

塩谷郡市医師会リレーコラム

シリーズ「がんを知る」

第5回 すいぞう 膵臓のがん

膵臓は胃の背中側にあり、約20センチメートル程度の細長い臓器です。頭部・体部・尾部と三分割され、頭部は十二指腸に接し、尾部は脾臓に接しています。血糖の調節に必要なインスリンやグルカゴンなどのホルモンの産生（内分泌）と食物の消化を助ける膵液の産生（外分泌）をしています。膵液は主膵管に集まり、肝臓から膵頭部に入ってくる総胆管（胆汁が流れます）と合流して、十二指腸に流れます。

膵臓にできるがんのうち90%以上は膵管の細胞にできます。これを「膵管がん」といい、「膵臓がん」とは通常この膵管がんのことを指します。このような早期の膵臓がんの特徴的な症状はありませんが、白目や体が黄色くなる黄疸は、膵頭部にがんができて、胆汁が流れる胆管をつまらせることでも出現する症状で、これにより比較的早期に発見できることもあります。それに対し膵体部・尾部は症状が出現しにくく、症状が出現した時には進行していることがよくあります。

漫然とした消化器症状のある人には、まず超音波検査や内視鏡検査などを行い、胃潰瘍、胆石など一般的な病気がないか調べます。超音波検査では膵臓を観察することもできますが、患者さんの体型や状態、胃や腸のガスで見えにくい場合もあります。超音波検査で

- ◆ ご意見、ご質問、取り上げてほしい病気などありましたら、〒329-1312さくら市桜野1319-3さくら市氏家保健センター内塩谷郡市医師会までお便りをお寄せください。
- ◆ 問い合わせ／塩谷郡市医師会 ☎028(682)3518

高根沢中央病院 院長 青木 洋（高根沢町）

異常が疑われる場合、その異常がはっきりしない場合でも血液検査などの結果を見て、次のCT検査が行われます。このように様々な検査を組み合わせで発見に努めます。

最近経験した膵臓がん例は、背部痛で超音波検査をしたら胆石を認めたため精査加療目的に他病院に紹介したところ、膵がんも見つかった66歳の女性。高血圧・高脂血症・逆流性食道炎などで外来加療していたら、糖尿病の発症と急激な体重減少を認めたため精査をしたところ、膵体部がんを発症した83歳の男性。他院で胃がんの手術を受け、術後6年目に背部痛が悪化したため来院され、CT検査を施行したところ膵頭部がんを認めた57歳の男性でした。

このように膵臓がんの罹患率は60歳前後から増加します。発症の危険因子として挙げられるのは、喫煙、肥満、糖尿病、慢性膵炎などですが、唯一確定しているのは喫煙です。治療は進行度により手術、化学療法、放射線療法あるいはこれらの組み合わせが行われます。予後は良くなく、5年生存率は胃・大腸など部位別がんのなかでは最下位で、治療が極めて困難ながんの一つです。

矢板市救急医療情報キット給付事業のお知らせ

高齢者や障がい者などの安全・安心を確保するため医療情報を、専用の容器に入れて自宅の冷蔵庫に保管しておき、救急時や災害時など「もしも・・・」のときに備えるためのものです。

対象／市内に住居登録している方で次に該当する世帯

- ①70歳以上のひとり暮らしの高齢者
- ②70歳以上の高齢者のみの世帯
- ③身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれかの交付を受けている一人暮らしの障がい者
- ④家族と同居はしているが、日中は上記の①～③の状態となる世帯



配布個数／対象世帯に1セット配布します。
申込方法／福祉高齢課にある申請書(同意書)でお申し込みください。

費用／無料
申込・問い合わせ／福祉高齢課 ☎(43)3896

国民健康保険と後期高齢者医療制度加入のみなさんへ

交通事故または第三者の行為によるけがの治療で、保険証を使用する場合には、必ず健康増進課に届け出をしてください。

手続きの流れ（交通事故の場合）

- ・警察に事故の届け出をする（事故証明書の交付を受ける）
 - ・健康増進課に届け出をする
 - ・保険証を使って治療を受ける
- 国民健康保険や後期高齢者医療広域連合から加害者へ医療費を請求します。

【ご注意】

加害者から治療費を受け取ったり示談したりすると、保険証が使えなくなる場合があります。

また、飲酒運転や危険運転致死傷罪が適用される事故など、故意に道路交通法などに違反し、処罰の対象となるべき行為で起きた事故については、給付の制限をする場合があります。

問い合わせ／健康増進課 ☎(43)1118

ねんきん

国民年金保険料のご案内を民間委託しています

【ご案内させていただく民間事業者(平成26年10月から)】

日立トリプルウィン(株) 問い合わせ ☎0120(211)231

【委託内容】

国民年金保険料の納め忘れのあるお客様に対して、電話や文書、戸別訪問による納付案内と免除・猶予制度のご案内、戸別訪問による保険料の収納業務、その他口座振替などのご案内を委託しております。

【委託理由】

日本年金機構は、事業の民間委託を通じてお客様に年金制度についてのご理解を深めていただくとともに、保険料の納め忘れによる低額年金者や無年金者の減少を目指しております。

【振り込み詐欺などにご注意!】

民間事業者は、日本年金機構が発行した納付書

により最寄りの金融機関やコンビニエンスストアでお支払いしていただくようご案内します。このため、銀行口座を指定してATMの操作により振り込みを願うことはありません。

民間事業者が戸別訪問して保険料をお預かりする場合、顔写真入りの納付督促員証明書(身分証)を提示し、日本年金機構が発行する納付書をお持ちの方に限り、保険料をお預かりすることが可能となっています。

※納付書をお持ちでない方から保険料をお預かりすることはありません。

《ご不明な点がありましたら、お問い合わせください》

問い合わせ／大田原年金事務所 ☎(22)6311

「歯のはなし」その④5 ~矢板市歯科医師会~

前回は引き続き、歯を失ったときの話をします。1、2本の歯が無くなってしまった場合、ブリッジといった方法で歯を補うことについて、前回お話ししました。では、それ以上、歯が抜けてしまって、ブリッジで処置できない場合、どうしたら良いでしょうか?まず考えられるのは、入れ歯です。

入れ歯には、おおきく分けて、残っている歯がある場合の部分入れ歯と歯が全部なくなってしまった場合の総入れ歯があります。部分入れ歯は、基本的には、残っている歯に入れ歯が外れないようにするための維持装置(ばねのようなもの)が付けられているので、総入れ歯に比べ、はずれにくい形をしています。そのばねが、気になったり、ばねのかかっている歯に負担がかかってしまったりします。総入れ歯は支える歯がないため、食べる時のちからを粘膜で受

け止めますので、はずれやすかったり、動いた入れ歯があたって痛かったりします。特に下の入れ歯は、舌があるので維持がむずかしく、なれるまでは、ほんとうに大変です。

こうして挙げてゆくと、入れ歯は、大変なことばかりですが、自分の歯のように使っている方もたくさんいますので、歯が無くなってしまった時には、入れ歯と上手におつきあいできるように調整していくことが、大切になります。また、入れ歯を使わずに歯を抜けたままにしておくで顎がいたくなったり、肩こりがひどくなったり、全身的な体調を崩す要因にもなりますので、歯が抜けたまま放置することは、よくないとされています。

問い合わせ／健康増進課 ☎(43)1118