

**第10回 地域肝炎治療コーディネーター教育セミナー**

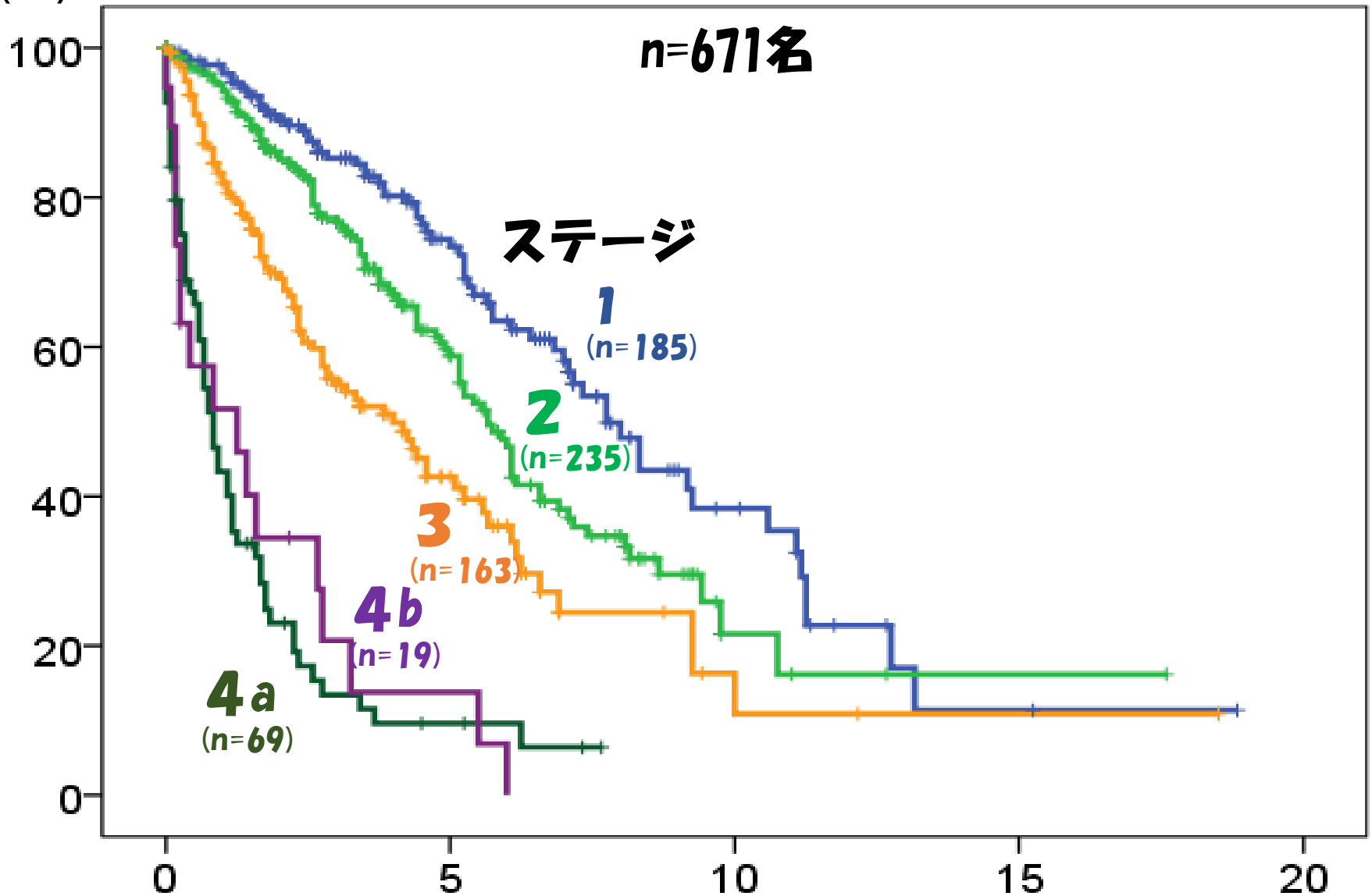
# **手遅れ肝がんを防ぐために**

**大分大学医学部消化器内科本田浩一**

**2016年1月21日 ホルトホール大分**

# 肝がん患者さんのステージ別累積生存率

(%)



大分大学 + 大分医療センター + 大分循環器病院 1992年~2009年

# 高度進行肝がんの累積生存率

	<b>3カ月</b>	<b>6カ月</b>	<b>1年</b>
<b>ステージ4a</b>	<b>75%</b>	<b>66%</b>	<b>40%</b>
<b>ステージ4b</b>	<b>63%</b>	<b>57%</b>	<b>52%</b>

# 肝がんのステージ

## 肝がんのステージを決める因子

<b>1. 腫瘍の個数</b>	<b>1つ</b>	<b>2つ以上</b>
<b>2. 腫瘍の大きさ</b>	<b>2cm以下</b>	<b>2cm以上</b>
<b>3. 脈管侵襲</b>	<b>なし</b>	<b>あり</b>
<hr/>		
<b>4. リンパ節転移</b>	<b>なし</b>	<b>あり</b>
<b>5. 遠隔転移</b>	<b>なし</b>	<b>あり</b>

# 肝がんのステージ

- |           |       |
|-----------|-------|
| 1. 腫瘍の個数  | 1つ    |
| 2. 腫瘍の大きさ | 2cm以下 |
| 3. 脈管侵襲   | なし    |
- 

ステージ1

全て合致

ステージ2

2項目合致

ステージ3

1項目合致

ステージ4a

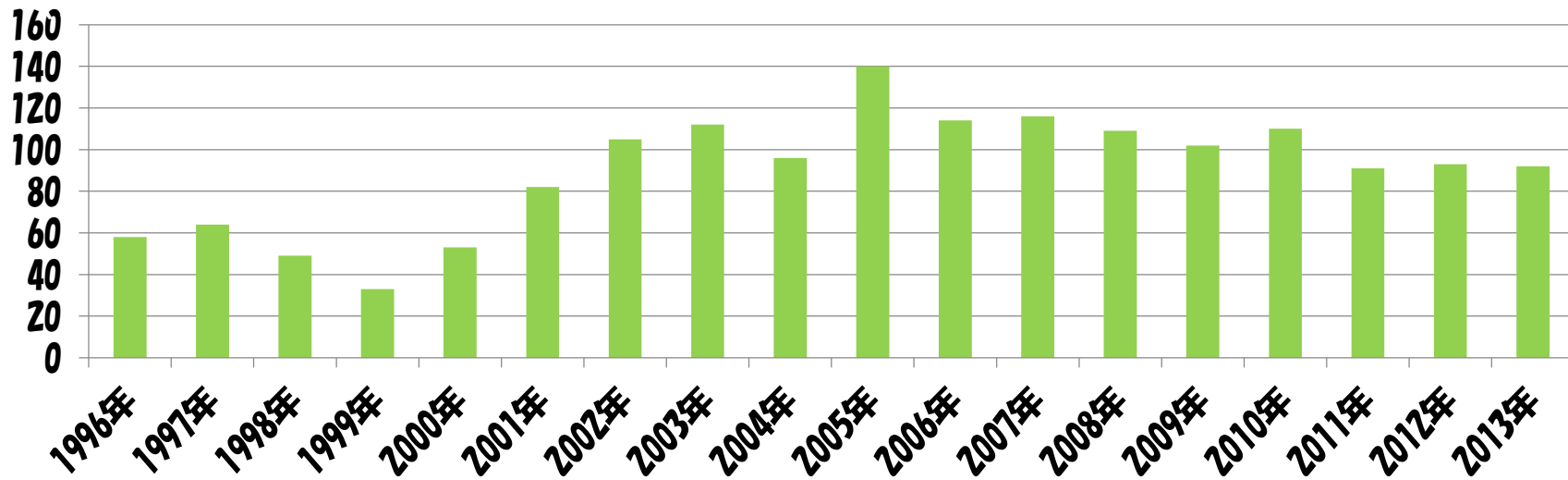
全て合致せず ±リンパ節転移

ステージ4b

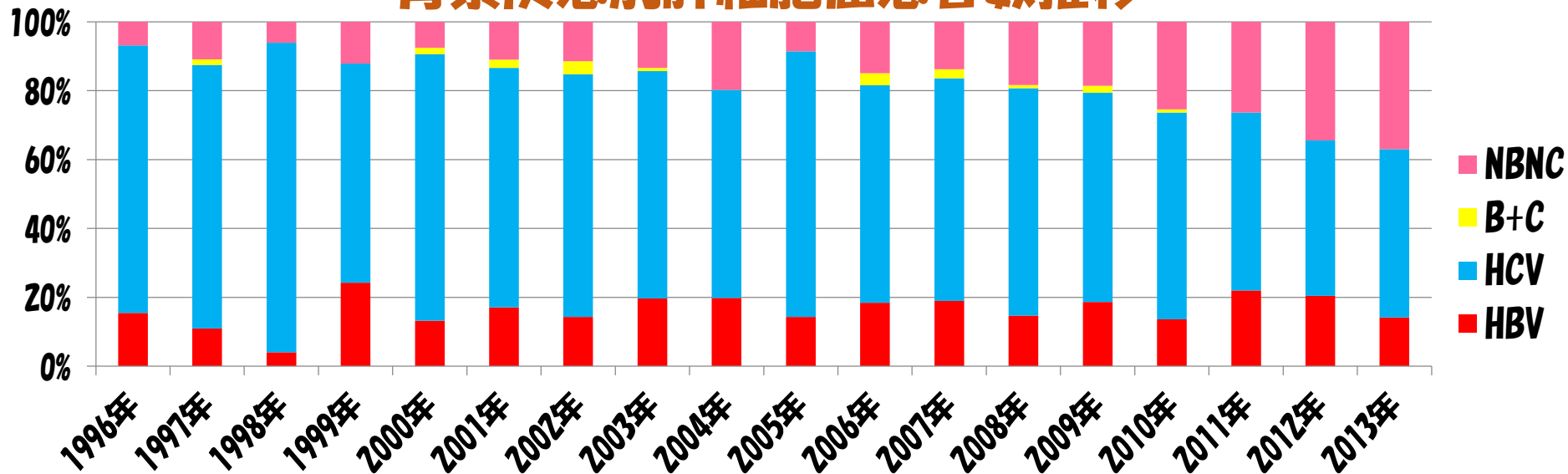
Stage1-4a +遠隔転移

(人)

# 肝細胞癌患者数推移



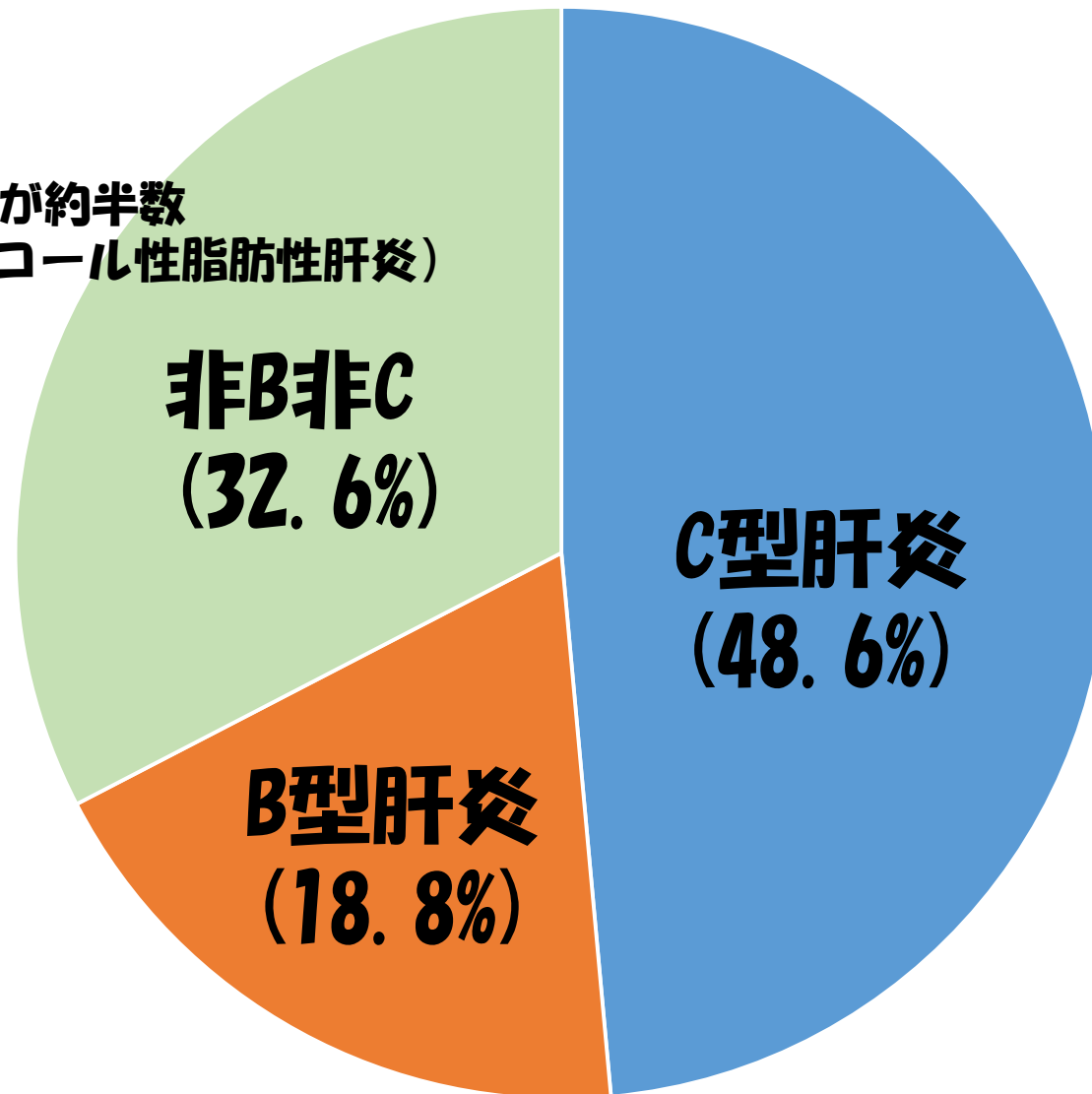
# 背景疾患別肝細胞癌患者数推移



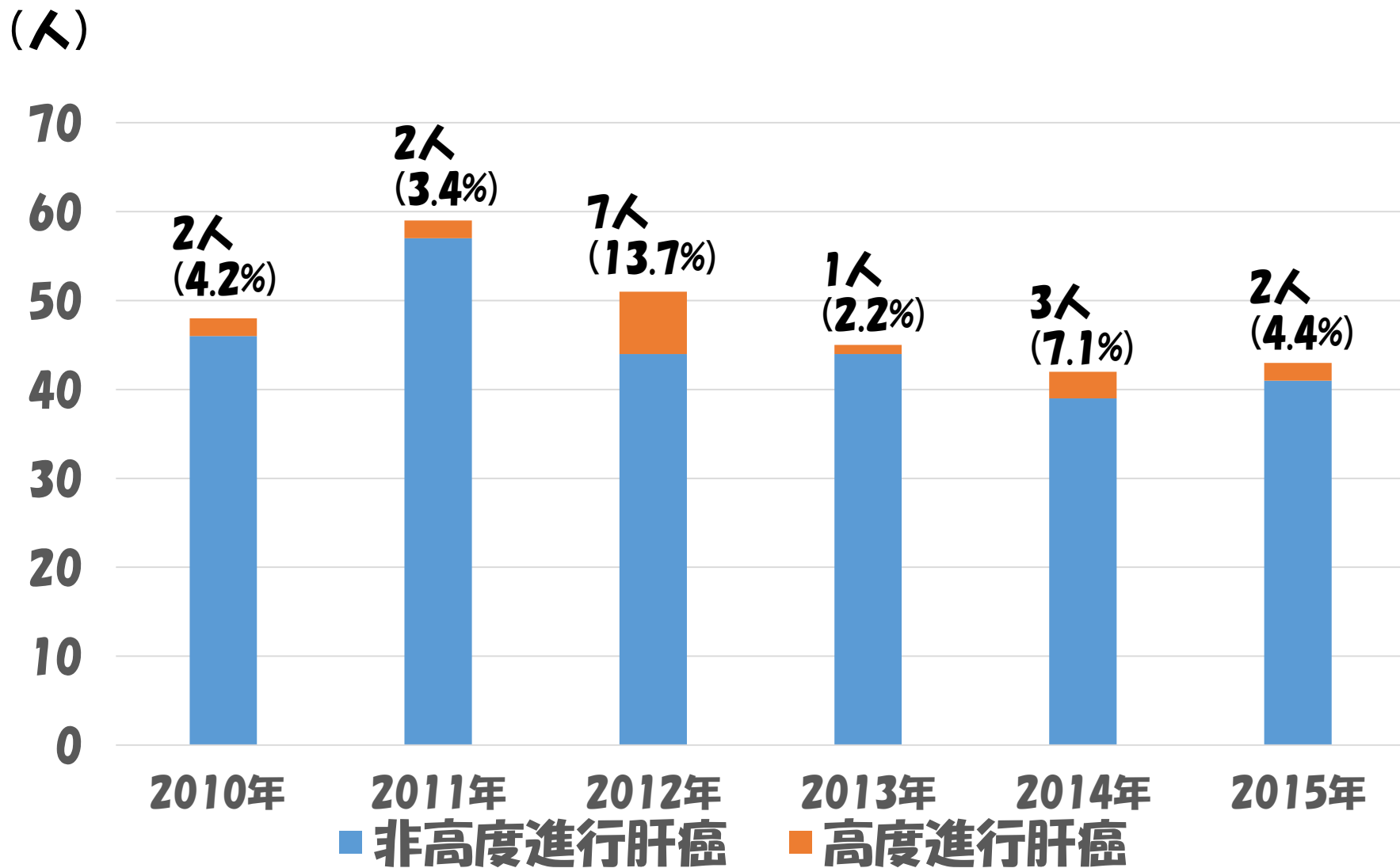
# 最近（2011年～2013年）の肝がん患者の背景疾患

n=276

- ・アルコール性が約半数
- ・NASH(非アルコール性脂肪性肝炎)が10%程度



# 大分大学高度進行肝臓の症例数（2010年から2015年）





# 1. C型肝炎から発がんした症例

## 症例 1

## 52歳、男性、C型肝炎

右季肋部痛を自覚し、病院を受診。自分がC型肝炎であることを知らなかった。

総ビリルビン 1.9 mg/dl, アルブミン 3.9 g/dl, プロトロンビン値 62.6 %  
AST 246 U/L, ALT 130 U/L, 血小板数 13.8万/ $\mu$ l, HCV抗体 陽性



ステージ 4a

リザーバー動注、ソラフェニブ 無効

## 症例 1

# 高度進行肝癌で見つかった理由

~~受検~~



受診

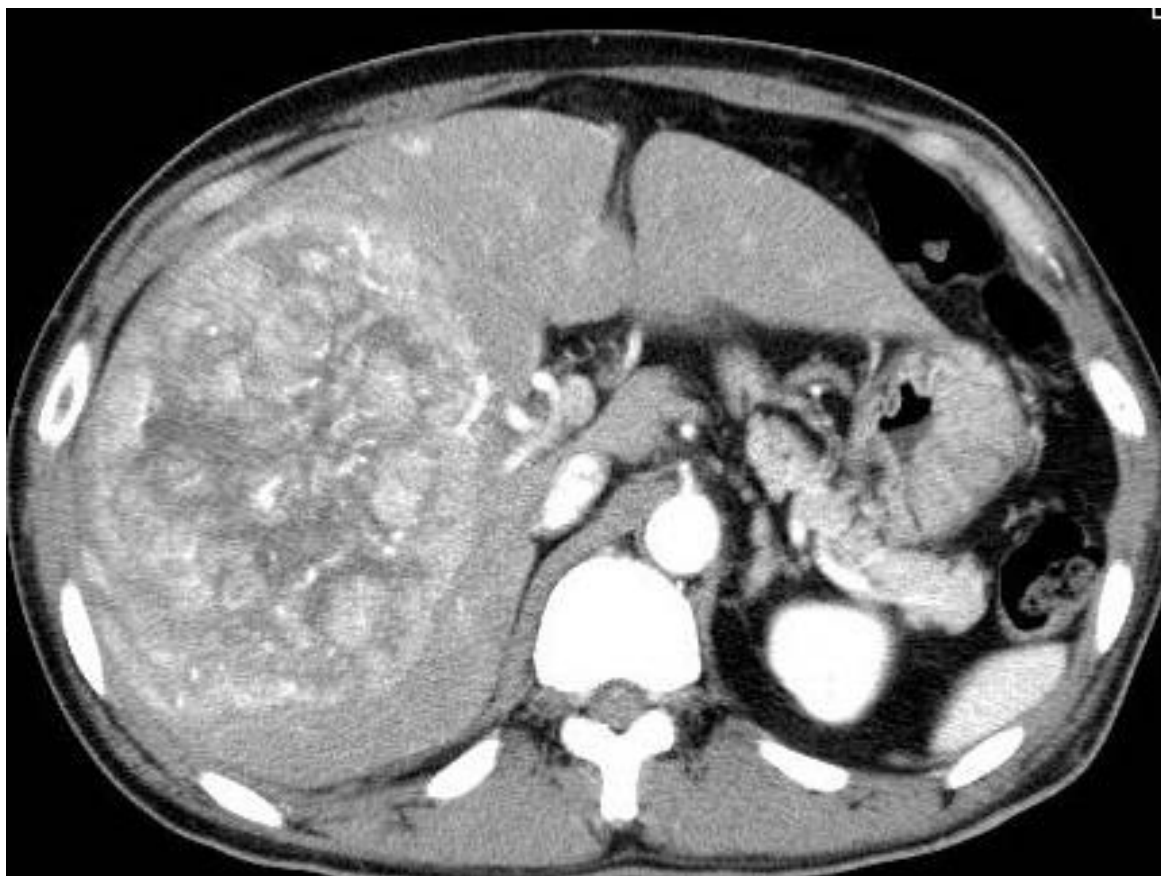


受療

## 症例2 59歳、男性、C型肝炎

30年前に急性肝炎、その後健診で肝障害を指摘されていたが放置。  
腹痛を自覚し、病院を受診。

総ビリルビン 0.48 mg/dl, アルブミン 3.6 g/dl, プロトロンビン値 106 %  
AST 46 U/L, ALT 46 U/L, 血小板数 38万/ $\mu$ l, HCV抗体陽性



ステージ4a

右葉切除し5年以上生存

## 症例2

# 高度進行肝癌で見つかった理由



## **2. B型肝炎から発がんした症例**

### 症例3 70歳、男性、B型肝炎

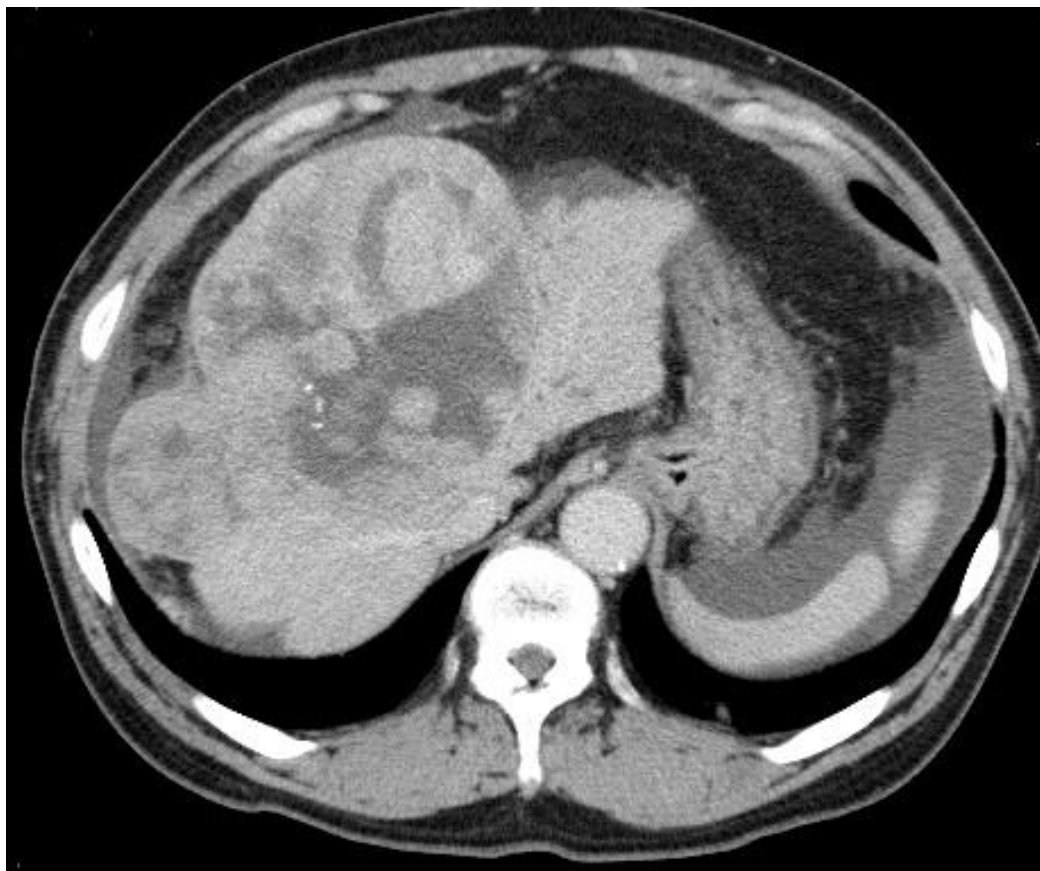
視力低下のため眼科を受診。眼瞼下垂があるため当院神経内科に紹介。  
HBs抗原陽性、肝障害を指摘され当科へ紹介。自分がB型肝炎であることを知らなかった。

総ビリルビン 3.9 mg/dl, アルブミン 3.8 g/dl, プロトロンビン値 81.2 %

AST 139 U/L, ALT 86 U/L, 血小板数 13.8 万/ $\mu$ l

HBs抗原精密 231 IU/L (陽性), HBe抗原陰性, HBe抗体陽性、

HBV DNA 3.1 log copy/ml



肺、縦隔転移あり

ステージ4b

肝機能不良のためがんの治療できず

## 症例3

### 高度進行肝癌で見つかった理由





## 症例4 66歳、男性、B型肝炎

30年前に職場の健診で肝障害を指摘されたが、医療機関は受診せず放置。  
右側腹部痛出現のため受診。

総ビリルビン 1.2 mg/dl, アルブミン 3.3 g/dl, プロトロンビン値 75.8 %  
AST 128 U/L, ALT 34 U/L, 血小板数 20万/ $\mu$ l  
HBs抗原精密 159 IU/L (陽性)、HBe抗原陰性、HBe抗体陽性、  
HBV DNA 3.0 log copy/ml



ステージ4a

リザーバー動注無効

## 症例4

### 高度進行肝癌で見つかった理由



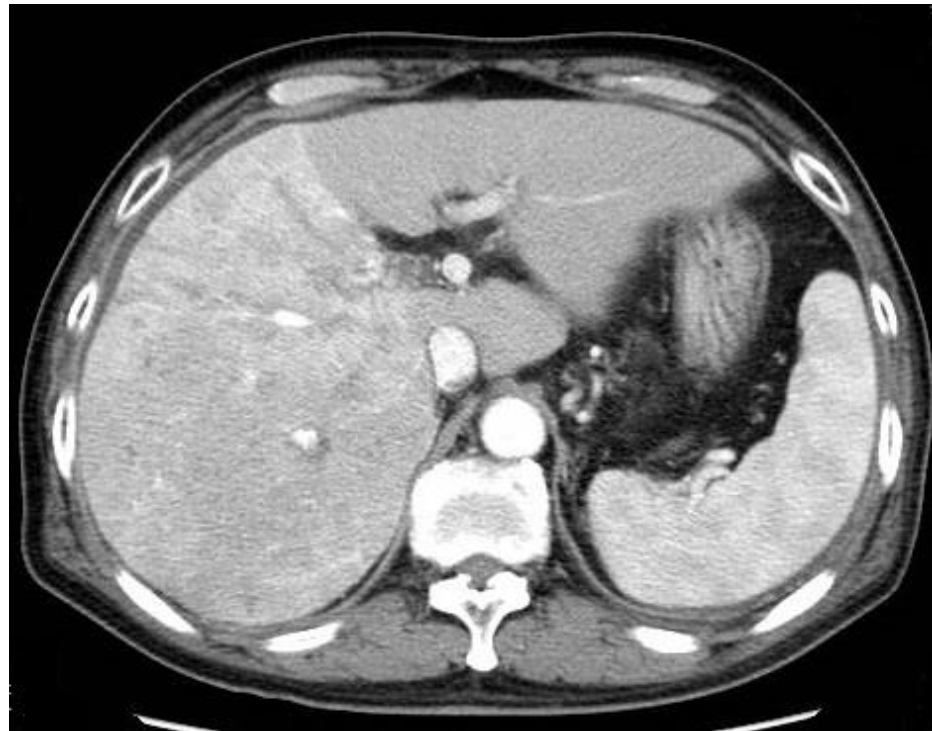
## 症例5 65歳、男性、B型肝炎セロコンバージョン後

30年前にHBs抗原陽性を指摘。年1回健診で血液検査、腹部エコーを受けていた。循環器内科で心エコーを受けた際に腹水を指摘されたため受診。飲酒2-3合/日。

総ビリルビン 2.1 mg/dl, アルブミン 3.0 g/dl, プロトロンビン値 71.8%

AST 282 U/L, ALT 58 U/L, 血小板数 11.6万/ $\mu$ l

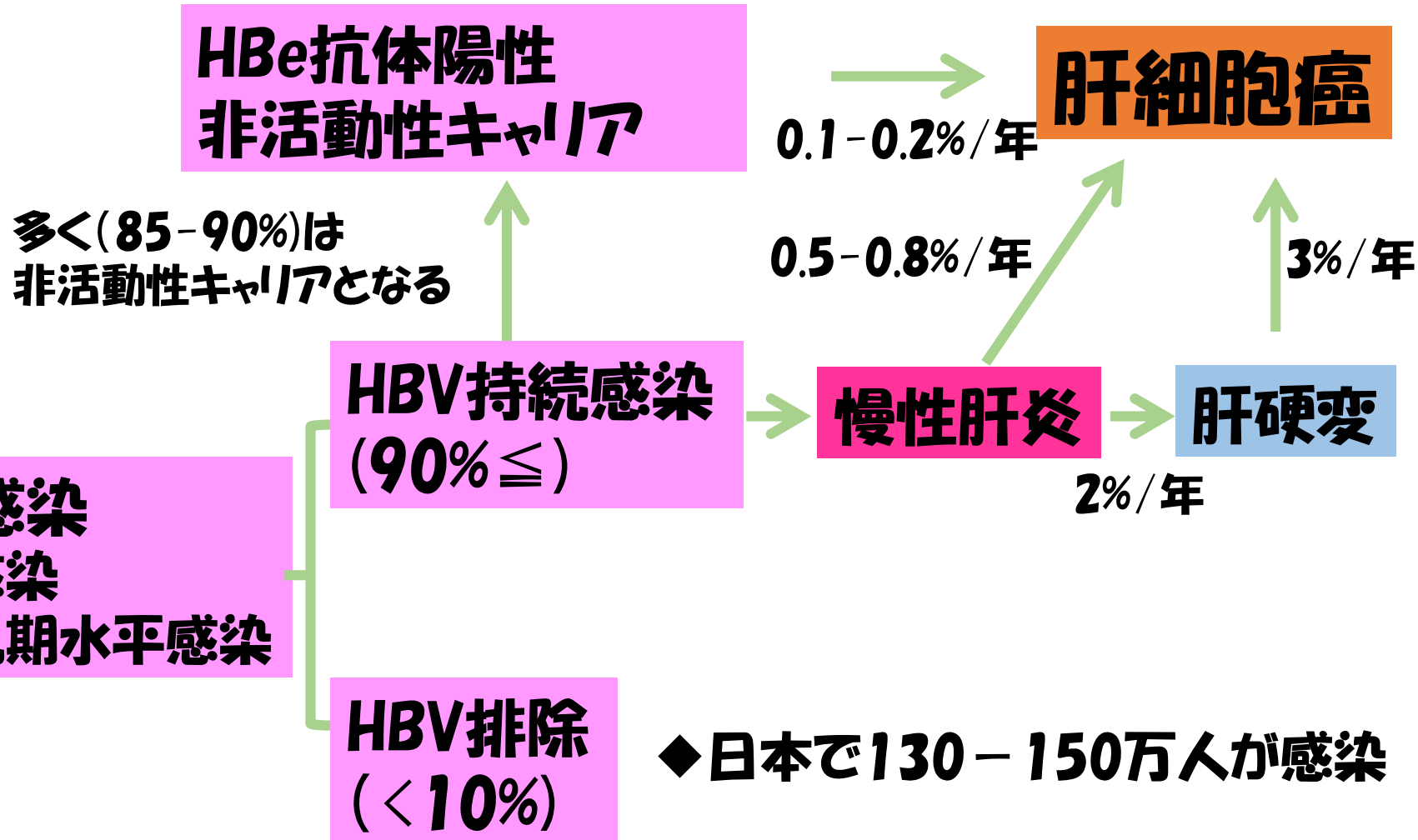
HBs抗原精密 0.1 IU/L (陽性)、HBe抗原陽性、HBe抗体陽性、HBV DNA 検出せず



ステージ4a

肝機能不良のため治療できず

# B型肝炎自然経過



## 症例5

# 高度進行肝癌で見つかった理由

受検

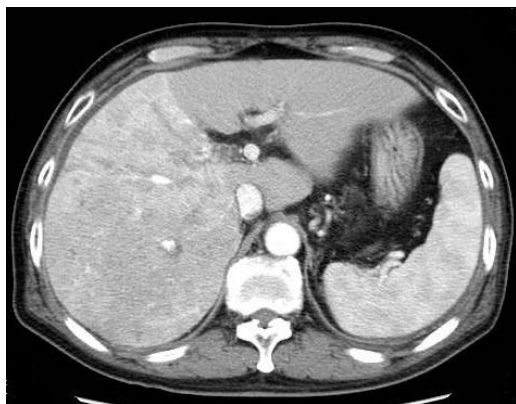


受診



受療

HBs抗原が消失しかかかっており、キャリアから離脱しかかっている状態



脾腫、血小板数減少 (11.6万/ $\mu$ l) あり

線維化進行例のHBVキャリアーであり、飲酒量も多いため、  
定期的な受診ともう少し頻回のfollow upが必要であったと考えられる

# 手遅れ肝がんを防ぐための方策

受検

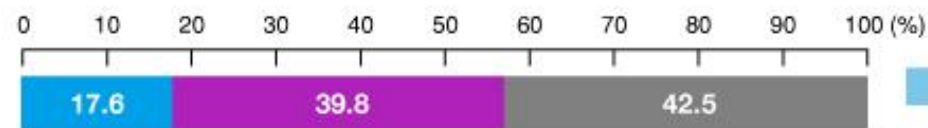


受診



受療

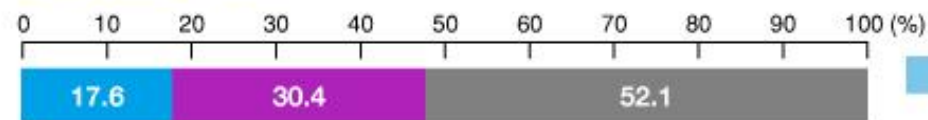
B型肝炎検査の受検率



n=23720

B型肝炎検査  
受検率(推定)  
57.4%

C型肝炎検査の受検率



n=23720

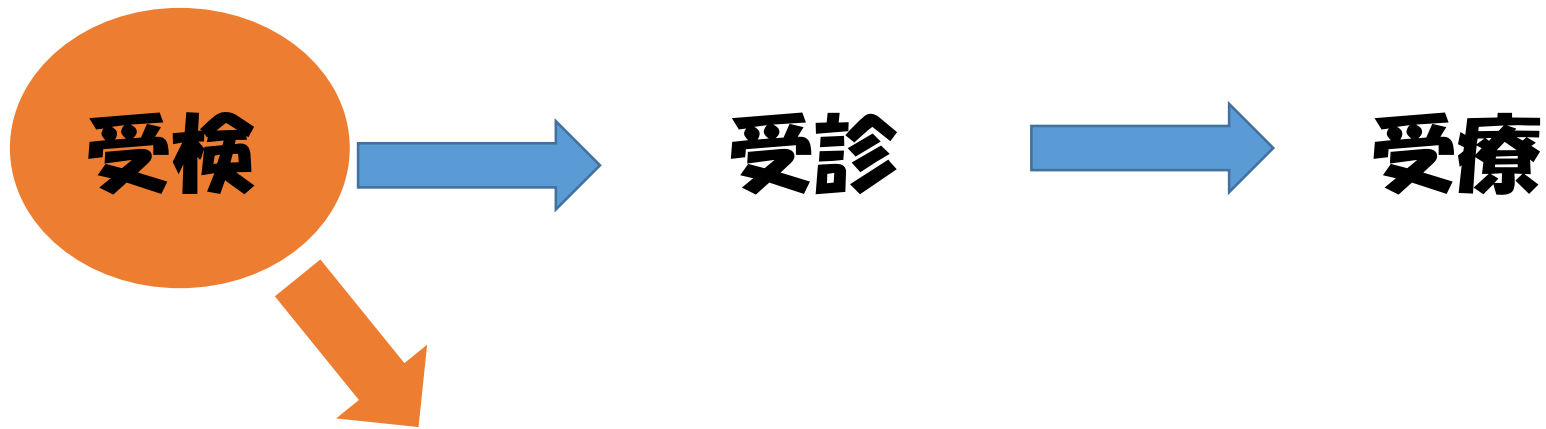
C型肝炎検査  
受検率(推定)  
48.0%

■ 自己申告受検 ■ 非認識受検 ■ 受検していない

国民の約半数が  
肝炎ウイルス検査を受検済み

「知って、肝炎」より  
<http://kan-en.org/>

未受検者に受検の呼びかけを



**受検していても、結果についてお覚えていない人がたくさんいるのも問題**

**肝炎ウイルス検査結果記入シール  
・大分県内の各薬局に配布予定**

**薬剤手帳に貼ってもらうことで  
自分の感染の有無について確認  
することが可能に！**

肝炎ウイルス検査			
年	月	日	
HBs	(	+	-)
抗原			
HCV	(	+	-)
抗体			
大分大学 肝疾患相談センター		097-586-5504	

# 受検



# 受診



# 受療

自分が肝炎ウイルスに感染しているを知っていても受診しない人がいる

肝炎のこと、なんでもご相談ください。

症状がないのに、  
どうして  
病院に行くの？

どの病院へ  
行けばいいの？  
肝臓に詳しい  
病院は？

治療費は  
どれくらい  
かかるの？

どの病院へ  
行けばいいの？  
肝臓に詳しい  
病院は？

週に  
何回くらい  
病院に  
行くの？

副作用は  
ないの？

治療期間  
どれくらい？

どんな  
治療法が  
あるの？

薬を飲むと、  
仕事に  
影響しない？

治療費助成は  
どうやったら  
受けられるの？

生活で  
気をつける  
ことは？

## 今こそ、たたけ！ 肝炎ウイルス



入院しないで  
肝炎ウイルスをたたく  
飲み薬ができました。

肝機能の数値が基準内でも、肝がんへ進んでいることがあります。

大分県の肝臓相談窓口にお電話を 9時～17時

097-586-5504

大分大学医学部附属病院  
肝疾患相談センター

大分県の肝臓相談窓口にお電話を 9時～17時

097-586-5504

大分大学医学部附属病院  
肝疾患相談センター

このリーフレットは、中絶21年医療福祉分野研究開発推進基金(国・県共同)による肝炎ウイルス感染患者に対する「リーフレット」の制作によるものです。

大分大学医学部附属病院 肝疾患相談センター  
大分県 福祉保健部 健康対策課

## 肝炎ウイルス検査陽性者に受診勧奨リーフレットを送る

## 大分市、別府市、中津市で準備中



# 受検



# 受診



# 受療

## 肝炎の治療法は急速に進歩しており、治療には専門的な知識が必要

### 肝炎 Q&A

よくあるご質問に  
お答えします。

**どんな治療法があるのですか？**

従来、注射による治療や、注射と飲み薬を組み合わせる治療が行われてきました。最近では、病状によっては、1日1~2回服用する飲み薬のみで治療する選択法もできています。

**治療費はどれくらいですか？**

治療費助成制度を利用した場合、自己負担額はひと月あたり10,000円または20,000円です。  
(保険会員の市町村長給(所得割)課税年額によります)

**どこの病院へ行けばいいですか？**

かかりつけ医から提案します。以下から探すこともできます。  
[http://www.med.oita-u.ac.jp/kansikan/kyoryoku\\_kikan.html](http://www.med.oita-u.ac.jp/kansikan/kyoryoku_kikan.html)

**治療期間は？**

3ヵ月または6ヵ月です。薬や病状によって異なります。

**仕事や日常生活に影響しませんか？**

入院して仕事を休んだり、就業中に治療のために業務を中断するようなことは、ほとんどありません。また、治療中は禁酒すること以外、とくに生活を変える必要はありません。  
※病状によっては入院を勧められる場合もあります。

**治療による身体の負担はありますか？**

病状により個人差があります。たとえば飲み薬のみでの治療は、3ヵ月間、1日1~2回服用するだけで負担が少ない治療法と言えます。

**通院の頻度は？**

飲み薬の服用中は、原則として2週に1回通院し、必要に応じて採血などをを行います。

**大分県の肝臓相談窓口にお電話を 9時~17時**

**097-586-5504** 大分大学医学部附属病院 肝疾患相談センター

大分大学医学部附属病院 肝疾患相談センター 大分県肝疾患相談センター

〒87-8501 大分県大分市1-1-1 大分大学医学部附属病院 肝疾患相談センター  
〒87-0202 大分県大分市1-1-1 大分県保健福祉部 健康対策課

## 今こそ、たたけ！ 肝炎ウイルス

入院しないで肝炎ウイルスをたたく飲み薬も、できました。

**肝炎ウイルスを放置しておくと、  
肝がんに進む可能性があります。**

肝臓の数値が基準内でも、肝がんに進んでいることがあります。

**大分県の肝臓相談窓口にお電話を 9時~17時**

**097-586-5504** 大分大学医学部附属病院 肝疾患相談センター

## 大分県内のすべての診療所に患者説明用リーフレットを送る 現在準備中

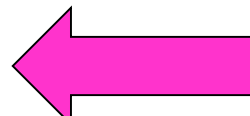
# 肝炎コーディネーター の役割

日本国民全体

検診 HCV抗体検査

施行

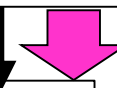
未施行



HCV抗体陽性

陰性

受診



HCV RNA陽性

陰性

要治療

治療不要

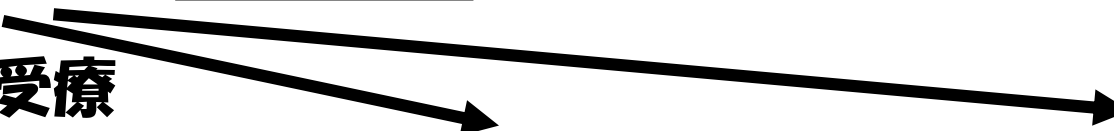
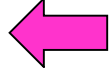
C型肝炎

受療

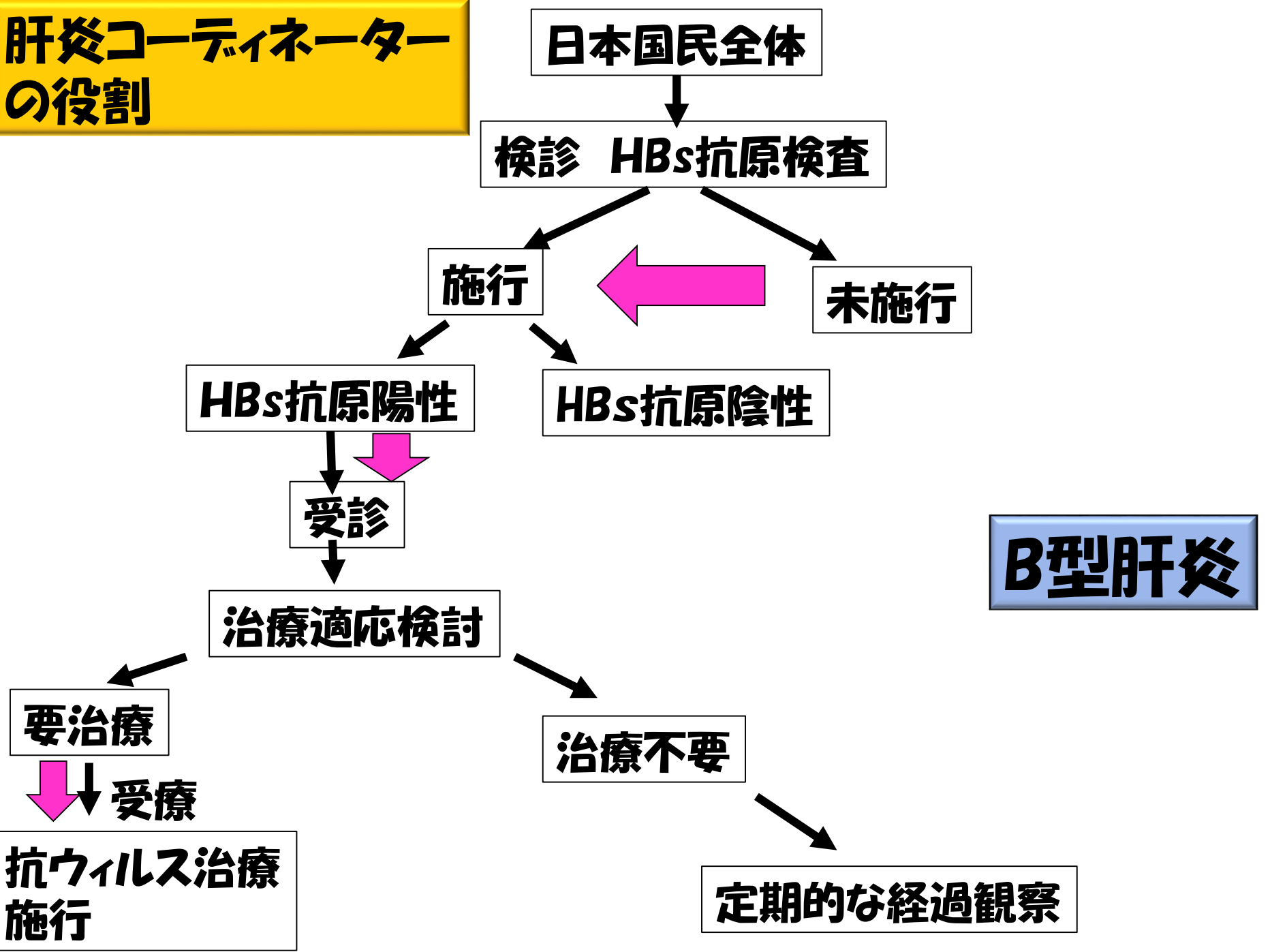
抗ウイルス治療  
施行

抗ウイルス治療  
適応あり・未施行

抗ウイルス治療  
適応なし



# 肝炎コーディネーター の役割



**B型肝炎**

要治療

受療

抗ウイルス治療  
施行

治療不要

定期的な経過観察