

はつらつ通信

Medical Information "HATSURATSU"

健康は一日にしてならず

vol.82

令和7年2月発行

「前立腺がん」 PSA検診で早期発見を！

佐賀大学医学部附属病院 病院長
佐賀大学医学部泌尿器科学講座 教授

野口 満 先生



前立腺と前立腺がん

前立腺肥大症や前立腺がんという言葉を時々、耳にするのではないでしょうか。前立腺は男性のみの臓器で骨盤の奥底、膀胱の直下に位置し、膀胱から尿を排出する通路である尿道を取り囲むように存在します。自然妊娠に必要な精液を最終的に作り上げる臓器で、子孫を残していくための重要な臓器です。

この前立腺は、男性ホルモンの影響で50歳を過ぎたころから、肥大やがんの発生を認めるようになります。

男性のがん患者数第1位

日本人男性のがんの中で胃がん、大腸がん、肺がん、肝臓がんなどを抜き、前立腺がんは患者数第1位です。佐賀県でも男性がん患者の中で最も多いのが前立腺がんです。

では、どうして前立腺がんが増えたのかですが、理由は3つ考えられます。一つ目は、前立腺がんや前立腺肥大症は若い年代では発症せず、壮年期以降で発症しますので、高齢社会が進むと増加します。二つ目は、生活習慣の変化で、肥満

高血圧、糖尿病、コレステロール・中性脂肪異常などから起つてゐるメタボリック症候群（メタボ）の増加です。メタボは前立腺がんの発症危険因子です。そして3つ目が、PSA（前立腺特異抗原）といふ腫瘍マーカーにより、前立腺がんが発見しやすくなつたのです。

(四一·表一)

早期治療で良好な経過

前立腺がんは、がんの中でも比較的おとなしいタイプのがんです。早期で発見し適切な治療が行われると、前立腺がんで命を落とすことはほとんどありません。しかし、早期前立腺がんは特徴的

な症状がありませんので、検診を受けない方では発見が遅れます。進行した前立腺がんでは、リンパ節や骨に転移しやすく、骨転移による疼痛を契機に前立腺がんが診断されることも時々経験します。

前立腺がんは、比較的おとなしいタイプのがんにも関わらず、2020年の佐賀県での前立腺がんの死亡率は、全国1位と最悪な状況です。つい数年、佐賀県の前立腺がんによる死亡率は全国トップ

**佐賀県は前立腺がんの
死亡率は全国トップレベル！**

表1

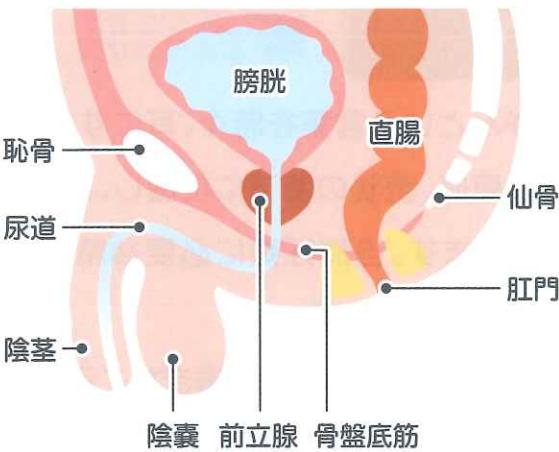
日本人男性の 部位別罹患数

1位	前立腺がん
2位	大腸がん
3位	肺がん
4位	胃がん

最新がん統計(国立がん研究センター)より引用

1

男性骨盤内の様子



レベルです。この原因は次の2つです。

1つは、佐賀県においては糖尿病疑いの方が県民の12・8%と全国ワースト1位、脂肪肝も県民の24・2%、腹囲は全国ワースト2位、喫煙率全国1位とメタボ大国であることです。メタボは前立腺がん発症だけでなく前立腺がんの治療効果も悪いことがわかつています。

もう1つの原因是、50歳以上の男性が対象の“PSA検診”的受診率が低いことです。このため、早期発見が遅れ、進行がんで受診されることが高い死亡率につながっています。（図2・図3）

“PSA検診”で早期発見を

佐賀県では、各市町の助成でPSA

検診を毎年行っています。初期の前立腺

がんでは、症状がありませんので検診で発見するしかありません。PSAは極めて

有用な腫瘍マーカーです。症状がない場合は、PSA採血は医療機関での保険

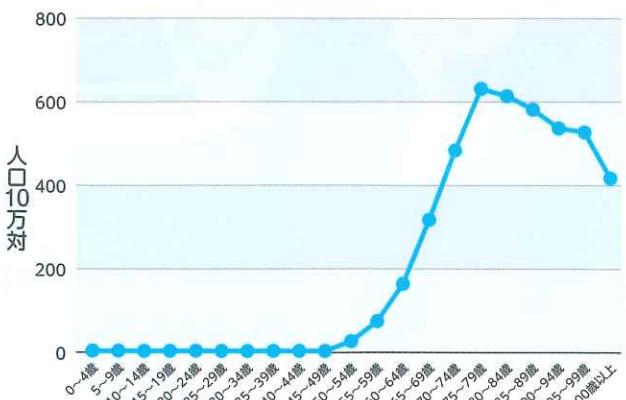


ます。

市町のPSA検診を是非お受け下さい。PSA検診により前立腺がんの死亡率を20%低下させることができます。

図3

前立腺がん年齢階級別罹患者数



最新がん統計(国立がん研究センター)より引用

図2

前立腺がん年齢調整死亡率の推移



国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」(人口動態統計)を基に佐賀大学医学部附属病院が作成

診療は認められず、人間ドックで調べると高い料金を支払うことになります。

一方、市町のPSA検診は格安でPSA検査が受けられ、異常値であれば佐賀県内の泌尿器科専門医で精密検査を受ける流れになっています。しかし、佐賀県の50歳以上の男性でこのPSA検診を受けている方は、約10%程度です。少なくとも60歳以上の方は、必ずPSA検診を毎年受けることを強く推奨いたします。職場

の検診を受けてくるから大丈夫と思つて入つているか確認し、入つていなければ市町のPSA検診を是非お受け下さい。PSA検診により前立腺がんの死亡率を20%低下させることができます。

レバールです。この原因は次の2つです。

治療と予防

不幸にして前立腺がんになった場合、早期であればロボット支援下手術で根治的に前立腺摘出術、あるいは九州国際重粒子線がん治療センター(サガハイマック)での重粒子線治療が勧められます。ただし、手術は75～77歳までが限界でそれ以上の高齢では、原則手術は行わず男性ホルモンを遮断するホルモン療法というお薬での治療が行われます。進行した浸潤癌や転移がある場合もお薬で治療することになります。基本的にはホルモン療法が行われますが、年齢や患者さんの状態により、抗がん剤も追加する

ことがあります。ホルモン療法では、体のほうり、男性性機能障害、骨粗鬆症、メタボ進行などの副作用対策もせねばなりません。

このようにとかく、前立腺がんの発症予防もポイントです。適度の運動とカロリー控えめで高脂肪食や乳製品等を控えた食事を心がけ、肥満、メタボを改善するのが前立腺がん予防には重要です。禁煙は言うまでもあります。

このように生活習慣のは正にます。基本的にはホルモン療法が行われますが、年齢や患者さんの長寿で樂しへ暮らしていくだければと思します。

