

がん予防キャンペーン大阪2025

2025/10/4
OMM グラン（大阪）

すい臓がんを早期にみつけるために
検診・診断・治療の最前線

膵がん早期発見における 健診超音波検査の意義

田中幸子

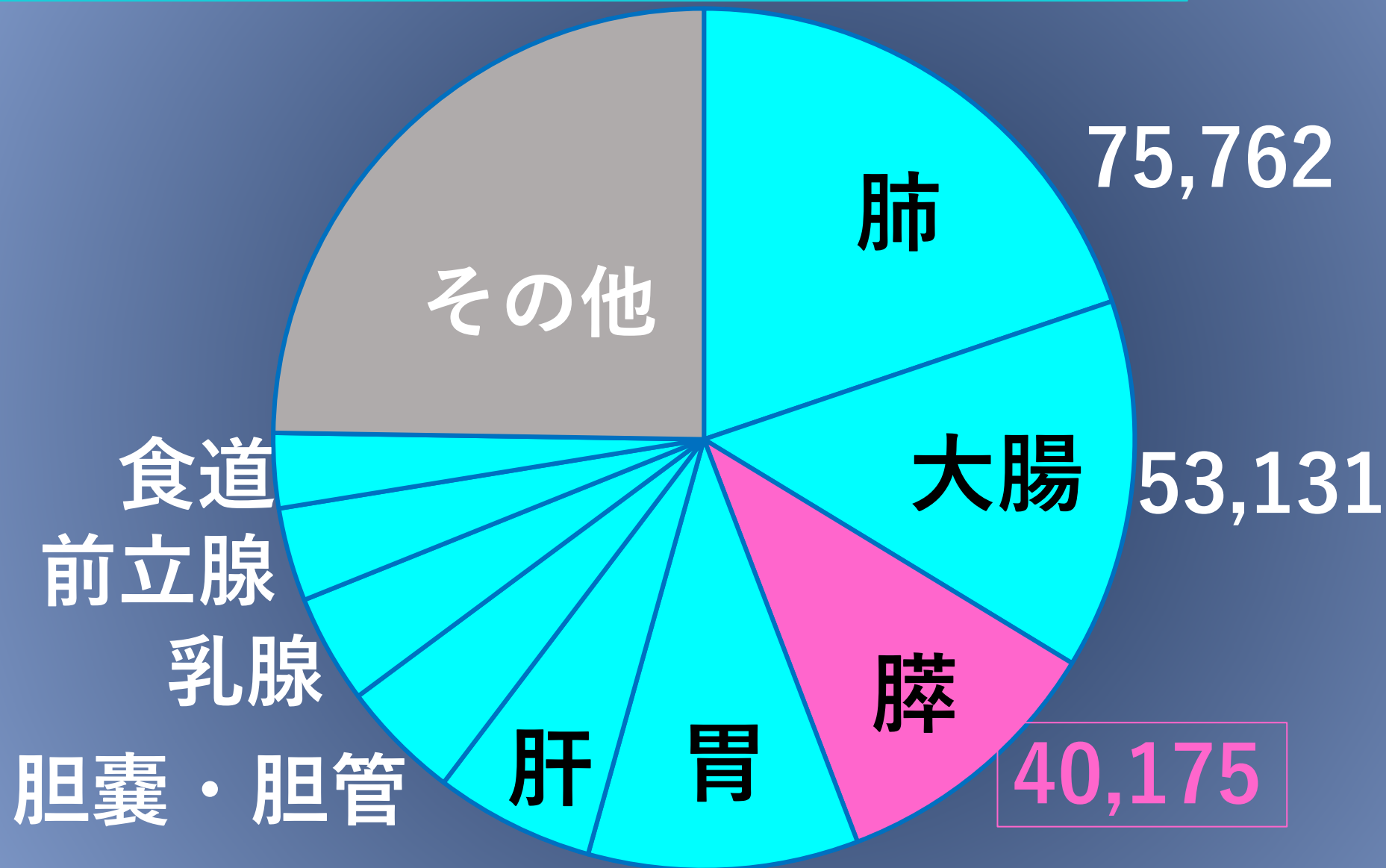
大阪がん循環器病予防センター 顧問
大阪国際がんセンター 特別研究員

■ 膵がんをとりまく現況

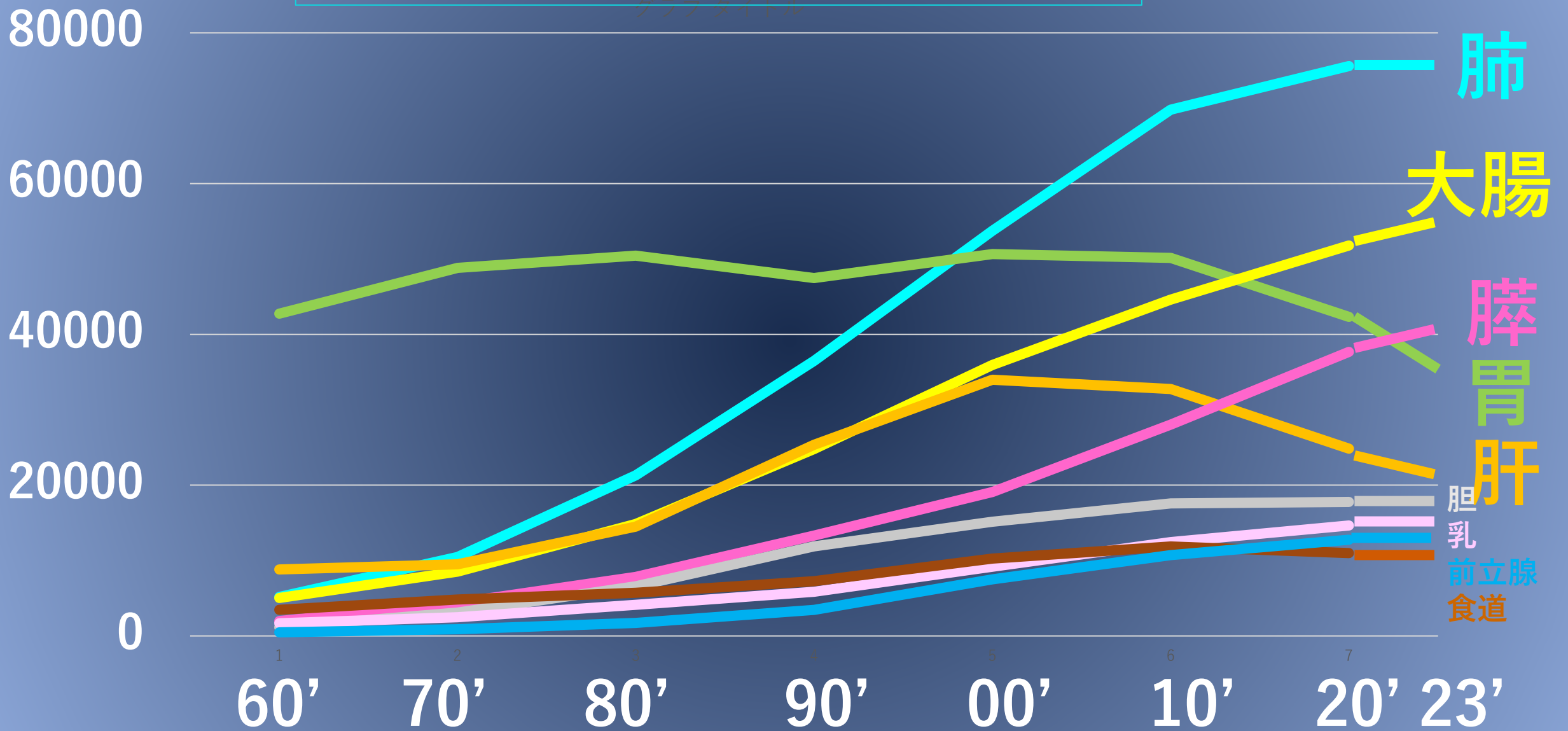
■ 膵がんを早期に見つけるには
どうすればよいのか？

■ 健診での腹部超音波検査の役割

2023年 がんによる死亡者数 382,504人

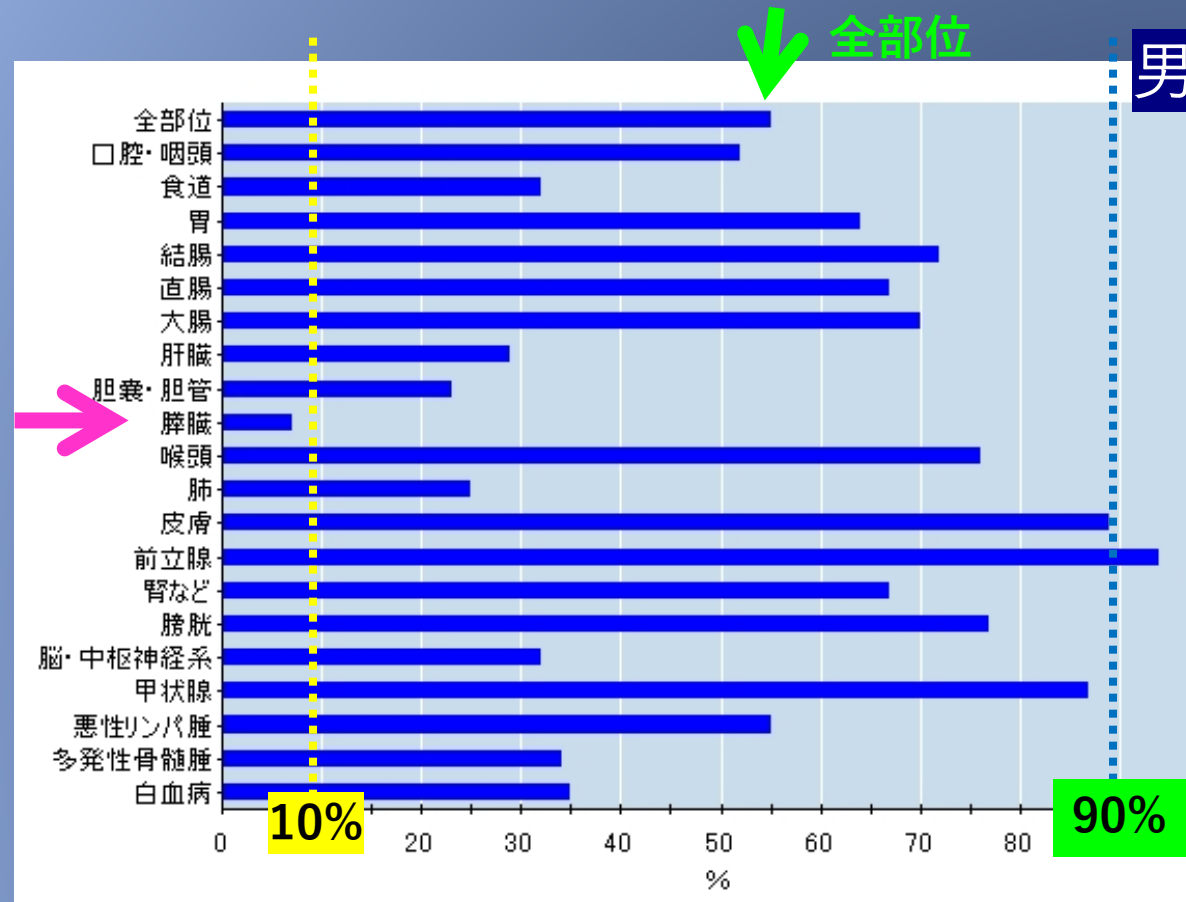


がんによる死亡者数の推移

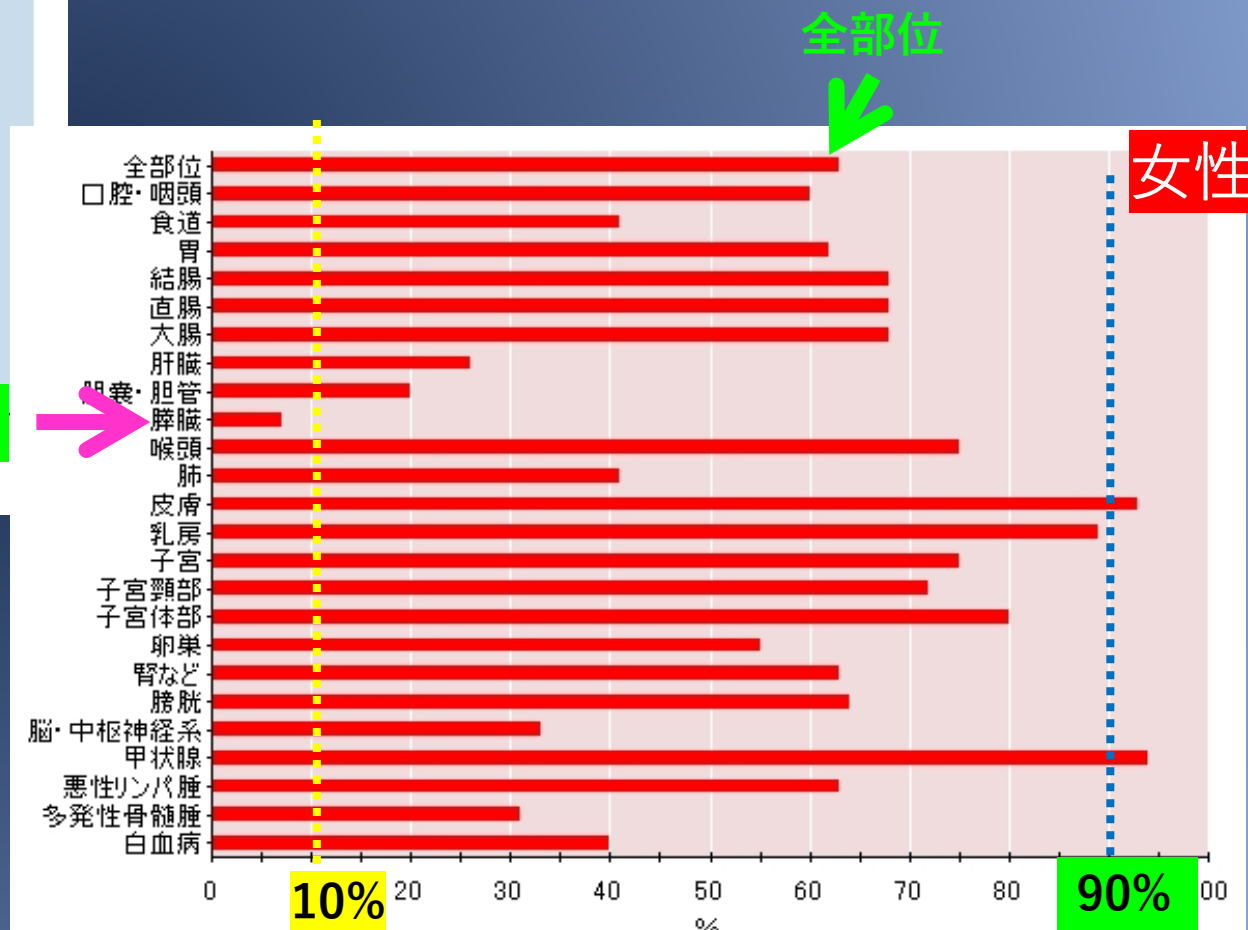


部位別相対5年生存率

男性



女性



脾がんの5年生存率：10%以下

早期膵癌の5年生存率

☆ Stage 0: 84% (NCI database2000-2010)

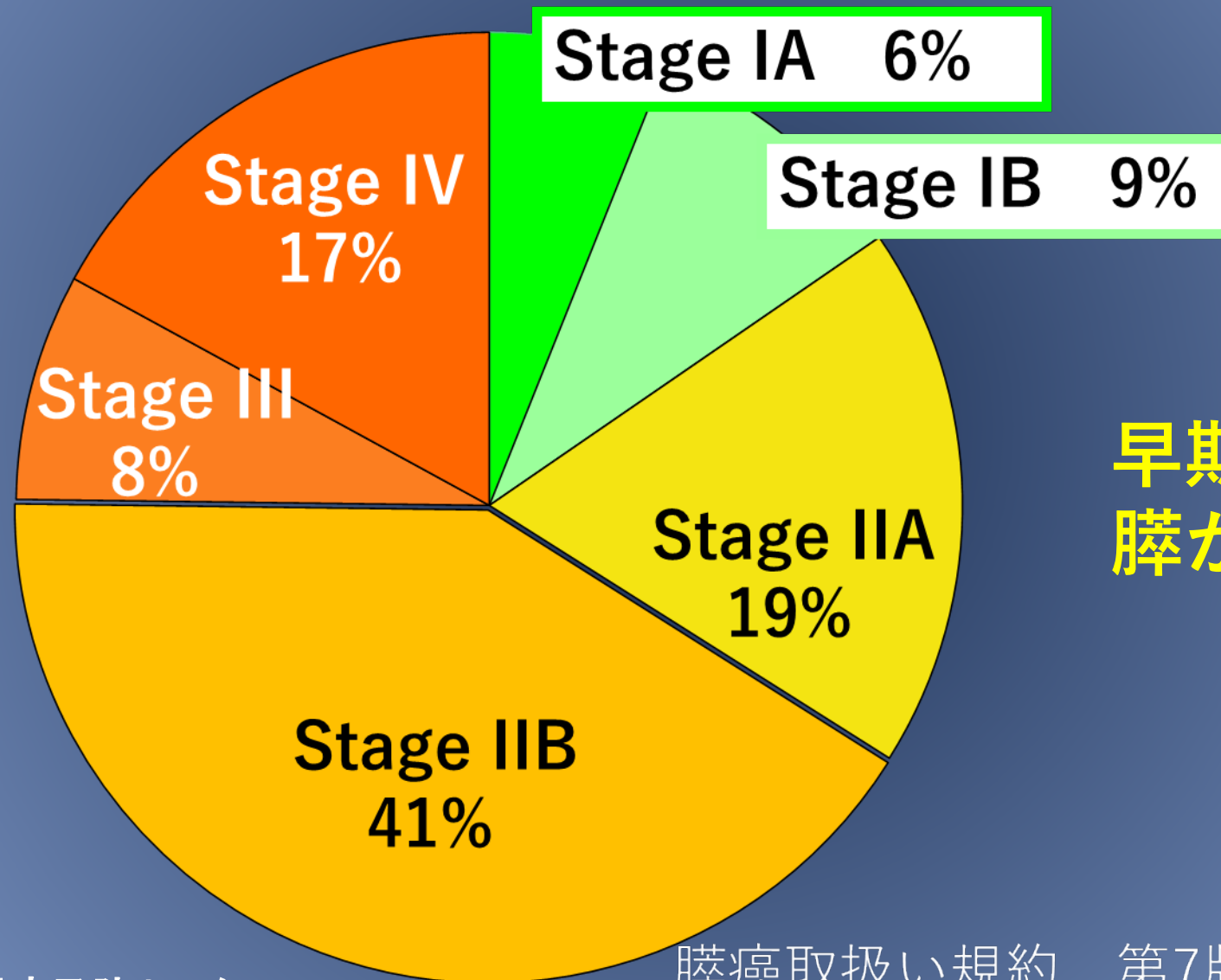
☆ Stage IA: 54% (膵癌取扱い規約第7版(2016年))

早期に診断すれば5年生存率はそれほど悪くない

* Stage 0 : Tis(非浸潤癌)、N0(領域リンパ節に転移を認めない)
M0(遠隔転移を認めない)

* Stage IA : T1(腫瘍が膵臓に局限し、最大径が20mm以下)
N0(領域リンパ節に転移を認めない), M0(遠隔転移を認めない)
膵癌取扱い規約第7版

膵癌登録症例（01'~07'） 3,315例のStage別割合



早期診断される
膵がんは少ない



■ 膵がんをとりまく現況

■ 膵がんを早期に見つけるには
どうすればよいのか？

■ 健診での腹部超音波検査の役割

■ 膵がんの初期にみられる症状

☆ 殆どは無症状（腰痛・背部痛 は進行してからの症状）

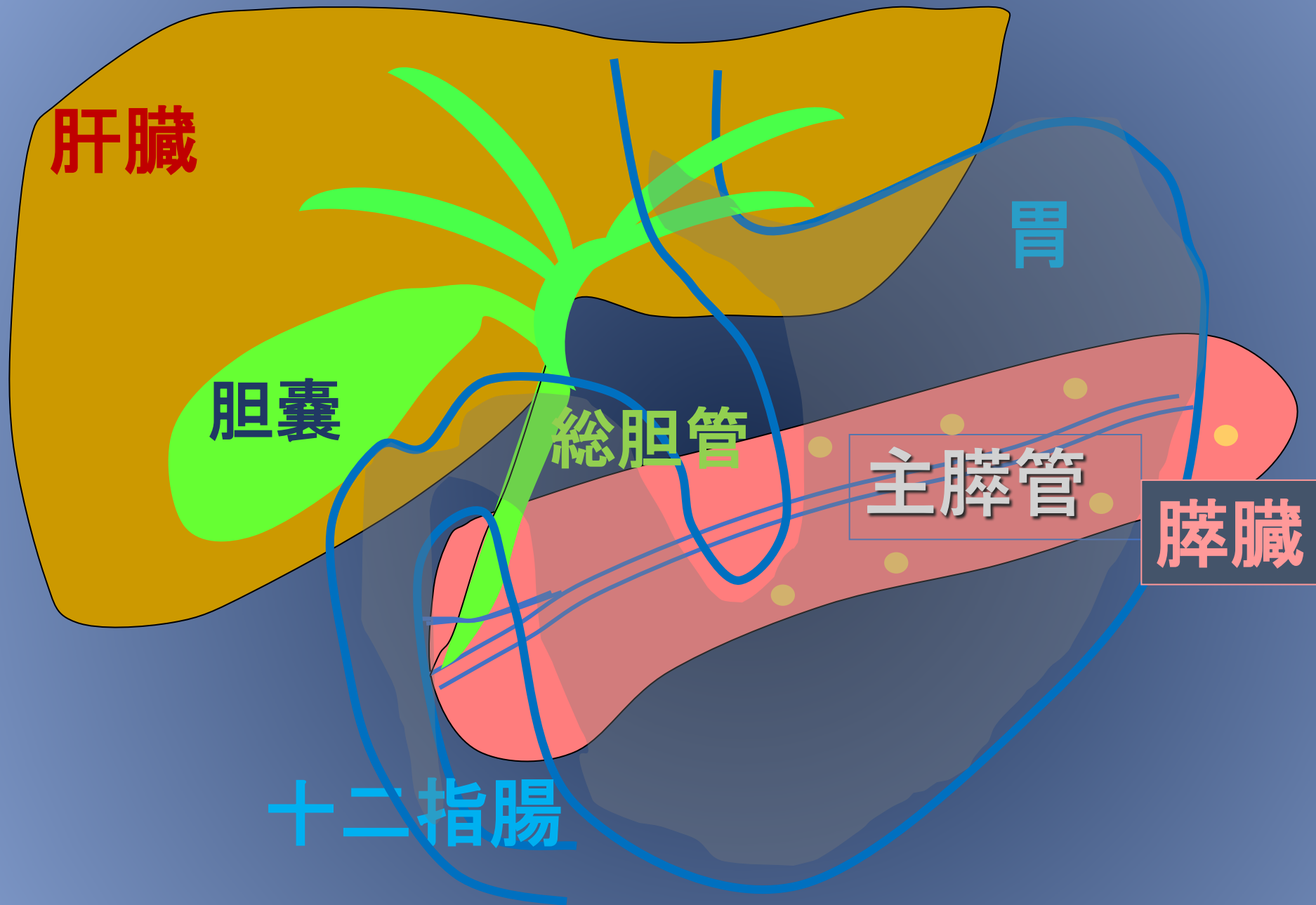
⇒ 症状がなくても健康診断

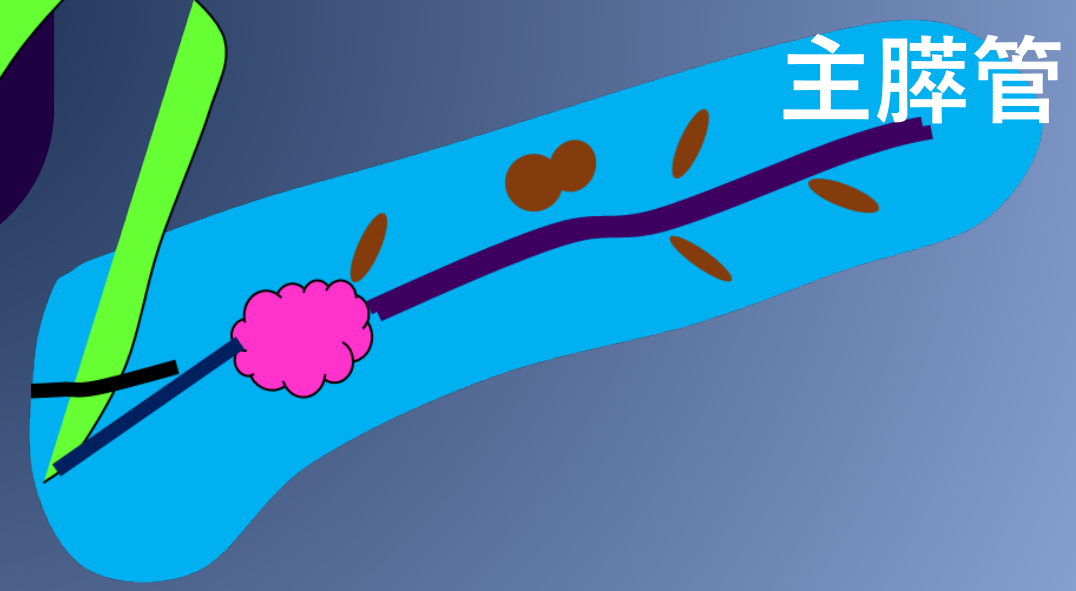
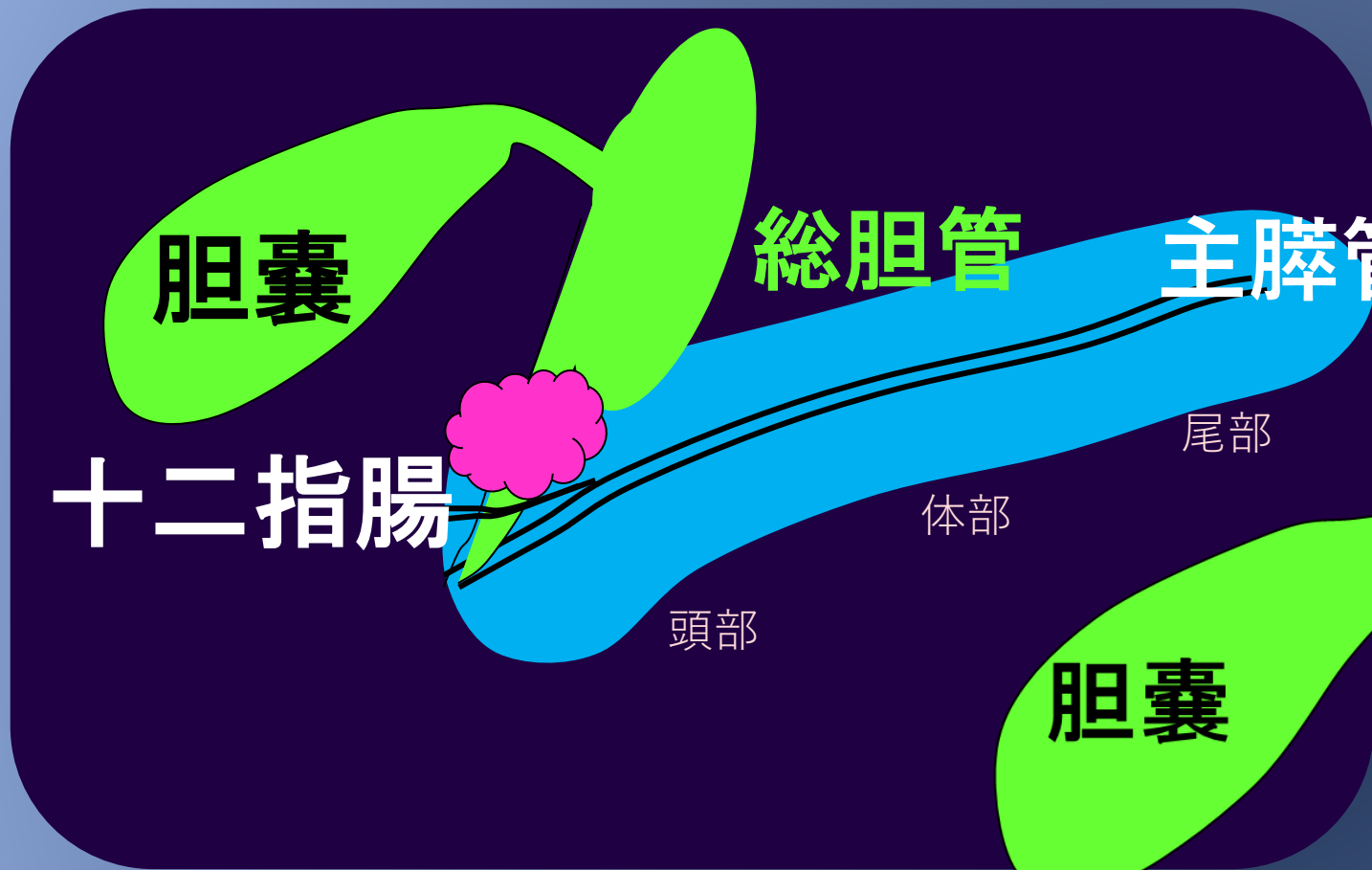
☆ 心窩部痛・食後の膨満感（膵炎の症状）

☆ 糖尿病の出現・増悪

☆ 黄疸

⇒ 膵臓の検査





■ 膵がんの危険因子

危険因子	膵がんの危険度
近親者の膵がん	2-3 倍以上
膵のう胞＋主膵管拡張 主膵管拡張 膵嚢胞	27.5 倍 3.8 倍 3.1 倍
糖尿病	約 2 倍
喫煙	約 2 倍
肥満（BMI 30 以上）	約 2-3 倍
慢性膵炎	4-8 倍

■ 膵がんの診断に役立つ健康診断の検査項目

血液腫瘍マーカー

(CA19-9, SPAN-I, Elastase1, DUPAN2, CEA)

腹部超音波検査

MRI, FDG-PET/CT, 造影CT

超音波内視鏡検査・超音波内視鏡下穿刺生検

内視鏡的膵胆管造影検査・膵液細胞診

■ 膵がんをとりまく現況

■ 膵がんを早期に見つけるには
どうすればよいのか？

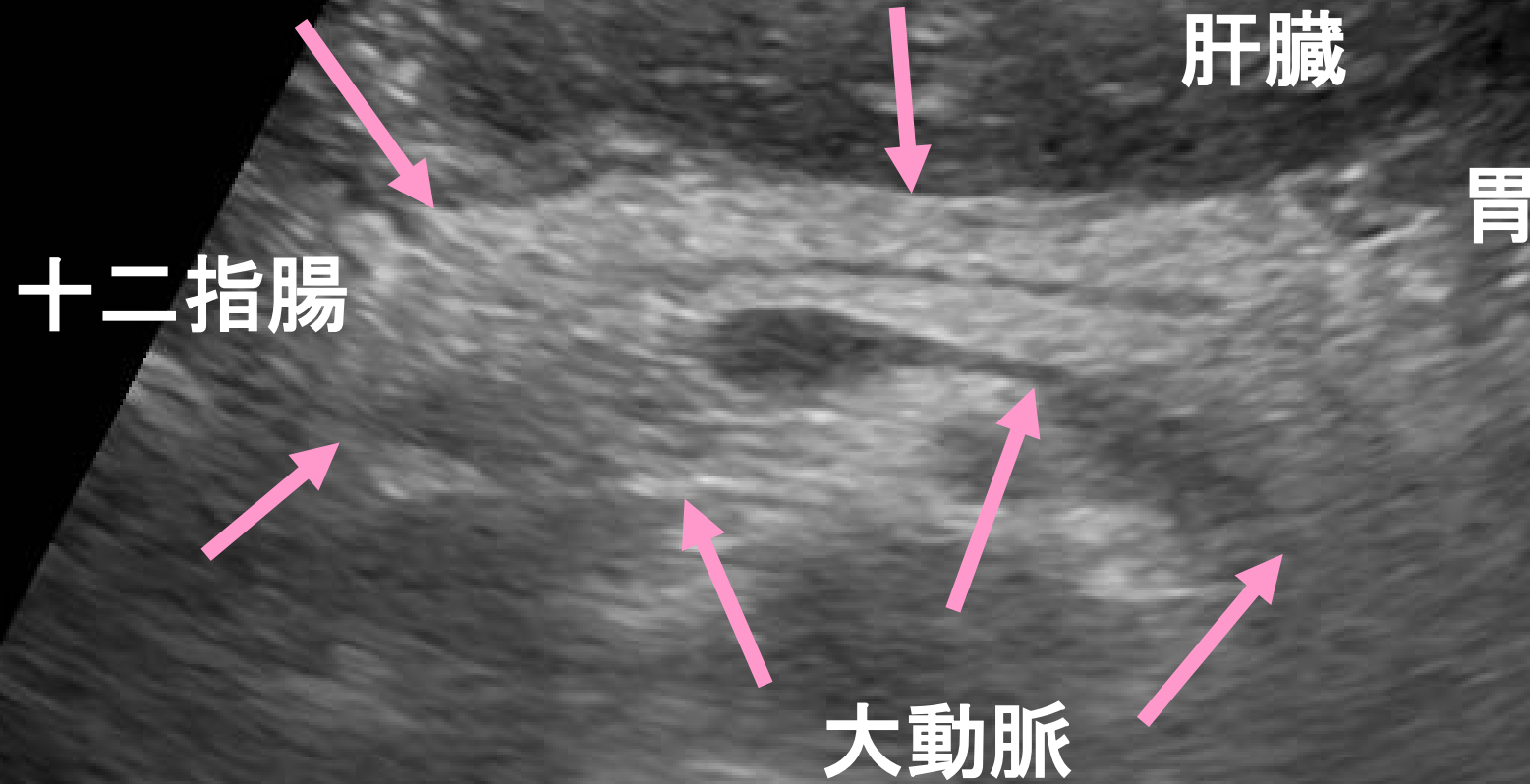
■ 健診での腹部超音波検査の役割

■ 健診での腹部超音波検査の役割

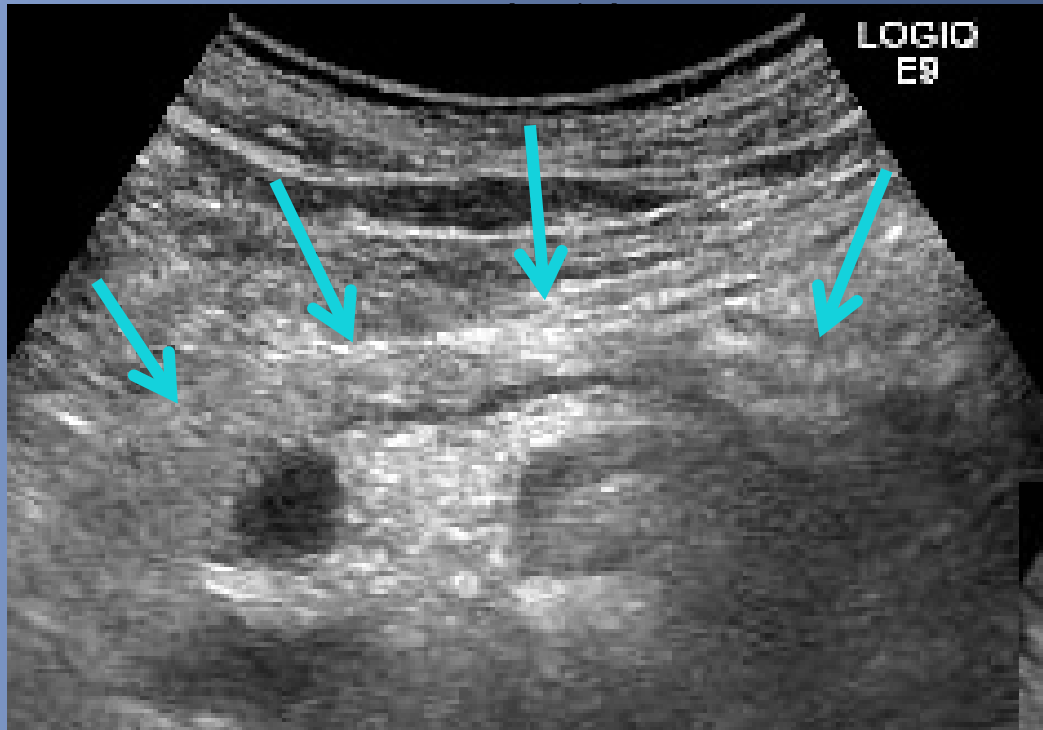
膵がんの腫瘍像を見つける

膵のう胞や膵管の拡張（間接所見・危険因子）
を見つける

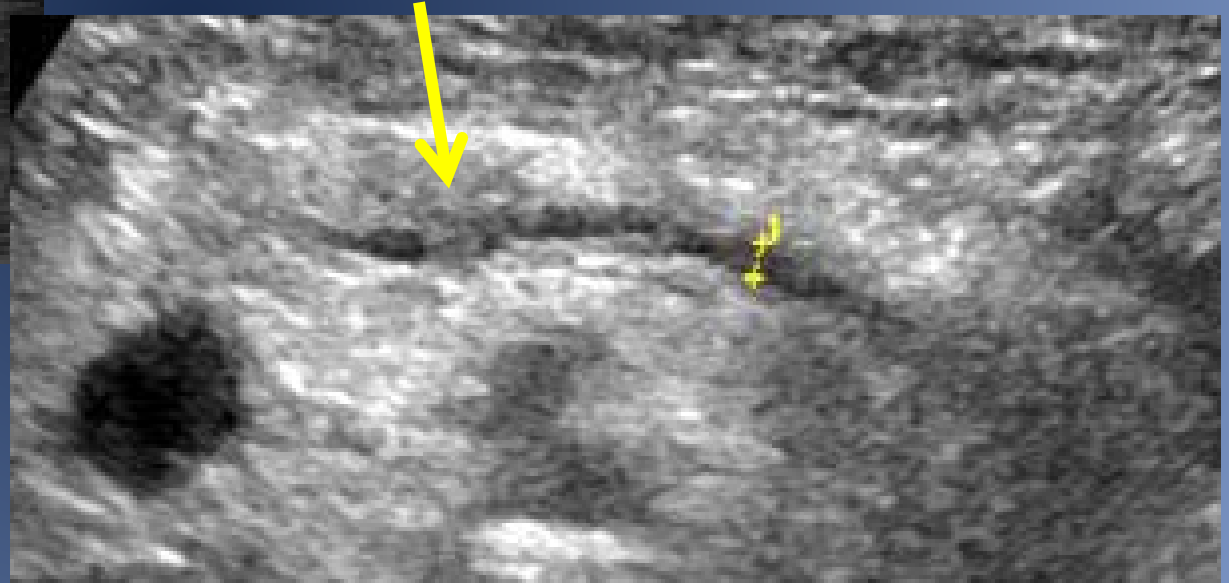
超音波で見た脾臓の長軸像



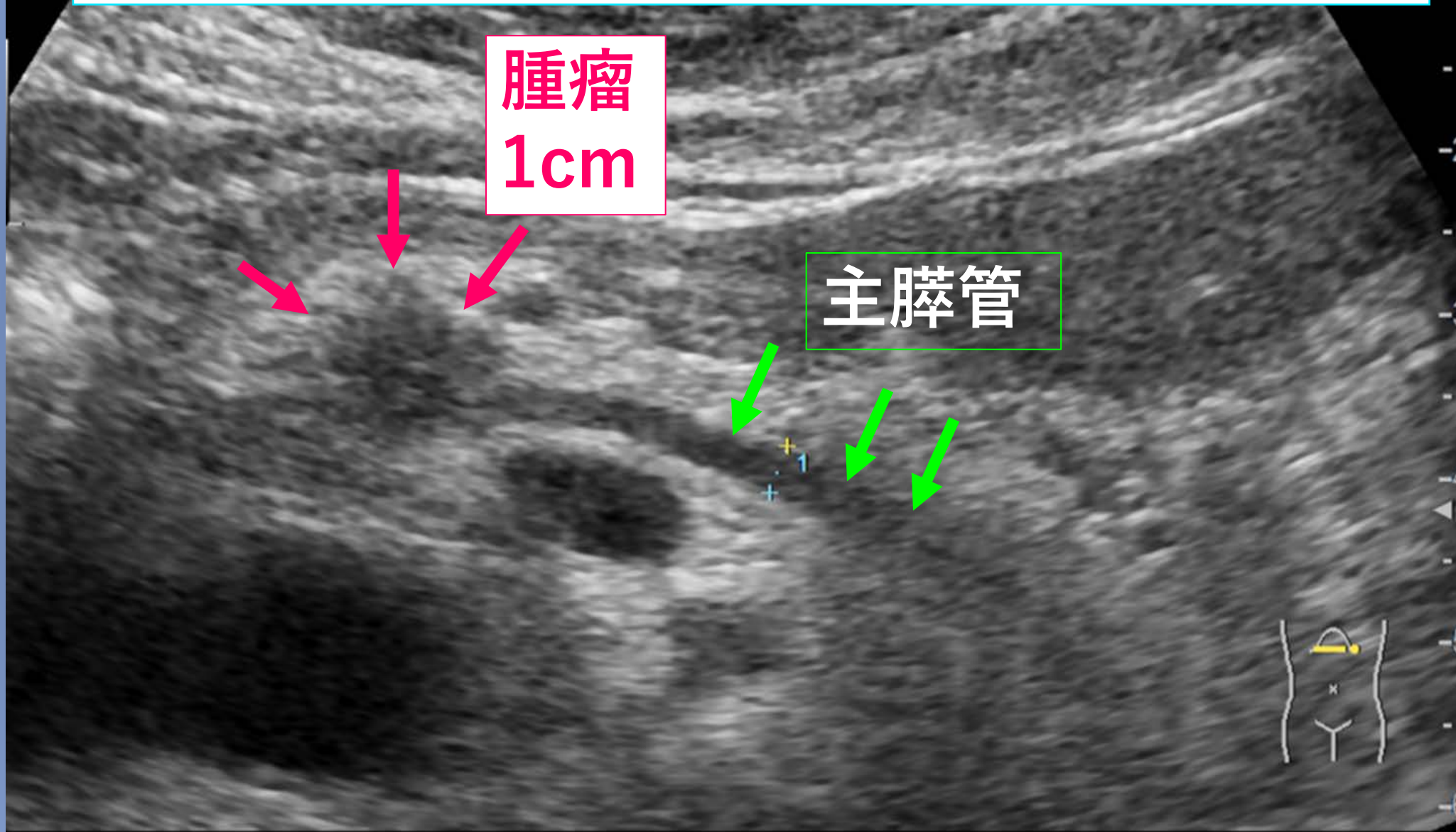
健診の超音波検査で発見された Stage 0 の膵癌



Tanaka S et al. Ningen Dock International 2021



健診の超音波検査で発見された Stage IA の膵癌

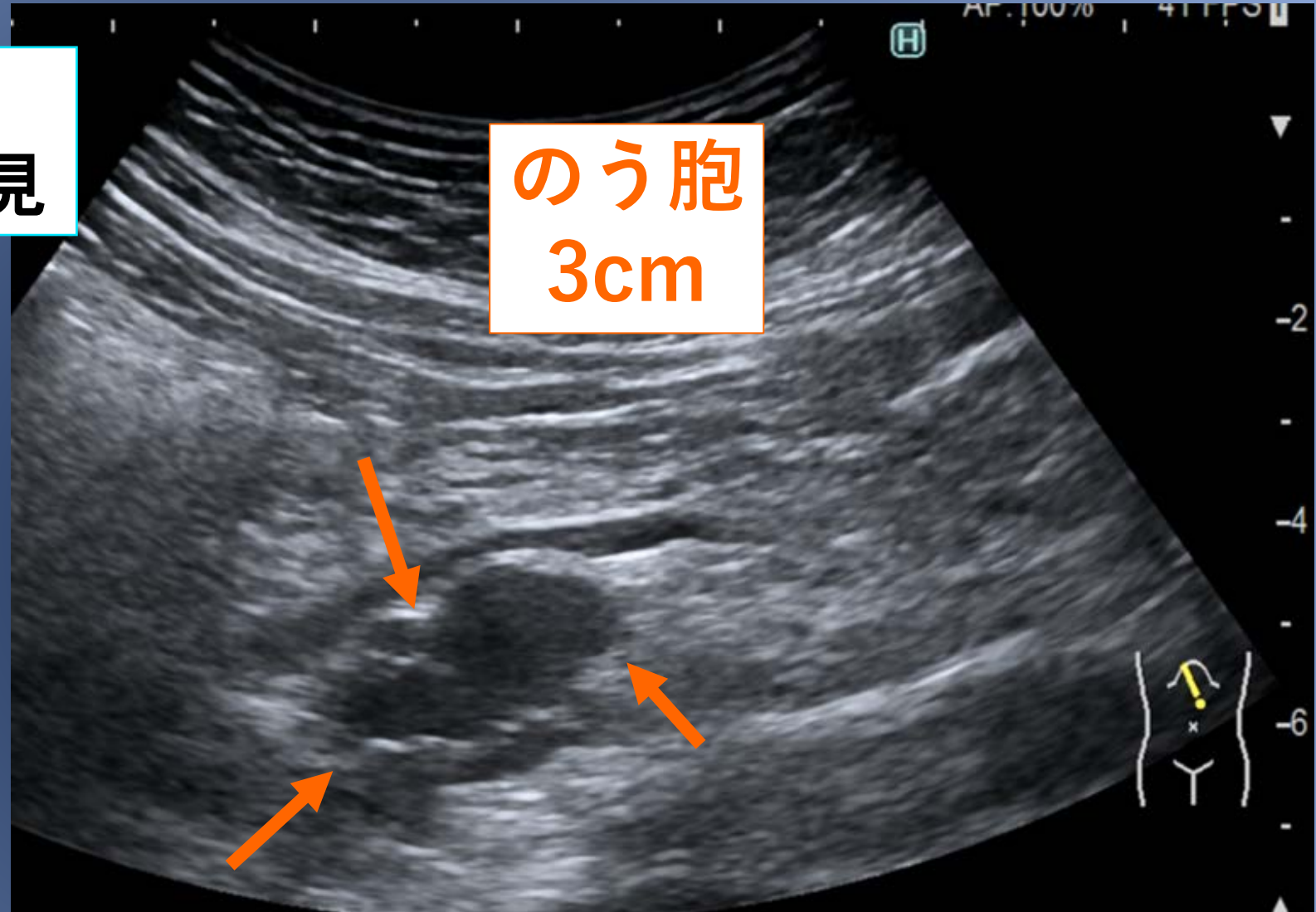


健診の超音波検査で
複雑な形の膵嚢胞を発見

定期的検査

約、2年後

Stage 0 の膵癌



超音波検査の特徴

- * 苦痛や害がない
- * 検者と受診者が対面
- * 消費電力が少ない
- * 装置が簡便



人にも地球環境にも
やさしい

特長

- * 空間分解能が高い
- * 組織構築の違いがわかる

限界

- * 骨や消化管ガスの後方は観察できない
- * 検者の技量が必要

(公社)日本超音波医学会 認定
超音波専門医・超音波検査士



ご清聴ありがとうございました