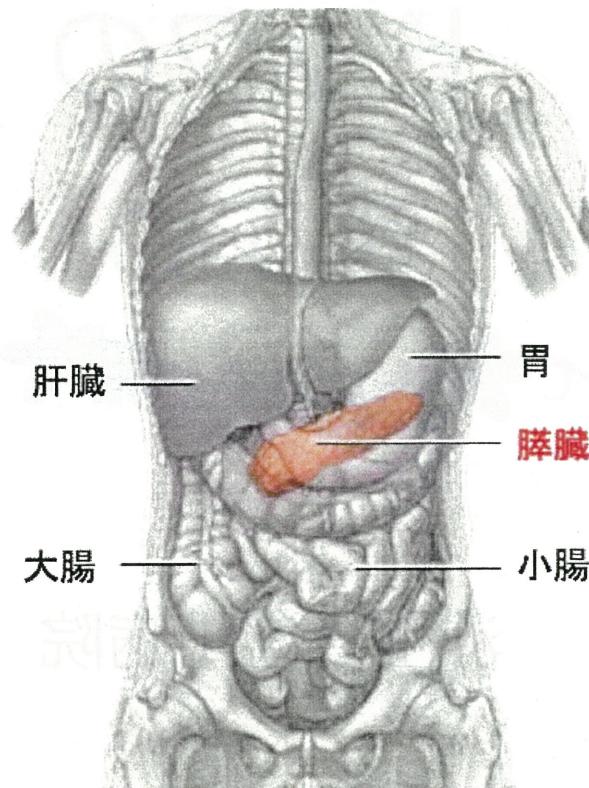


脾臓とは

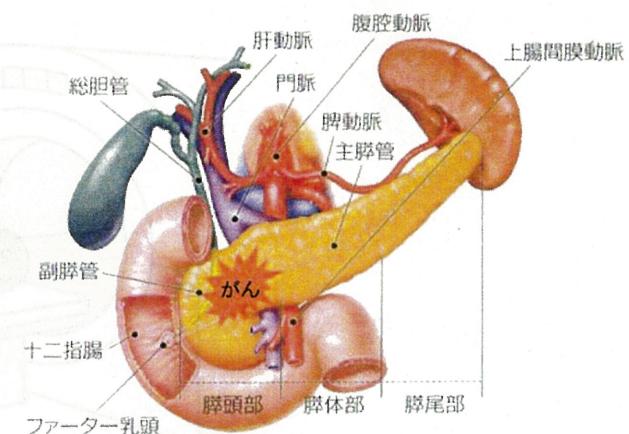
脾臓はあまり知られていない臓器でお腹の中でも背中側にあります。主な働きは2つあり、1つは内分泌機能といって糖尿病に関係しているインスリンなどのホルモンを作り体のバランスを調節する働きで、もう1つは外分泌機能といって消化液の1つである脾液を作っています。脾液は肉や油を消化するための大変強い消化液で、脾臓は直接腸につながっておりこの脾液を腸に流して消化の働きを担っています。



脾癌とは

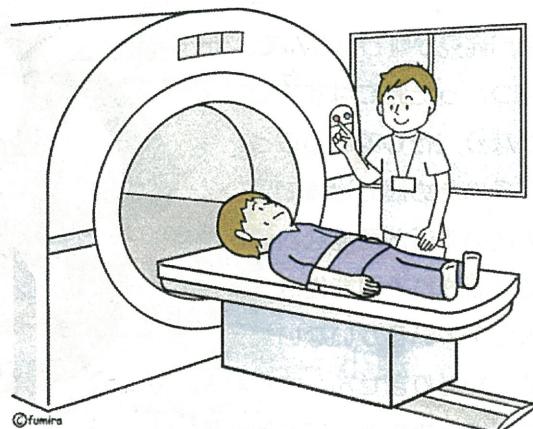
脾臓のがんにはいくつか種類がありますが、約90%が通常型脾癌といい、脾臓で作られる消化液の一一種である脾液を流す細い管の内面を覆う上皮と言われる部分の細胞ががん化する浸潤性脾管癌という病気です。近年日本で増加している癌の一つでもあります。脾臓癌の大部分を占める通常型脾癌（以下、脾癌）は、近年増加傾向にあります。年間28,000人以上が脾癌で亡くなっています。男性は女性と比較して1.2～1.7倍ではありますが脾癌になりやすく、年齢では50歳を過ぎた頃より脾癌になる方が増えます。その他脾癌の危険因子としては、脾癌の家族歴、喫煙、糖尿病、肥満等が挙げられています。脾癌でははっきりとした症状が出にくいため、進行した状態で見つかる方が多いというのも脾癌の特徴です。局所にとどまり、手術が可能な状態で発見される割合は15%程度と言われています。

早期発見が難しいがんで、見つかった時にはすでにかなり進行していることが多いため最も治療効果の高い手術が可能な状態で診断される可能性は3人に1人いるかいないかもしれません。さらに手術できたとしても他のがんに比べ、例えば胃癌や大腸癌の切除後5年生存率（手術をして5年後に生存している人の割合%）が70%以上であるのに対して脾癌の場合には10%位ときわめて不良であり、極めて悪性度の高い病気です。



CT検査による脾癌の早期発見

CT検査は脾癌を発見するのに非常に有用な画像検査です。身体の断層写真（輪切りの写真）なので、胃の空気などの影響を受けることなく、脾臓をきれいに映し出すことができます。ただし、脾癌を疑ってCT検査をする場合には、造影剤を用いて検査をする必要があります。造影剤は病気を浮き上がらせるために使用する注射薬です。造影剤を使用しないで撮影したCTでは、進行した大きな脾癌は診断することは可能ですが、早期の脾癌はもとより進行癌も時に診断できないことがあります。そのためアレルギー、喘息、腎障害など造影剤が使用できない方を除いては、脾癌を疑った場合には造影CTを撮ることをお薦めします。なおCT検査は超音波検査やMRI検査と異なり放射線被曝の問題があることを留意する必要があります。



ご予約・お問い合わせ

富山県済生会富山病院健康管理センター 電話 076-437-1133 (平日 14:00~17:00)