

# しあわせ

第68号 2009・12



鮮やかにライトアップされた文翔館

せっかく受けたがん検診  
無駄にしていませんか？



——財団法人 山形県結核成人病予防協会——

# せつかく受けたがん検診 無駄にしていませんか？

「がん検診を受ける」とは・がん検診（一次検診）を受け、一次検診で精密検査該当となつた方が精密検査（二次検診）を受け終わるまでをいいます。  
精密検査を受けなければ、受けたがん検診は無駄になります。皆さんの周りに、もつたないことをしている方はいませんか？

## 平成20年度のがん検診受診状況がまとまりましたので報告いたします。

	受診者数	精査受診者数	精査受診者数	がん発見者数
胃がん検診	105,163	9,630 (9.3%)	7,707 (78.4%)	117 (0.11%)
一回定期	56,107	5,718 (10.2%)	4,916 (84.2%)	52 (0.16%)
直 墓	49,056	4,112 (8.4%)	2,801 (70.3%)	25 (0.05%)
総 数	111,341	6,574 (5.9%)	4,478 (66.1%)	160 (0.14%)
大腸がん検診	63,735	4,018 (6.3%)	2,965 (74.5%)	129 (0.21%)
直 墓	47,908	2,571 (5.4%)	1,492 (59.7%)	31 (0.17%)
総 数	72,138	2,774 (3.8%)	2,325 (63.8%)	71 (0.10%)
肝がん検診	63,618	2,555 (4.0%)	2,157 (81.5%)	66 (0.11%)
直 墓	3,520	821 (2.3%)	160 (70.1%)	3 (0.04%)
総 数	36,191	261 (0.7%)	219 (63.9%)	20 (0.06%)
子宮がん検診	25,455	145 (0.6%)	121 (84.5%)	16 (0.11%)
直 墓	19,735	115 (1.1%)	96 (83.1%)	4 (0.04%)
総 数	35,080	1,998 (5.7%)	1,714 (85.9%)	66 (0.19%)
乳がん検診	24,326	1,200 (5.0%)	1,118 (90.0%)	46 (0.12%)
直 墓	10,754	736 (6.8%)	598 (81.3%)	20 (0.19%)
総 数	16,830	903 (5.4%)	819 (88.5%)	91 (0.54%)
婦人癌がん検診	11,190	745 (6.7%)	513 (69.3%)	81 (0.72%)
直 墓	5,640	155 (2.7%)	101 (65.2%)	10 (0.18%)
総 数	376,743	22,898 (5.9%)	17,062 (76.4%)	525 (0.14%)
合 計	244,452	14,425 (5.9%)	11,714 (81.2%)	432 (0.10%)
直 墓	132,311	7,915 (6.0%)	5,368 (67.5%)	93 (0.07%)

※がん発見者は「がん新しい」台看みます。※一般住民とは、市町村でがん検診を受けた方です。  
※職場とは職場でがん検診を受けた方です。

## 平成20年度がん検診受診状況

平成20年度、当協会で実施した各種がん検診の受診者数は、376,743件であり、ほぼ例年どおりの受診者数となりましたが、平成20年度に「基本健康診査」から「特定健康診査」となり健康診断の受診方法が変わったことにより、がん検診の受診者数が減る傾向にありました。この受診者減は、当協会だけでなく、県内外の検診機関でも起こってしまった残念な現象です。

がん発見者数の合計は525件でがん発見率は平均で0.14%、精査受診率は平均で76.4%となりました。精査受診率については、大腸がんを除くと平均以上の80%台または平均並みとなりましたが、大腸がんについては

68.1%と平均を大きく下回りました。例年大腸がんの精査受診率が低いため、精査該当者の方にパンフレット等を添付し、特に力を入れて受診勧奨をしていますがなかなか受診していただけないようです。  
その原因には、

- 他のがん検診の精密検査よりも「苦しい検査」などの悪いイメージが先行しているためのようです。
- 「検査が恥ずかしい」など、精査受診率を一般住民と職域に分けて見てみると、職域の受診率が低く全体の精査受診率を引き下げる原因となっています。  
その原因には、

○「仕事が忙しい・仕事が休めない」  
○「症状がなく元気だから」などの理由から精査受診率が低くなっています。  
また、職域の受診率を上げるには、本人の人がん検診に対する意識も大切ですが、職場の理解が重要です。

がんによる死亡を減少させるためには、がん検診の受診者数を増やし早期発見・早期治療をすることが大切です。国では、がん検診受診者数を増やすため、平成19年に「がん対策基本法」を施行し、それに基づき各県で「がん対策推進基本計画」を策定しています。

本県の「山形県がん対策推進計画」では、がん検診受診率を国の目標の50%より高くし、胃・大腸・乳がん検診の受診率を60%以上、肺・子宮がん検診の受診率を50%以上にし、精査受診率を100%にすると掲げています。

県では、この目標の実現に向けて市町村等で実施している「地域保健」と事業所等で実施している「職域保健」との連携をはかり、さまざまな問題の検討をしたり、健康づくりのための情報流しています。

## 『女性特有のがん検診推進事業』をきっかけに…

我が国において、がんは昭和56年から連續して死亡原因の第1位になっています。今やがんによる死亡者は、年間34万人を超える状況であり、約3人に1人が、がんで死亡しています。がんによる死亡者数を減少させるためには、がん検診の受診率を向上させ、がんを早期に発見し、早期に治療することが重要です。

特に子宮がん検診、乳がん検診については、受診率が低いことから、今年度国では、「女性特有のがん検診推進事業」の補正予算措置が講じられました。これは、市町村が特定の年齢に達した女性に対して、子宮頸がん及び乳がん検診に関する検診手帳とがん

検診無料クーポン券を送付し、受診促進と健康意識の普及啓発を行い、健康保持・増進を図ることを目的とするものです。本県においては、7月から徐々に事業が開始されおり、現在順調に進捗している状況です。本事業をきっかけに検診に関する意識が高まり、山形県がん対策推進計画に掲げる胃・大腸・乳がん検診受診率60%以上、肺・子宮がん検診50%以上がクリアできればと期待しているところです。我々検診機関としても、がん検診の普及啓発を更に積極的に推進するとともに、たくさんの方が受診できるよう検診体制を整え、対応して参りま

# 自分のための 家族のための 地域のための「がん検診」

～がん征圧月間記念市民シンポジウム～



9月13日（日）酒田市の東北公益文科大学・公益ホールにおいて、酒田市、酒田地区医師会、日本海総合病院、庄内保健所と当会庄内検診センターが主催となって、標記テーマのもとがん征圧月間市民公開シンポジウムを開催いたしました。

「がん」は前述のとおり、我が国の死因の一位であり、罹患者、死亡者と共に増えつづけ、特に大腸、肺、乳がん等の増加が目立ち、食生活の改善などによる一次予防、検診による早期発見・早期治療の二次予防の必要性を浸透させることが求められております。そのような中、胃・大腸がん検診等の受診率向上やがんに関する正しい知識の普及を目的にした標記シンポジウムを開催いたしました。

内容は、多くの方々からご理解を深めていただくため、がんの早期発見と検診の重要性、最新の治療状況等について、医師、行政、検診団体、市民のそれぞれの立場から説明、発表をいたしました。

はじめに、医師の立場から、本間清和酒田地区医師会長（写真右上）の「がん検診 自分と

ワードにPRを行いました。これまで40歳以降のがん検診の受診者層をターゲットと捉え訴えて参りました。が、今回は、これから検診世代を迎える女性では「がん」が死因一位となる30歳代、また生活習慣病は日頃の悪い生活習慣の積み重ねであることから20歳代もターゲットとして捉えました。



9月のテレビスポット。ご覧いただけましたか？

従来の広報に加えて、これらの年齢層に訴えることができるよう、日頃から若年層の聴取率の高いFM局に重きをおき訴えて参りました。また、期間中には県内5ヶ所で街頭キャンペーンを行い、パンフレットや受診勧奨のメッセージが入った風船を配付するなど、県民の方々に広く訴え、特に、9月27日（日）には、山形市の文翔館で開催された「やまがたピンクリボンフェスタ」（記事別掲）の会場で乳がん検診を含め、がん検診の受診勧奨や健康知識の普及啓発を行いました。

続いて、庄内検診センターの斎藤雅浩診療放射線技師による「知つて得する上手な検診の受け方」、市民の健康を担っている阿部直善酒田市健康福祉部長による「住民をまもる全国に先駆ける酒田市のがん対策」について発表をいたしました。

最後に、東北公益文科大学の黒田昌裕学長から「安心と安全地域の医療とがん検診」と題し、市民の立場から総括を行いました。

当日は、約500名の市民の方が傍聴し、健康管理の重要性について再認識されたようでした。

# 自分の健康を見直そう ～健康っていいね！～

9月1日～30日「がん征圧月間」  
9月24日～30日「結核予防週間」

我が国のがんの死因の一位「がん」、依然我が国の重大な感染症「結核」。

我が国のがんによる死亡者数は、年間約33万人で死因の1位。「結核」は今なお我が国における重大な感染症で年間約2千人強が亡くなっています。

これら疾病の正しい知識の啓発と検診の受診勧奨を訴える期間として「がん征圧月間」と「結核予防週間」が設けられています。

当協会では、同期間にテレビ・ラジオ・新聞などのマスメディアによる広報活動や県内5ヶ所で街頭キャンペーンを実施し、受診勧奨や疾病情報提供を行いました。

今年は、エフエムやまととタイアップし9月24日からの一週間「健康っていいね！」をキ

今年は、エフエムやまとタイアップし9月24日からの一週間「健康っていいね！」をキ



山形県の乳がん死撲滅を目指して今年で3回目を迎えた「やまがたピンクリボンフェスタ」。

今回は、やまがたピンクリボン運動実行委員会事務局長で山形県立中央病院乳腺外科医の藤俊先生から、ピンクリボン運動についてご寄稿いただきました。

# 乳がん撲滅の願いを込めて

やまがたピンクリボン運動実行委員会事務局長

(山形県立中央病院乳腺外科医)



## 乳がん罹患の若年化の現状

最近「アラフォー」とか「婚活」という言葉がブームになっています。「アラフォー」は「アラウンドフォーティ(40歳前後世代)」「婚活」は「結婚活動」を意味するようです。いずれの言葉も、長く独身時代を過ごした女性が、40歳前後になつたのでそろそろ結婚しようかどうかどうしようか、というもののようです。女性の社会進出のためでどうか、あるいは男性側にも問題があるのでしょうか、未婚者や晩婚者がへん多くなっています。これは世の中の趨勢であり、また男女平等という意味ではとても素晴らしいことでしょう。しかし、その

一方で、乳がんという病気にとっては、少々心配なところがあります。

乳がんは、日本の女性が罹るがんの中で一番多いがんとなりました。しかも、どんどん増えて続いている状況です。その年齢のビーグルは、40代後半から50代前半ではありますが、30代の後半から急速に増えています。

このようにどんどん増えている原因には、食生活の欧米化がまず挙げられていますが、それ以外にも、未婚や未出産ということも乳がんの大きな危険因子に挙げられています。

つまり、「アラフォー」「婚活」中の女性といふのは、相当、乳がんの危険な人たちです。社会構造の変化とはいえ、未婚者や未出産者が増えていることは、この乳がんに関しては、決

して無視してよいものではないようです。

## ピンクリボン運動の意義

一般に、若い人の乳がんは、高齢の人の乳がんと比べ進行も早く、再発・死亡する確率も高いといわれています。また、若い年齢での発症ゆえに、ひとりで悩んでいる人が少なくありませんし、結婚妊娠出産、仕事と、まさにこれから幸せな人生がはじまるという時期にとても暗い影をおとします。

その一方で、このような若い女性への医療の対応は、けつして十分とはいえません。一部の企業や職場では、若い人も検診が受けられるような配慮もありますが、厚生労働省の

指針では、ご存じのように、早期発見のための乳がん検診は40歳以上が対象になっています。しかし、だからといって、40歳になつてから

注意すればよいという病気では決してあります。ほし。そして、他人事ではなく、自分の事として乳がんという病気の正しい知識を身につけて、早期発見早期治療の大切さの理解を深めてほしいと思います。

それが、世界中で展開している「ピンクリボン運動」の大きな意義になっています。

## 山形ピンクリボンフェスタのねらい

「ピンクリボン運動」とは、ピンクのリボンをシンボルにした、世界規模の乳がんの早期発見、早期治療を呼びかける啓発運動のことです。私たちも、「山形県の乳がんを何とかしよう!」という共通の思いで、3年前、やまがたピンクリボン運動実行委員会を発足しました。メンバーは乳がんの患者会の方々、乳腺専門医師や看護師、検診に携わっている放射線技師などの医療従事者、それに保健師や学生など多職種、幅広い年齢層で構成されています。

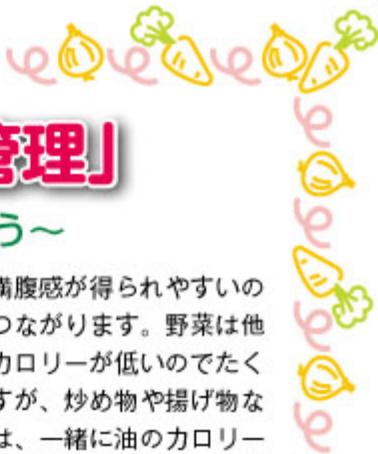
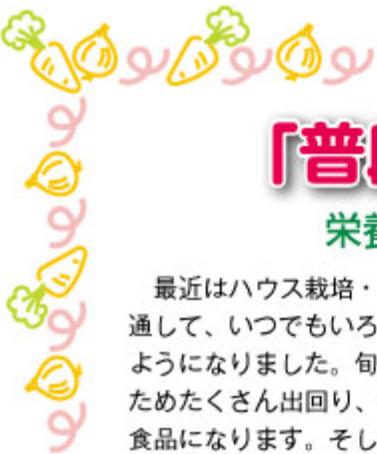
その中で、最大の活動は、年に1度企画している「やまがたピンクリボンフェスタ」です。私たち実行委員は、このイベントを通じて「一人でも多くの県民の方に乳がんという病気や検診の大切さ」を知つてもらえるよう、真摯に

## 次回以降の開催に向けての抱負

初めて行った3年前のフェスタでは「ピンクリボンって何?」と、この運動を知らない方も多かったのですが、今年は「ピンクリボン運動」が乳がんの運動」と、県民の皆様にかなり浸透してきているように実感しています。

しかし、山形県の乳がん検診の受診率は、ま





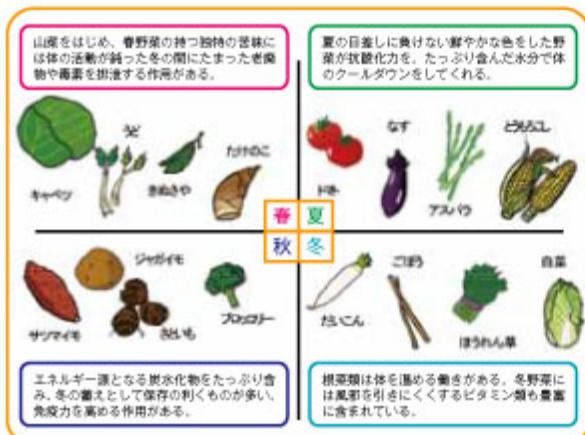
シリーズ

# 「普段からできる健康管理」

## 栄養編 I ~野菜を上手に活用しよう~

最近はハウス栽培・品種改良などで1年を通して、いつでもいろんな野菜が食べられるようになりました。旬のものは収穫量が多いためたくさん出回り、価格が安く求めやすい食品になります。そしてなんといっても植物が自然の摂理に従って成熟することで栄養価も高くおいしいものが食べられる、というわけです。四季を通していろんな働きが野菜にはあります。(下表参照)

野菜に含まれる食物繊維は、食後の血糖値上昇を緩やかにしたり、血液中の悪玉コレステロールを低下させたりします。高血圧予防のカリウムも多く含まれます。噛み応えがあ



り、胃の中で膨れて満腹感が得られやすいので食べ過ぎ防止にもつながります。野菜は他の食品と比べると、カロリーが低いのでたくさん食べても安心ですが、炒め物や揚げ物などの油を使った調理は、一緒に油のカロリーも摂ってしまうので注意が必要です。このように、生活習慣病の予防に大いに貢献してくれる野菜ですが、日本人のほとんどは不足気味です。多く摂るためのポイントは、①加熱してかさを減らすこと②トマトやきゅうりなどのそのまま食べられる野菜を常備する③毎食に必ず野菜を1品は食べる④冷凍庫の活用⑤具沢山のスープや味噌汁にする⑥外食は単品ものではなく小鉢付き定食を選ぶ、など生活パターンに合わせて工夫しましょう。また、色の濃い緑黄色野菜と色の薄い淡色野菜は働きが違いますので、上手に組み合わせてたくさん食べましょう。最後に私自身がよく作るものを紹介します。一日目は具沢山のポトフ、二日目はそれにトマトをプラスしミネストローネにする、とほどほどに手抜きをしながら野菜が手軽に摂れます。みなさんもお試しくださいね！



(管理栄養士)

☆「禁煙シリーズ」  
・喫煙と肺がん  
・禁煙にチャレンジ  
・がんになりたくないですね  
・私のハートはこわれそう  
・周囲の人にも危険なたばこのけむり  
・たばこについて知っていますか?  
・タバコやめてみませんか?

☆「メタボシリーズ」  
身体活動で生活習慣を見直す  
食生活で生活習慣を見直す  
健診でわかる今の自分  
健診から考えるメタボリック  
シンドrome

当協会では、健康教育用媒体の貸し出し（無償）を行っております。

今回新しく「パネル」が仲間入りいたしました。その他、模型、パネル、ビデオ等がありますので、健康管理、健康教育ではご利用ください。

お問い合わせは、事務局総務係又は各検診センター庶務係までお願いいたします。

広報媒体に仲間入り  
是非ご活用ください

「しあわせ」第68号

発行所 (財) 山形県結核成人病予防協会  
発行人 有海 軒行

郵便番号 990-9581

住 所 山形市藏王成沢字向久保田 2220  
T E L 023(688)8333