本田(呼吸器) 三好(消化器) 村田浩(消化器)
小児科	午前	1診 2診	赤木 小川	赤木	赤木	矢野	赤木 小川(7, 21日), 矢野(14, 28日)
	午後		小川(予防接種外来) (13時30分～16時)	宮田(腎外来) (4日, 14時～16時30分)	赤木(5, 19日) 小川(12, 26日) (乳児健診, 予防接種外来) (13時30分～16時)	赤木(アレルギー外来) (14時～16時)	赤木(アレルギー外来) (14時～16時)
外科	午前	1診 2診	遠藤	谷口	遠藤	中野 鈴木	中野(7, 21日) 谷口(14, 28日) 輪番制
	午後		手術	輪番制(乳腺・甲状腺外来)	手術	藤本・高崎(脳神経外科外来) (13時～14時30分)	手術
整形外科	午前	1診 2診 3診	篠田(リウマチ・関節外科) 行方(脊椎外科) 大澤(脊椎外科)	橋本 行方 大野(一般)	篠田 岩名(人工関節)	岩名 大野(小児整形外科)	大澤 大野
	午後		篠田		篠田		篠田
形成外科	午前	1診 2診	藤山 外来手術	藤原	藤山(一般外来) 須磨	河合(一般外来) 日笠(あざ外来【予約】) (13, 27日)	高木
	午後	1診 2診		久保(一般外来予約のみ) (14時～16時) 終日手術		戸田(静脈瘤美容外科【予約】) (13, 27日, 14時～16時) 本多(一般外来【予約】), 月1回	
皮膚科	午前	1診 2診	西井	西井	西井(19日, 予約のみ) (5, 12, 26日, 新患・予約)	西井	西井
	午後		予約検査 外来手術	予約検査 外来手術		外来手術	西井(【予約】)
泌尿器科	午前	1診	安永	小林	安永	手術	小林
	午後		検査	手術	検査	手術	検査
婦人科	午前			輪番制(検診のみ)	藤田(検診のみ)	東(検診のみ)	
※ 現在、午前・午後ともに一般診療は、行っておりません。							
眼科	午前	1診 2診	檀上 堀本	石田 堀本	檀上 馬場	檀上 石田	檀上(7, 21日), 石田(14, 28日) 堀本
	午後	1診 2診	檀上 堀本	手術	堀本	檀上	堀本
耳鼻咽喉科	午前	1診	福永	竹林	福永	竹林	雪辰
	午後		手術		手術		

- 診療受付時間…午前8時30分～午前11時30分 午後1時～3時
- 午後は完全予約制です。
- ( ) 内は、各医師が診療を行う日付です。

※S健…船員手帳所持者に対する健康診断  
※異動等により変更になる場合があります  
各科外来にお問い合わせ下さい

※ 印刷の都合上時間のずれが発生し、担当医の変更がございますが、あしからず御了承下さい。



大阪みなと中央病院／地域医療連絡室

〒552-0021 大阪市港区築港1-8-30

TEL 06-6572-5721(代表) FAX 06-6572-6713

http://minato.jcho.go.jp/



日本医療機能評価機構