

ここが聞きたい!

ASK THE DOCTORS





乙葉

古屋和雄

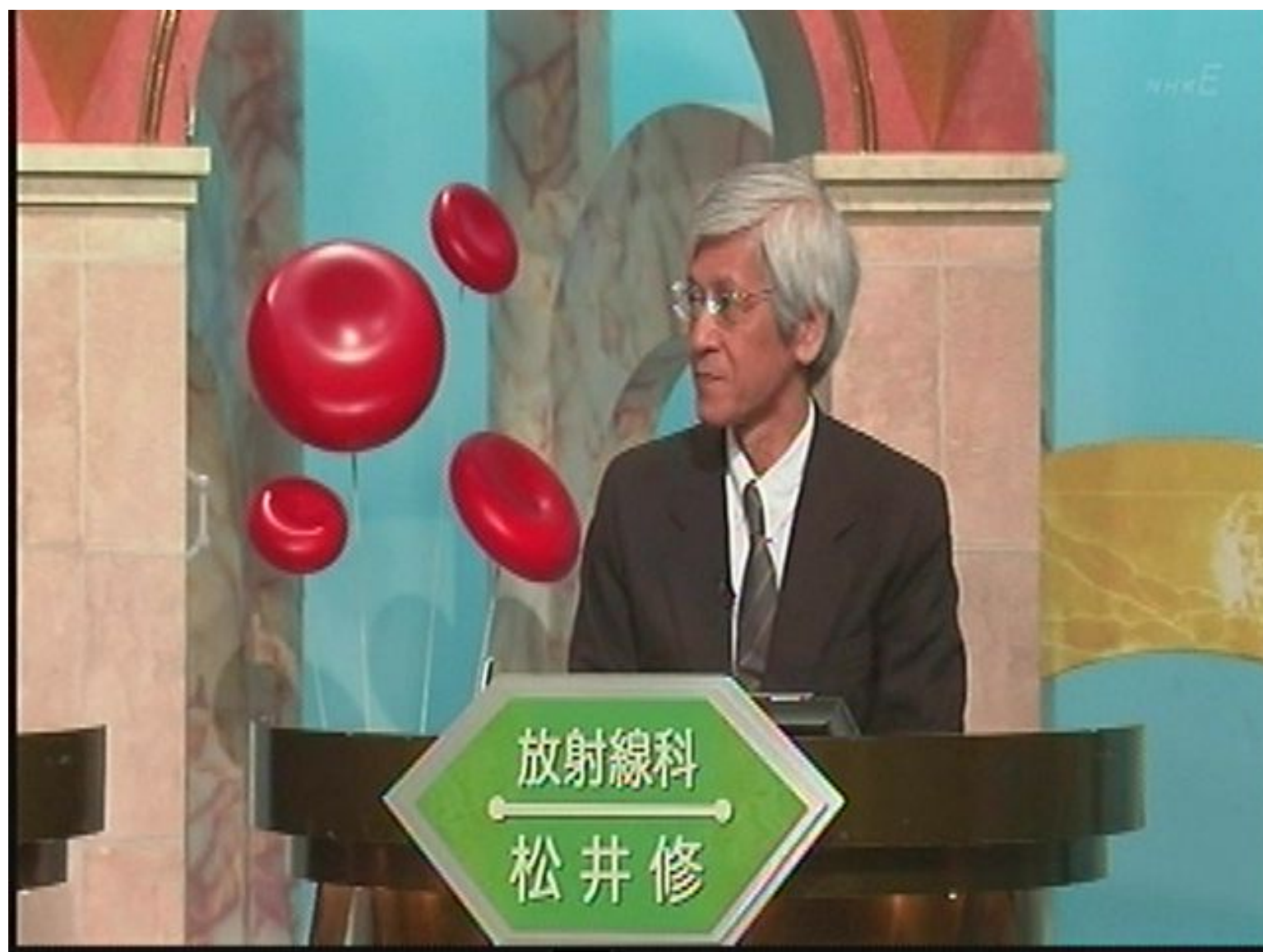




C型肝炎
肝がん









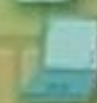
相談受付中

9月6日放送

C型肝炎 肝がん



FAX 03-5454-9001



ホームページ www.nhk.or.jp/kenko/



ここが聞きたい!

名医に



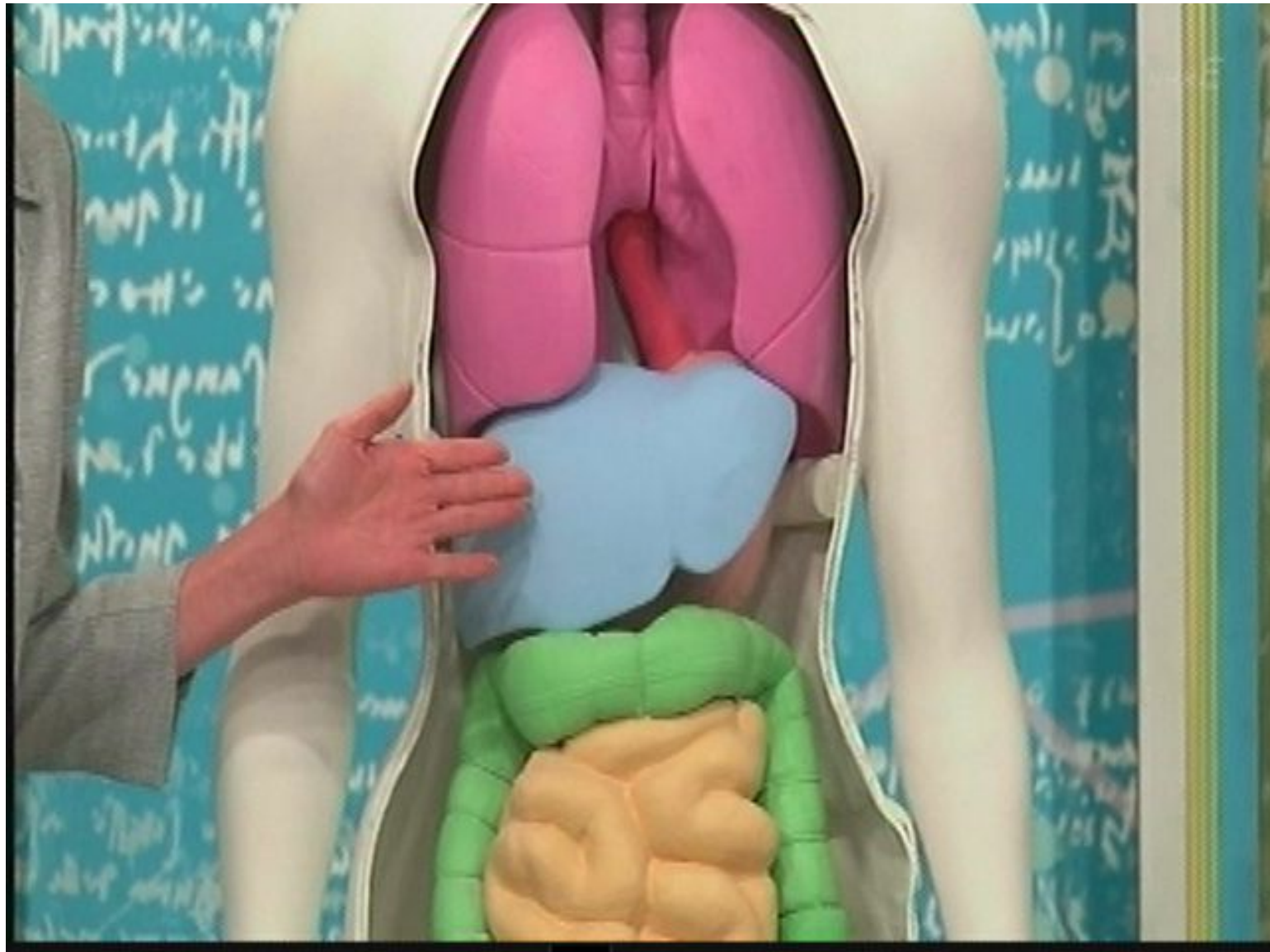
今日のメニュー

徹底解明!C型肝炎って何?

これで分かる!C型肝炎の検査

ここが聞きたい 治療法

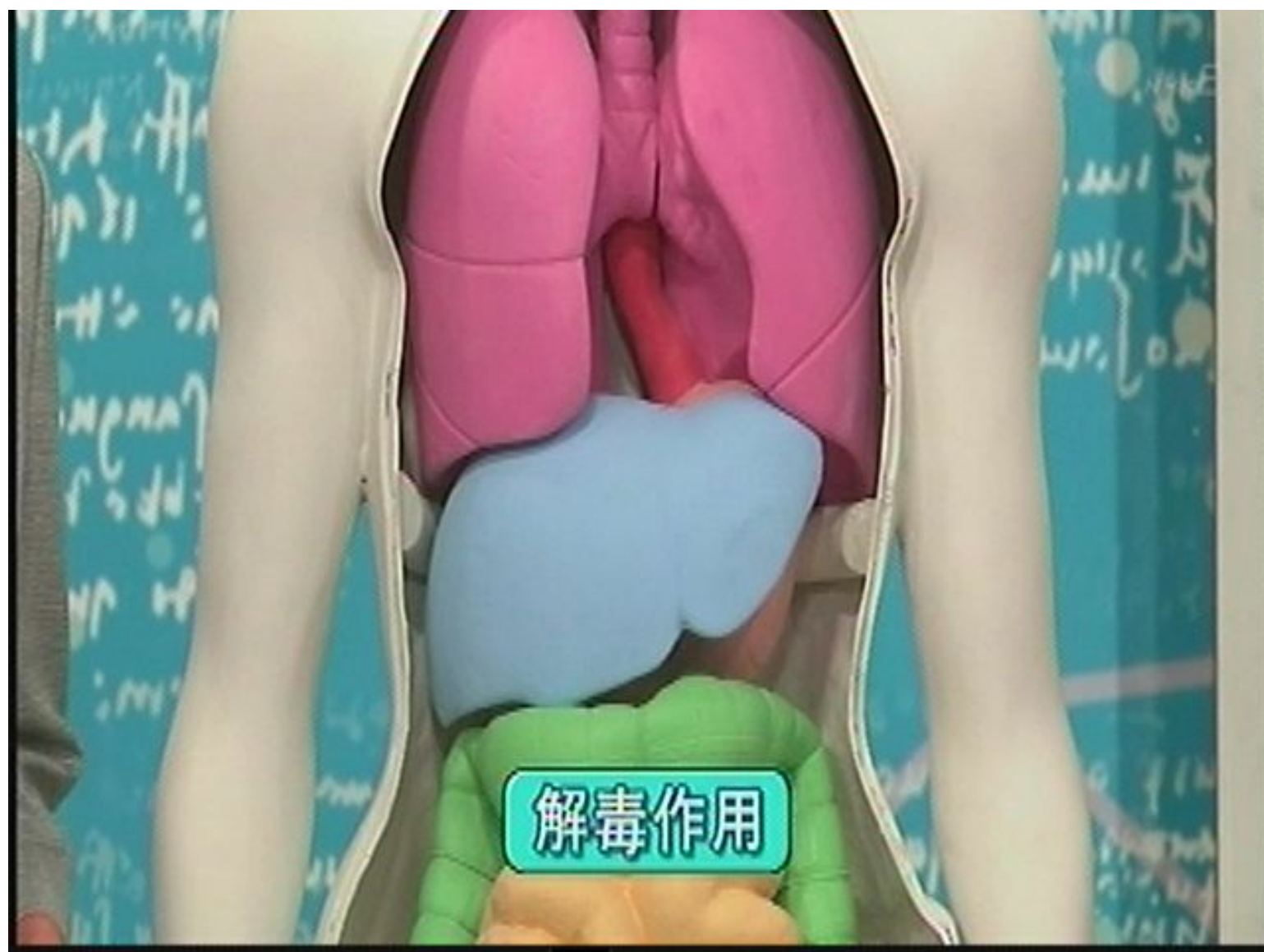
マルチオピニオン
～肝がん 治療法の選択～

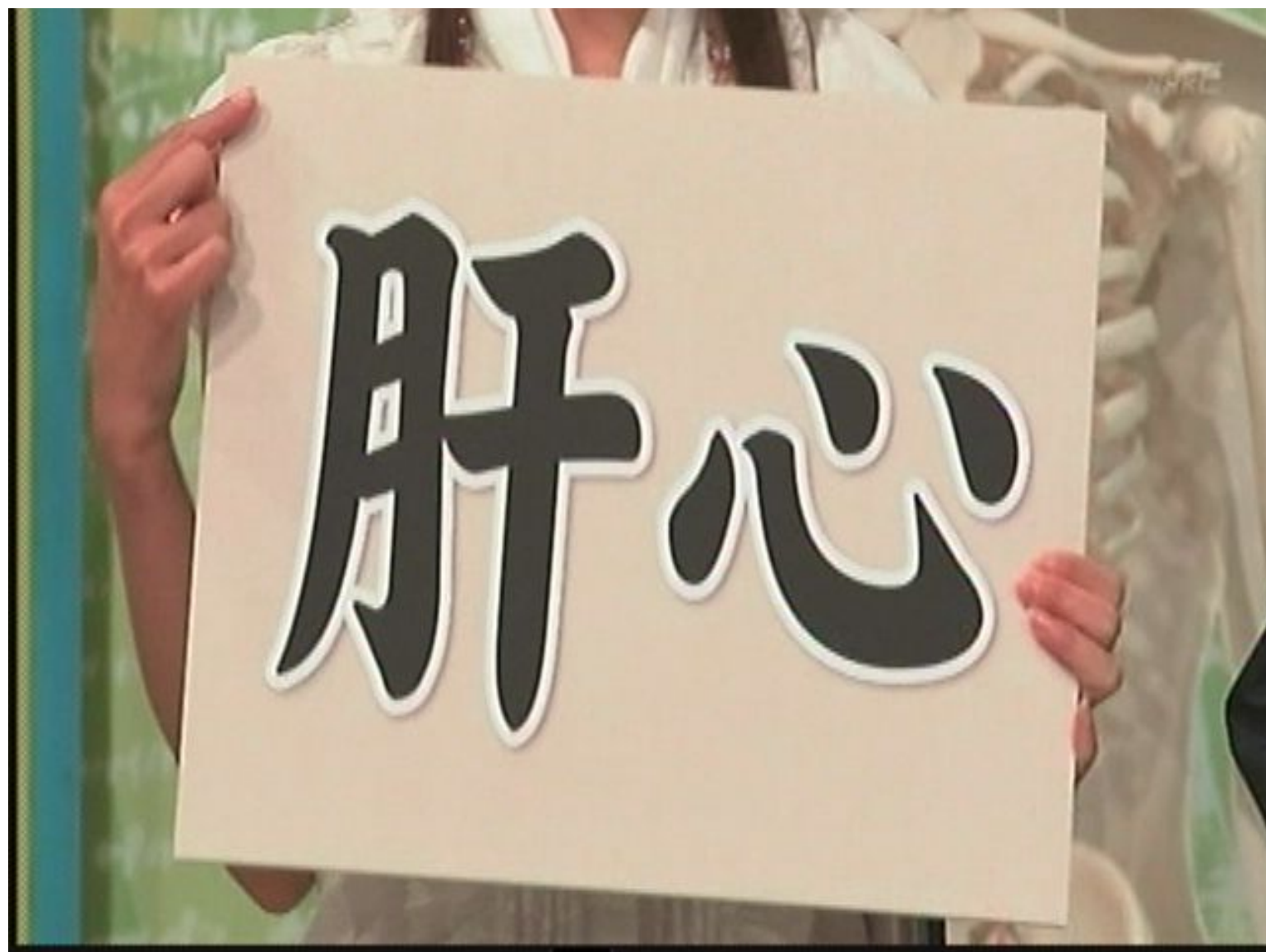




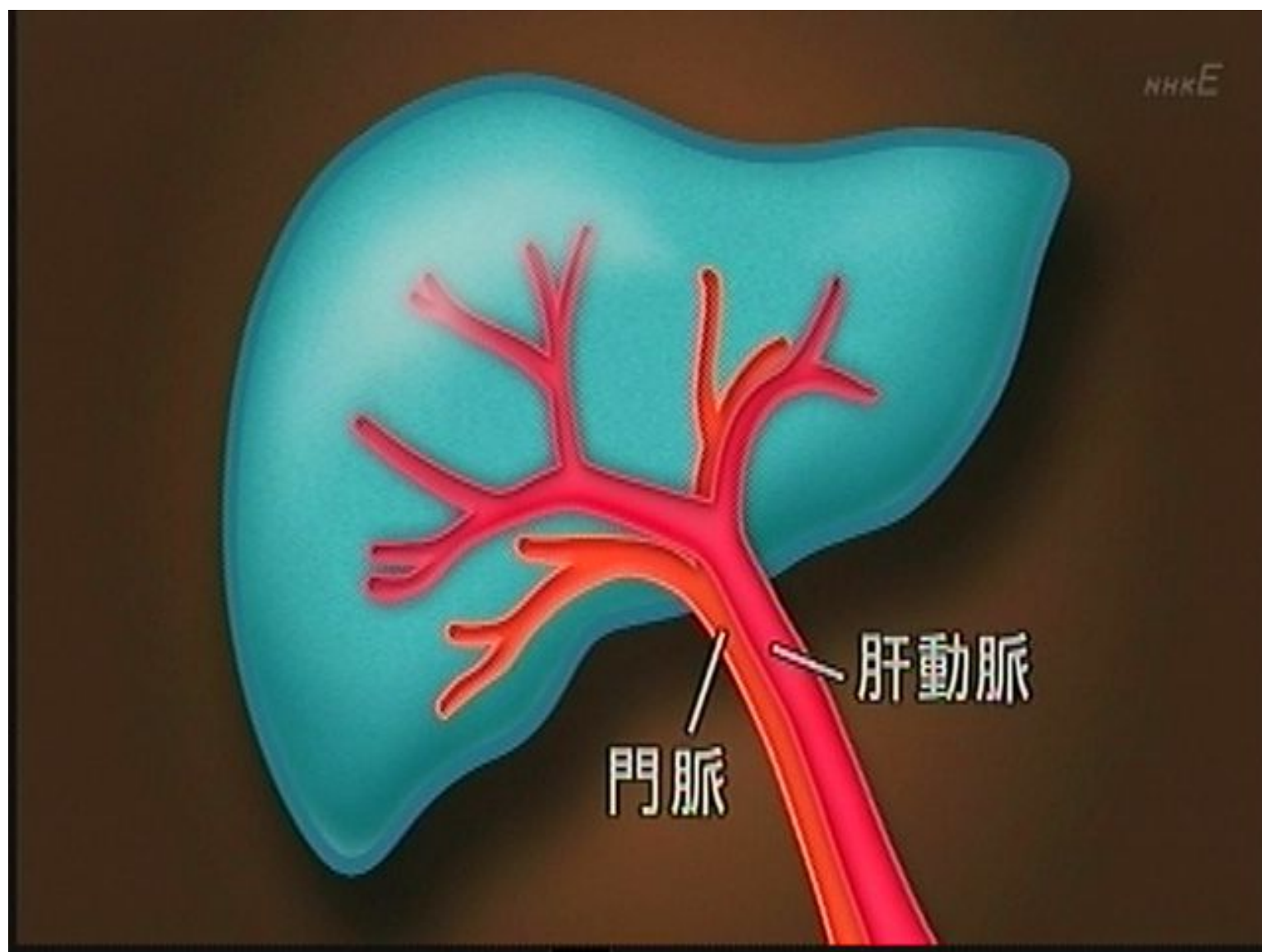






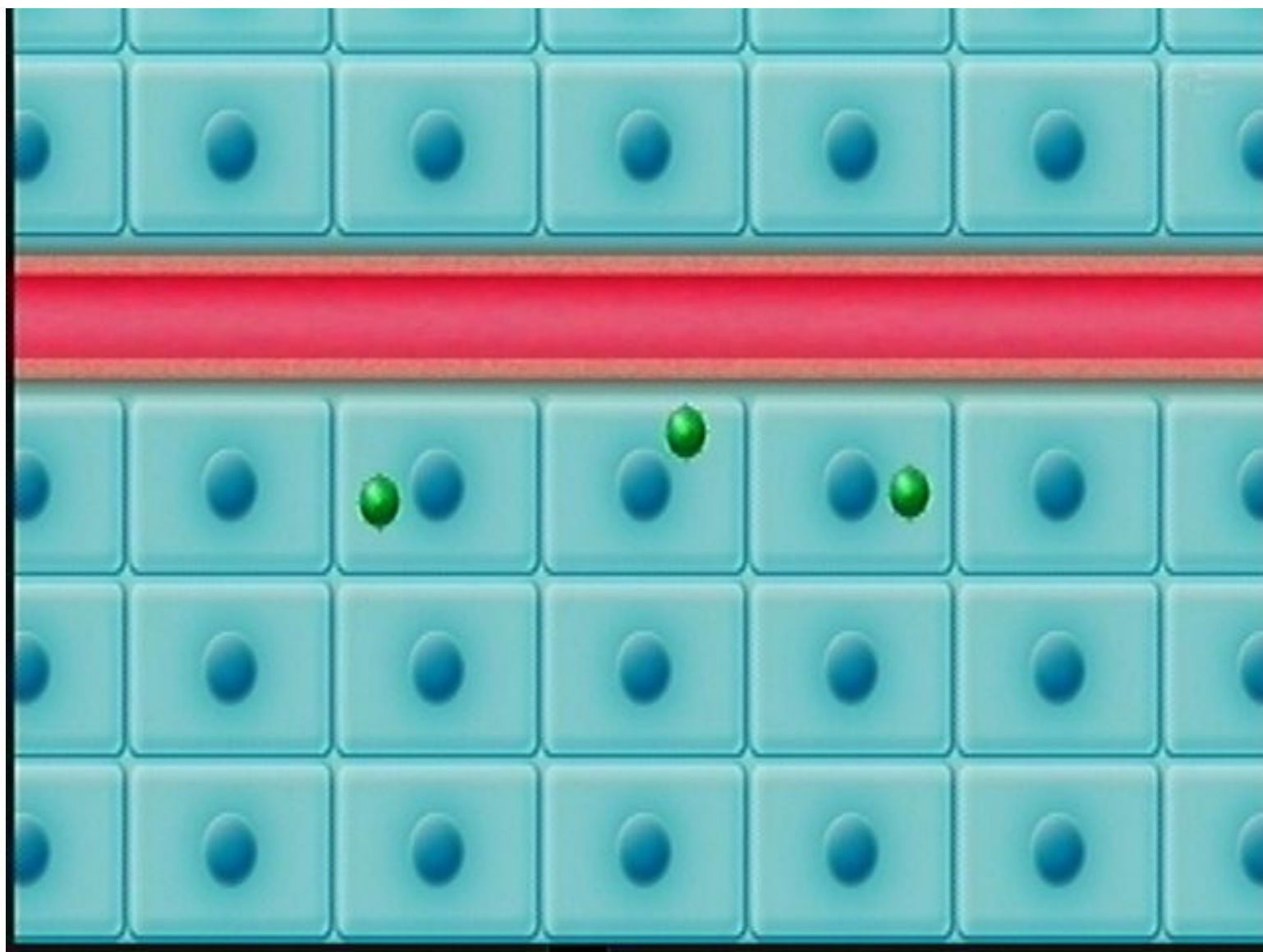


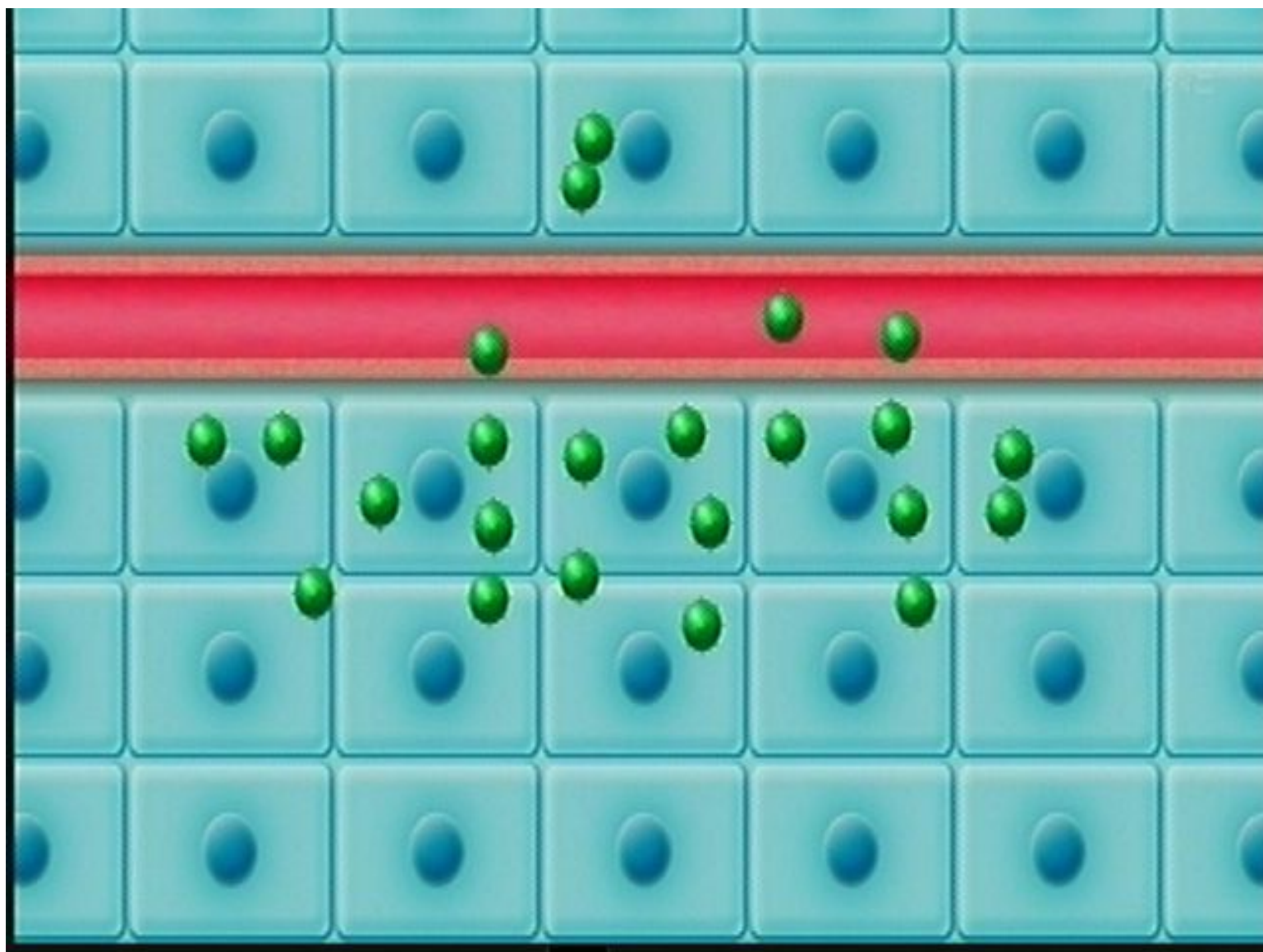


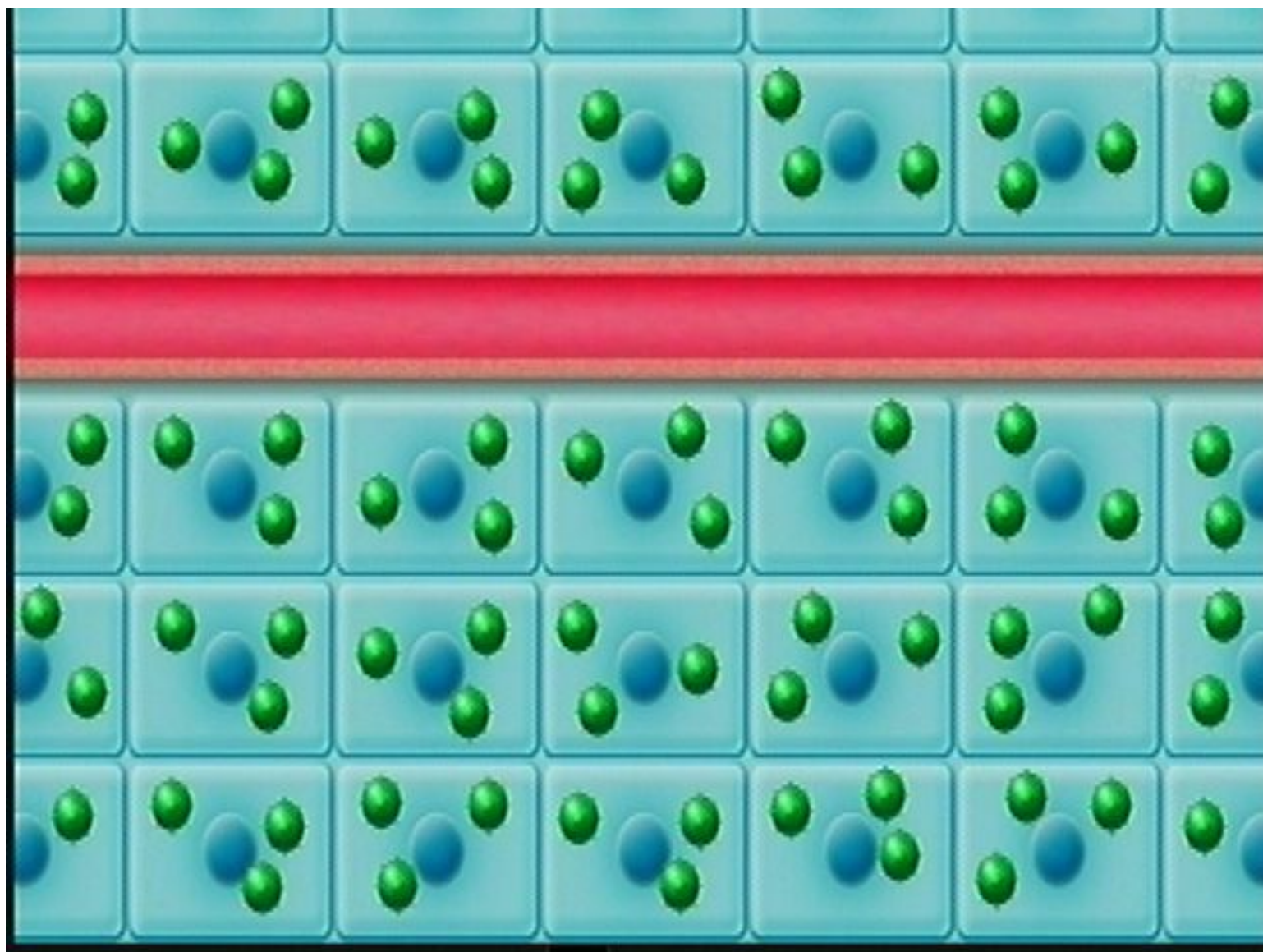


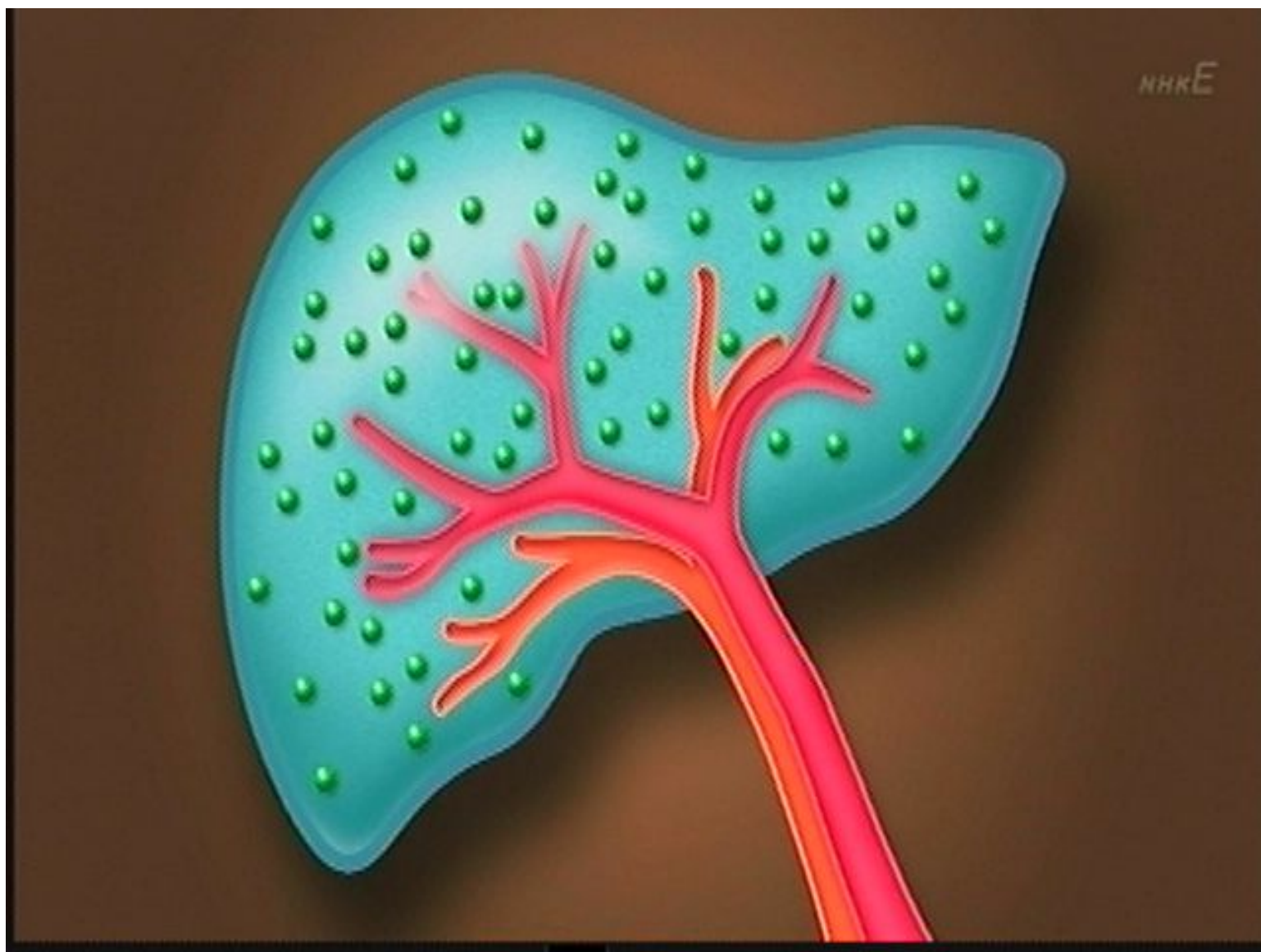


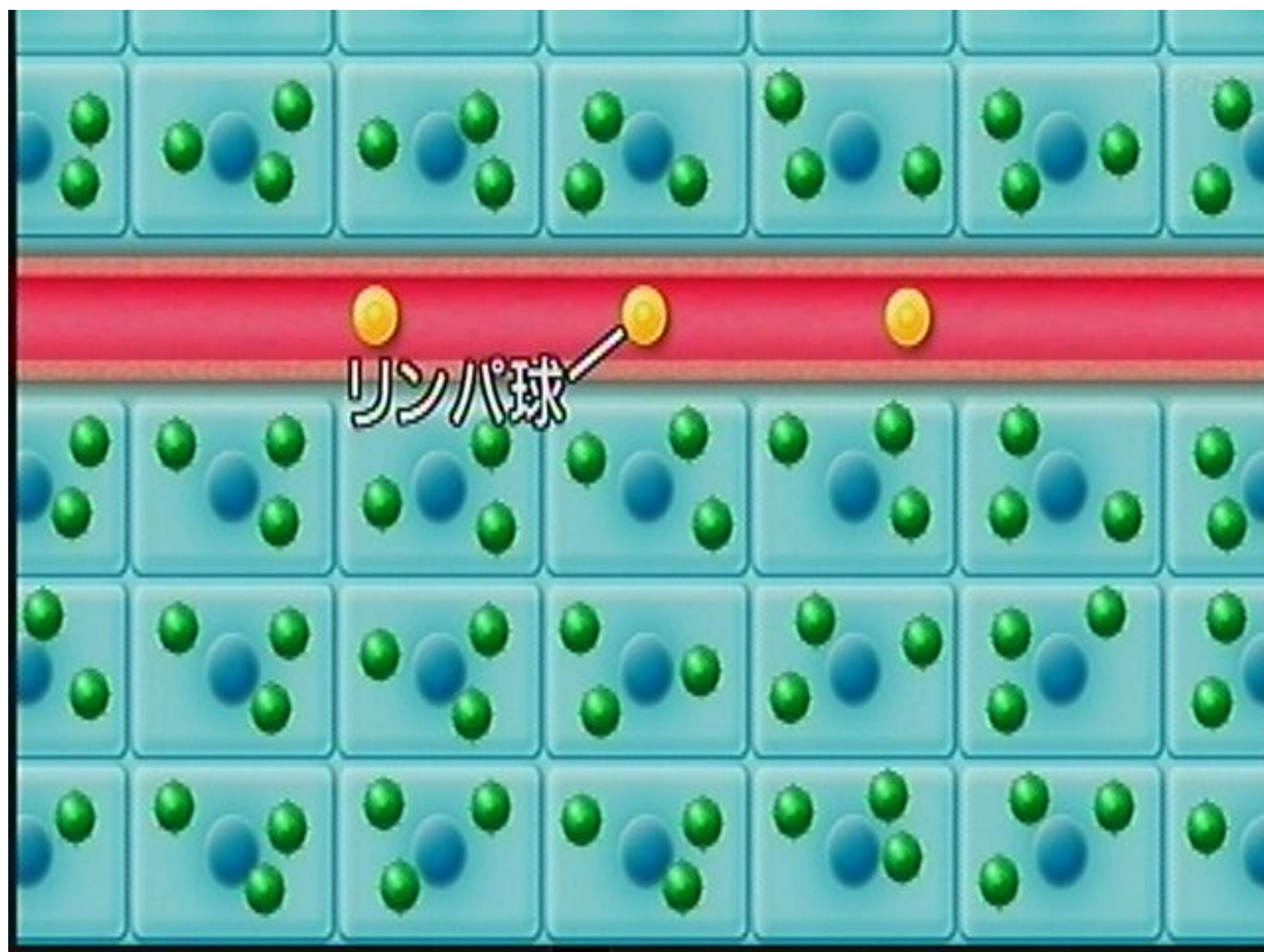
C型肝炎ウイルス

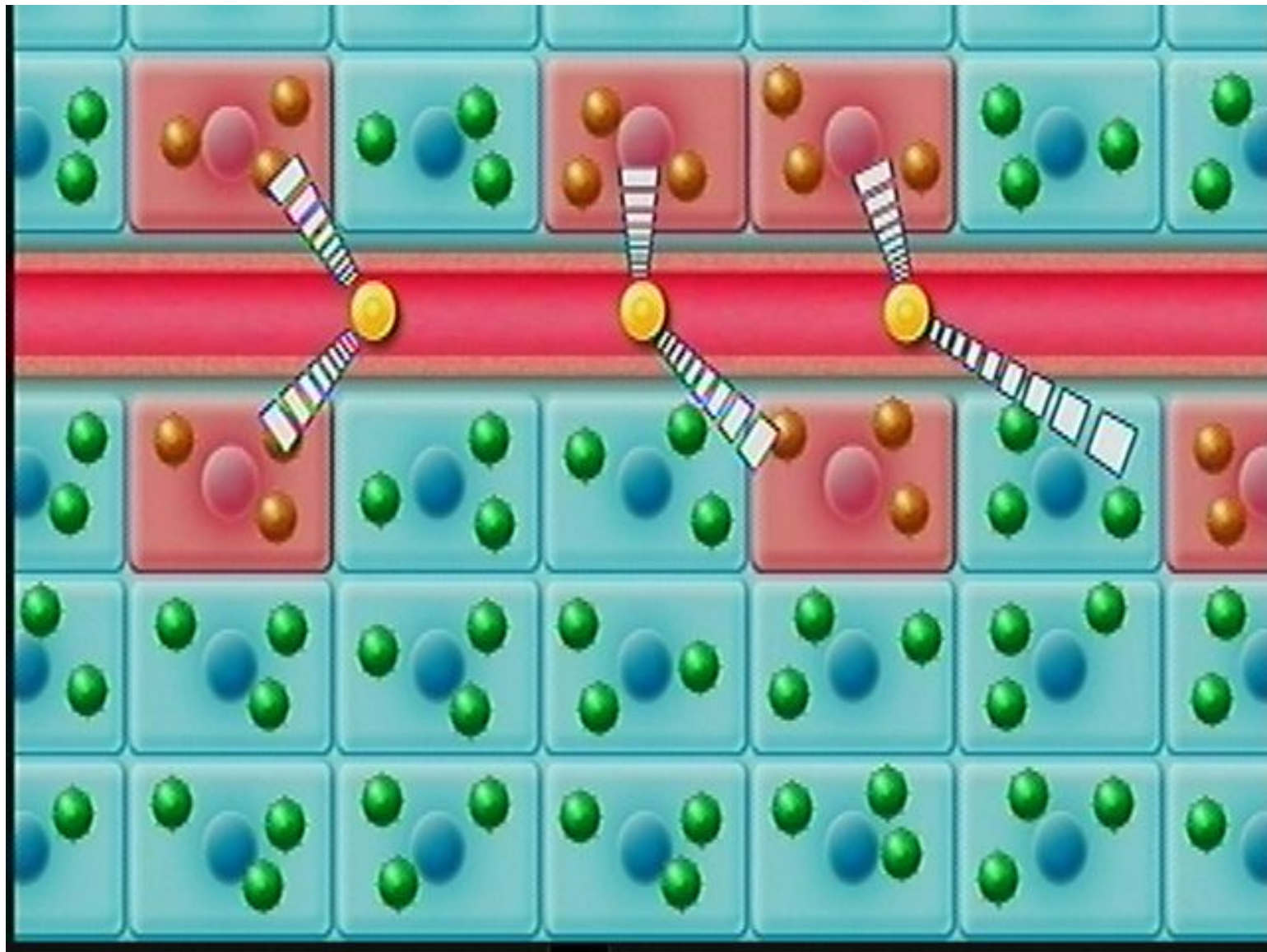








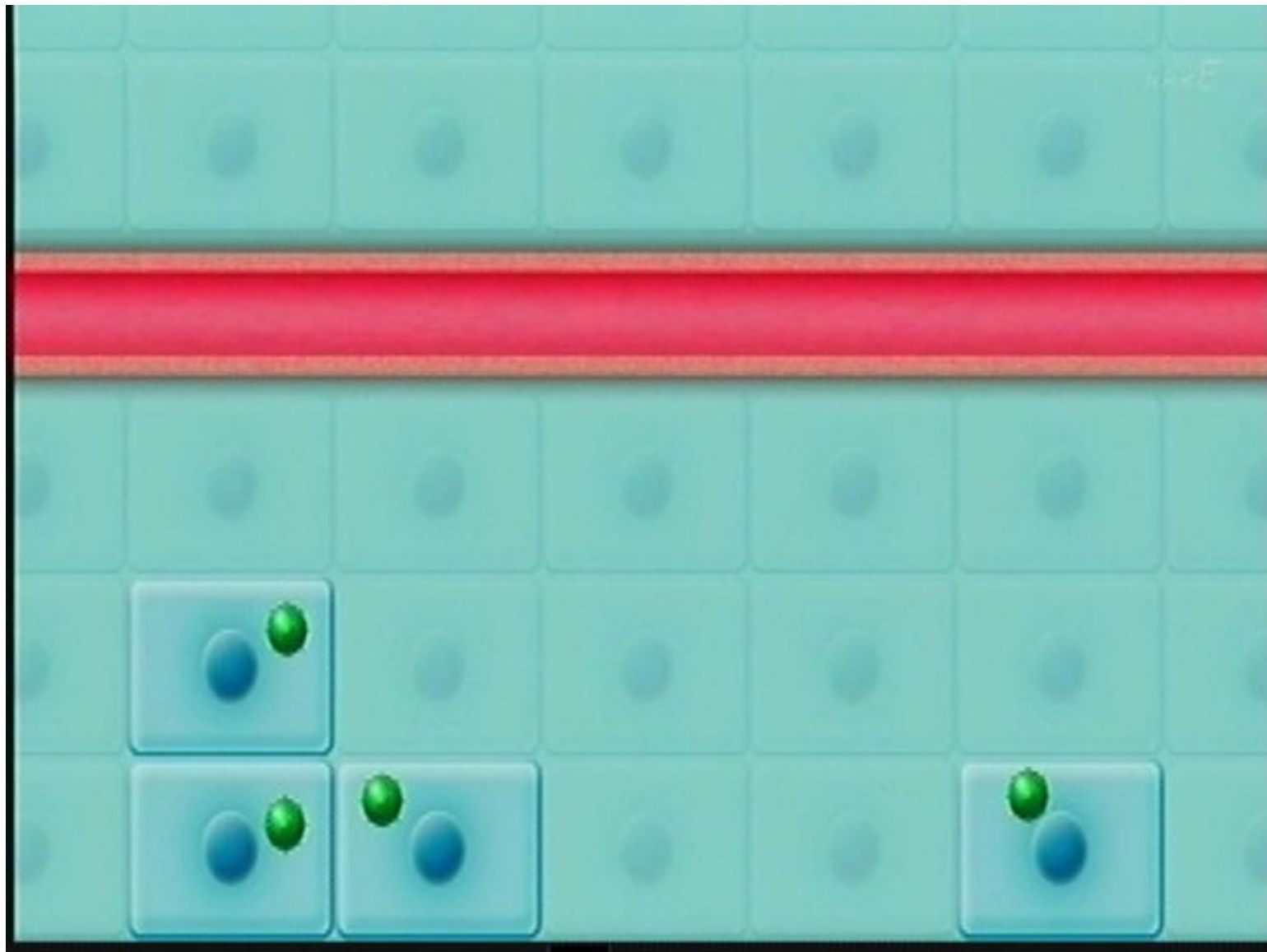




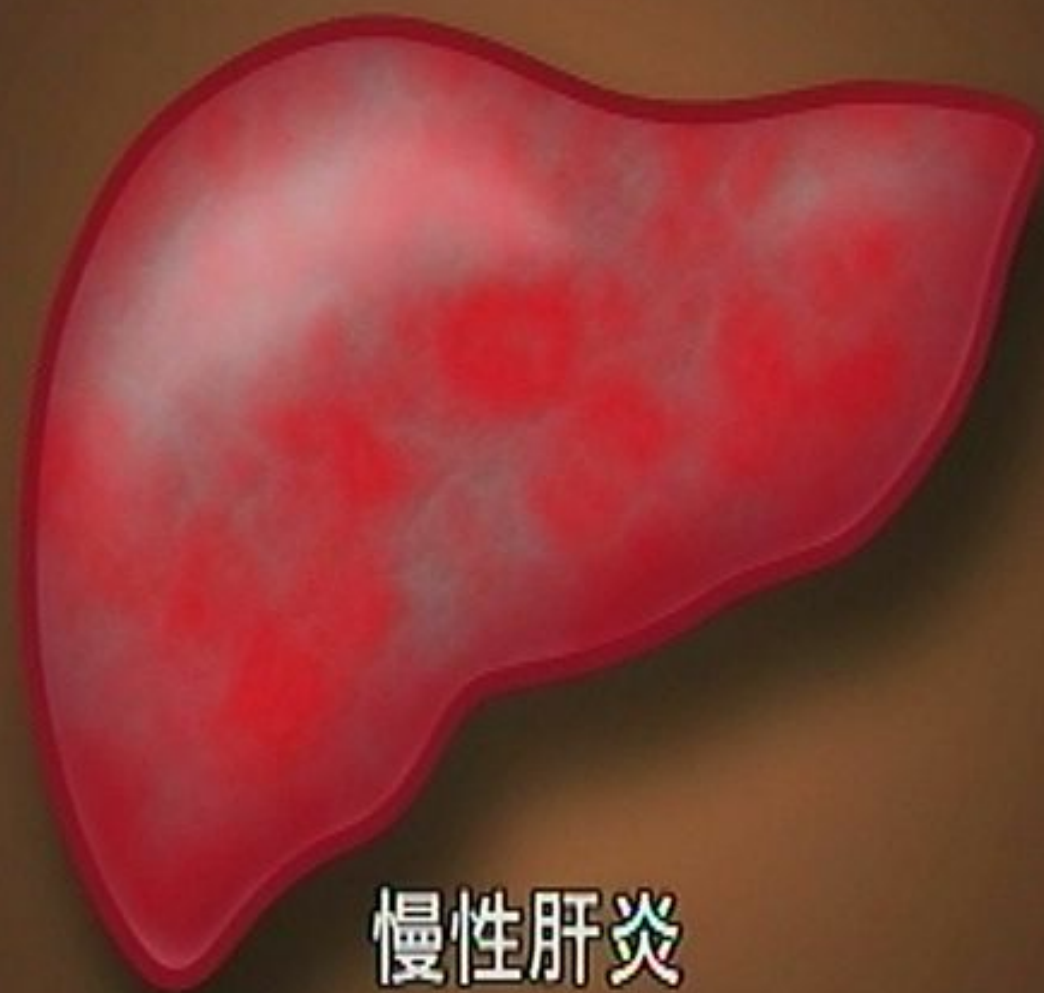
HHKE



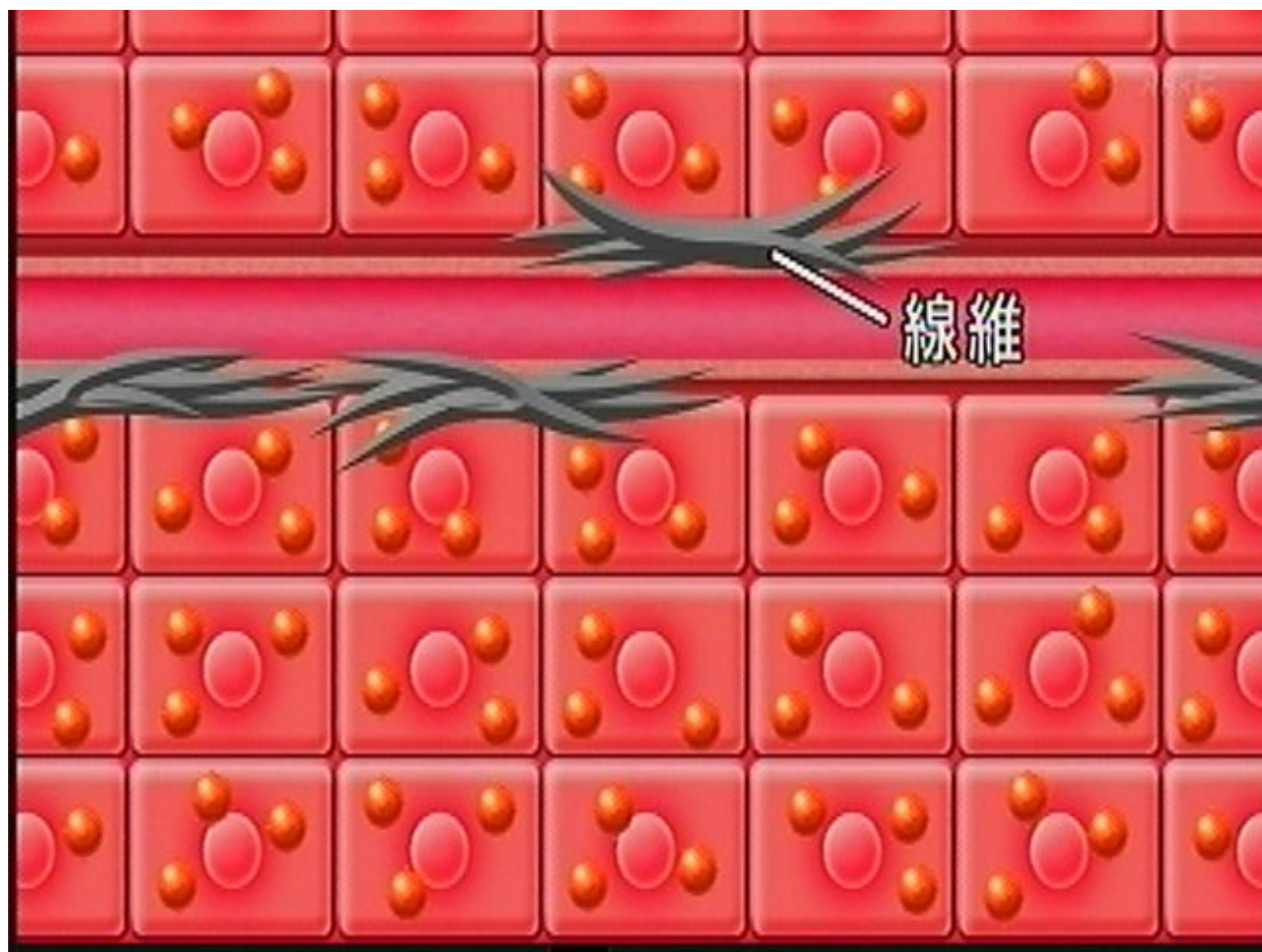
急性肝炎

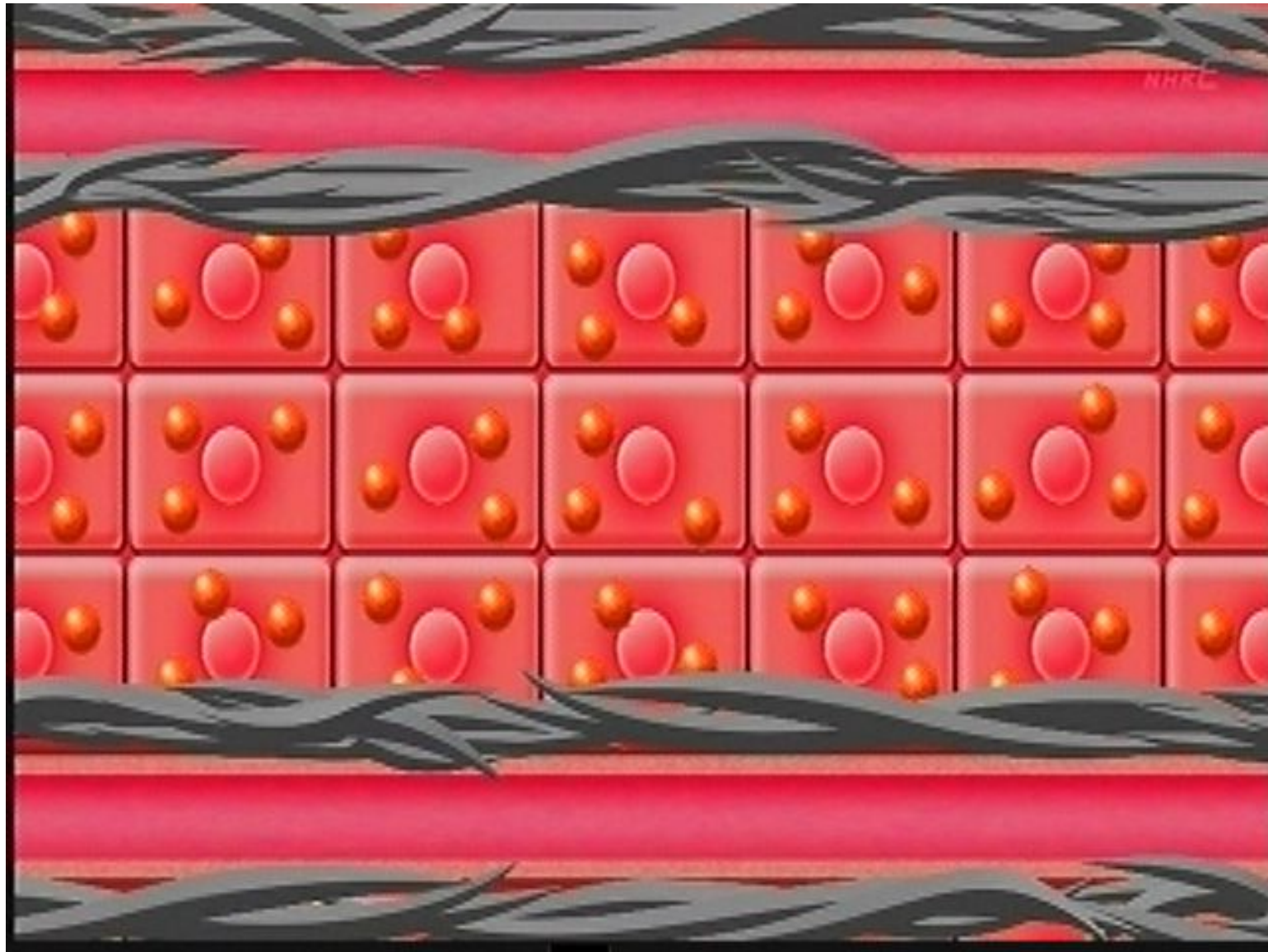


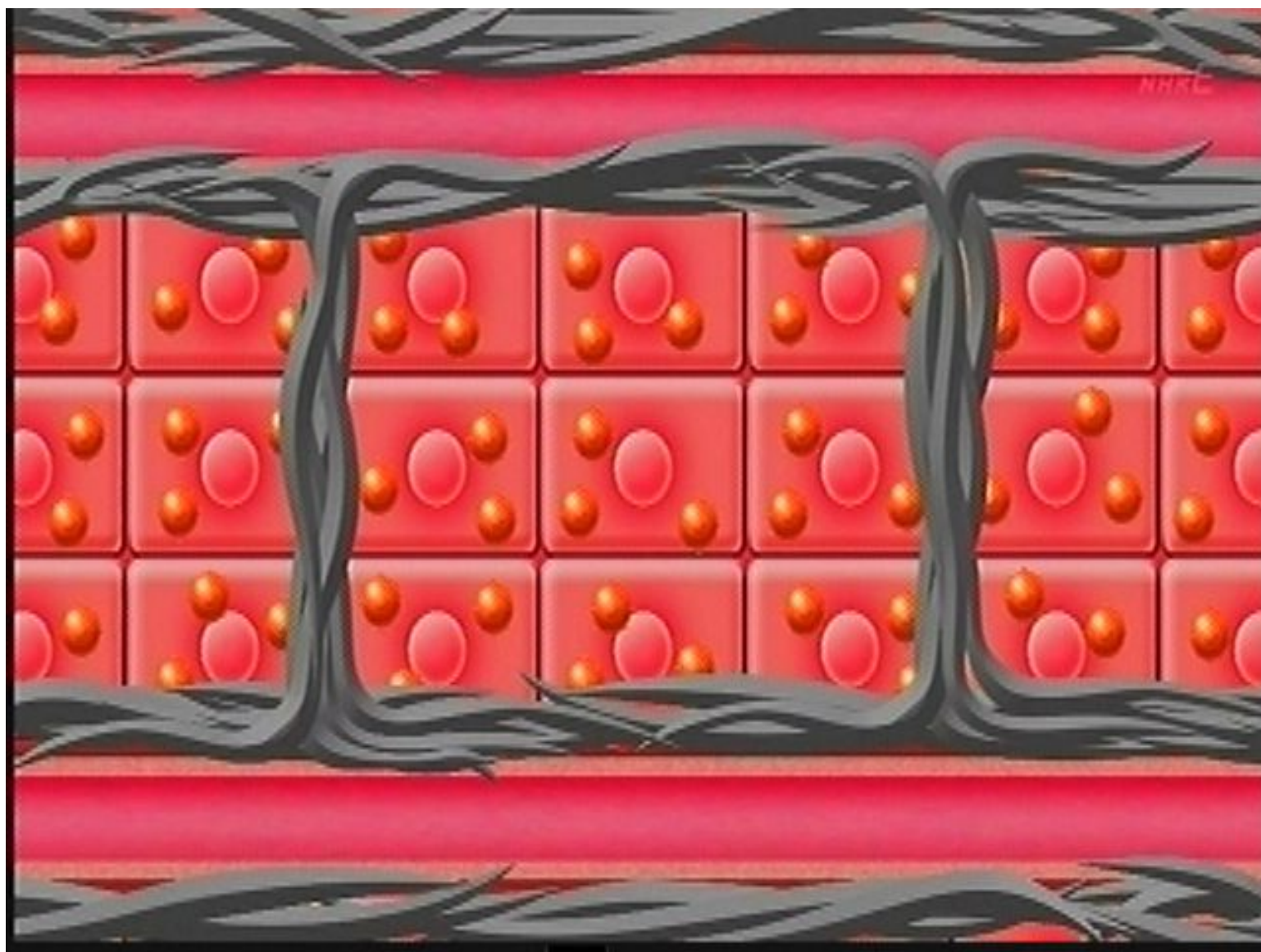
ННКЕ

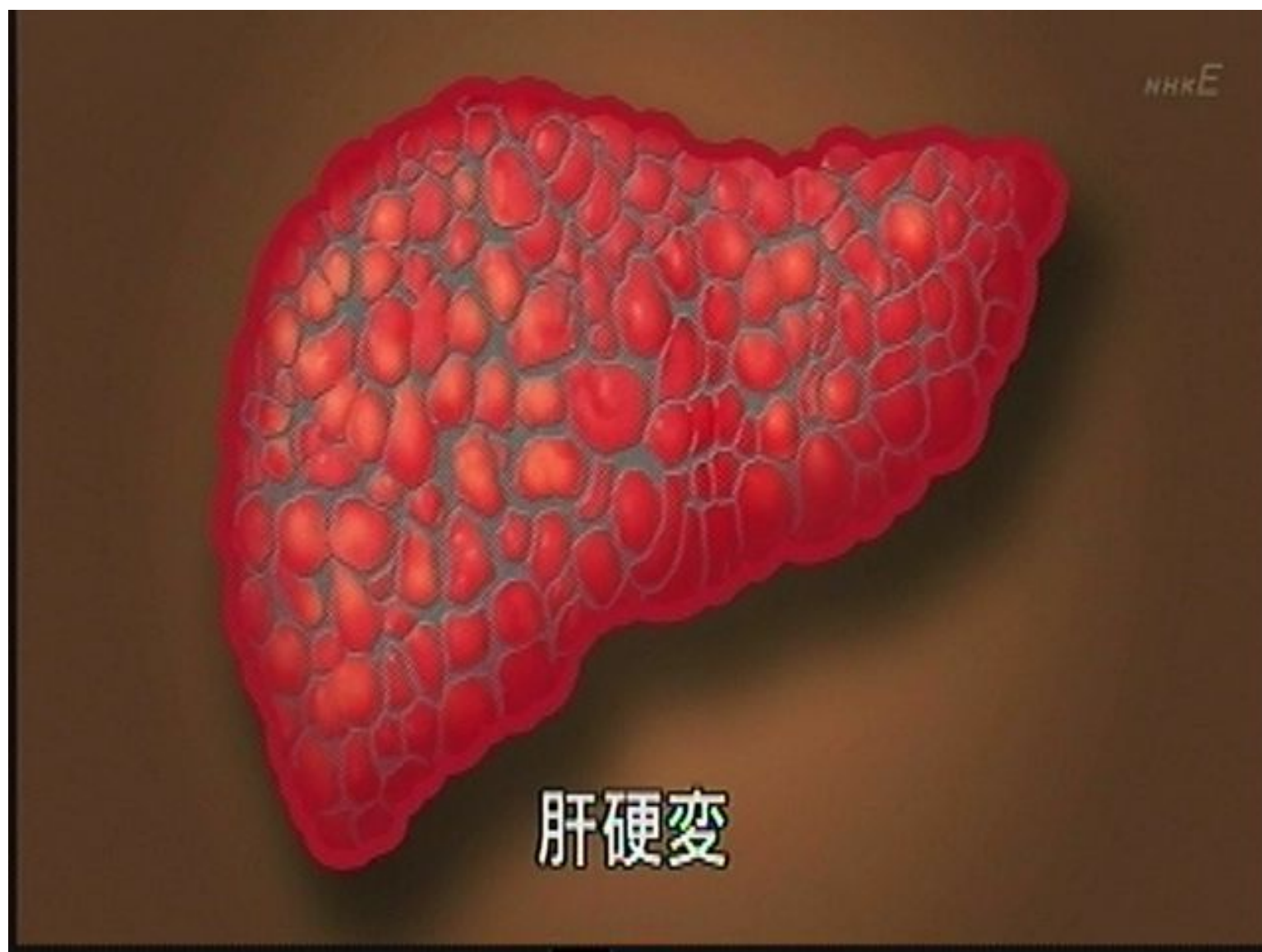


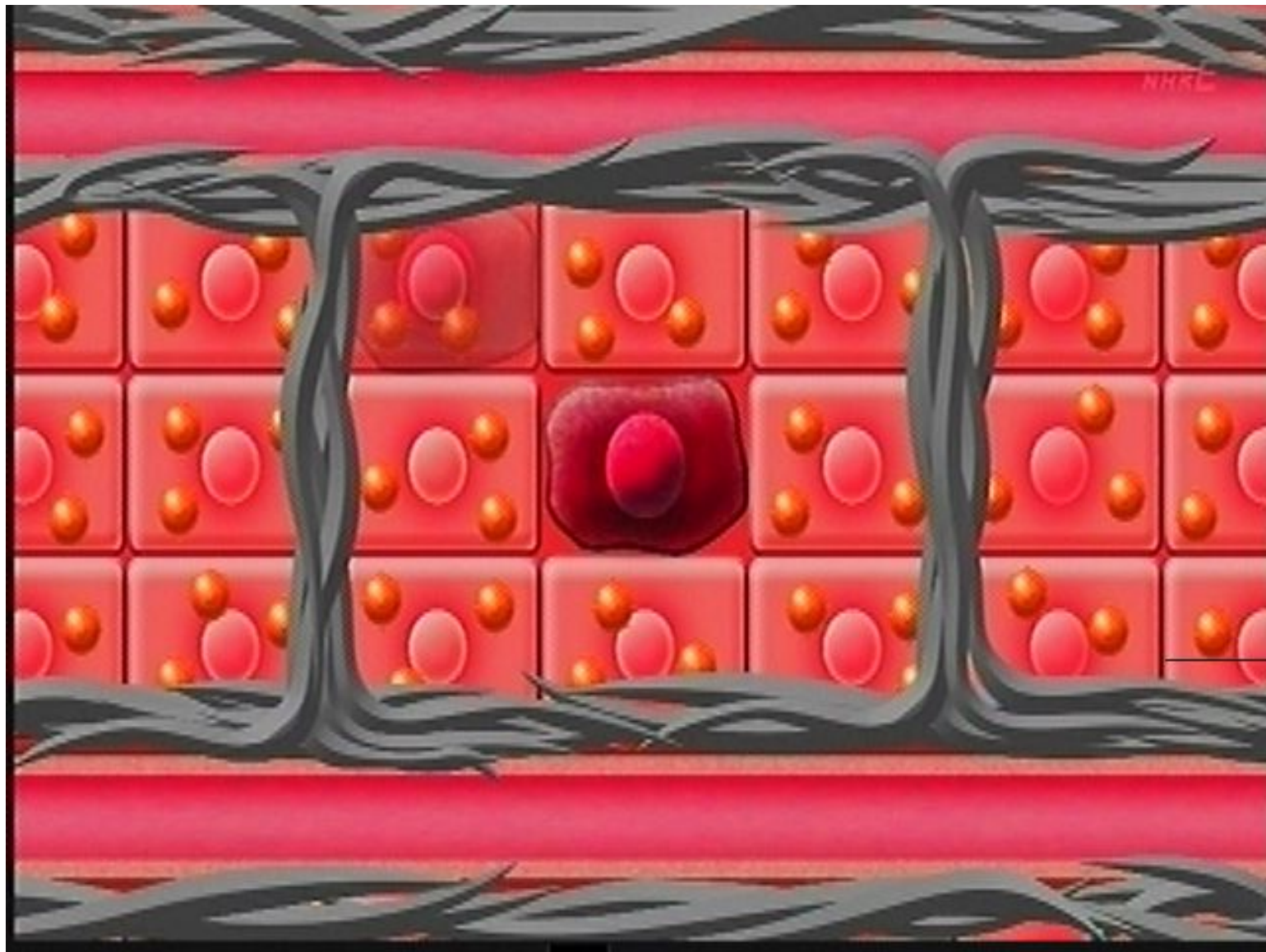
慢性肝炎

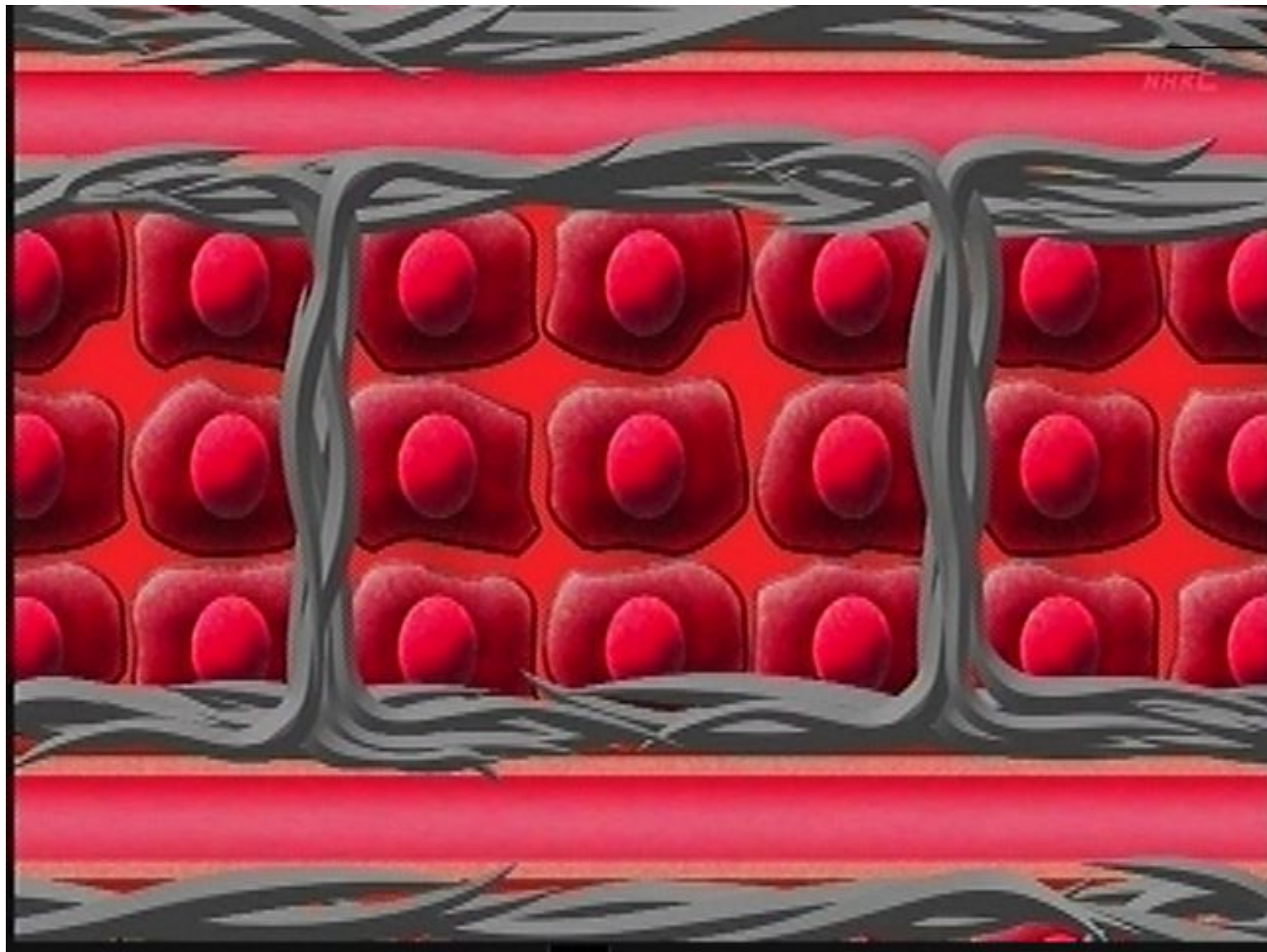


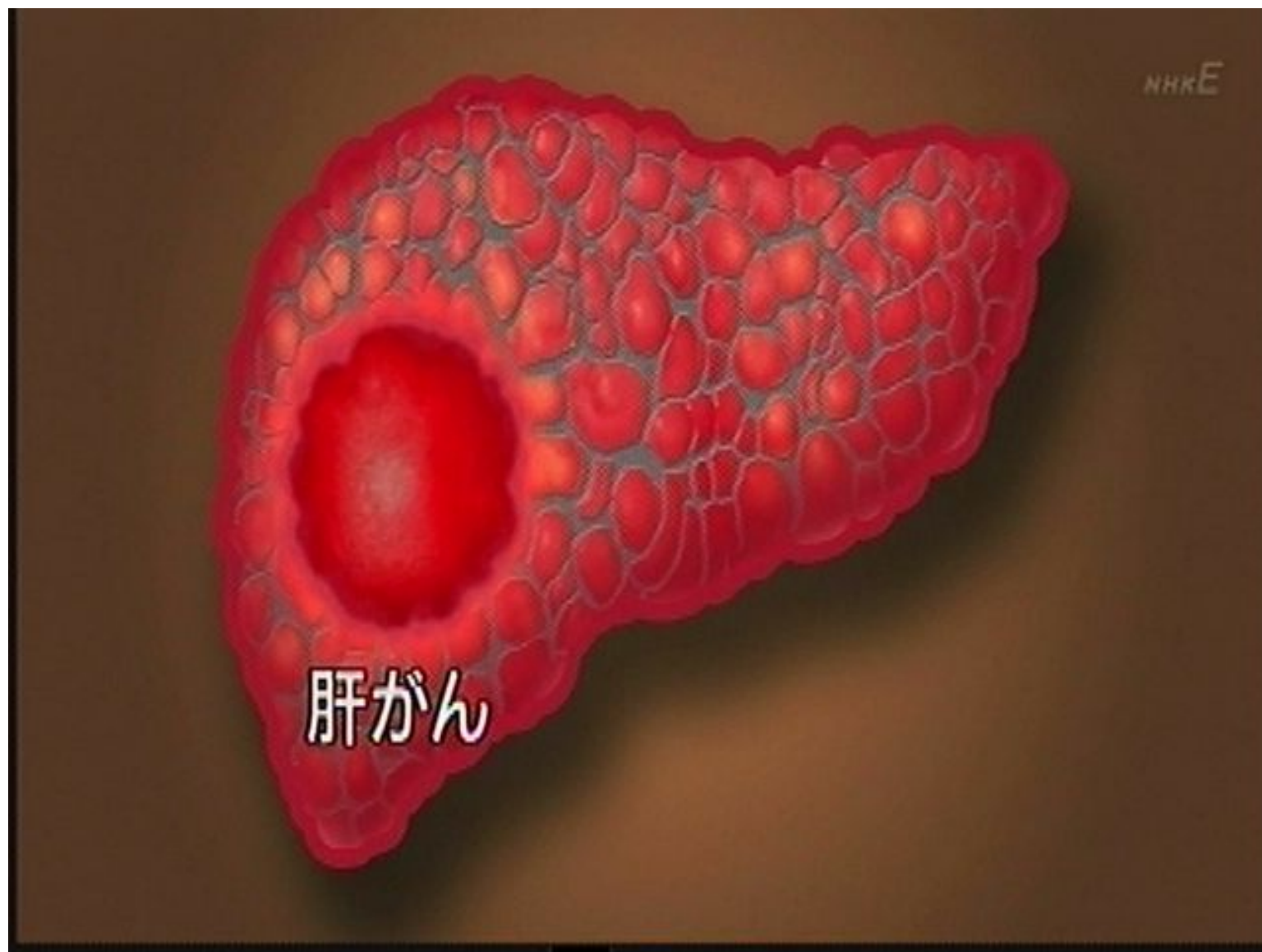
















内科

泉 並木

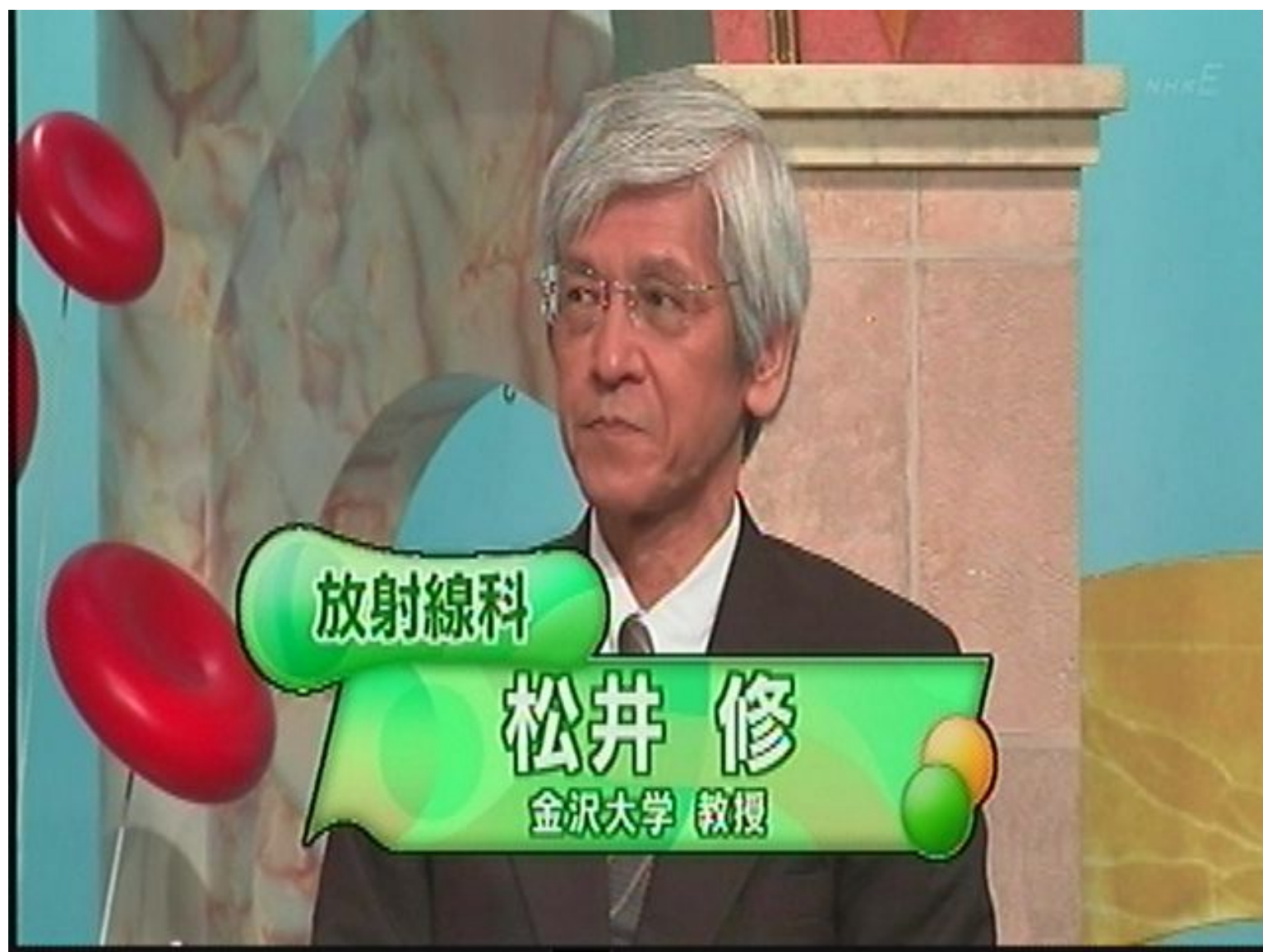
武蔵野赤十字病院 副院長



外科

國土 典宏

東京大学 教授



ここが聞きたい!

ASK THE DOCTORS



C型肝炎は
どうやって
見つける?

健康診断などの血液検査

AST

ALT

総ビリルビン

血小板

アルブミン

=肝機能の検査

これだけでは
C型肝炎の感染発見はできない

肝臓病の自覚症状

だるさ

尿の色が濃い

など

食欲不振

C型肝炎では
症状がない場合が多い





C型肝炎ウイルス 感染危険度チェック

- ☐ 1992年以前に輸血や大きな手術
- ☐ 1994年以前に輸入非加熱製剤
- ☐ 長期の血液透析
- ☐ 臓器移植を受けた
- ☐ 針の使い回しなど
- ☐ 肝機能異常と言われて検査していない

(厚生労働省「C型肝炎について」改訂第7版)
をもとにまとめました



武蔵野赤十字病院

P13 中央採血室
Blood Sampling Room

HCV抗体検査









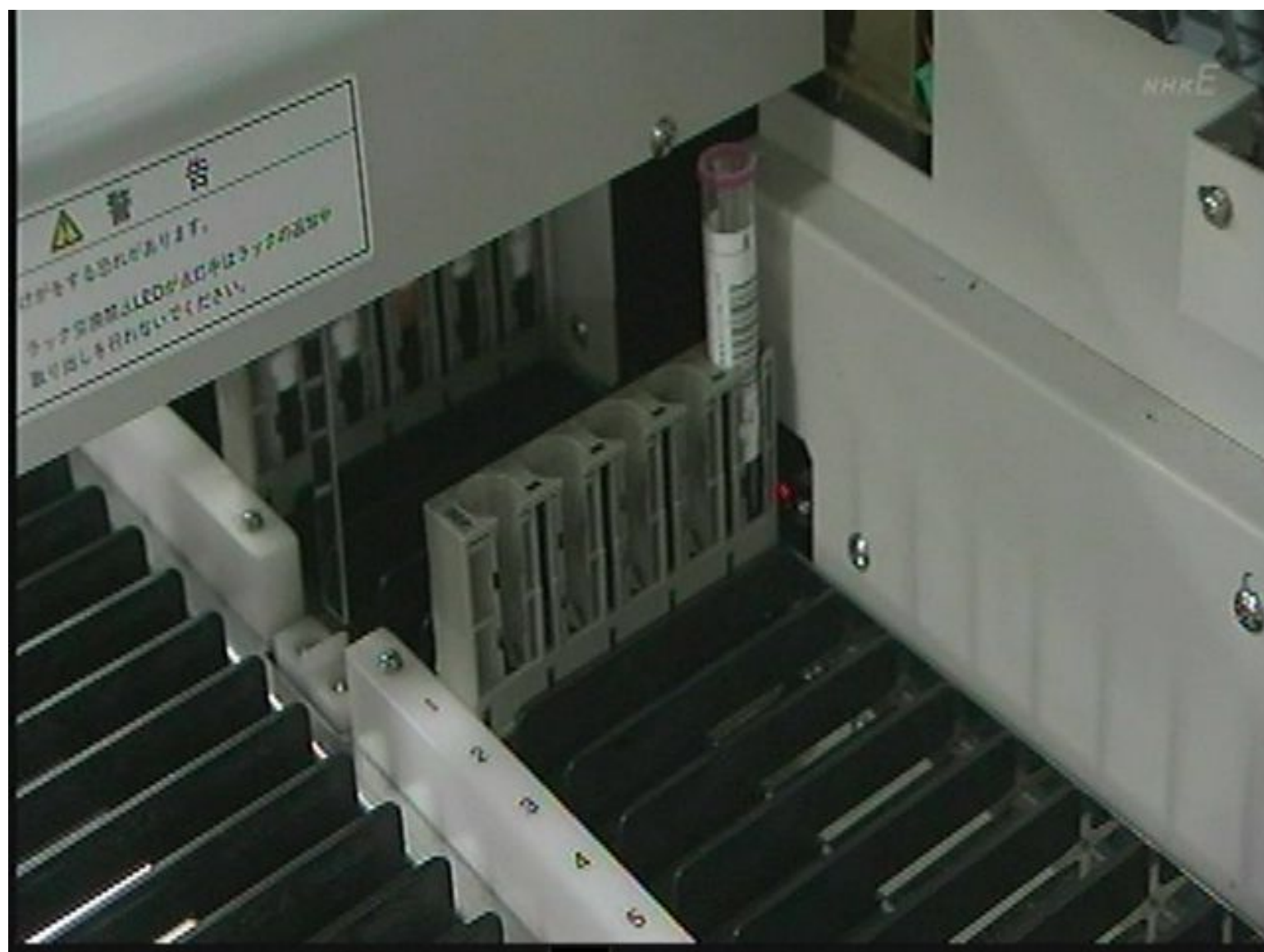


















朝比奈靖浩

武蔵野赤十字病院
消化器科 副部長

HBs 抗原		
HBs 抗体		1.0未満
HBc 抗体		
HCV 抗体		
HCV _{コア} 抗原	★	1.0未満
HIV _{1/2} 抗体		50.0未満
		1.0未満
AFP		

1.0未満

COL	MIU/ME
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

★ 1.0未満
50.0未満
1.0未満

COI
fmol/μl
COI

* 0.10 -

10米荷

5朱荷

37 未滋

ng/mg

 η_{sp}/c

体	1.0未満	COI	
本		mlU/ml	
★	1.0未満	COI	* 0.10 -
	50.0未満	fmol/l	
	1.0未満	COI	
			陰性=感染なし
	10未満		
	5未満	ng/ml	
	37未満	ng/ml	

1.0未滿	COI mIU/m $\varnothing$	
★ 1.0未滿	COI fmol/ $\varnothing$	5.0 +
50.0未滿	COI	
1.0未滿	COI	
10未滿	ng/m $\varnothing$	
5未滿	ng/m $\varnothing$	
37未滿	ng/m $\varnothing$	

HCV抗体検査



HCV抗原検査



HCV-RNA検査

C型肝炎ウイルス 血液検査

HCV抗体検査



HCV抗原検査



HCV-RNA検査

70%

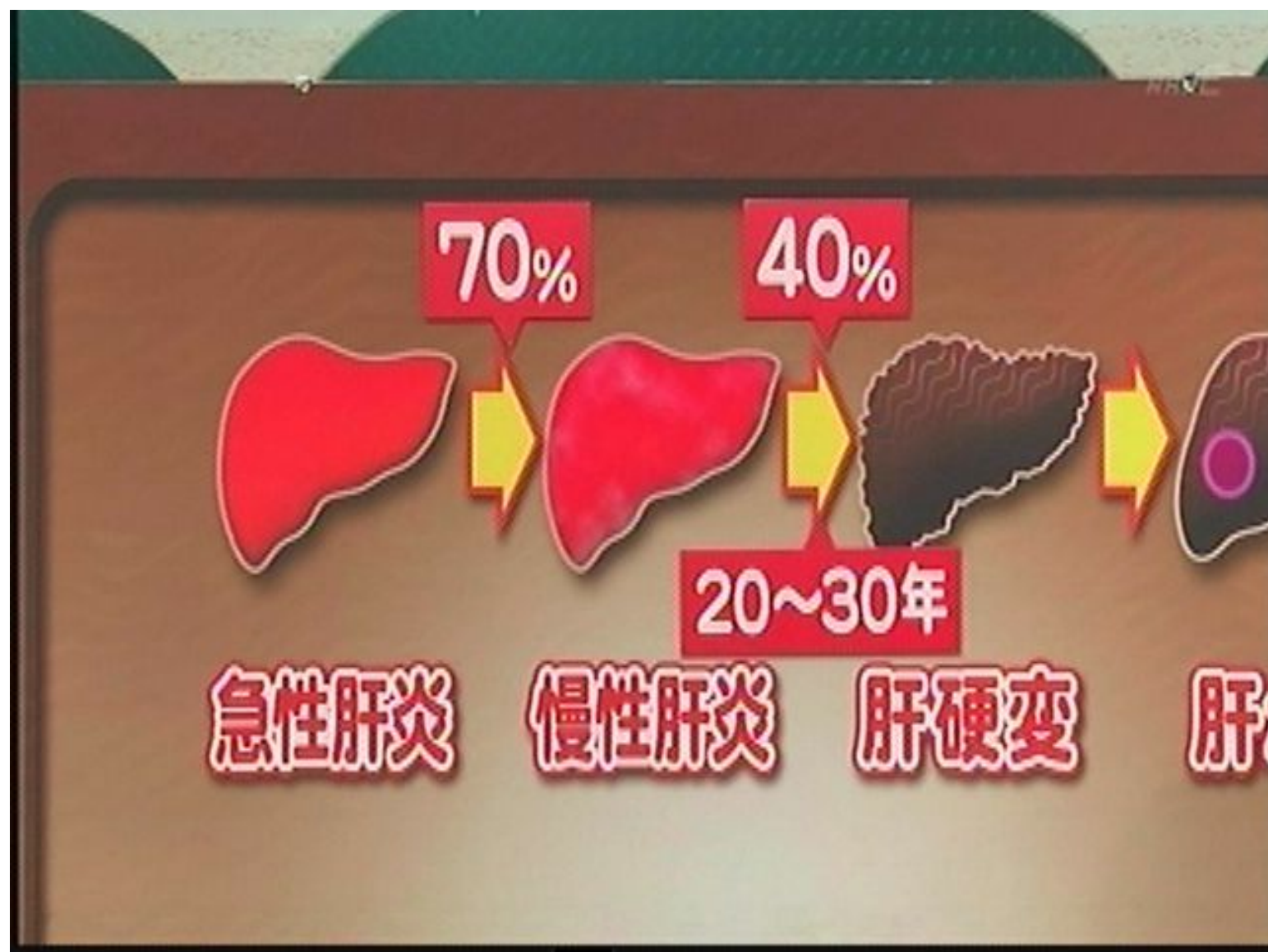


急性肝炎

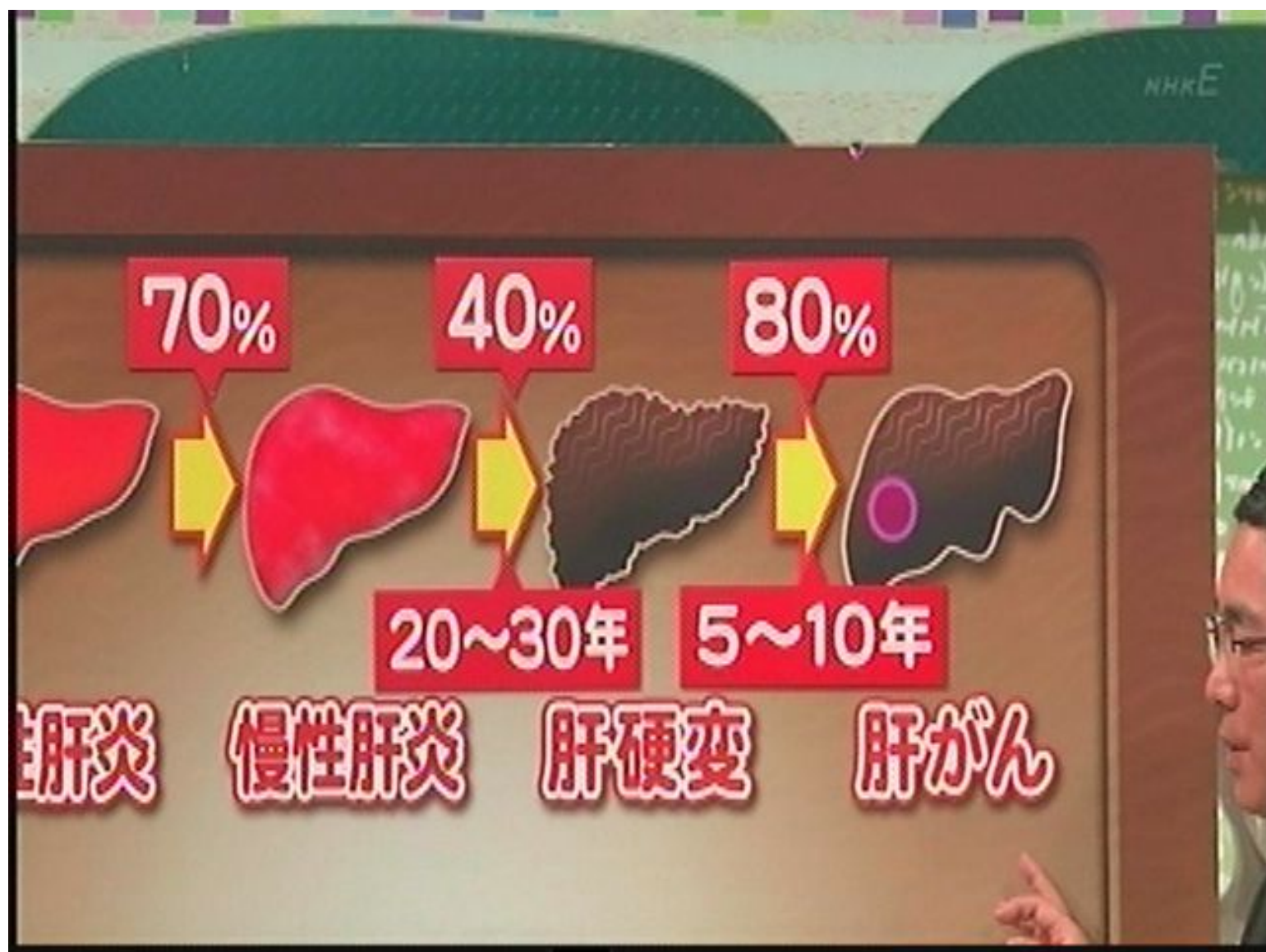
慢性肝炎

肝硬









ここが聞きたい!

ASK THE DOCTORS



C型肝炎は
どう治療する?



薬物療法

内科

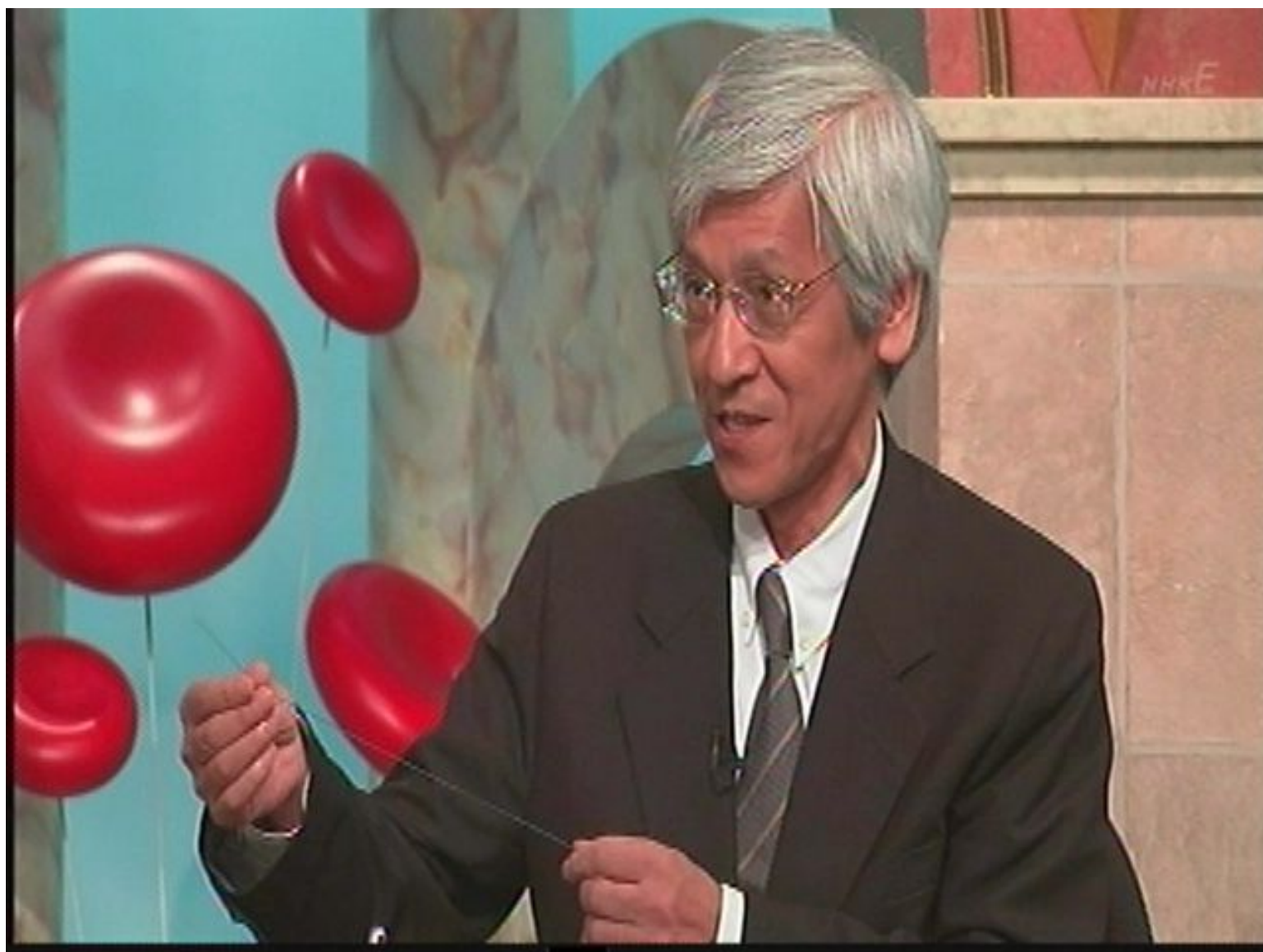
局所療法

外科

手術

放射線科





NHK E

マイクロカテーテル





薬物療法

内科

局所療法

外科

手術

放射線科





カテーテル治療

C型肝炎の薬物療法

ウイルス排除

低ウイルス量

インターフェロン

ペグインターフェロン

高ウイルス量

ペグインターフェロン と
リバビリン

発がん予防

インターフェロン 少量 長期

ペグインターフェロン

C型肝炎の薬物療法

ウイルス排除

低ウイルス量

インターフェロン

ペグインターフェロン

高ウイルス量

ペグインターフェロン と
リバビリン

発がん予防

インターフェロン 少量 長期

ペグインターフェロン

インターフェロン療法の副作用

よくある

発熱 頭痛

血小板減少

まれに

間質性肺炎

うつなどの重い症状



C型肝炎の薬物療法

ウイルス排除

低ウイルス量

インターフェロン

ペグインターフェロン

高ウイルス量

ペグインターフェロン と
リバビリン

発がん予防

インターフェロン 少量 長期

ペグインターフェロン

肝硬変の薬物療法

ウイルス排除

β-インターフェロン

進行を

遅らせる

ウルソデオキシコール酸

600mg/毎日

グリチルリチン酸

40~100ml/週に3回



1 b高ウイルス量

肝硬変の薬物療法

ウイルス排除

β-インターフェロン

進行を

遅らせる

~~ウルソデオキシコール酸~~

~~600mg/毎日~~

グリチルリチン酸

40~100ml / 週に3回

肝硬変で移植を行える条件

	進行した肝硬変	肝がん
保険の 適用	- 黄だん - 食道静脈りゅう - 脳症 - などの合併症あり	3cm 3個まで 5cm 1個 - 転移なし など

+

+

ドナーの
指針
(日本肝移植
研究会)

親族

65歳以下

輸血のできる
血液型の組み合わせ

ここが聞きたい!

ASK THE DOCTOR'S



肝がんは
どう治療する？

肝がんの画像診断



造影CT



造影MRI

肝がんの画像診断



造影CT



造影MRI

肝がんのおもな治療法

切除手術

ラジオ波焼しやく術

肝動脈塞栓術

肝移植

抗がん剤

肝動脈内注入

経口投与

放射線治療(早期がんの場合も)

早期

進行

切除手術

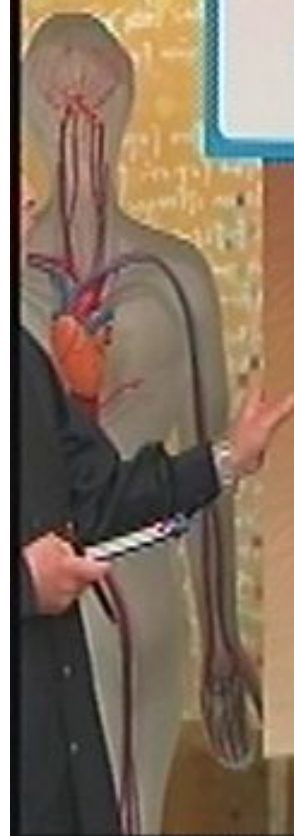
肝機能良好

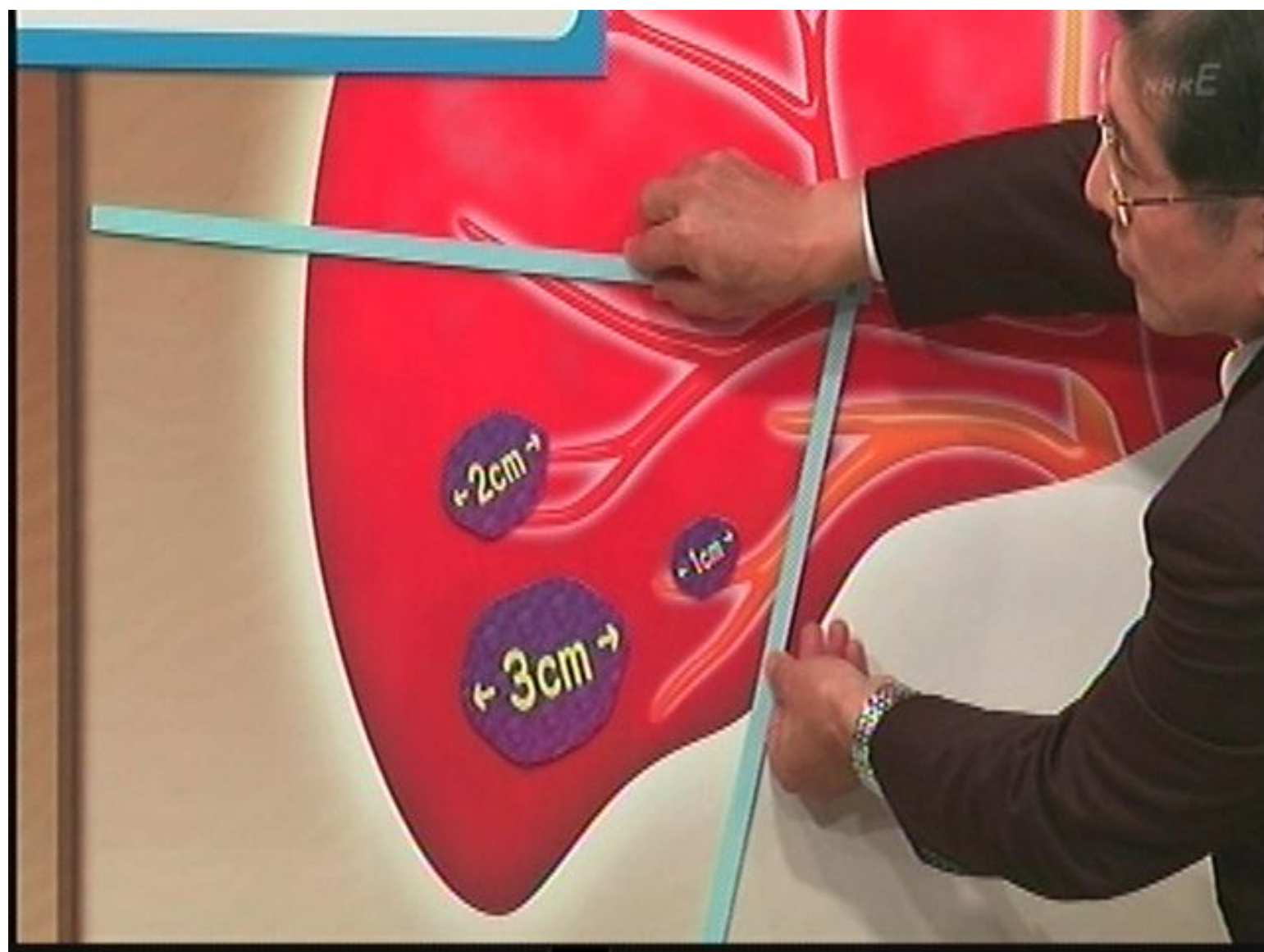
3個まで

切除手術

肝機能良好

3個まで





切除手術

肝機能良好

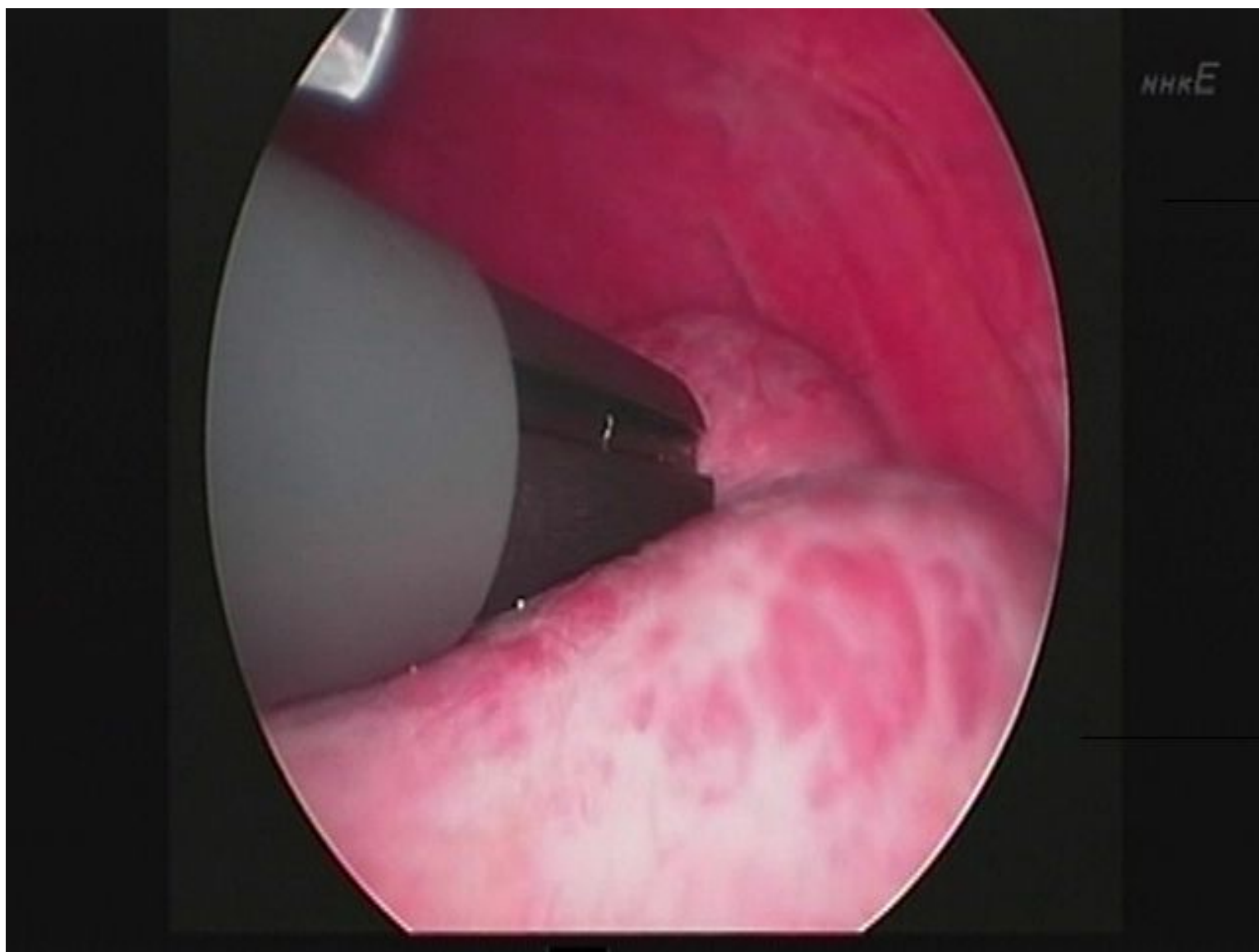
3個まで

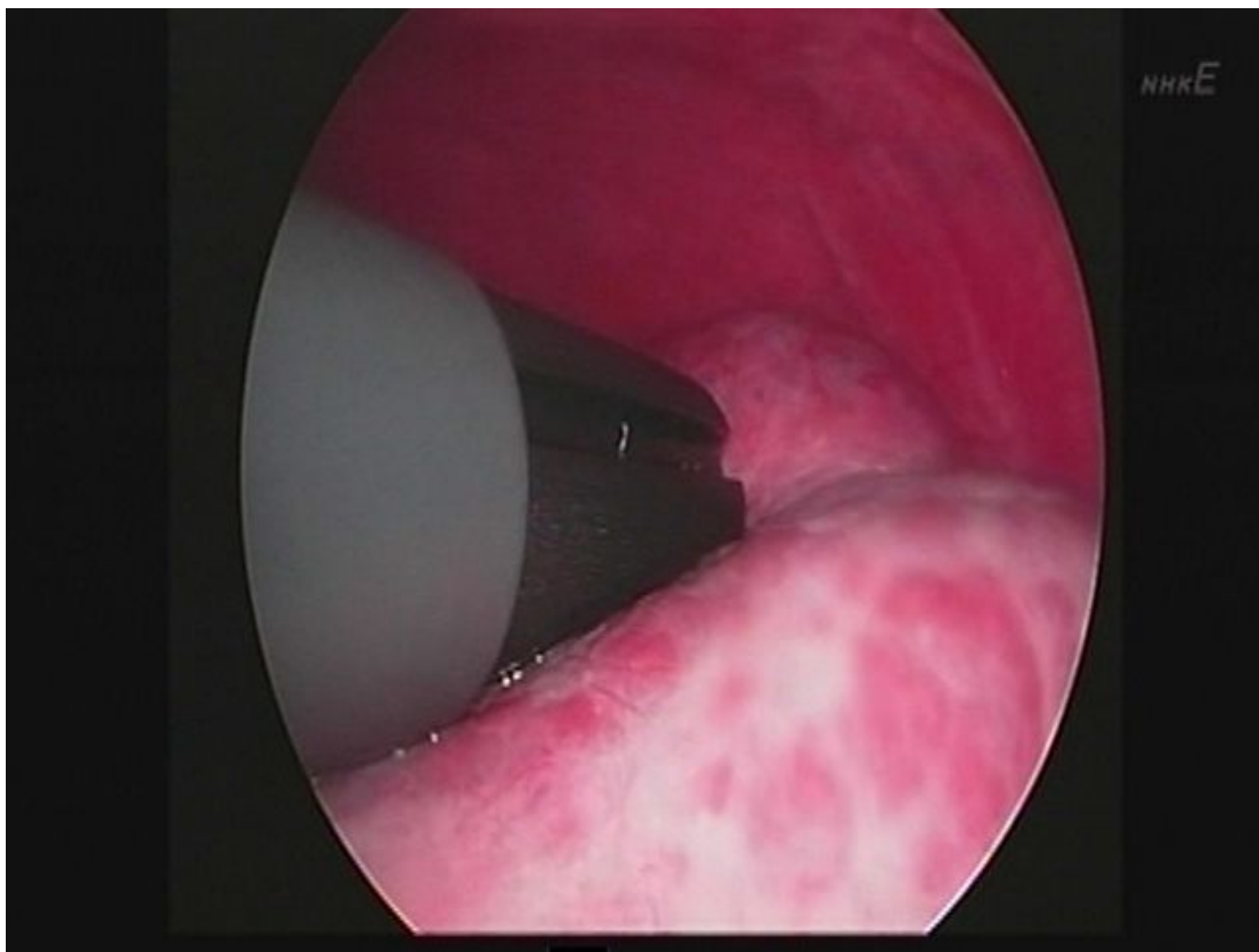


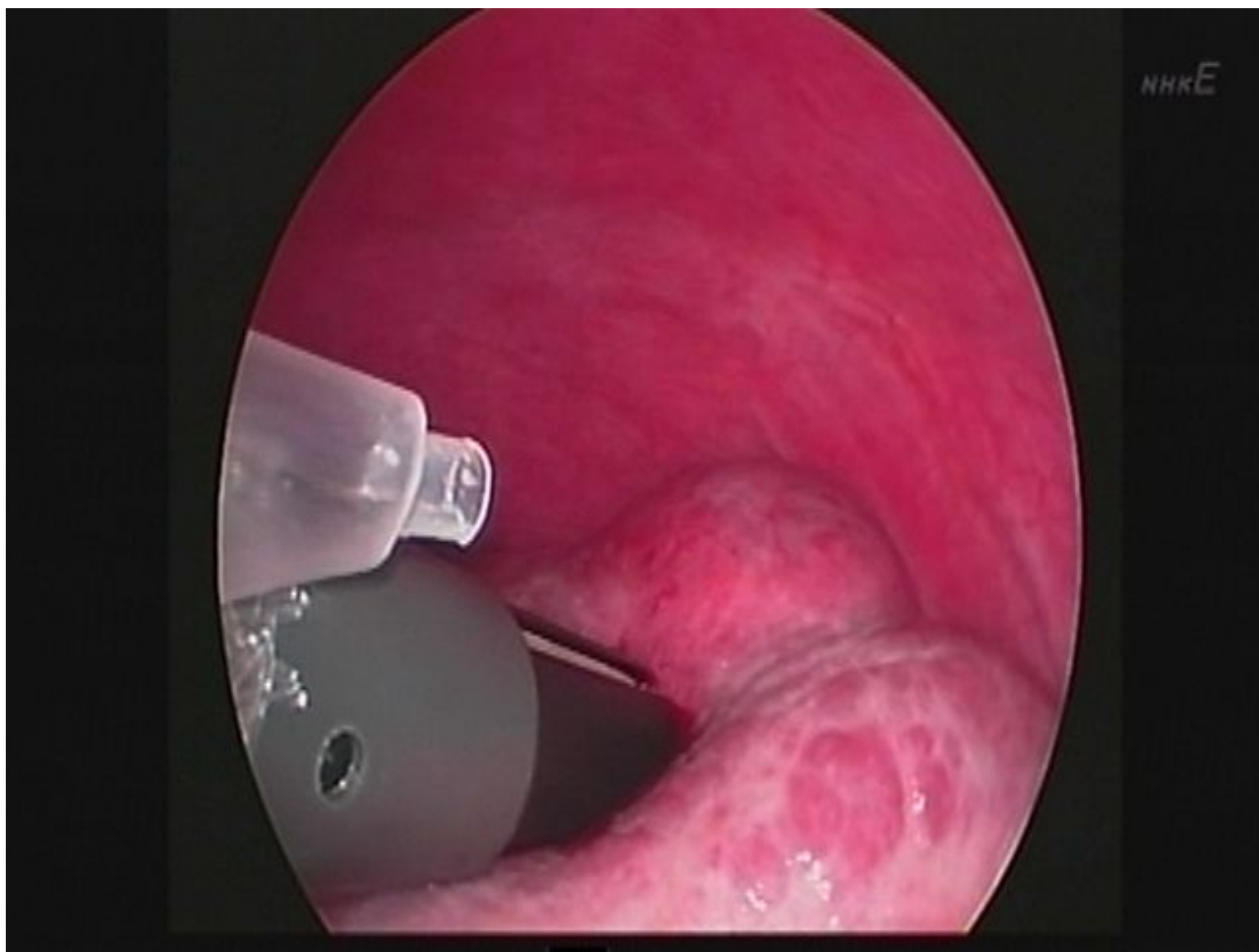
局所療法(ラジオ波など)

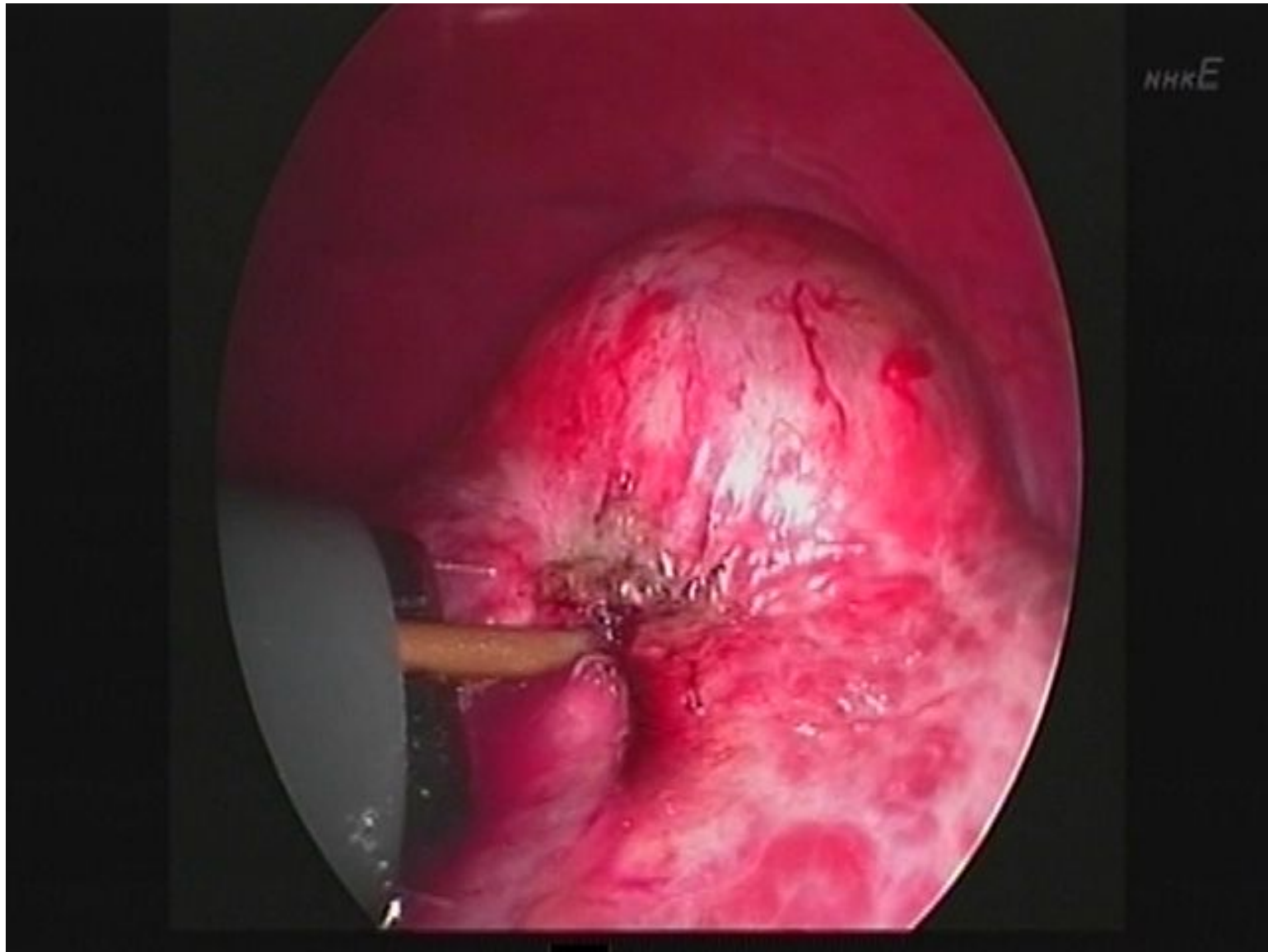


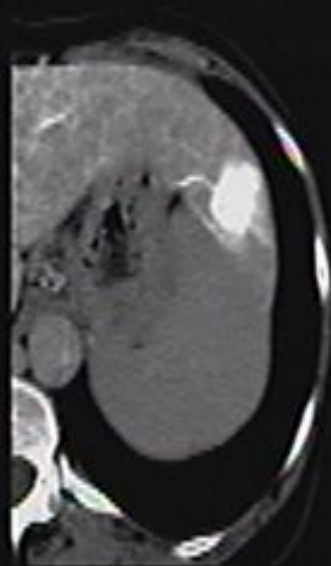




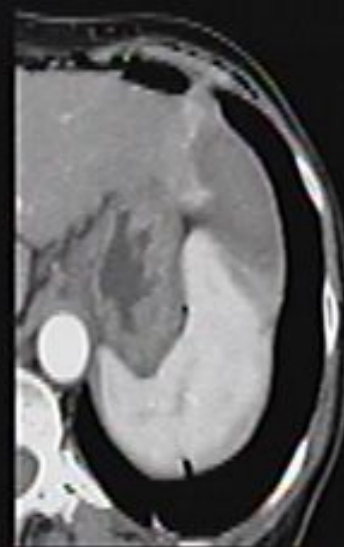




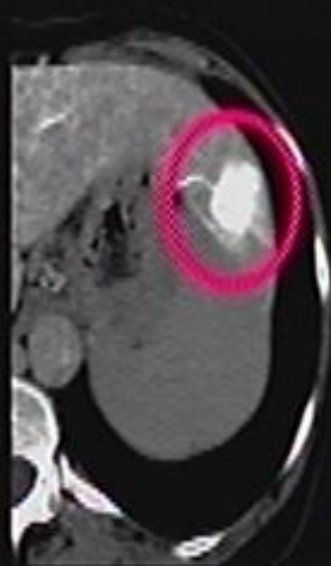




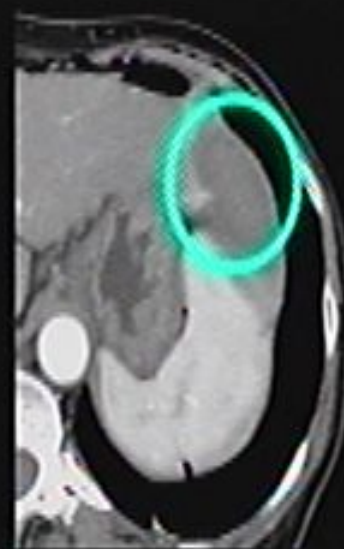
治療前



治療後



治療前



治療後

局所療法(ラジオ波^{など})

範囲が明確

3cm3個まで

切除手術

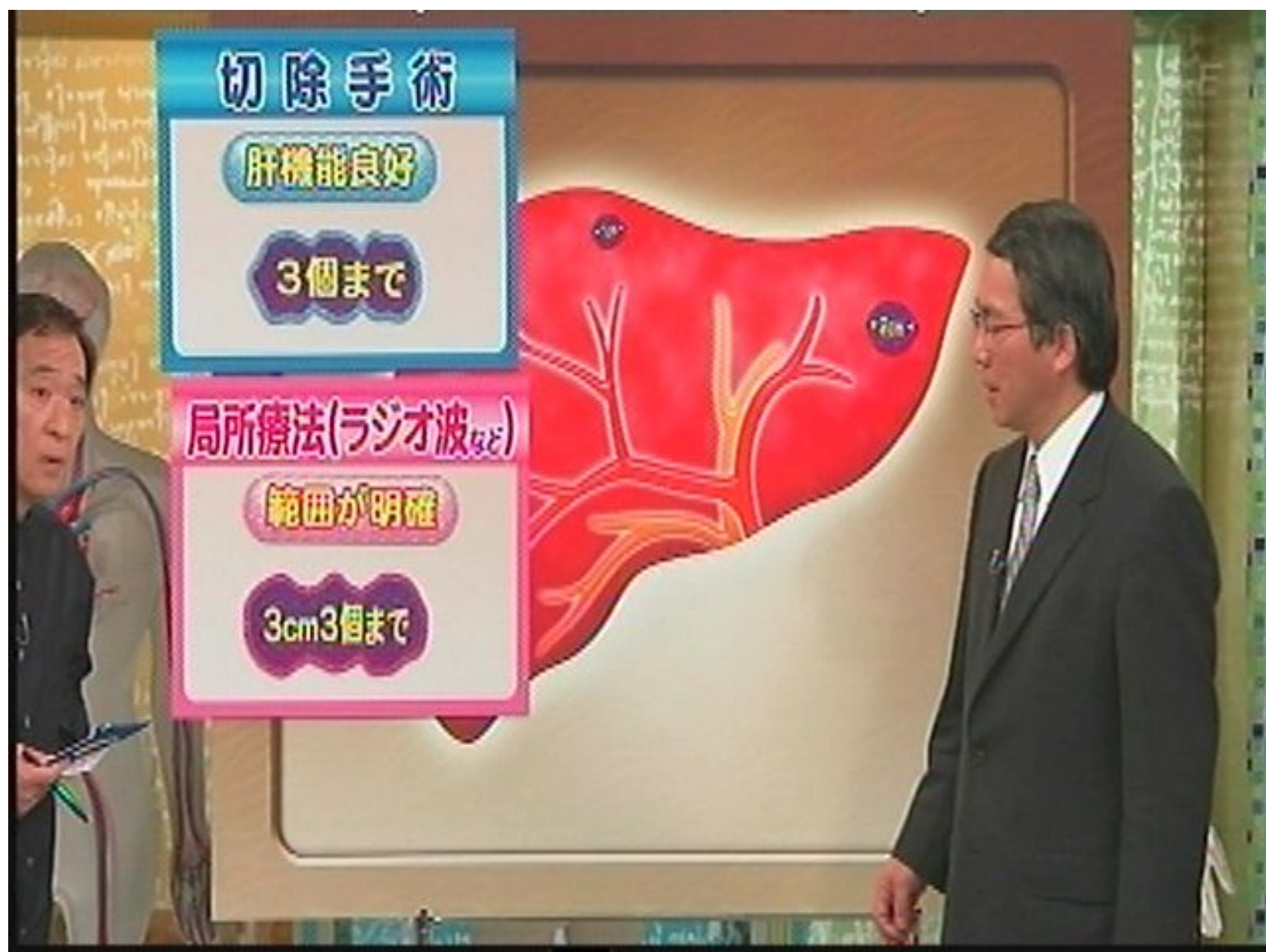
肝機能良好

3個まで

局所療法(ラジオ波など)

範囲が明確

3cm3個まで



肝動脈塞栓術

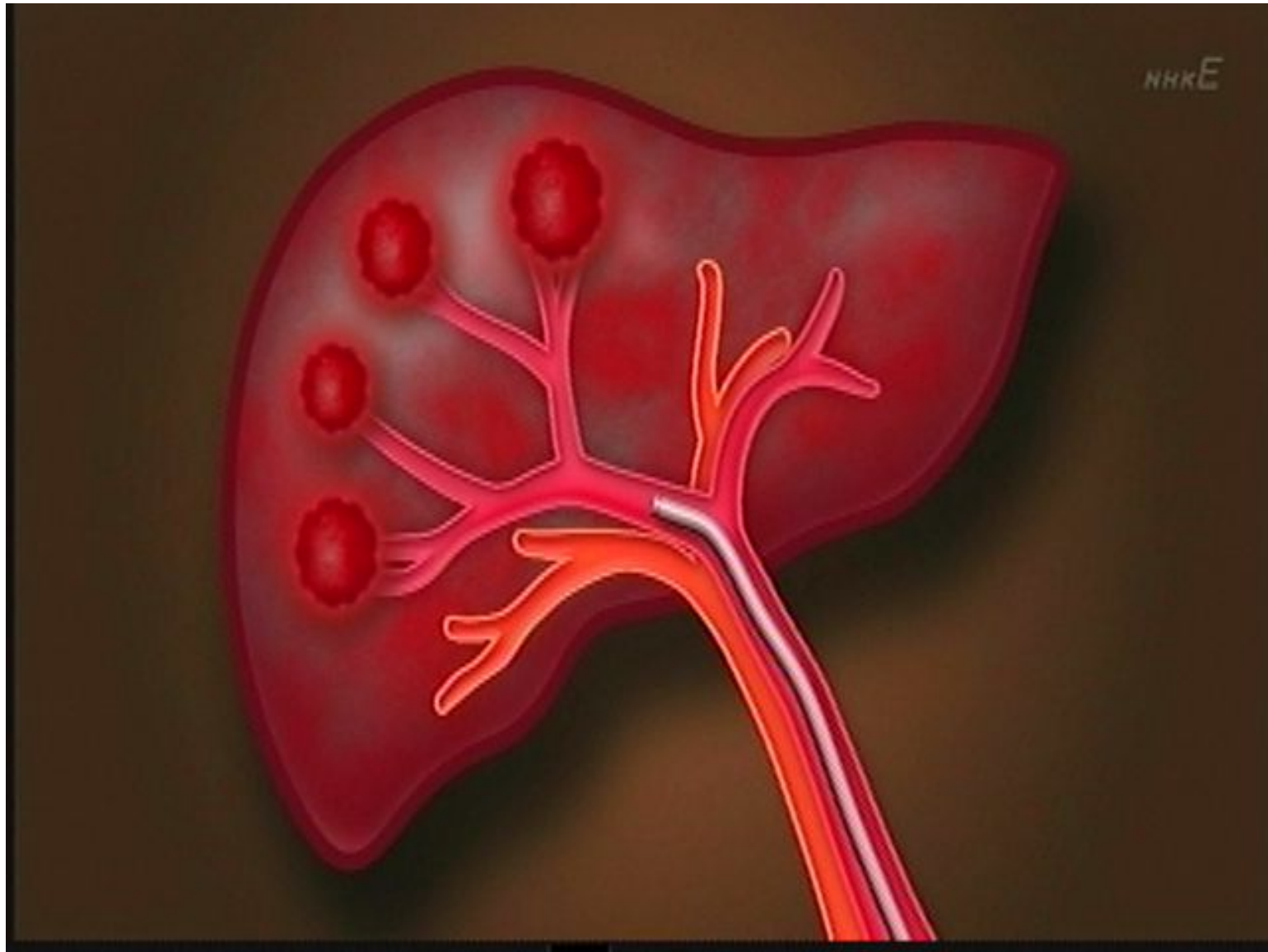
3cm
以上でも

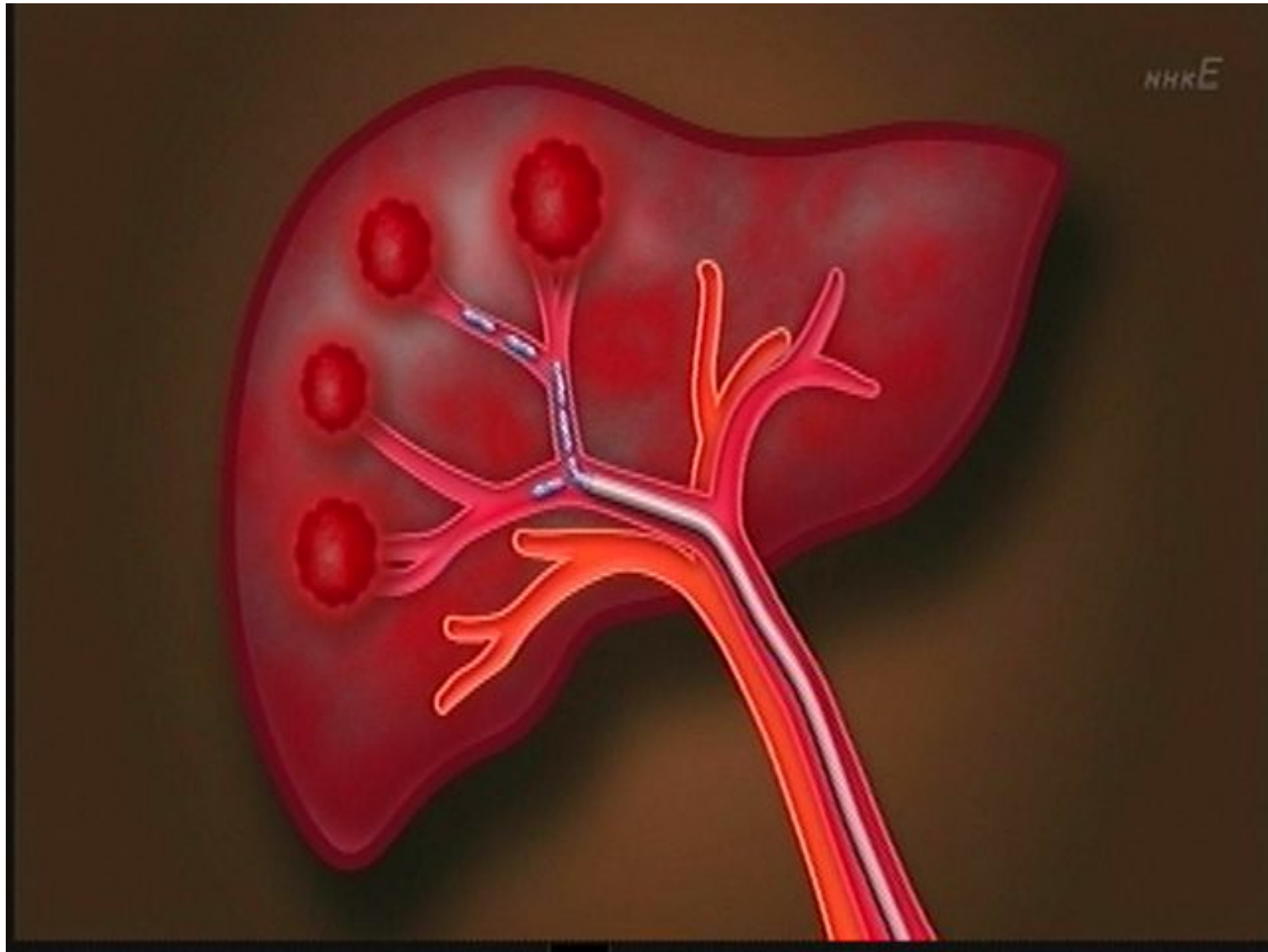


4個以上でも







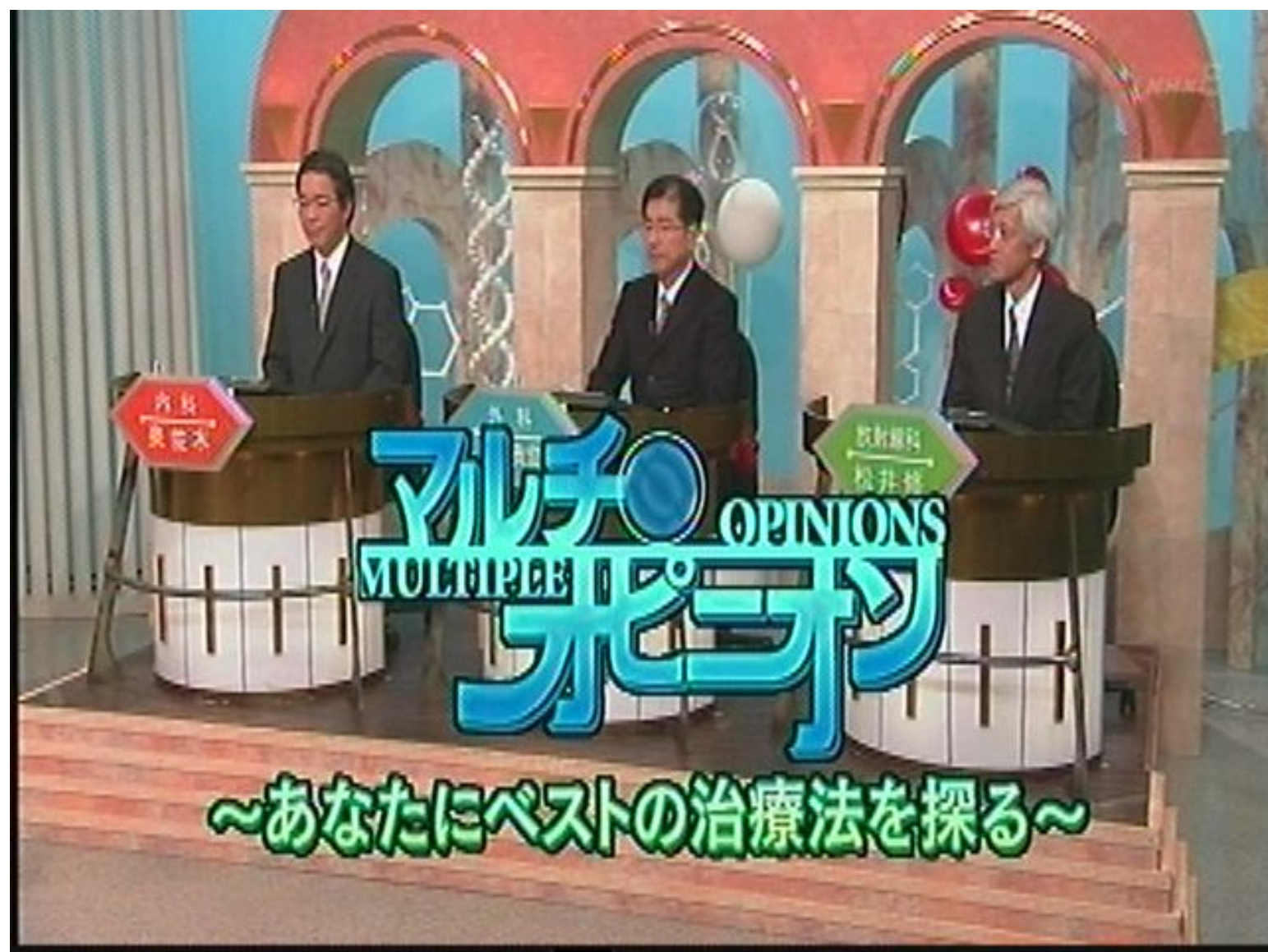












病名

肝がん



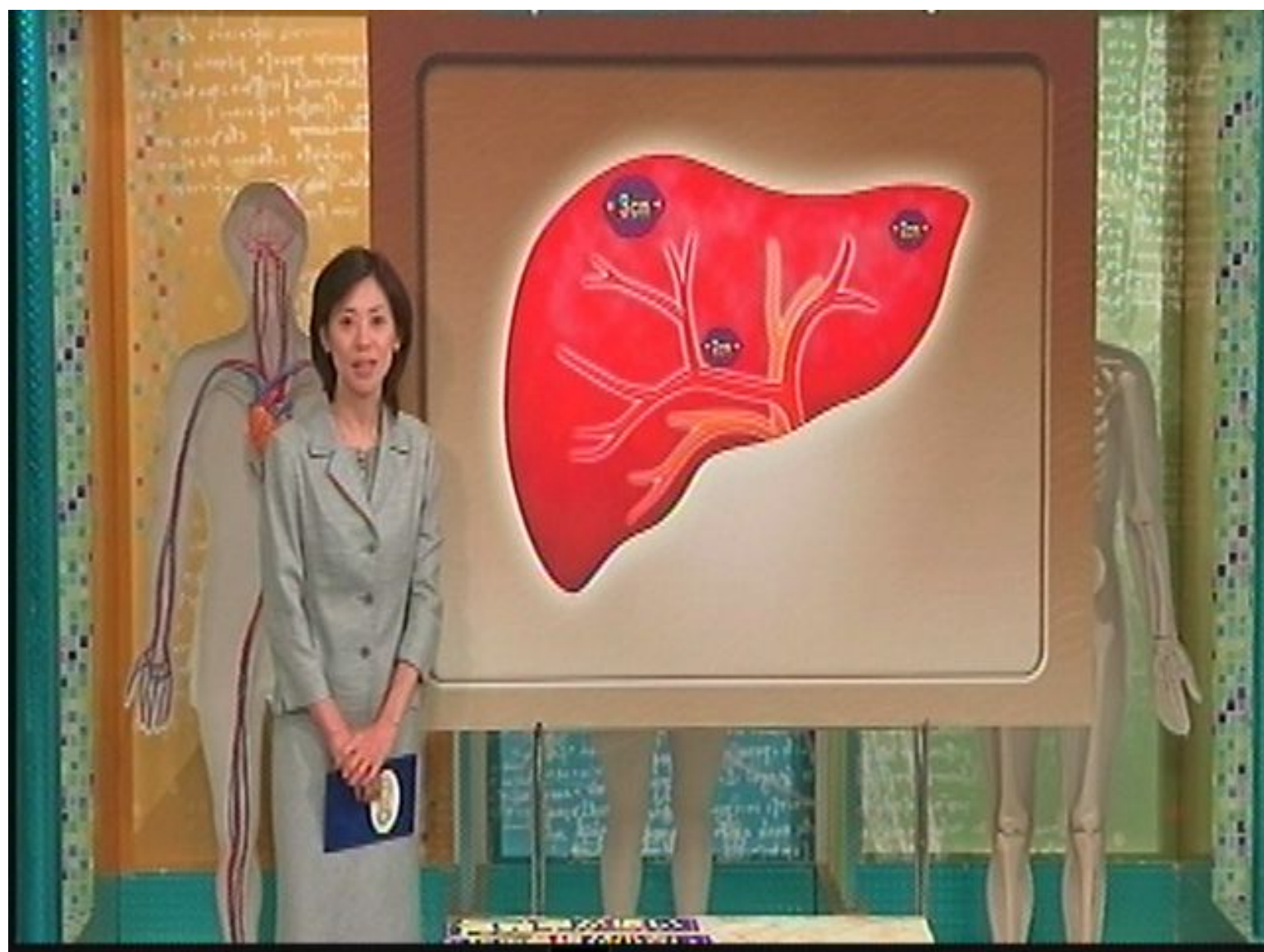
症状

がんが3個

肝機能は比較的良好で
黄だんや腹水もない

希望

趣味のハイキングを続けたい







科
典宏

条件によっては
肝動脈塞栓術

ここが聞きたい!
名医にC

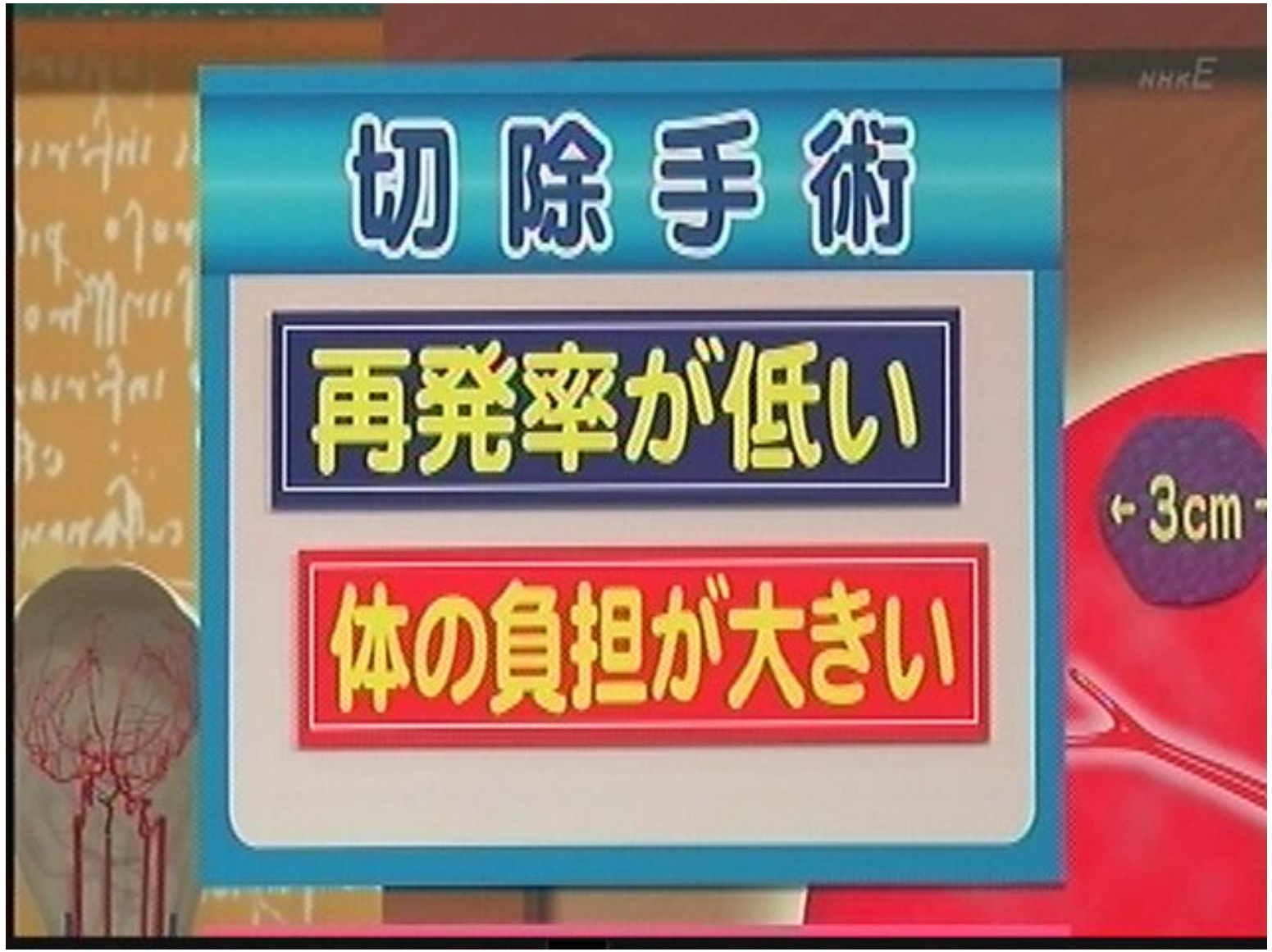


切除手術

再発率が低い

体の負担が大きい

← 3cm



局所療法(ラジオ波^{など})

体の負担が小さい

場所によっては難しい

NHK E



肝動脈塞栓術

体の負担が小さい

単独では除去しにくい

切除手術

再発率が低い

体の負担が大きい

局所療法(ラジオ波など)

体の負担が小さい

場所によっては難しい

肝動脈塞栓術

体の負担が小さい

単独では除去しにくい





Q

C型慢性肝炎で肝がんが心配
どのような画像検査を
どれくらい定期的に受ければよい？



相談受付中

9/6

C型肝炎
肝がん

FAX 03-5454-9001

ホームページ www.nhk.or.jp/kenko/

