

たなか・まさひろ 日本消化器内視鏡学会指導医、日本消化器病学会指導医、日本大腸肛門病学会指導医、栃木県医師会常任理事。



国内の死亡原因の約3割を占める「がん」から命を守るために、生活習慣の改善（一次予防）と、早期発見、早期治療につながる検診（二次予防）が不可欠です。小金井中央病院（下野市）の田中昌宏理事長に、がんの予防法や最近のトピックスを聞きました。

がん予防 生活習慣が力ギ

「がん予防のために日常生活で特に注意すべきことは何ですか。」

まず何と言つても、発がん性物質を多量に吸い込むことになる喫煙を一日も早くやめることです。食生活では、野菜や果物を多く食べて、鶏肉の摂取を減らすこと。一日400g以上の野菜を摂取している人に大腸がんがないというデータがあります。私たちの体は一日に体重1kg当たり1/3のたんぱく質を必要としますが、その半分を大豆、

四分の一を魚で摂り、鶏肉は残り四分の一に抑えることをお薦めします。酒の飲み過ぎや運動不足も危険因子です。

また、胃がんの原因となるピロリ菌については、今まで、野菜や果物を多く食べて、鶏肉の摂取を減らすこと。一日400g以上の野菜を摂取している人に大腸がんがないというデータがあります。私たちの体は一日に体重1kg当たり1/3のたんぱく質を必要としますが、その半分を大豆、

便潜血陽性者精密検査

（平成16年～20年／小金井中央病院）

異常なし
295件
33%

便潜血陽性者
881件

（全大腸内視鏡検査）



ポリープ
468件
53%

大腸がん
25件
2.8%

その他
180件
20%

（※）大腸がん発見率 7% × 2.8% = 0.2%

「読者にアドバイスをお願いします。胃がんや大腸がんは早期発見すれば、ほぼ100%治ります。40歳を過ぎたら年に1回は検診を受け、「要精密検査」と判断されたら必ず精密検査を受けてください。自分の命は自分で守るという自覚が大切です。」

年2月から内視鏡検査で、萎縮性胃炎があれば、ピロリ菌の有無を調べることで、萎縮性胃炎と一緒にピロリ菌に感染している人が多くなりました。胃がん予防のために、積極的に除菌してほしいですね。

「がん検診の受診率の低さが問題になっています。」がん検診の受診率は非常に低いのです。がん検診を受けない人が多い現状は非常に危険です。

「症状がないから」と受診しない人が多いようです。がんの場合、症状が出でてからでは手遅れとなるケーズが多いのです。さらに、検診で「精密検査が必要」と診断されても精密検査を受けない人が多い現状は非常に危険です。