

# 膵癌早期発見に向けた取り組みを始めます



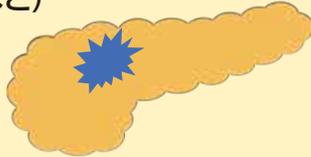
**膵癌** の5年相対生存率は8.5%と、全ての癌の平均64.1%を大きく下回っています。

また、罹患数、死亡数とも増加しており、対策が特に必要とされている疾患です。予後の悪い癌ですが、径1cm以下またはStage 0やStage IAで発見されれば、長期生存できる可能性が高いことが知られています。しかし、そのような患者さんはほとんどが無症状であるため、膵臓の精査が行われず発見が遅れている現状です。

下記に示すような、「膵癌リスクの高い患者さん」に積極的に超音波内視鏡(EUS)などの膵臓の精密検査を行うことで、**早期発見**につなげることができます！膵臓精査目的に当科へご紹介下さい。

## 膵癌リスクの特に高い患者さん

- 新規発症(1年以内)の糖尿病
- 誘因のない急な血糖コントロールの悪化
- 腹部エコーで膵に異常(膵嚢胞、主膵管拡張など)
- 膵癌の家族歴(近親者に2名以上)
- 慢性膵炎



## 膵癌リスクの患者さん

- CA19-9が高値
- 血清膵酵素(アミラーゼ、リパーゼ)上昇
- 膵癌を疑う自覚症状あり(腹痛、早期の腹満感、食思不振、体重減少、黄疸)

## 検査を希望される患者さん

- 膵精査を希望される方

## ご紹介いただいた患者さんに行う検査

### 外来で行う検査

造影CT、MRI、EUS(鎮静剤を使用します)、採血/採尿

### 必要に応じて短期入院で行う検査

EUS-FNA、ERCP



## 紹介方法

### 医療連携室経由

東北医科薬科大学病院ホームページ  
トップ画面中段「医療関係の方」

クリック

画面左側「医療機関からの予約」

クリック

「初診患者さんの予約について」を  
ご参照ください。



### 電話紹介予約(別紙参照)

東北医科薬科大学病院ホームページ  
トップ画面中段「医療関係の方」

クリック

画面左側「医療機関からの予約」

クリック

画面上段「消化器内科 電話予約」

クリック

「医療機関のみなさまへ」を  
ご参照ください。

### 紹介状を持参して直接来院

受付時間は  
平日8:30~11:30です。

朝食をとらず、  
早めに受付をしてください。

※初診時には問診と採血採尿を行い、検査と結果説明の予約をします。



当科では、文部科学省科学研究費基盤研究(C)「一般検診の基本的データを用いた人工知能による膵癌マスキング法の確立」という研究にも着手しており、膵癌早期発見を最重要課題と考え、取り組んでいます。

### お問い合わせ先

胆膵グループ代表  
メールアドレス ▶ Suigan.tmpu@gmail.com