

全大腸内視鏡検査の 無償実施について

全大腸内視鏡検査の無償実施

大腸がんによる死亡者を
一人でも多く減らし

市民の命を守る

全大腸内視鏡検査の無償実施

対象

55~59歳の熊本市民

(ただし50歳以降全大腸内視鏡検査未受検の方。)

実施
人数

先着1,000人

全大腸内視鏡検査の無償実施 検査の流れ

1 【医療機関に
電話で
問診申込】



2 【問診】⇒
【検査予約】



※安全性担保のため

3 【検査受検】



4 【結果説明】



問診申込開始9月24日 ⇒ 問診開始10月1日

※問診と検査は原則別日

熊本市医師会

全大腸内視鏡検査の
無償実施について

全大腸内視鏡検査の無償実施について

- **がん死亡率〈大腸がん〉**
→ **男性 2 位、女性 1 位**
- **50歳代**で全大腸内視鏡検査受診
(ポリープ切除)
→ その後 **10**年間の大腸がん発生が **半減**

全大腸内視鏡検査の無償実施について

検査結果が異常なし

→翌年から**便潜血検査**（毎年）

検査結果によりポリープ切除

→適切な間隔で**内視鏡検査**



大腸がんの早期発見、発生の抑制

→**大腸がんから命を守る**

全大腸内視鏡検査の無償実施について

熊本市医師会は本事業に全面的協力します！

● 検査実施体制の整備

検査実施医療機関への**精度管理研修**

検査実施医療機関への**受検・結果説明・ポリープ切除に関する助言**

● 本事業の効果分析

検査実施医療機関からの**結果報告の集計、事業分析**

● 熊本市との連携

熊本市への**検査結果報告・事業運営協議**

「熊本市全大腸内視鏡検査」骨子説明

熊本市医師会 大腸がん検診班 担当理事

緒方 一郎

がん罹患数の順位（2020年）

	1位	2位	3位	4位	5位	
総数	大腸	肺	胃	乳房	前立腺	大腸を結腸と直腸に分けた場合、結腸3位、直腸6位
男性	前立腺	大腸	肺	胃	肝臓	大腸を結腸と直腸に分けた場合、結腸4位、直腸5位
女性	乳房	大腸	肺	胃	子宮	大腸を結腸と直腸に分けた場合、結腸2位、直腸7位

元データ：[全国がん登録罹患データ](#)  (numberシート)

がん死亡数の順位（2023年）

	1位	2位	3位	4位	5位	
男女計	肺	大腸	膵臓	胃	肝臓	大腸を結腸と直腸に分けた場合、結腸4位、直腸7位
男性	肺	大腸	胃	膵臓	肝臓	大腸を結腸と直腸に分けた場合、結腸4位、直腸7位
女性	大腸	肺	膵臓	乳房	胃	大腸を結腸と直腸に分けた場合、結腸3位、直腸10位

元データ：[人口動態統計がん死亡データ](#)  (numberシート)

内視鏡の実力；金字塔となる2つの論文

New Engl J Med

- 腺腫発見率が高い内視鏡医から検査を受けた患者からは大腸癌発生が抑制される。(見逃さない内視鏡(検査の質)がカギ！)

Kaiser Permanente Northern California

223,842 pts, 136 gastroenterologists

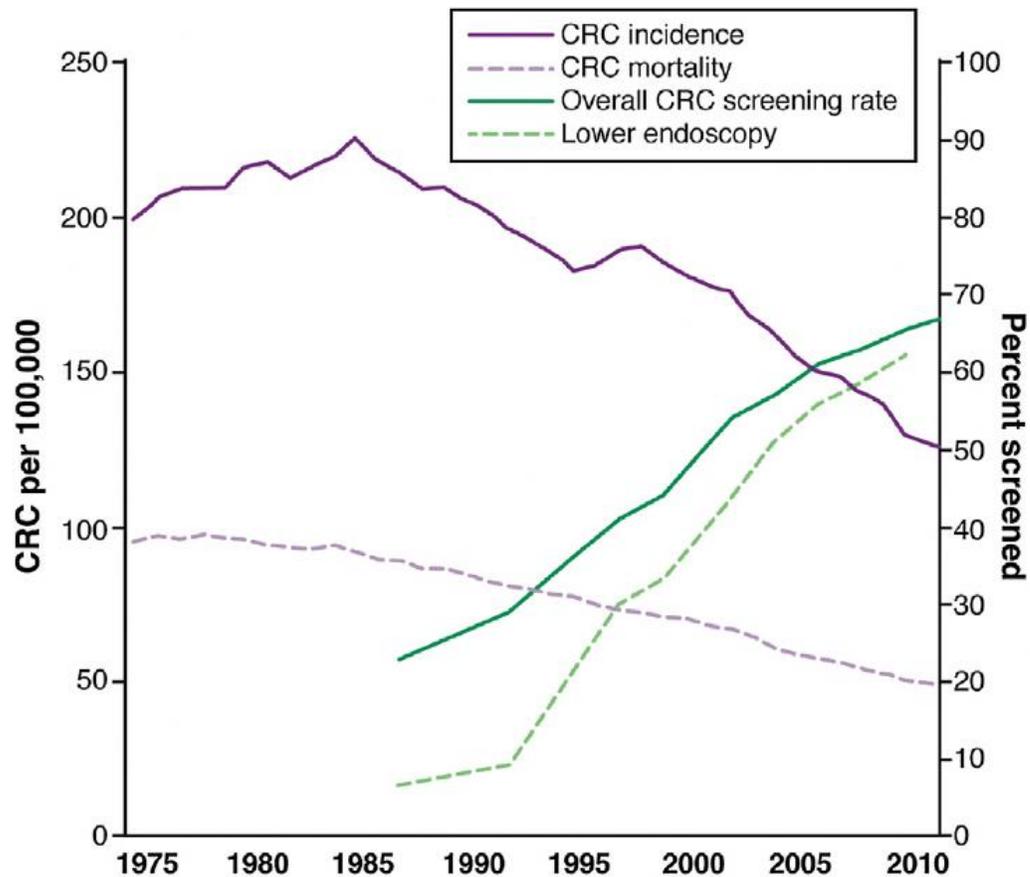
- 1回の内視鏡検査で、大腸癌発生を10年で約5割抑制。

(とにかく1回内視鏡を受けよう！)

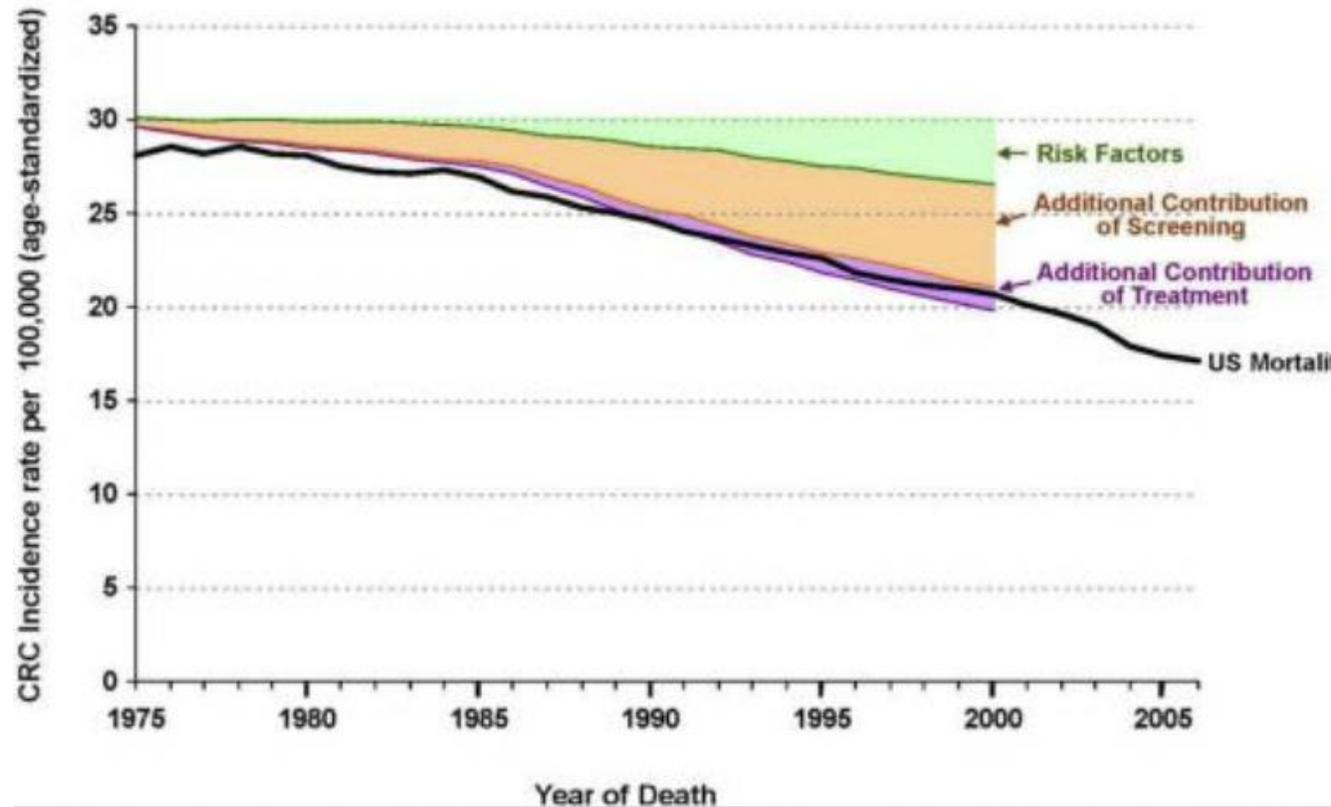
the Nurses' Health Study, the Health Professionals Follow-up Study

88,902 participants followed over a period of 22 years

米国の大腸がん検診(10年1回の内視鏡無料検診主体)



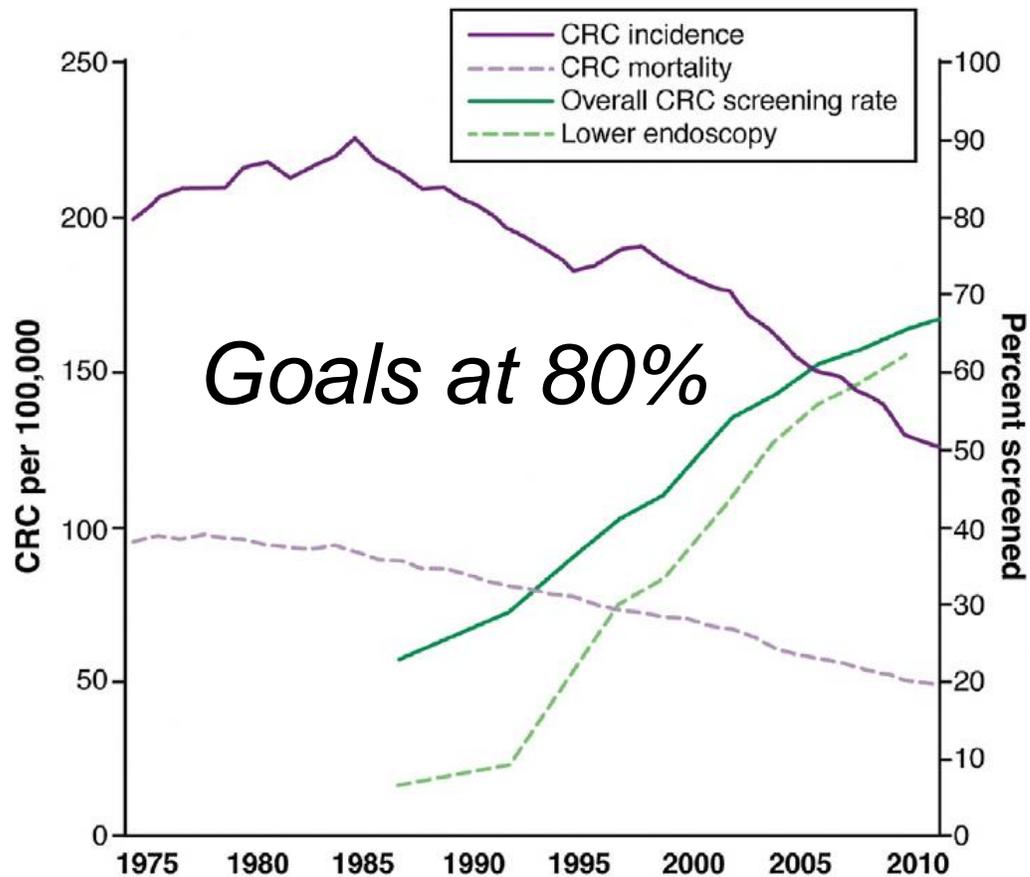
Swati G et al, CGH 2014



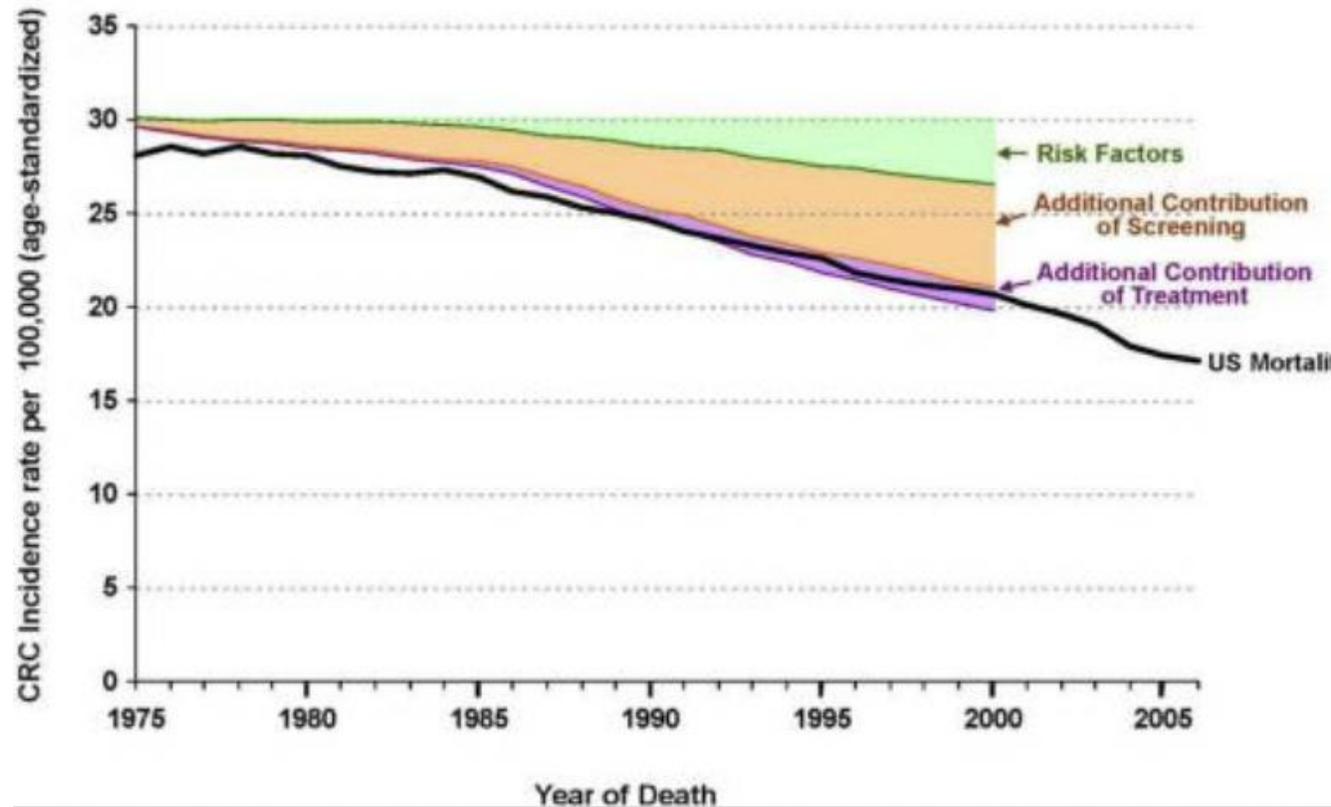
Zauber A et al, Dig Dis Sci 2016

Among 50 to 75 year olds, the estimated colorectal cancer screening rate increased from 47.7% in 2005 to 69.9% in 2021. 90% for colonoscopy ; Cancer Prevention Research 2024

米国の大腸がん検診（10年1回の内視鏡無料検診主体）



Swati G et al, CGH 2014



Zauber A et al, Dig Dis Sci 2016

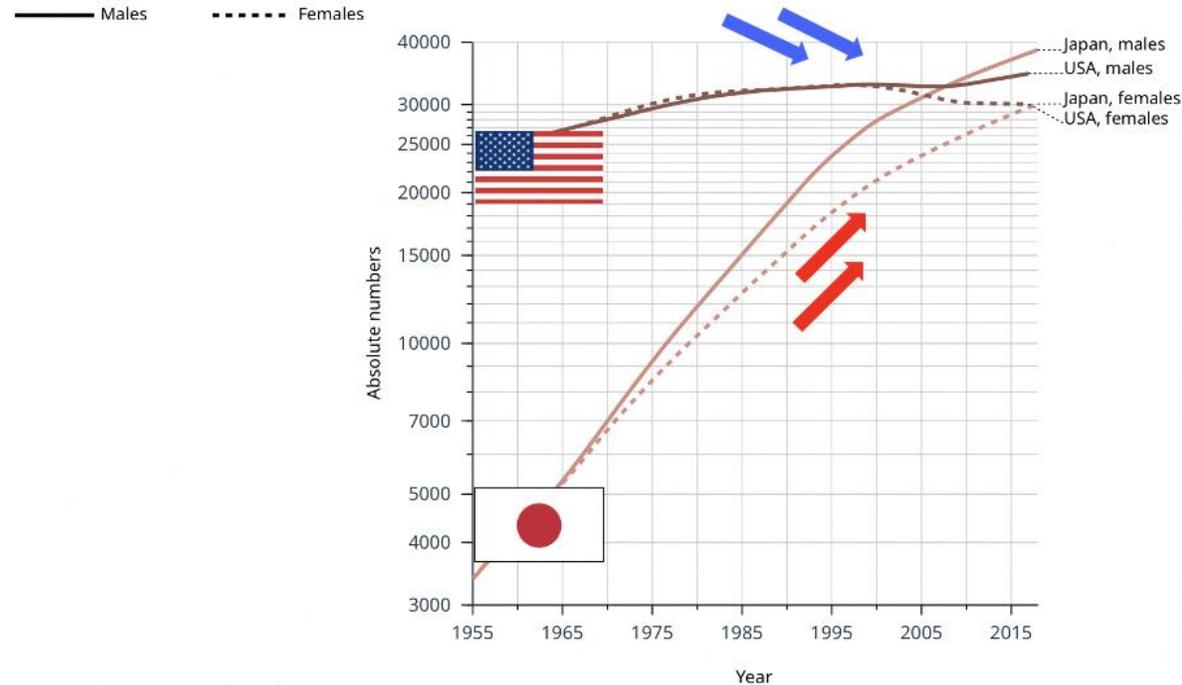
Among 50 to 75 year olds, the estimated colorectal cancer screening rate increased from 47.7% in 2005 to 69.9% in 2021. 90% for colonoscopy ; Cancer Prevention Research 2024

日本と米国の大腸がん死亡数、年齢調整罹患率の比較

Absolute numbers, mortality, males and females

Colorectum + Rectum and anus

Japan - USA

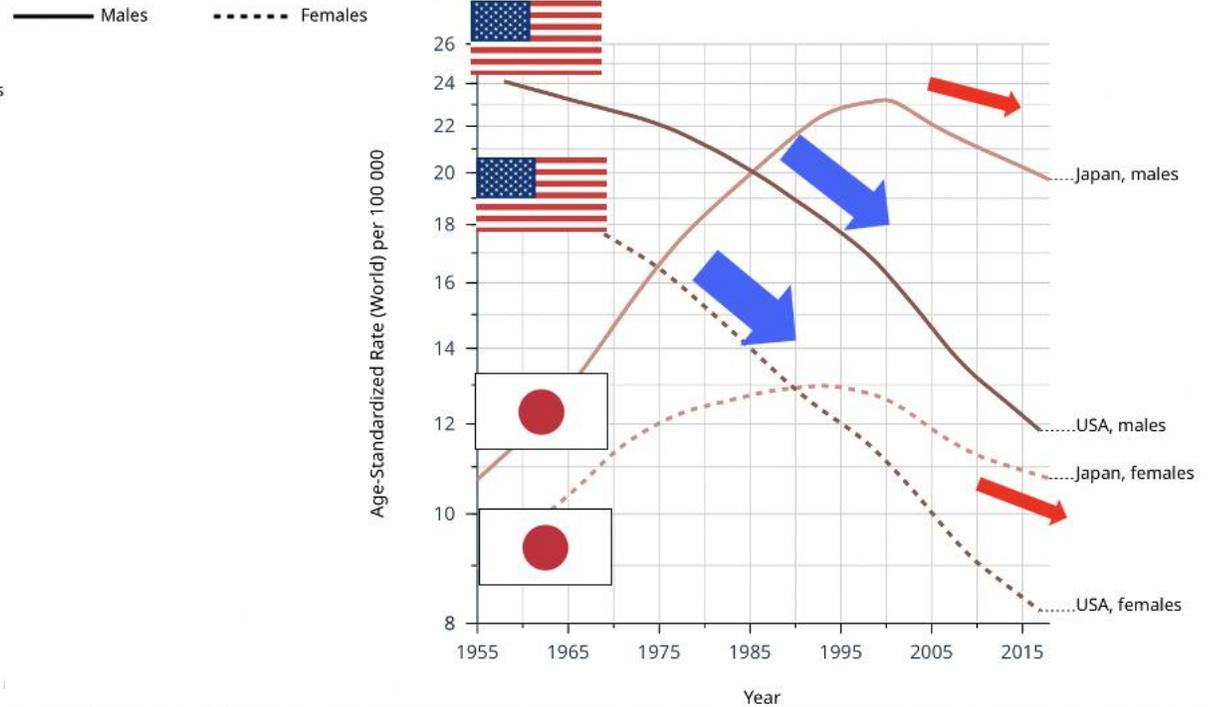


大腸がん死亡数

Age-standardized rate (World) per 100 000, incidence, males and females

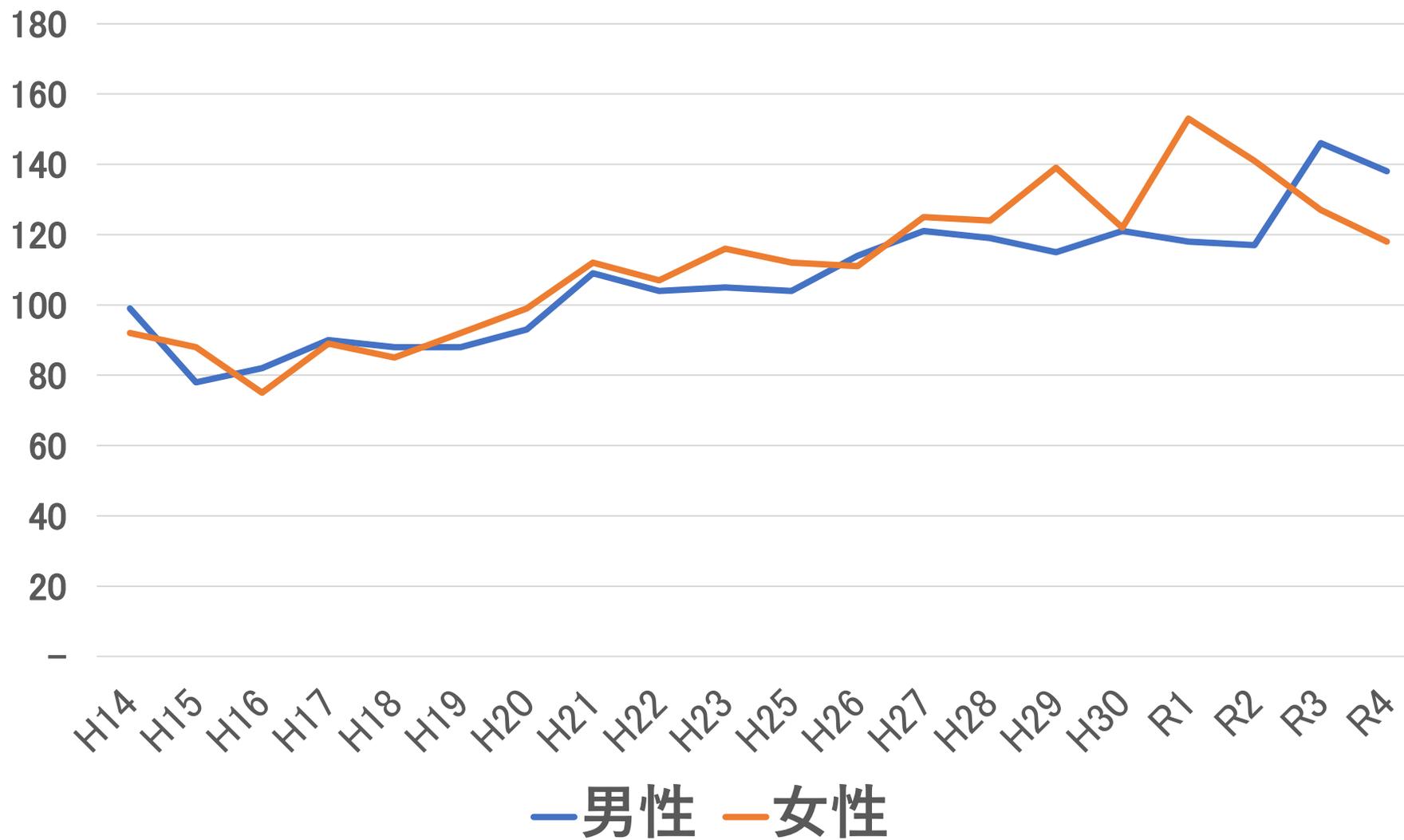
Colorectum + Rectum and anus

Japan* - USA*



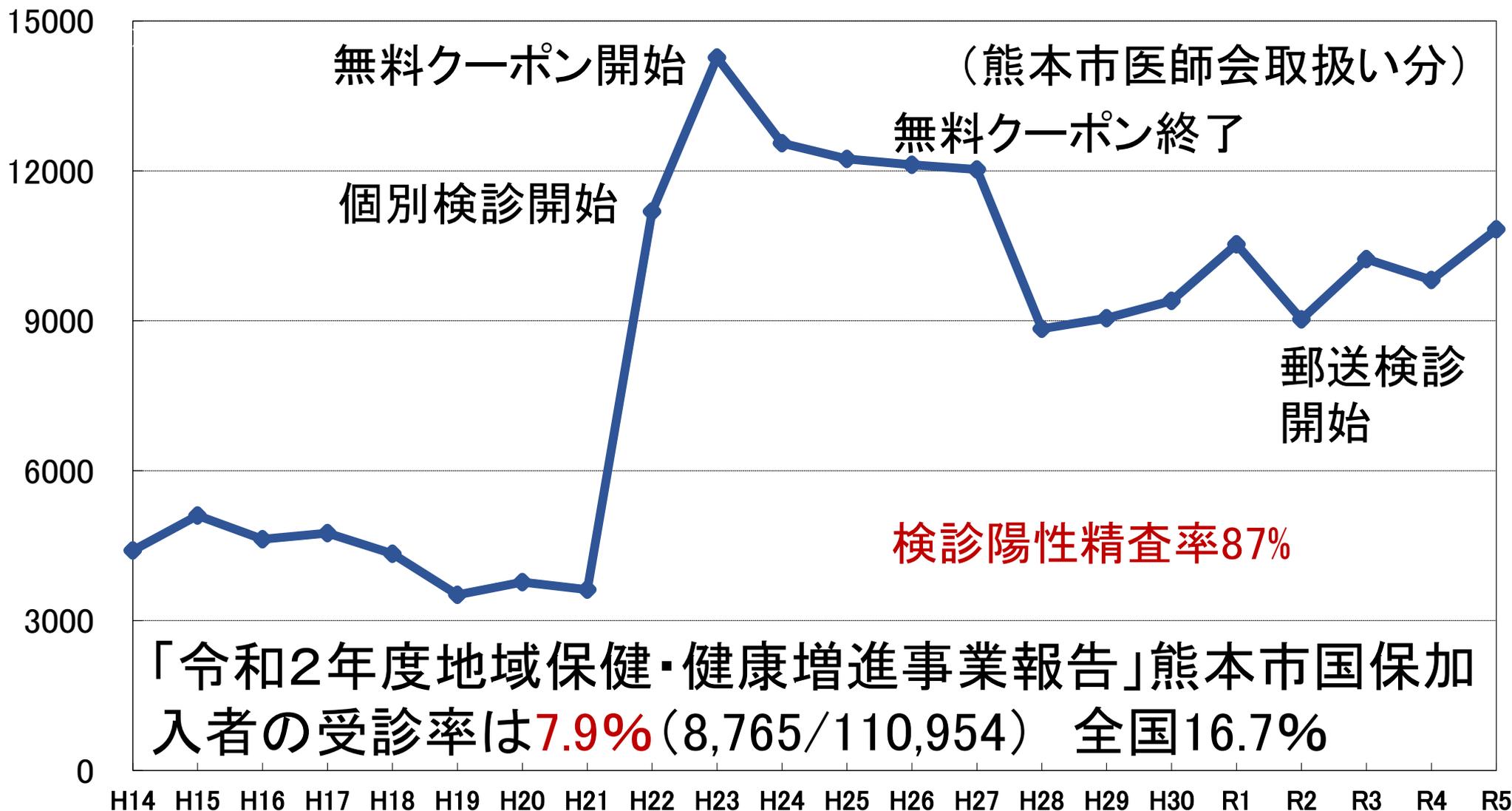
年齢調整罹患率

熊本市の大腸がん死亡数 20年



熊本市 大腸がん検診受診率20年の推移

40歳－74歳人口 28万5,400人



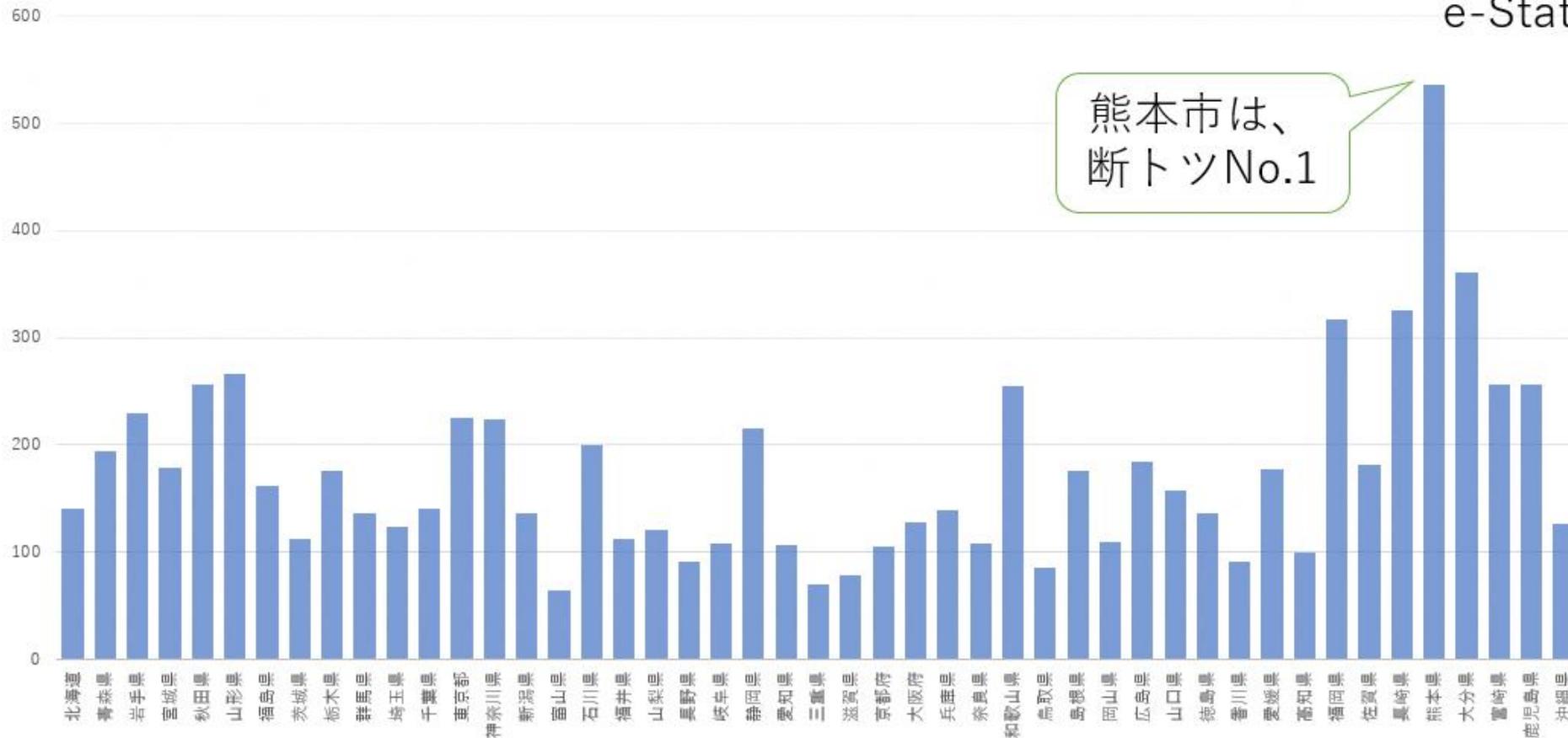
内視鏡を大腸死亡抑制に活用できないか？

熊本県の大腸内視鏡件数

40歳以上人口比 大腸内視鏡件数

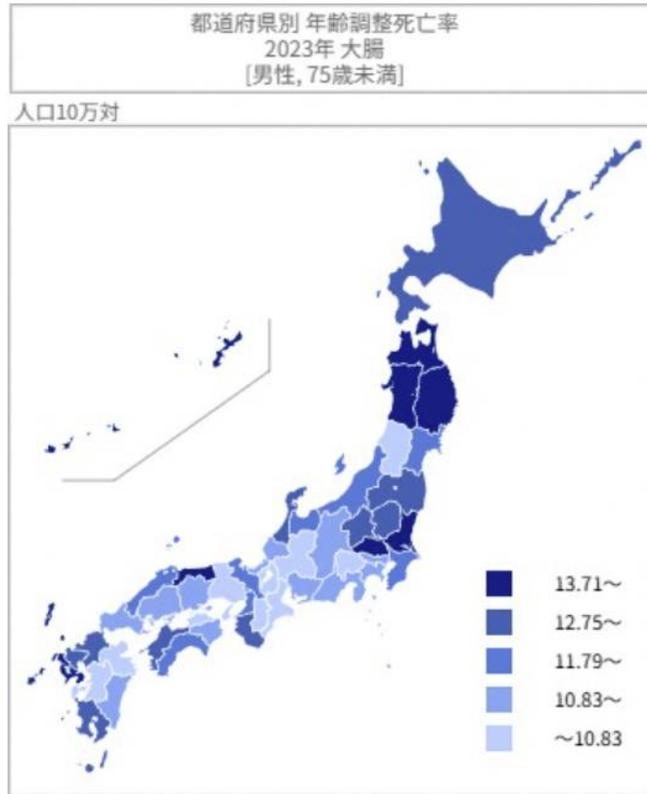
月、10万人当たり

政府統計の総合窓口
e-Statより

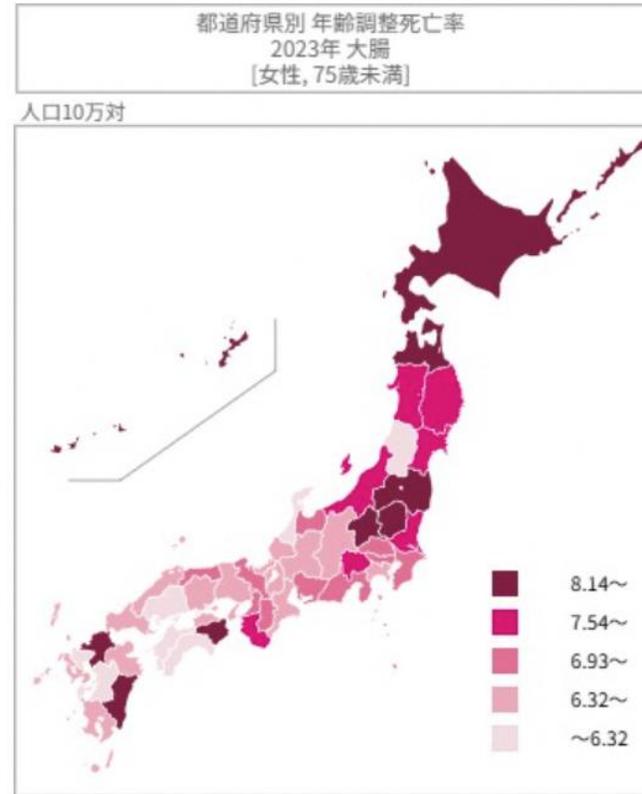


熊本市は、
断トツNo.1

熊本県の大腸がん死亡順位



資料:国立がん研究センター
Source: National Cancer Center, Japan



資料:国立がん研究センター
Source: National Cancer Center, Japan

男性7位

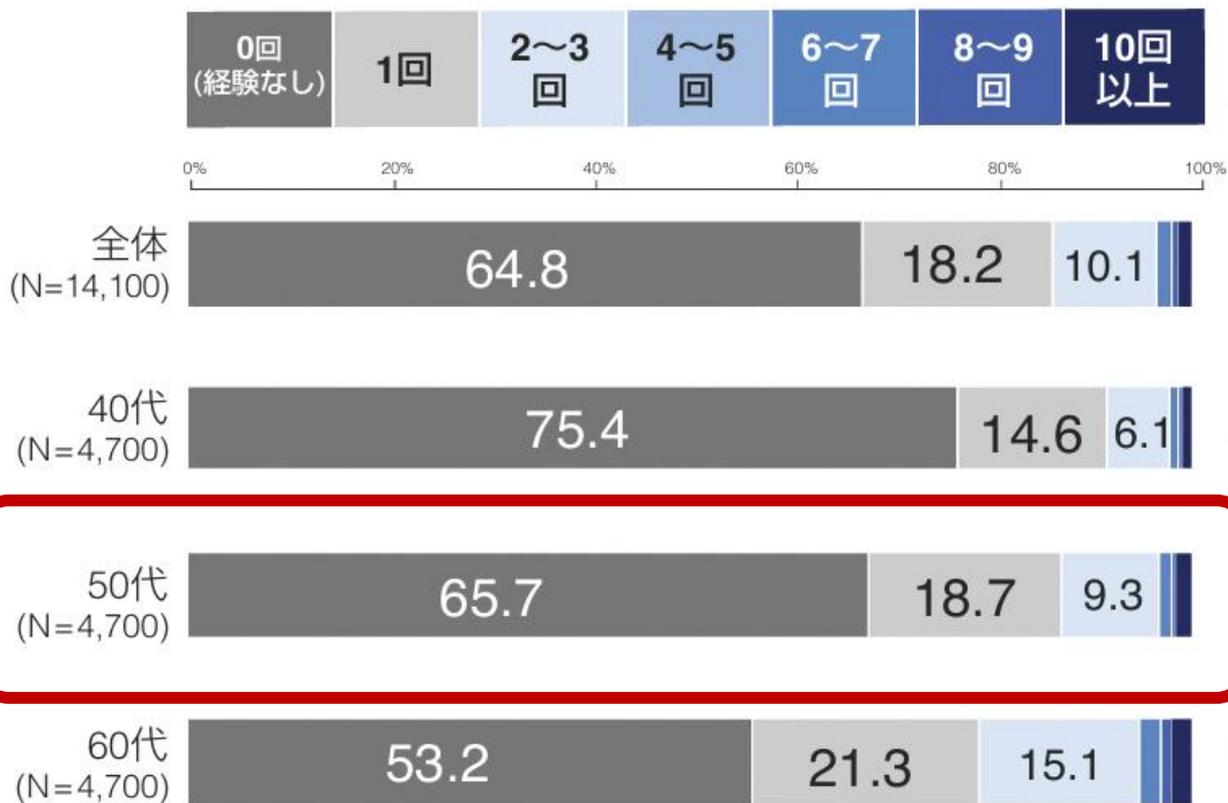
女性7位

2023年人口動態統計による都道府県別 大腸癌年齢調整死亡率

胃・大腸がん検診と内視鏡検査に関する 意識調査白書 2024 オリンパス



大腸内視鏡検査の経験数



熊本は、
内視鏡資源が豊富だが、
有効利用されていない？

監修：国立がん研究センター中央病院
検診センター長 小林望先生

熊本から、どげんかせんといかん！

- 大腸がん検診(検便)の受診率向上は、努力にも関わらず、20年、目標達成できず。
(国のがん検診受検率目標60%以上；熊本市国保7.9%、全国国保16.7%)
- 大腸内視鏡件数は、熊本が、日本一に関わらず、大腸がん死亡は、7位。
- 予防できるはずの大腸がんは、全国で増加！

がん死亡男性2位、女性1位！

✓ 年代別

	30代 (n)	40代 (n)	50代 (n)	60代 (n)	70代 (n)	合計 (n)	平均年齢 (歳)
根治可能群 (内視鏡治療)	1	8	22	169	67	267	65.5±5.7*
根治可能群 (外科的治療)	1	8	14	115	37	175	64.9±6.5*
根治不能群	2	6	19	105	29	161	64.3±6.4*

※ 根治可能群(外科的治療)は外科的手術後化学療法群, 根治不能群は緩和的治療群を指すものとする。

* Kruskal-Wallis検定 $p = 0.079$

8倍

大腸癌の多くが、5年—10年かけて進行癌になること。

50歳台から、急激に大腸癌が増える(8倍)事実から、55歳介入がとても重要！

効果的な大腸がんによる死亡の抑制のために

- ①最も効果的な、50歳代(55歳～59歳)の市民に大腸内視鏡検査を導入します。
- ②パイロット事業のため(1000人限定)、50歳以降大腸内視鏡検査を未実施の方
に限定させていただきます。
- ③がんを疑うような症状(血便、貧血、体重減少、便通の急激な変化等)がある方は、
検診を待たずに医療機関を受診し、保険診療で検査を受けて下さい。

社会を支える現役世代のために、熊本市は
自治体で初めて、50歳代、初回大腸内視鏡検査を、
55-59歳で1回無料で提供します。

大腸がんは、一番予防できるがんです！
是非、該当するご家族にお勧めください！

国が推奨する検便による大腸がん検診を補完し、
大腸がん死亡を効率的に抑制する事業です。



熊本市医師会
Kumamoto City Medical Association

