

10月10日は「奈良県がんと向き合う日」

きょう10月10日は「奈良県がんと向き合う日」。奈良県では、「がん検診を受けよう!」奈良県民会議(荒井正吾会長、参加129団体)の活動など、がんによる死亡率の減少を目指し、がんやがん検診に関する正しい知識の普及や理解の促進等を通じて検診の受診率向上の取り組みを進めている。その取り組みを会長である県知事に、また医学的根拠に基づいた、がんにならない生活習慣についてを専門家に紹介いただく。

がん検診で早期発見・治療

奈良県知事

荒井 正吾



日本人の2人に1人はがんにかかります。高齢化社会を迎え、健康寿命の延伸のために、がん対策は奈良県の重要な施策です。

奈良県では「奈良県がん対策推進計画」において、「がん」を指し、さまざまな取り組みを進めています。

なかでも、設立9年目を迎えた「がん検診を受けよう!」奈良県民会議においては、経済労働団体、医療機関、患者団体、市町村、そして、奈良県議会が、がん対策推進議員連盟など、12

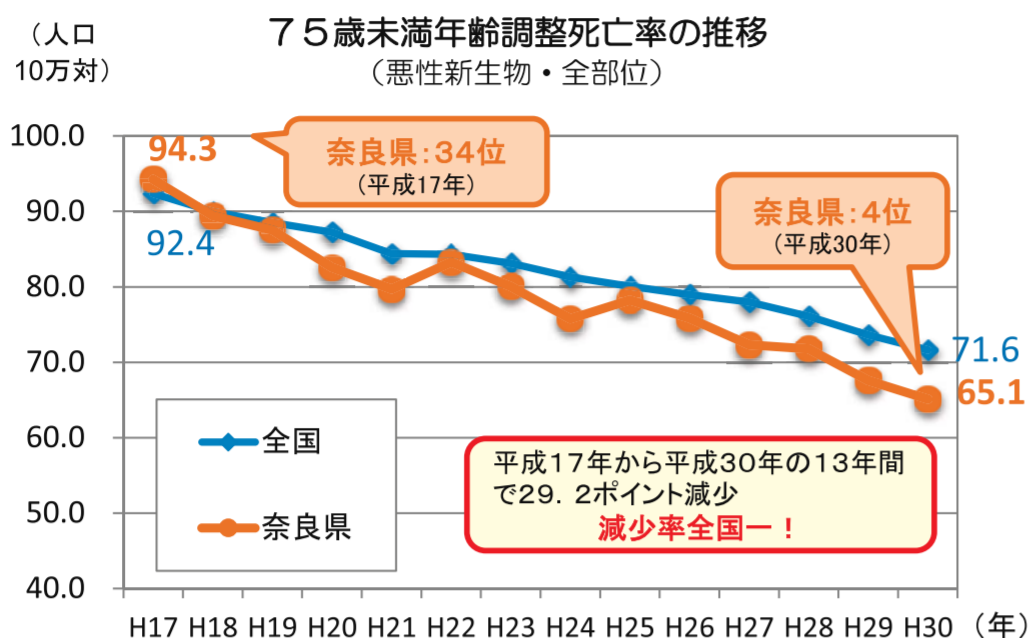
9団体に参画いただき、身近な地域での、がん検診の普及啓発に取り組みいただいているところ。

特に、奈良県がん対策推進条例において定めた、10月10日の「奈良県がんと向き合う日」では、毎年、会員団体が一堂に会した街頭啓発などを通して、がん検診が重要」ということ、また、「生活習慣を心がけることでがんは予防できる」ともわかっています。

10月10日の今日、家族みなさんで、がんについて考えてみませんか。

奈良県の死亡率は4位に改善

減少率 全国一!



国立がん研究センター がん情報サービス

奈良県民会議の取り組み

- ①情報発信や検診受診呼び掛け
- ②検診受診促進への環境づくり
- ③市町村と職域の協働推進

「がん検診を受けよう!」奈良県民会議の取り組み方針は、①がん検診に関する情報発信・受診勧奨、②検診受診促進に向けた環境づくり、③市町村と職域との協働を推進すること、さらなるがん検診受診率向上を図ることを目標としている。

この3項目は、歯車のように相互に関連しており、がん検診に関する情報発信・受診勧奨については、近所や家族、友人への受診呼び掛け▽受診促進に向けた環境づくりについては、地域・家庭での子ども世話や介護などの協力による被扶養者ががん検診を受けやすい環境づくりや、近所や家族、友人への受診呼び掛け、地域・家庭での子ども世話や介護などの協力による被扶養者ががん検診を受けやすい環境づくりを、全会員への取り組み方針としている。

「がん検診を受けよう!」

奈良県民会議

がんにならないために ~こんな生活習慣に気をつけよう~

国立がん研究センター 社会と健康研究センター 予防研究部 部長

井上 真奈美



最新科学的根拠でがん予防法を提示

私たちは、日本人にとって最適な

がん予防法を最新の科学的根拠に基づいて提示することを目的とした研究を行っています。そのために、専門家チームを結成して、日本人にとって主要ながんの要因を継続的に評価しています。既存の研究が不足している場合には、国内外の研究者と協力して戦略的に解析を行うことも

「生活習慣」心がけて

6項目に配慮し予防を

あります。さらに、がんの要因を予防すると防ぐことのできるがんの割合を推計することにより、がん予防対策の優先順位決定に役立てることもあります。これらの研究を基に、日本人にとって最適ながん予防法の提言につなげていきます。

がんになるリスクを減らすために

日本人のがんになるリスク要因に「喫煙」「飲酒」「食事」「身体活動」「体型」「感染」の6つがあげられます。これらを改善することで、将来がんになるリスクを下げる可能性があります。このうち「感染」以外は、主に日

喫煙

本人の喫煙は食道、肺、胃、膵臓、子宮頸(けい)、肝、頭頸部(ぼうこう)のがんのリスクを確実に増加させ、急性骨髄性白血病のリスクをほぼ確実に増加させます。また大腸がんや乳がんでもリスク

飲酒

飲酒により確実にリスクの増加するがんは肝がん、大腸がん、食道がんです。がん罹患率のうち、男性9%、女性2.5%は飲酒に起因し

食事

塩蔵食品が胃がんのリスクを増加させることはほぼ確実にされています。また日本人では野菜・果物の摂取不足と食道がんとの関連がほぼ確実です。その他、食物繊維摂取不足や赤肉・加工肉の摂取過多は大腸がんのリスクを増加させる可能性があります。さらに熱い飲食物の摂取により食道がんのリスクが増加するという報告が数多くあります。

身体活動

仕事や運動などで、身体活動量が高いほどがんになるリスクが低い、という報告があります。また、身体活動量が高いとがんのみならず心疾患の死亡リスクも低くなることと示されています。

体型

日本人では、肥満により閉経後乳がんのリスクが確実に増加、大腸がんおよび肝がんのリスクがほぼ確実に増加し、また、がん全体では、男性のやせ、女性の肥満においてリスクが増加する可能性があります。中高年男性ではBMIは21~24、中高年女性では21~25の範囲内になるように体重を管理しましょう。

感染

日本人がんにあって、特に関連の深い感染症はヘリコバクター・ピロリ菌と胃がん、B型肝炎ウイルス及びC型肝炎ウイルスと肝がん、ヒトT細胞白血病ウイルス1型と成人T細胞白血病/リンパ腫です。日本では、感染のがん全体に起因する割合が男女で約20%を占めており、感染は喫煙と並ぶ日本人の主要ながんの原因です。

個人

食生活やがん予防といった研究結果がでて、その栄養素をサプリメントでとればよいというわけではありませんが、多くを効果があがるというわけでもありません。また、欧米の研究だけに基づく情報の場合、日本人ではほとんどは限りません。さらに、例えば、肥満に関連するがんや糖尿病を予防するにはやせればよいと効果的ですが、やせ過ぎると他の部位のがんや感染症のリスクが高くなるというように、特定のがんを予防するための生活習慣が、必ずしも健康的とはいえないです。最後に、ある人にとって最適な予防法は、常に同じというわけではありません。がん予防のための予防戦略は、ひとりひとりの体質・生活習慣やライフスタイルを、さまざまな条件と兼ね合いの中で考えていく必要があります。

~がんにならないために~

リスクが上がる要因

肺がん	胃がん	大腸がん
● 喫煙 (受動喫煙含む)	● 喫煙	● 飲酒
	● 感染(ピロリ菌)	● 肥満
	● 塩分摂取	● 運動不足
	● 野菜不足	● 喫煙

● 確実 ● ほぼ確実 ● 可能性あり

これらを実践することでがんになるリスクが低くなります

● 飲み過ぎない	● たばこを吸わない	● バランスの良い食事	● 身体を動かす	● 太りすぎない
----------	------------	-------------	----------	----------

どのがんにおいてもリスク要因にたばこがはいています。がんにならないためには禁煙を!

行いましょう。65歳以上では、強度を問わず、身体活動を毎日40分行うことが目安です。

体型

日本人では、肥満により閉経後乳がんのリスクが確実に増加、大腸がんおよび肝がんのリスクがほぼ確実に増加し、また、がん全体では、男性のやせ、女性の肥満においてリスクが増加する可能性があります。中高年男性ではBMIは21~24、中高年女性では21~25の範囲内になるように体重を管理しましょう。

感染

日本人がんにあって、特に関連の深い感染症はヘリコバクター・ピロリ菌と胃がん、B型肝炎ウイルス及びC型肝炎ウイルスと肝がん、ヒトT細胞白血病ウイルス1型と成人T細胞白血病/リンパ腫です。日本では、感染のがん全体に起因する割合が男女で約20%を占めており、感染は喫煙と並ぶ日本人の主要ながんの原因です。

個人

食生活やがん予防といった研究結果がでて、その栄養素をサプリメントでとればよいというわけではありませんが、多くを効果があがるというわけでもありません。また、欧米の研究だけに基づく情報の場合、日本人ではほとんどは限りません。さらに、例えば、肥満に関連するがんや糖尿病を予防するにはやせればよいと効果的ですが、やせ過ぎると他の部位のがんや感染症のリスクが高くなるというように、特定のがんを予防するための生活習慣が、必ずしも健康的とはいえないです。最後に、ある人にとって最適な予防法は、常に同じというわけではありません。がん予防のための予防戦略は、ひとりひとりの体質・生活習慣やライフスタイルを、さまざまな条件と兼ね合いの中で考えていく必要があります。