

健康ウォッキング 東陽病院 副院長 伊藤 文憲

肝細胞癌について

広報よこしば 2002.5.1

横芝町の皆さん今日は。今回肝臓のガンについてお話しします。肝臓の悪性腫瘍の95%は肝細胞癌であり、ウイルス感染のため慢性肝障害を持つ人に発生します。小数例では肝組織中の胆管から生じる胆管細胞癌があります。黄疸や腹水などで発見され、進行していることが多く治療が困難です。稀には健診や他の原因で検査を受けて肝臓切除が可能な場合もあります。

さて、肝細胞癌は年間死亡者数3万人を超える、癌死亡率では肺癌・胃癌に次ぐ第3位を占めています。肝細胞癌は90%以上がB型やC型の慢性肝疾患から発生するという他の癌に比べて特徴があります。危険因子が明かなので早期の発見が可能です。シリーズで連載していた慢性肝炎や肝硬変の患者さんの中から発生します。時期は何時とは決められずに発生しますが、感染から25~30年の長い経過の後に発生する例がほとんどです。

肝機能に異常の無い健康保菌者は6~12ヶ月に1回、慢性肝炎の時期には3~6ヶ月に1回、肝硬変では3~4ヶ月に1回がおすすめです。腹部エコーが有用と述べましたが、肥満した人や腹部の手術を受けた人ではエコ検査で肝臓内が見にくい場合があり、また癌の種類や発生部位によつては超音波検査でも盲点となる場所があります。年1度は腹部のCT検査やMR検査の実施がベストです。早期に発見された2~3cm以下の肝細胞癌では可能なら外科的切除が検討されますが、肝機能が重篤な場合が多く手術は危険を伴います。その場合には局所療法といつて局所麻酔下に無水エタノールを局所に注入して癌組織を破壊する治療法やマイクロ

波やラジオ波による局所加熱凝固療法が有効です。治療が終わつても再発する例もあるので慎重な経過観察を要し、再発したら再発した原因で検査を定期的に行うことが最も大切です。

肝臓内の検索の一一番は腹部エコ検査です。この検査を定期的に用いて肝機能に異常の無い健康保菌者は6~12ヶ月に1回、慢性肝炎の時期には3~6ヶ月に1回、肝硬変では3~4ヶ月に1回がおすすめです。腹部エコーが有用と述べましたが、肥満した人や腹部の手術を受けた人ではエコ検査で肝臓内が見にくい場合があり、また癌の種類や発生部位によつては超音波検査でも盲点となる場所があります。年1度は腹部のCT検査やMR検査の実施がベストです。早期に発見された2~3cm以下の肝細胞癌では可能なら外科的切除が検討されますが、肝機能が重篤な場合が多く手術は危険を伴います。その場合には局所療