

おきたい おきたい の病気

第2回



丹野誠志

(たんの・さとし) 1994年旭川医科大学医学部卒、同年同大医学部大学院卒。

同大付属病院准教授を経て、10年琴似ロイヤル病院副院長に就任。12年より同院院長。日本内科学会指導医。日本消化器病学会指導医。日本消化器内視鏡学会指導医。

脾臓がんになりやすい人とは

皆さんは脾臓がんに対しても、
どういったイメージをお持ちで
いらっしゃるでしょうか。

残念ながら脾臓がんは、いま
だに早期発見が大変難しく、治
りにくいがんの代表となっています。初期には特有の症状が出
ないため、診断された時にはがんが進行している状態がほとん

どで、そのことが治療を難しく
しています。ところが困ったこ
とに、日本では最近特に増えて
いるがんの一つなのです。

それでは、できるだけ早期に
発見するにはどうしたらよいの

い、ということではありません。
しかしながらいずれかに当ては
まる人は、「脾臓がんになりや
すい人」として、定期検査を受
けるなどの特段の注意を払う必
要があることは知つておいた方
がよいでしょう。

以上の点に加えて、脾臓がん

を早期に診断するには、脾臓の
病気に精通した医師に診てもら
うことが大切です。消化器の専
門医であっても、脾臓を得意と
する医師は実は多くありません。
中でも、脾臓がんの診断に不可
欠な「超音波内視鏡」を使いこ
なせる医師の診察が必要です。

「超音波内視鏡」は、胃カメラ
の先端に小型で精密な超音波装
置を備えており、体の奥深く、
胃の背中側にある脾臓をくまなく
調べることができます。この
検査は鎮静剤で眠つておる間に
実施しますので、胃カメラが苦
手な人でも心配いりません。

でしょうか。それにはまず、ど
のような人が「脾臓がんになり
やすい」のか、すなわち高危険
群はどのような人々かを知る

ことがとても重要です。なぜなら、高危険群の人が重点的に検
査を受けることで、発見・治療
できる機会が増えるからです。
最近の研究結果から、次の5
項目のいずれかに該当する人は、
「脾臓がんになりやすい人」で
しょう。

もちろん、これら5項目に該
当しなければ脾臓がんにならな
いことがあります。
①脾のう胞（特にIPMNと呼
ばれるのう胞性腫瘍）がある、
②脾管が太くなっている、③脾
臓がんにかかる家族や親類が
いる、④急に糖尿病と診断され
た（または糖尿病が急に悪くな
った人）、⑤慢性脾炎がある、
となっています。

当しなければ脾臓がんになら
ないことがあります。
①脾のう胞（特にIPMNと呼
ばれるのう胞性腫瘍）がある、
②脾管が太くなっている、③脾
臓がんにかかる家族や親類が
いる、④急に糖尿病と診断され
た（または糖尿病が急に悪くな
った人）、⑤慢性脾炎がある、
となっています。