

# 第45回 日本消化器がん検診学会 近畿地方会

The 45th Kinki Regional Meeting of  
the Japanese Society of Gastrointestinal Cancer Screening

テーマ

今、身につけたい知識と技術 わざ

## プログラム・抄録集

会期 • 2016年 **8月28日** 日

会場 • **神戸国際会議場** 神戸市中央区港島中町6-9-1

会長 • **水間 美宏** 神戸アドベンチスト病院消化器内科

主催 • 日本消化器がん検診学会近畿支部

後援名 • 兵庫県、神戸市、兵庫県医師会、神戸市医師会

## 第45回日本消化器がん検診学会近畿地方会

### ご 挨拶

第45回日本消化器がん検診学会近畿地方会

会 長 水間 美宏 神戸アドベンチスト病院  
消化器内科

この度、第45回日本消化器がん検診学会近畿地方会を、2016年8月28日(日)に、神戸国際会議場で開催いたします。

本学会の会長を拝命したことは誠に光栄であり、皆さまには深く感謝申し上げます。

本学会のテーマは「今、身につけたい知識と技術(わざ)」としました。

消化器がん検診の実地に携わる方々にとって、すぐに役立つ内容となるよう留意し、全国的に指導的な立場にある近畿支部の先生方を中心に司会や講師をお願いしました。

一般演題では、日頃の研究成果や有用な経験などを発表していただき、成果と経験を支部で共有できるようにしました。

教育講演として、がん検診とがん登録、ピロリ菌感染と胃内視鏡検査、肝炎ウイルスと肝がん、腹部超音波検査と胆膵がんについて講義を受けることにしています。教育講演は医師研修会を兼ねており、事前申し込みをされた医師には修了証を発行しますが、その他の医師、臨床放射線技師、保健師、臨床検査技師等の方も、事前申し込みなしで自由にご参加ください。

胃X線検査では、撮影法、胃がんの描出法、背景胃粘膜からみた診断について講義を受け、その後、アンサーパッドを用いて会場参加型の症例検討会を行います。

大腸がん検査については消化管先進画像診断研究会等との共催で、大腸CT実践トレーニングコースを設け、ワークステーションを持ち込んでハンズオンでの講義をうけることにします。事前申し込みをされた方には参加証明書を発行しますが、証明書が不要な方は事前申し込みなしで自由にご参加ください。

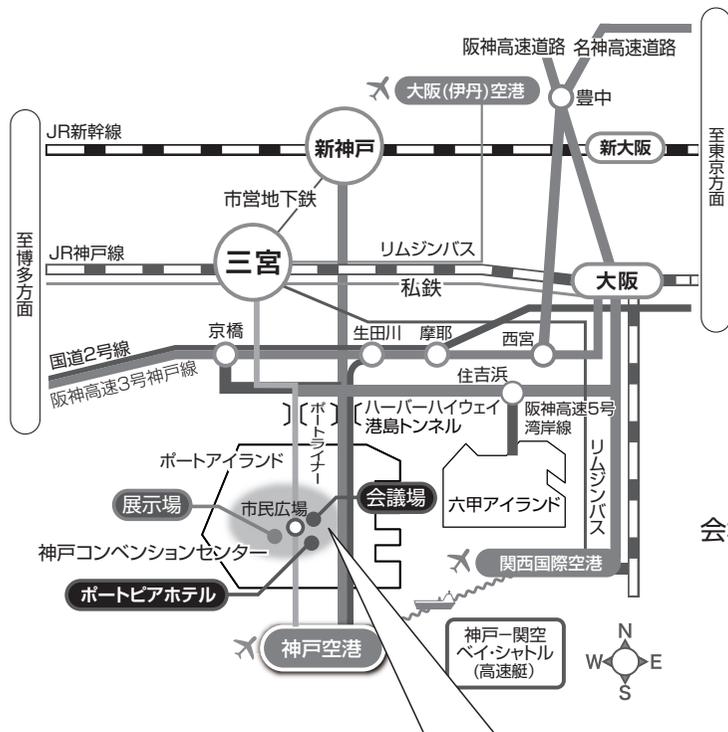
腹部超音波検査では超音波研修会を併設し、病理組織と超音波像、カラードプラの使い方について講義を受け、引き続き肝胆膵腎脾の良好な描出の仕方を習います。カラードプラと各臓器の描出法には、超音波装置を持ち込んでライブデモンストレーションを行うことにします。本学会は日本超音波医学会認定超音波検査士および専門医の資格更新に関する関連学会となっています。

また企業のご協賛を得てランチョンセミナーや医薬品・機器の展示をいたします。

さらに近畿6府県のご協力を得て、胃がん・大腸がん実施状況の資料を用意していただきました。

本地方会が消化器がん検診の発展の一助となることを心より願っております。

# 会場アクセス



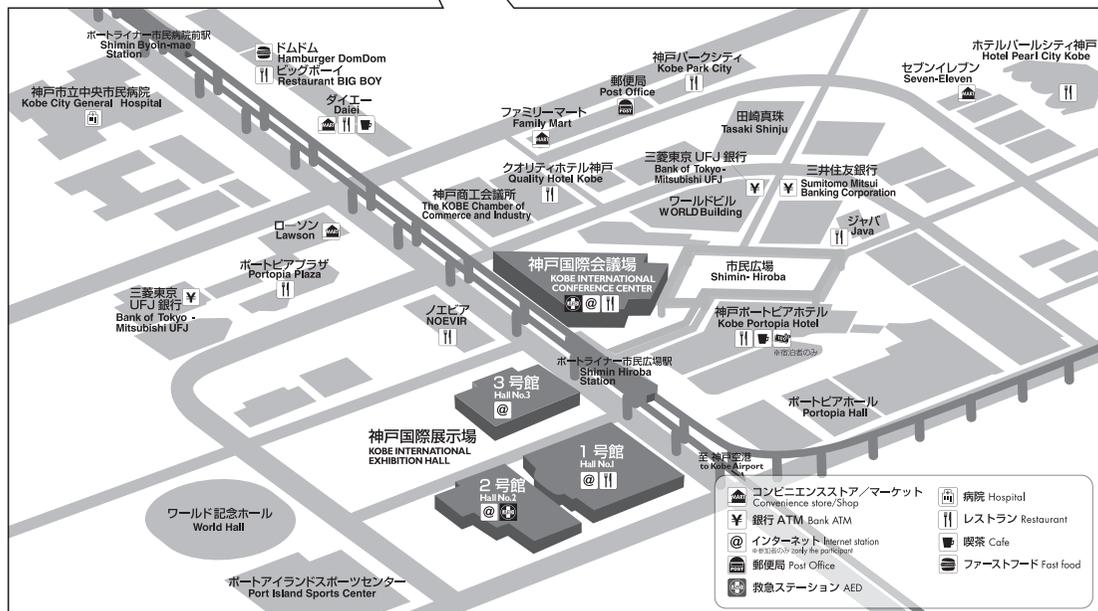
## 会場：神戸国際会議場

〒650-0046

神戸市中央区港島中町 6-9-1

TEL 078-302-5200

FAX 078-302-6485



### アクセス



大阪方面より 阪神高速 3号神戸線 生田川 I.C. ポートアイランドへ/約 5分 会議場

岡山・姫路方面より 阪神高速 5号湾岸線 住吉浜 I.C. 乗継 ハーバーハイウェイ/ポートアイランド降り口から約 3分 展示場

阪神高速 3号神戸線 京橋 I.C. ポートアイランドへ/約 10分



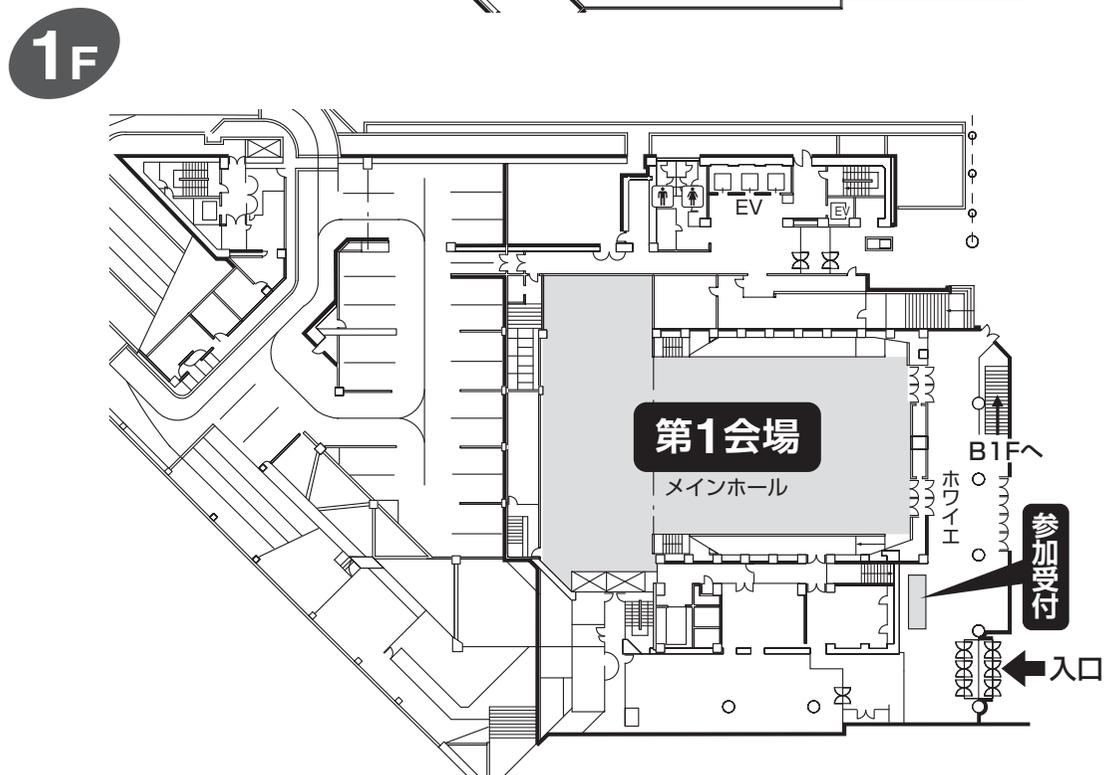
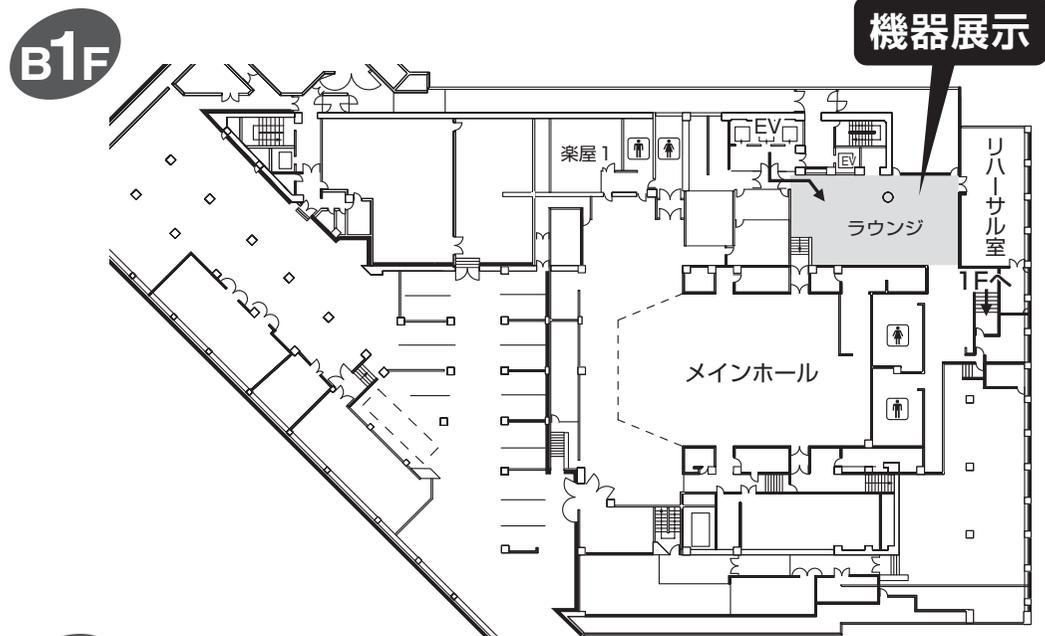
タクシー/約 20分 会議場・展示場

JR 新神戸駅 タクシー/約 20分 会議場・展示場

市営地下鉄/約 2分 三宮駅 ポートライナー/約 10分 市民広場駅

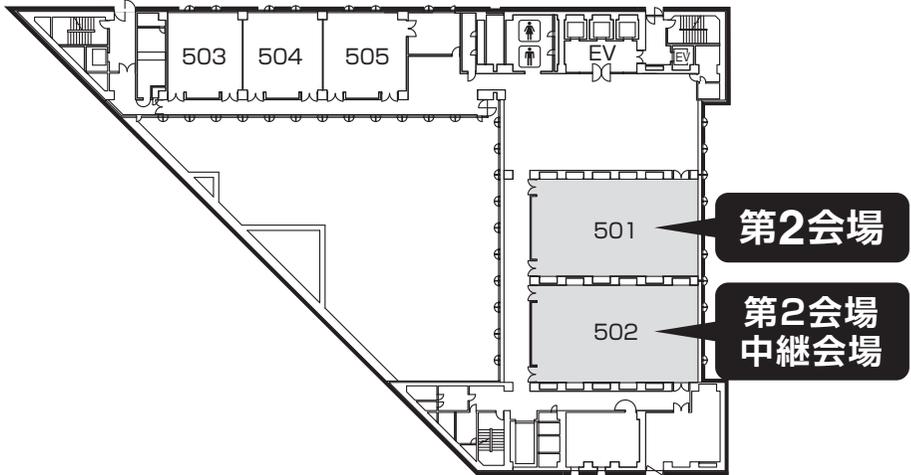
# 会場案内図

神戸国際会議場



神戸国際会議場

5F



# 日 程 表

第1会場 1階 メインホール		第2会場 5階 501会議室		5階 502会議室	地下1階 ラウンジ
8:10	8:10～ 受付 (1階ホワイエ)				
9:00	9:00～12:00 <b>大腸 CT 実践トレーニングコース</b> (参加自由) (修了証取得には要事前登録) 共 催：消化管先進画像診断研究会 堀井薬品工業株式会社 株式会社 AZE エーディア株式会社 富士ファイルメディカル株式会社 ハンズオン講師： 松本 啓志 (川崎医科大学) 永田 浩一 (国立がん研究センター) 高林 健 (北海道消化器科病院) 岩野 晃明 (徳島健生病院) 清水 徳人 (まつおかクリニック) 吉川 秀司 (大阪医科大学附属病院) 特別発言：西田 博 (パナソニック健康保険組合産業保健センター)	9:00～9:28 <b>一般演題 1</b>		9:00 }	8:10 }
10:00		9:30～10:05 <b>一般演題 2</b>		17:00	15:30
11:00		10:10～12:10 <b>教育講演 (兼・医師研修会)</b> <b>がん検診の精度管理とがん登録</b> 講師：味木 和喜子 (兵庫県健康福祉部健康局 医務課) <b>今、身につけたい H.pylori 未・現・既感染の内視鏡鑑別診断</b> 講師：寺尾 秀一 (加古川西市民病院 消化器内科) <b>肝炎ウイルスと肝がん</b> 講師：川崎 靖子 (大阪市立総合医療センター 肝臓内科、生理機能検査部) <b>超音波検査と胆膵がん</b> 講師：阪上 順一 (京都府立医科大学 消化器内科) (職種によらず参加自由) (修了証取得には要事前登録)		<b>第2会場中継</b>	<b>機 器 展 示</b>
12:00	(8時10分から受付で250人分の整理券配布)	(8時10分から受付で150人分の整理券配布)			
13:00	12:30～13:30 <b>ランチョンセミナー 1</b> <b>大腸CT検査 現在の位置づけと今後の課題</b> 演者：松本 啓志 (川崎医科大学 消化管内科学) <b>当院の大腸CT検査の実際</b> 演者：高林 健 (北海道消化器科病院) 共催：堀井薬品工業株式会社	12:30～13:10 <b>ランチョンセミナー 2</b> <b>超音波検査を楽しみましょう 一環境と技術(わざ)一</b> 演者：綿貫 裕 (姫路赤十字病院) 共催：東芝メディカルシステムズ株式会社			
14:00	14:00～15:30 <b>胃 X 線・講義</b> <b>基準撮影法 撮影での4ポイント</b> 講師：小豆 誠 (育和会記念病院) <b>胃がん検診におけるがん描出法の一考察</b> 講師：山本 兼右 (大阪がん循環器病予防センター) <b>背景粘膜像からみた胃がん診断</b> 講師：伊藤 高広 (奈良県立医科大学 放射線医学教室)	14:00～15:30 <b>超音波研修会・講義</b> <b>超音波所見と病理像</b> 講師：平井 都始子 (奈良県立医科大学付属病院 総合画像診断センター) <b>カラードプラーが役立つ症例</b> 講師：齊藤 弥穂 (高の原中央病院)			
15:00		15:40～17:00 <b>超音波研修会・実技ライブデモ</b> <b>みえない部分の描出法 (肝・胆)</b> 講師：川端 聡 (住友病院 診療技術部 超音波技術科) <b>見えにくい部分の描出法 (膵腎脾)</b> 講師：長尾 顕一 (住友生命総合健診システム) (事前登録不要)			
16:00	15:40～17:00 <b>胃 X 線・</b> <b>アンサーパッドを用いた症例検討</b> (事前登録不要)  共催：カイゲンファーマ株式会社				
17:00					

# プログラム

## 第1会場 メインホール

受付 8:10～（ホワイエ）

---

開会の辞 9:00 水間 美宏（第45回日本消化器がん検診学会近畿地方会 会長）

---

大腸CT実践トレーニングコース 9:00～12:00

---

（参加自由）（コース修了証明書はホームページから事前登録）

共 催：消化管先進画像診断研究会  
堀井薬品工業株式会社  
株式会社AZE  
エーディア株式会社  
富士フィルムメディカル株式会社

ハンズオン講師：松本 啓志（川崎医科大学）  
永田 浩一（国立がん研究センター）  
高林 健（北海道消化器科病院）  
岩野 晃明（徳島健生病院）  
清水 徳人（まつおかクリニック）  
吉川 秀司（大阪医科大学附属病院）

特別発言：西田 博（パナソニック健康保険組合産業保健センター）

ランチョンセミナー1 12:30～13:30

---

共催：堀井薬品工業株式会社

司会：高林 健（北海道消化器科病院）

### 1 大腸CT検査 現在の位置づけと今後の課題

松本 啓志（川崎医科大学 消化管内科学）

---

司会：松本 啓志（川崎医科大学 消化管内科学）

### 2 当院の大腸CT検査の実際

高林 健（医療法人彰和会 北海道消化器科病院）

講 義 14:00～15:30

司会：柏木 秀樹（兵庫県健康財団）

## 1 基準撮影法 撮影での4ポイント

小豆 誠（育和会記念病院、いちよう会）

---

司会：藤澤 靖（京都予防医学センター）

## 2 胃がん検診におけるがん描出法の一考察

山本 兼右（公益財団法人大阪府保健医療財団 大阪がん循環器病予防センター）

---

司会：山崎 秀男（大阪がん循環器病予防センター）

## 3 背景粘膜像からみた胃がん診断

伊藤 高広（奈良県立医科大学 放射線医学教室）

アンサーパットを用いた症例検討

15:40～17:00

司会：小林 正夫（京都第二赤十字病院健診部）

中島 滋美（JCHO 滋賀病院総合診療科）

症例提供

芳野 克洋（恵生会病院）

高橋 伸之（北海道健康管理センター）

柏木 秀樹（湯川研一消化器クリニック）

閉会の辞 17:00

水間 美宏（第45回日本消化器がん検診学会近畿地方会 会長）

---

# 教育講演

# がん検診の精度管理とがん登録

○味木 和喜子<sup>1)</sup>、山下 輝夫<sup>2)</sup>

1) 兵庫県健康福祉部健康局 医務課、2) 同 疾病対策課

---

「がん登録等の推進に関する法律」が本年1月1日から施行された。これまで都道府県単位で実施されていた「地域がん登録」が、国の実施する「全国がん登録」となり、国内におけるがんの罹患、診療、転帰などに関する情報が、全国一律に記録・保存され、活用される仕組みが開始された。

がん登録推進法は、がんが国民の生命及び健康にとって重大な問題となっている現状に鑑み、がん対策基本法の趣旨にのっとり、がん医療及びがん検診の質の向上並びにがんの予防の推進、国民に対するがん、がん医療等及びがんの予防についての情報提供の充実その他のがん対策を科学的知見に基づき実施するため、全国がん登録の実施並びにこれに係る情報の利用及び提供、保護等について定めるとともに、院内がん登録等の推進に関する事項を定め、あわせて、がん登録等により得られた情報の活用について定めることにより、がんの罹患、診療、転帰等の状況の把握及び分析その他のがんに係る調査研究を推進し、もってがん対策の一層の充実に資することを目的とする。

がん検診の精度管理において、偽陰性者を把握するためには、登録漏れの少ないがん罹患者ファイルとがん検診受診者ファイルを照らし合わせる作業が必須である。登録精度が一定の水準を満たし、かつ、登録資料を利活用できる体制を持ち合わせる都道府県は限られていたため、がん検診の偽陰性者を把握して感度・特異度を評価することは、今まで容易なことではなかった。全国がん登録が実施されると、全国の市町村単位で、あるいは企業検診など県をまたいだ罹患者ファイルの利用が可能となり、がん検診の精度管理をルーチンに実施しうる体制が整う。また、早期に診断される患者の割合を、他地域と比較し、経年的な変化を見ることにより、がん検診の効果を把握することができる。

がん登録推進法に基づく登録の仕組みとがん検診に係るデータの分析と活用について紹介する。

# 大腸CT実践トレーニングコース

### トレーニングコースのねらい

講師：松本 啓志（川崎医科大学）  
永田 浩一（国立がん研究センター）  
高林 健（北海道消化器科病院）  
岩野 晃明（徳島健生病院）  
清水 徳人（まつおかクリニック）  
吉川 秀司（大阪医科大学附属病院）

特別発言：西田 博（パナソニック健康保険組合産業保健センター）

---

消化管先進画像診断研究会、堀井薬品工業株式会社、株式会社 AZE、エーディア株式会社、富士フイルムメディカル株式会社との共催で、大腸 CT 実践トレーニングコースを開催します。近年、急速に普及が進んでいる大腸検査法「大腸 CT 検査」は、新しい検査法であるがゆえにエビデンスに基づいた検査法・読影方法で行うことが重要です。標準的方法で行うことは、世界の大規模臨床試験で証明された高精度の検査の実現を可能とします。エビデンスを基にガイドライン、前処置方法、注腸法、撮影法、読影法、そして術前検査法に関する中身の濃い講義を行います。続いて、ワークステーションのデモンストレーションでは、実践的な読影トレーニングを行います。本トレーニングを受講することで、大腸 CT 検査を確かな裏づけのもと自信をもってできるようになるよう企画しました。多くの皆様のご参加をお待ちしています。

# 胃X線講義・症例検討

## 基準撮影法 撮影での4ポイント

- 小豆 誠<sup>1)5)</sup>、藤本 大樹<sup>1)</sup>、森廣 彩子<sup>1)</sup>、井戸 昌之<sup>2)5)</sup>、岩崎 政代<sup>2)5)</sup>、  
中川 寛<sup>2)5)</sup>、境 克久<sup>2)5)</sup>、奥島 匠<sup>3)5)</sup>、藤井 要<sup>3)5)</sup>、姫野 誠一<sup>4)5)</sup>  
1)育和会記念病院、2)恵生会アブローズタワークリニック、3)大阪中央病院、  
4)市立川西病院 内科、5)いちょう会

基準撮影法のコンセプトは、撮影手技が簡明で最低限の画質が得られることである。しかし初めて胃X線撮影をされる方や撮影経験が少ない方は、マニュアル通りに撮影しても良好な画像を得ることが困難な場合がある。

そこで撮影手順に着目し、①背臥位二重造影(中部～下部後壁)②腹臥位二重造影(中部～下部前壁)③胃上部二重造影(上部前後壁)④立位圧迫(中部～下部)の各撮影部位におけるポイントを示す。

- ①粘液除去・バリウム付着：マニュアルに準拠した体位変換で粘液を除去しバリウム付着を良くする。撮影前に水平位で右回轉變換を3回、撮影毎に体位変換を行う。体位変換後は手早く撮影し、造影効果を良好にする。
- ②圧迫用フタンの効果的な使用：圧迫用フトン(以下、フトン)の置き方、大きさ、位置に注意する。バリウムの重みを利用し胃の形を整え、体型胃型に応じたフトンを使用する。適正なフトン位置の目安として、胃体部長軸と椎体が平行に近づくほど良い。前壁撮影は転落事故防止の安全対策を必ず行う。
- ③多方向から撮影：解剖学的に背側に後屈し接線方向に描出される。病変指摘が困難な場合があるため、空気量を適切に、バリウムの流れを注意深く観察、立位正面位での撮影・観察を行う。
- ④追加撮影：解剖学的に背側に後屈し接線方向に描出される。また、十二指腸へ流出した造影剤が障害陰影となる。描出範囲に注意し、圧迫や半立位二重造影第1斜位の追加撮影を行う。

基準撮影法に準拠し、撮影手順毎のポイントを意識して撮影を行うことにより、見落としの少ない良好な画像が得られる。

# 超音波研修会

### 超音波所見と病理像

平井 都始子

奈良県立医科大学付属病院 総合画像診断センター

---

2014年4月に日本消化器がん検診学会より出された「腹部超音波検診判定マニュアル」では、各臓器の超音波所見に基づいて細かくカテゴリー分類されている。例えば、肝の充実性病変を認めた場合、病変の境界、内部性状、後方エコーなどの超音波所見を詳細に観察し、辺縁低エコー帯や後方エコーの増強を認めたらカテゴリー4(悪性病変疑い)、モザイクパターンが認められればカテゴリー5(悪性)、マージナルストロングエコーを認めた場合はカテゴリー2(良性)となる。技師の方々は、検査中に詳細な超音波所見を観察してカテゴリーを決めるのは煩雑で面倒に思われるかもしれないが、超音波所見と病理像を丹念に対比すると、病変の特徴が明瞭になってくる。低エコーならカテゴリー4、高エコーならカテゴリー2というようなパターン認識や、単なる経験によるカンではなく、病理像と対比してなぜ高エコーに描出されるのか、低エコーの病変は高エコー病変と病理像にどのような差があるのか、辺縁低エコー帯が観察される病変の境界部は病理像ではどのような組織から成っているのかを知ることで、超音波画像をより正確に判断できるようになる。カテゴリー分類は、多くの症例の超音波像の特徴を集約し、各臓器や疾患のガイドラインとの整合性を確認して作成されたものである。病変の超音波画像を明瞭に描出し、超音波所見を正しく判断できればおのずと正しい超音波診断にたどり着く。

本講演では、輝度、境界、内部エコー、層構造などの基本的な超音波所見が、どのような病理像を反映しているのかを示し、各臓器の代表的な病変の病理像と超音波像を対比して解説する。

# 一般演題

## 01-1 基準撮影法における任意撮影 “前庭部圧迫による二重造影像”の有用性について

○鈴木 貞男、西戸 伸之、森山 真帆、三島 久典、中谷 紋子、  
西川 明宏、松原 明夫  
一般財団法人関西労働保健協会 千里 LC 健診センター

**【目的】** 前庭部から幽門前部は解剖学的に背側に折れ曲がっており、正面像として全体を描出することは容易ではない。当施設では基準撮影法の任意撮影法として“前庭部圧迫による二重造影像”を追加撮影している。今回はその画像精度と病変描出能について評価し報告する。また、背臥位第1斜位二重造影像と比較検討する。

### **【方法】**

**撮影順位：**基準撮影法の妨げにならないことを考慮し、立位二重造影第1斜位の前に撮影。

**撮影体位：**軽～強第1斜位。可能な限り幽門輪が伸び後方への折れ曲がりがなくなった状態。

**標的部位：**前庭部から幽門輪の後壁を中心とした範囲。

**利 点：**標的部位の示現範囲が広くなる。空気量を変えることができる。バリウムを容易に漂わすことができる。後半に撮影するので、バリウムの付着が比較的良い。腰椎や十二指腸に流出したバリウムを外すことができる。蠕動の影響は少なくすることができる。立位圧迫像を上手く撮影できない胃形の代用になる。

**欠 点：**バリウムが十二指腸に流出しブラインドになり効果が期待できない場合がある。圧迫筒を使用するので、肋骨等に注意しなければならない。受診者の体型によっては十分に圧迫筒の効果が期待できない場合がある。

**【症例】** 背臥位第1斜位二重造影像で指摘不可能または困難であったが、“前庭部圧迫による二重造影像”にて容易に描出ができた症例について報告する。

**【結論】** 前庭部から幽門前部の折れ曲がり胃形に有用であり、病変描出能が高くなった。

撮影手技が容易であり、撮影経験年数に差異が少なく画像精度が保たれる。  
基準撮影法に影響を与えにくい。

## 02-5 健診発見膵癌3例の超音波画像所見と経過

○西山 ひろみ<sup>1)</sup>、高倉 玲奈<sup>1)</sup>、中川 智美<sup>1)</sup>、杉本 安莉<sup>1)</sup>、田路 英作<sup>1)</sup>、  
田中 幸子<sup>2)</sup>

1) 大阪がん循環器病予防センター がん予防検診部門、

2) 大阪がん循環器病予防センター

膵癌の罹患数は年々上昇し、2013年以降、死亡者数は肝がんを越えた。自覚症状のない時期に発見しないと救命できないため、検診での超音波検査に対する期待が大きい。膵臓はすっきり描出することが困難な臓器として、むしろ避けて通ることも少なくない。

当センターでは、腹部超音波検診判定マニュアルを採用し、膵臓についてもカテゴリ3以上の超音波画像所見を丁寧に拾い上げるよう心掛ける中で、最近3年間で3例の膵癌が発見された。それぞれの超音波画像所見と、その後の治療経過について報告する。

**【症例1】** 71歳男性。検診腹部超音波検査(US)にて径4mmの主膵管拡張と径不整を認め、カテゴリ3と判定し精査加療目的で紹介した。造影CT, MRにて腫瘍像は認めず、尾側膵管拡張を伴う限局性の主膵管狭窄を認めた。膵液細胞診で陽性、膵頭十二指腸切除術が行われ、stage0の上皮内癌と診断された。術後1年10ヵ月後現在、無再発健在。

**【症例2】** 78歳男性。検診USにて膵頭部に25mm大の低エコー腫瘍、主膵管拡張(8mm)を認め、カテゴリ4と判定し精査加療目的で紹介。腹部CTにて径1.8cm(TS1)、EUS-FNAにてadenocarcinoma、膵頭部癌と診断された。化学放射線治療後切除の予定であったが、本人が切除を希望されず、引き続き抗がん剤治療を受けられた。診断確定後1年1ヶ月後現在、健在。

**【症例3】** 61歳男性。検診USにて膵体部に21mm大の低エコー腫瘍像を認め、カテゴリ4と判定し精査加療目的で紹介。Stage IV a膵体部癌と診断されたが、術前化学放射線治療にてStage downし根治切除された。術後7ヶ月現在、無再発健在。

膵は全体の描出は困難であるが、限られた時間内での検診USにて、腹部超音波検診判定マニュアルに沿ったチェックポイントをふまえて丹念に観察することで早期膵がん発見につながる。

# 資 料

## 平成 25・26 年度 胃がん検診市町村別実施状況

大 阪 府

京 都 府

滋 賀 県

奈 良 県

和歌山県

兵 庫 県

## 大阪府 平成25年度市町村別 胃がん検診の概要

(対象者は国立がん研究センターがん情報センターHPに掲載された推計対象者数)

市町村名	H22年 国調人口 (40歳以上)	対象者	受診者数	受診率 (%)	要精検 者数	要精検 率(%)	精検受 診者数	精検 受診率 (%)	胃がん	早期 がん	粘膜内 がん	がん疑い または 未確定数	陽性反応 適中度
池田市	57,144	30,848	770	2.5	27	3.5	18	66.7	0	0	0	0	0.0
豊能町	14,640	8,138	849	10.4	66	7.8	60	90.9	1	1	0	0	1.5
能勢町	7,725	4,181	666	15.9	57	8.6	57	100.0	1	0	0	0	1.8
箕面市	71,244	37,615	9,490	25.2	308	3.2	261	84.7	18	9	5	0	5.8
豊中市	217,943	111,843	6,372	5.7	745	11.7	576	77.3	16	8	4	2	2.1
吹田市	190,708	96,426	2,909	3.0	234	8.0	215	91.9	5	5	4	0	2.1
摂津市	43,921	21,928	2,594	11.8	207	8.0	177	85.5	11	4	3	0	5.3
茨木市	144,113	74,726	4,086	5.5	213	5.2	198	93.0	8	3	0	0	3.8
高槻市	199,780	111,192	6,574	5.9	922	14.0	804	87.2	11	10	6	0	1.2
島本町	16,334	8,386	796	9.5	26	3.3	21	80.8	0	0	0	0	0.0
枚方市	224,486	122,108	6,272	5.1	704	11.2	539	76.6	14	9	6	2	2.0
寝屋川市	135,875	72,288	3,185	4.4	286	9.0	258	90.2	3	2	1	0	1.0
守口市	84,746	46,386	2,769	6.0	245	8.8	224	91.4	2	1	1	0	0.8
門真市	73,483	40,200	2,177	5.4	140	6.4	111	79.3	6	1	1	1	4.3
四條畷市	29,809	15,873	584	3.7	70	12.0	59	84.3	0	0	0	0	0.0
交野市	42,776	22,995	1,683	7.3	270	16.0	226	83.7	1	0	0	0	0.4
大東市	68,602	35,786	971	2.7	90	9.3	76	84.4	5	4	2	0	5.6
八尾市	150,774	80,939	3,025	3.7	288	9.5	267	92.7	4	2	2	1	1.4
柏原市	41,137	21,383	954	4.5	80	8.4	65	81.3	0	0	0	1	0.0
松原市	71,473	39,440	2,938	7.4	261	8.9	235	90.0	10	7	6	0	3.8
羽曳野市	66,785	36,516	2,395	6.6	194	8.1	185	95.4	4	3	2	0	2.1
藤井寺市	36,982	20,159	2,584	12.8	221	8.6	203	91.9	5	2	2	0	2.3
大阪狭山市	32,302	17,609	1,238	7.0	56	4.5	49	87.5	2	2	1	0	3.6
富田林市	67,799	36,727	2,299	6.3	172	7.5	155	90.1	3	2	1	0	1.7
太子町	7,868	4,126	385	9.3	37	9.6	37	100.0	2	1	1	0	5.4
河南町	9,858	5,508	997	18.1	56	5.6	51	91.1	2	1	1	0	3.6
千早赤阪村	4,022	2,445	223	9.1	11	4.9	11	100.0	1	1	1	0	9.1
河内長野市	67,726	38,830	6,400	16.5	656	10.3	539	82.2	19	13	7	1	2.9
和泉市	96,039	50,313	1,731	3.4	102	5.9	99	97.1	5	4	2	0	4.9
泉大津市	40,942	21,374	1,451	6.8	130	9.0	117	90.0	11	10	8	0	8.5
忠岡町	9,691	5,530	246	4.4	48	19.5	45	93.8	1	1	1	0	2.1
高石市	33,224	18,201	1,234	6.8	89	7.2	81	91.0	3	3	2	0	3.4
岸和田市	109,559	59,314	3,635	6.1	620	17.1	569	91.8	5	4	2	0	0.8
貝塚市	49,559	26,355	1,149	4.4	98	8.5	91	92.9	4	4	2	1	4.1
泉佐野市	54,685	29,729	1,461	4.9	120	8.2	105	87.5	2	2	1	0	1.7
熊取町	24,544	12,973	846	6.5	73	8.6	67	91.8	1	1	0	0	1.4
田尻町	4,134	2,221	251	11.3	23	9.2	23	100.0	1	1	0	0	4.3
泉南市	35,362	20,582	835	4.1	107	12.8	105	98.1	2	2	2	0	1.9
阪南市	32,542	18,604	1,546	8.3	130	8.4	126	96.9	8	7	5	0	6.2
岬町	11,328	7,015	273	3.9	23	8.4	22	95.7	2	1	0	0	8.7
堺市	468,207	254,219	10,111	4.0	1,391	13.8	978	70.3	13	4	3	3	0.9
東大阪市	279,001	144,613	15,256	10.5	1,118	7.3	1,013	90.6	36	22	15	0	3.2
大阪市	1,470,684	796,117	29,054	3.6	1,622	5.6	1,226	75.6	49	25	10	4	3.0
大阪府総計	4,899,556	2,631,761	145,264	5.5	12,336	8.5	10,344	83.9	297	182	110	16	2.4

# 資 料

## 平成 25・26 年度 大腸がん検診市町村別実施状況

大 阪 府

京 都 府

滋 賀 県

奈 良 県

和歌山県

兵 庫 県

## 大阪府 平成25年度市町村別 大腸がん検診の概要

(対象者は国立がん研究センターがん情報センター HP に掲載された推計対象者数)

市町村名	H22年 国調人口 (40歳以上)	対象者	受診者数	受診率 (%)	要精検 者数	要精検 率 (%)	精検受 診者数	精検 受診率 (%)	大腸 がん	早期 がん	粘膜内 がん	がん疑い または 未確定数	ポリープ	陽性 反応 適中度
池田市	57,144	30,848	4,474	14.5	419	9.4	208	49.6	12	3	2	0	68	2.9
豊能町	14,640	8,138	1,013	12.4	75	7.4	64	85.3	2	2	1	0	21	2.7
能勢町	7,725	4,181	845	20.2	36	4.3	33	91.7	2	2	2	0	6	5.6
箕面市	71,244	37,615	13,813	36.7	1,327	9.6	810	61.0	68	46	30	1	248	5.1
豊中市	217,943	111,843	27,934	25.0	2,166	7.8	1,147	53.0	94	56	26	0	591	4.3
吹田市	190,708	96,426	27,592	28.6	2,022	7.3	1,618	80.0	119	92	64	0	936	5.9
摂津市	43,921	21,928	3,265	14.9	207	6.3	170	82.1	3	1	1	0	98	1.4
茨木市	144,113	74,726	20,947	28.0	2,062	9.8	1,482	71.9	66	34	21	0	749	3.2
高槻市	199,780	111,192	24,579	22.1	2,255	9.2	1,684	74.7	100	60	42	0	829	4.4
島本町	16,334	8,386	2,330	27.8	196	8.4	156	79.6	11	7	3	0	87	5.6
枚方市	224,486	122,108	23,155	19.0	2,074	9.0	1,485	71.6	115	65	43	0	852	5.5
寝屋川市	135,875	72,288	7,754	10.7	610	7.9	478	78.4	26	14	6	0	211	4.3
守口市	84,746	46,386	5,307	11.4	370	7.0	298	80.5	13	10	8	0	156	3.5
門真市	73,483	40,200	5,897	14.7	430	7.3	275	64.0	23	11	5	2	147	5.3
四條畷市	29,809	15,873	1,673	10.5	152	9.1	88	57.9	5	2	1	2	53	3.3
交野市	42,776	22,995	4,149	18.0	299	7.2	176	58.9	12	6	0	1	81	4.0
大東市	68,602	35,786	4,401	12.3	538	12.2	414	77.0	20	14	10	0	180	3.7
八尾市	150,774	80,939	13,254	16.4	887	6.7	743	83.8	64	38	26	0	189	7.2
柏原市	41,137	21,383	1,446	6.8	64	4.4	52	81.3	7	6	6	0	27	10.9
松原市	71,473	39,440	7,674	19.5	678	8.8	492	72.6	29	16	9	1	230	4.3
羽曳野市	66,785	36,516	3,323	9.1	221	6.7	196	88.7	10	7	6	0	114	4.5
藤井寺市	36,982	20,159	3,749	18.6	217	5.8	179	82.5	10	7	3	0	79	4.6
大阪狭山市	32,302	17,609	3,380	19.2	299	8.8	251	83.9	14	5	4	0	137	4.7
富田林市	67,799	36,727	3,168	8.6	210	6.6	175	83.3	7	6	4	0	76	3.3
太子町	7,868	4,126	666	16.1	43	6.5	30	69.8	2	1	1	0	12	4.7
河南町	9,858	5,508	1,510	27.4	76	5.0	65	85.5	3	2	2	0	31	3.9
千早赤阪村	4,022	2,445	302	12.4	18	6.0	17	94.4	0	0	0	0	13	0.0
河内長野市	67,726	38,830	9,809	25.3	879	9.0	529	60.2	28	21	11	1	325	3.2
和泉市	96,039	50,313	10,758	21.4	848	7.9	598	70.5	62	37	27	2	309	7.3
泉大津市	40,942	21,374	2,973	13.9	210	7.1	170	81.0	11	4	3	0	88	5.2
忠岡町	9,691	5,530	533	9.6	35	6.6	31	88.6	1	1	1	0	15	2.9
高石市	33,224	18,201	2,117	11.6	124	5.9	107	86.3	6	3	1	0	60	4.8
岸和田市	109,559	59,314	12,508	21.1	937	7.5	642	68.5	47	33	26	0	243	5.0
貝塚市	49,559	26,355	5,495	20.8	397	7.2	323	81.4	19	12	7	0	175	4.8
泉佐野市	54,685	29,729	2,533	8.5	135	5.3	118	87.4	11	9	8	0	44	8.1
熊取町	24,544	12,973	1,117	8.6	65	5.8	53	81.5	4	3	2	0	25	6.2
田尻町	4,134	2,221	329	14.8	17	5.2	17	100.0	3	3	3	0	9	17.6
泉南市	35,362	20,582	2,523	12.3	203	8.0	158	77.8	9	6	3	0	65	4.4
阪南市	32,542	18,604	2,185	11.7	147	6.7	130	88.4	10	6	5	0	62	6.8
岬町	11,328	7,015	622	8.9	33	5.3	32	97.0	1	0	0	0	16	3.0
堺市	468,207	254,219	35,720	14.1	3,014	8.4	784	26.0	60	11	3	3	372	2.0
東大阪市	279,001	144,613	21,134	14.6	1,913	9.1	1,415	74.0	98	55	34	1	691	5.1
大阪市	1,470,684	796,117	68,325	8.6	5,984	8.8	3,730	62.3	231	132	85	32	1,808	3.9
大阪府総計	4,899,556	2,631,761	396,281	15.1	32,892	8.3	21,623	65.7	1,438	849	545	46	10,528	4.4

第45回日本消化器がん検診学会近畿地方会  
プログラム・抄録集

---

会 長：水間 美宏

事務局：神戸アドベンチスト病院

相良 佳美(ドクターズアシスタント)

〒651-1321 神戸市北区有野台8-4-1

TEL：078-981-0161 FAX：078-981-7986

E-mail：jsgcs45kinki@kahns.org

出 版：株式会社セカンド

〒862-0950 熊本市中央区水前寺4-39-11 ヤマウチビル1F

TEL：096-382-7793 FAX：096-386-2025

<http://www.secand.jp/>

第45回日本消化器がん検診学会近畿地方会事務局

神戸アドベンチスト病院内

相良 佳美

〒651-1321 神戸市北区有野台8丁目4番1号

TEL: 078-981-0161(代) FAX: 078-981-7986

E-mail: [jsgcs45kinki@kahns.org](mailto:jsgcs45kinki@kahns.org)