



のどにできるがんの話

いんとう こうとう
～**咽頭がん、喉頭がんって**
どんな病気？～

はじめに

耳鼻咽喉科領域のがんについてはあまり聞いたことのない方が多いと思いますが、鼻、口、のど、耳、唾液腺などのさまざまながんが含まれます。今回はその中で半数以上を占める、のどのがんについて解説します。

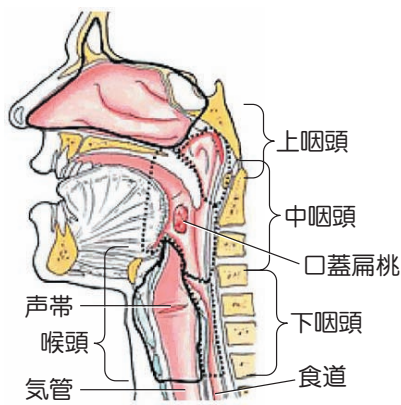
のどの構造と働き

のどは空気と食べ物の通り道が合流して、また分岐する複雑な構造を持っており、咽頭と喉頭に分けられます(図1)。

①**咽頭** 鼻の奥、口の奥から始まり食道に続く部位で、**飲み込みや発音**に関わります。また口蓋扁桃(俗に言う扁桃腺)などのリンパ組織があり細菌やウイルスに対する防御にも関わります。

②**喉頭** のど仏の裏側の辺りにある声帯を中心として、**気管の上側にあります。発声や、むせて食べ物や水分が気管・肺へ入ること(誤嚥)を防ぐ役割**があります。

図1 のどの構造



日本頭頸部癌学会ホームページより (Gray's Anatomyより引用し一部改変)

どんな病気？

①**原因** のどのがんに最も影響するのはたばことお酒であり、喫煙者では5～25倍、毎日の飲酒も加わると最高で40倍がんになりやすくなると考えられています。のどのがんが中高年の男性に多いのはこれらの影響と推測されています。また最近、ヒトパピローマウイルスという子宮頸がんの原因となっているウイルスへの感染が、特に咽頭がんの口蓋扁桃から発生するタイプで半数以上に関わっていることが分かり、喫煙、飲酒以外の原因として注目されています。

②**症状** 咽頭がんは、口蓋扁桃や食道の入り口にできることが多く、**のどの異物感やしみる感じ、痛みが続くこと**が主な症状です。首のリンパ節に転移しやすいため、最初に**首の腫れ**で気付かれることもあります。

喉頭がんは、声帯にできることが多く、**声のかれが続くこと**が主な症状です。いずれも病気が進むと、**食事のしづらさや息苦しさが**出てくる場合があります。

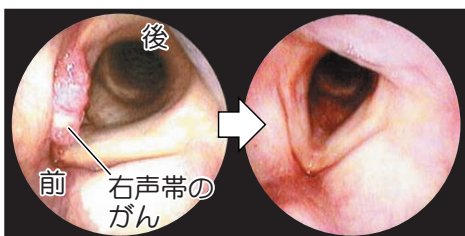
どんな治療をする？

喉頭がんでは多くが早期がんですが、咽頭がんでは半数以上が進行がんで見つかるため、治る可能性(5年後の生存率)はそれぞれ8割、5割程度です。治る可能性だけでなく、**のどの働きが残せるかどうか**を考えて治療が選択されます。

①**早期がん** のどの機能を残す治療として放射線(図2)か、口からの小さな切除が行われます。

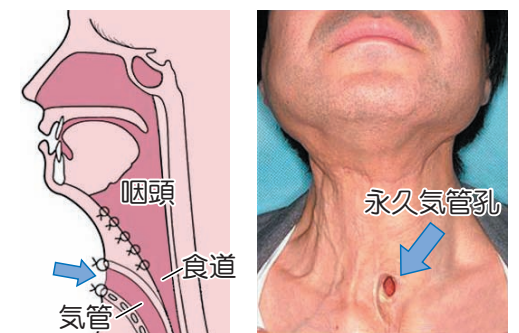
②**進行がん** 抗がん剤などの薬剤と放射線の併用か、首から切開し

図2 喉頭の働きを残す治療の例



早期喉頭がんに対する放射線治療
右声帯にできたがんに対して放射線を当てた結果がんがなくなっています。

図3 喉頭を取るとどうなるか？



喉頭を全部取る手術(喉頭全摘術)では、永久気管孔が作られます。呼吸はずっとこの穴から行い、自分の声は失われます。食事の通り道(咽頭・食道)と呼吸の通り道(気管)を分けるため、食事はむせずに通常のものが食べられます。

日本頭頸部癌学会ホームページより引用し一部改変

おわりに

のどのがんは、食事や会話の機能に大きな影響を与えることのある病気です。予防が重要であり、日本頭頸部癌学会では禁煙・節酒を勧めています。飲酒は少量でもがんのリスクを上げることが知られており、1日1合以下を心がけましょう。未成年のうちに飲酒・喫煙の危険性を知っておくことも重要です。また、早く見つかるほど機能を残す治療ができるため、気になる症状がある場合には早めに耳鼻咽喉科に相談してください。

(宮本 俊輔)

目の愛護デー記念講演会&無料相談会 (相模原市医師会 眼科医会)

目の愛護デーを記念して、「講演会」および「目の無料相談会」を行います。市民の皆さまのご来場をお待ちしております。

日時 平成27年10月4日(日)午後1時～4時
場所 相模原南メディカルセンター 2階 大会議室

①記念講演会(午後1時～2時)

演題 「緑内障について」

講師 北里大学病院眼科 松村 一弘 先生

②目の個別無料相談(午後2時～4時)

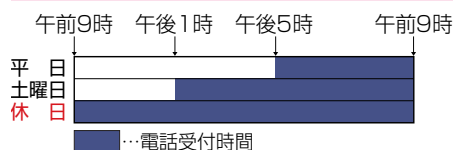
申込方法 目の個別無料相談を希望される方は、当日の午後0時30分から会場入口にて受付を行い、講演会終了後の午後2時より受付順にお呼びします。

お問い合わせ 相模原市医師会事務局 ☎042-755-3311

休日・夜間の急病診療制度の利用

まず、かかりつけの医師に相談してください。かかりつけの医師が不在、近所の医療機関で診療が受けられない方は

☎042-756-9000
相模原救急医療情報センターへ
お電話してください。



市民のみなさんへお願い

- ◇診療可能な医療機関を案内します。
- ◇医療相談・歯科案内は行なっておりません。
- ◇急病で困ったときに利用してください。
- ◇**応急診療**が目的ですので、翌日はかかりつけの医師または近所の医師の診療を必ず受けてください。
- ◇**健康保険証**を必ず提示してください。されない場合は自由診療扱いとなり、費用が高額になります。
- ◇救急車は、生命に危険が生じた患者さんを一刻も早く運ぶためのものです。安易な利用は避けてください。
- ◇**歯科の急病**については**休日急患歯科診療所**☎042-756-1501へ(ウェルネスさがみはら2階)
- ◇服用している薬がある場合は、**お薬手帳もしくは処方された薬をお持ちください。**



口から食べる幸せを いつまでも

せつしょく えんげしょうがい
～摂食・嚥下障害とは～

はじめに

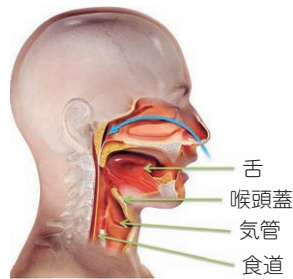
健康なときには不自由なく食べられるので、その大切さに私たちは気づきにくいものです。しかし、動脈硬化や高血圧が進行して脳卒中になると、食事がうまく取れない摂食・嚥下障害のリスクは高くなります。さらに、高齢化などにいろいろな疾病要因が重なり、誤嚥性肺炎を起こしやすくなります。よって全身疾患は元気なうちから予防する必要があります。そして、食事には時間をかけて、コミュニケーションも楽しみながら、豊かに食べることが心身の健康のためにも必要です。

摂食・咀嚼・嚥下とは

摂食とは、食物が認知されてから口に取り込まれ、咽頭、食道を経て胃に入るまでのすべての過程です。上下の歯や義歯がかみ合い、咀嚼をして唾液と混ぜて食物のかたまりを形成し、それを舌で咽頭へ送り、喉頭蓋の反射が起きることで嚥下（飲み込み）されます。

図1 摂食嚥下運動

歯、歯周組織、咀嚼筋、あご関節、舌、口唇、頬、唾液腺など多くの器官による複雑な機能が協調して食道へ！



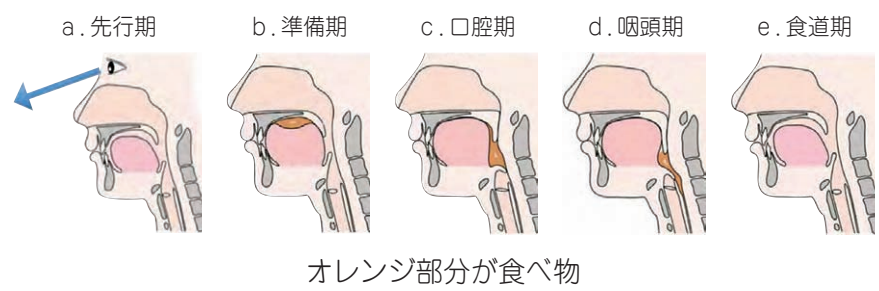
摂食・嚥下障害を疑う症状とは

- ① 誤嚥性肺炎になったことがある。
- ② 繰り返しの発熱がある。
- ③ 脱水や低栄養の疑いがある。
- ④ 食事をいやがるようになった。
- ⑤ 食材を選んで残すようになった。
- ⑥ 食事時間が異常に長くなった。
- ⑦ 食事が途中で止まってしまう。
- ⑧ 食事中や食後にむせる。
- ⑨ 食事中や食後にガラガラ声になる。
- ⑩ 「飲み込めない」「引っかかる」と言う。

摂食・嚥下機能のメカニズムを 紹介します(図2)

- a. 先行期 (図2a)
食物をおいしそう、まずそうなどと認知し、摂食行動を開始する段階です。
- b. 口腔準備期 (図2b)
食物を取り込み、咀嚼する段階です。口唇や舌の動きが重要で、咀嚼のための歯や義歯も大切です。
- c. 口腔期 (図2c)
食物のかたまりを作り、送り込みをします。そのとき、上あごと舌運動の関係が重要で、送り込みの機能が悪い場合には、食物の形を調整したり、舌の動きに合わせた義歯や特殊な装置を利用する場合があります。
- d. 咽頭期 (図2d)
嚥下反射により食物を食道に送り込む段階です。このときは、口が閉じ、飲み込む時の筋肉の活動が重要です。
- e. 食道期 (図2e)
食道に送り込まれた食物を胃まで移送する段階です。このとき、胃まで移送しますが、筋肉の動きが低下すると逆流がおき誤嚥の原因になります。

図2 摂食・嚥下機能のメカニズム



こんな検査ができます

嚥下障害スクリーニングテスト

① 反復唾液嚥下試験

自分の唾液を飲み込んで30秒間に何回嚥下が可能かを測定します。2回以下であれば疑いありとなります。

② 改訂水飲み試験

冷水3mlを口の中に注ぎ、嚥下させて、反射の有無、むせ、呼吸の変化を評価します。その評価点を記載します。

③ 食物試験

プリンを舌の上に置き、食べてもらいます。可能ならば追加して嚥下してもらいます。そして、その評価点を記載します。

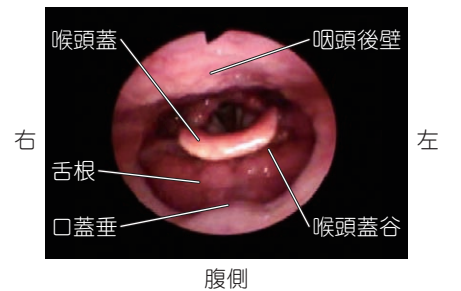
嚥下精密検査

スクリーニングテストにて「陽性」判定が出た場合に嚥下機能の精密検査を行います。

● 嚥下造影検査…エックス線装置を用い、造影剤を含んだ水や食品を食べてもらう検査です。

● 嚥下内視鏡検査(図3)…鼻からカメラを通して喉頭蓋の反射を検査する方法です。

図3 嚥下内視鏡検査の様子



おわりに

口から食べて幸せに暮らせる優しい社会を作るには、摂食嚥下機能のメカニズムを理解したうえで、保健・医療・福祉関係者・ご家族などの方々とチームワークで取り組む必要があります。しかし、一番は自らが体の健康を維持し、歯やお口の健康な状態も維持することが大切です。いつまでも食生活を快適に過ごしていけるよう努めていきましょう。

(相模原市歯科医師会 奥森 直人)

相模原市医師会創立60周年記念講演会 (第400回 相模医学会記念講演会)

テーマ **この国とこの地球と私たちの未来**
～はやぶさからのメッセージ～

講師 **宇宙航空研究開発機構 (JAXA) 名誉教授 的川 泰宣 先生**

日時 平成27年11月21日(土)
午後2時から(午後1時30分開場)

場所 相模女子大学グリーンホール 大ホール

定員 先着申込 1,200名

申込方法 電話またはFAX、Eメールにて代表者の氏名・電話番号(連絡先)・申込人数を記入の上、11月6日(金)までにお申し込みください。FAX申込書は相模原市医師会ホームページからダウンロードできます。

お問い合わせ・お申込先 相模原市医師会事務局
☎042-755-3311 受付時間 平日午前10時～午後5時まで
☎042-758-9440 [E-mail] 60th@sagamihara-med.jp

※詳細は、相模原市医師会ホームページをご覧ください。

相模原市医師会

検索

入場無料

