

2010.4.26(月)

# 元気のヒント



加藤 剛志

徳島大学病院産婦人科

子宮頸がんの発症率は年々増加しており、特に、20～30代の女性に発生するがんの中では最も高い発症率になっています。子宮頸がんの原因は、ヒトパピローマウイルス（HPV）の感染であることが分かっています。HPVは主に性的接觸によって感染しますが、性病とは異なり、性交経験のある女性であればほとんどの人が一度は感染します。HPVに感染しても通常はウイルスが自然に排除されますが、なんらかの原因により感染が持続することでがんが発生します。

子宮頸がんは、前がん病変である異形成という段階を経て発生します。異形成は自然に治つ

△24△

## 子宮頸ガン

てしまふ患者さんもいますが、一部の方は、上皮内がん、浸潤がんへと進行していきます。治療の方法は進行度によって異なります。早期であれば、レーザー手術や、子宮の入り口だけを切除する手術で子宮を残すことができます。浸潤がんでは、患者さんの年齢や健康状態に応じて、手術や放射線療法、抗がん剤による薬物療法を行います。

浸潤がんでも早期であれば、できるだけ体に負担の少ない治療法の選択が可能です。子宮を残すことが不可能でも、病気の存在する子宮頸部だけを摘出します。HPVは主に性的接觸によつて感染しますが、性病とは異なり、性交経験のある女性であればほとんどの人が一度は感染します。HPVに感染しても通常はウイルスが自然に排除されます。また、病状が進行していく

かどかを調べる検査を組み合わせることで検診の精度を上げる試みもなされています。しかし、わが国での子宮頸がん検診リスクHPVに感染している

HPIVに感染する前（初交前）の接種が重要で、11～14歳前後の女子に対するHPVワクチンの接種が特に強く推奨されています。ワクチンは、既に感染しているHPVを排除する効果はありませんが、新たな感染を防ぐことが可能であり、15～45歳くらいまでは接種が推奨されています。

より確実な予防のためには、

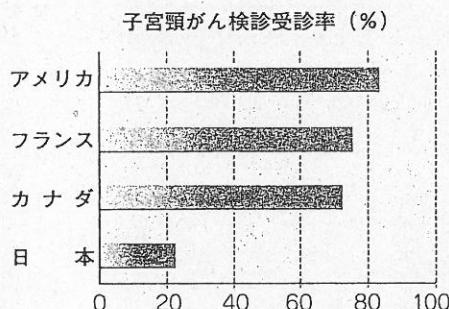
費用について一部の自治体で

子宮頸がんに対するもうひとつ取り組みとして、HPVワクチンの接種が始まっています。現在接種されているワクチンは、特に発がんの危険性が高い2種類のウイルス型をターゲットにしていて、そのウイルス型での発がんをほぼ100%防ぐことができます。そのほかのウイルス型にも効果があり、全体として70%程度の予防効果があります。

も、放射線療法と薬物療法を同時にすることで治療成績が向上しています。

子宮頸がんを克服するためにでは20歳以上を対象に子宮頸がん検診が実施されています。

受診率は20%程度と低いのが現状です。



## ワクチンで予防可能に

ワクチン接種と検診の両輪で子宮頸がんの予防と早期発見が可能な時代になりました。ぜひこれらを受けることをお勧めします。

## 早期発見へ検診を