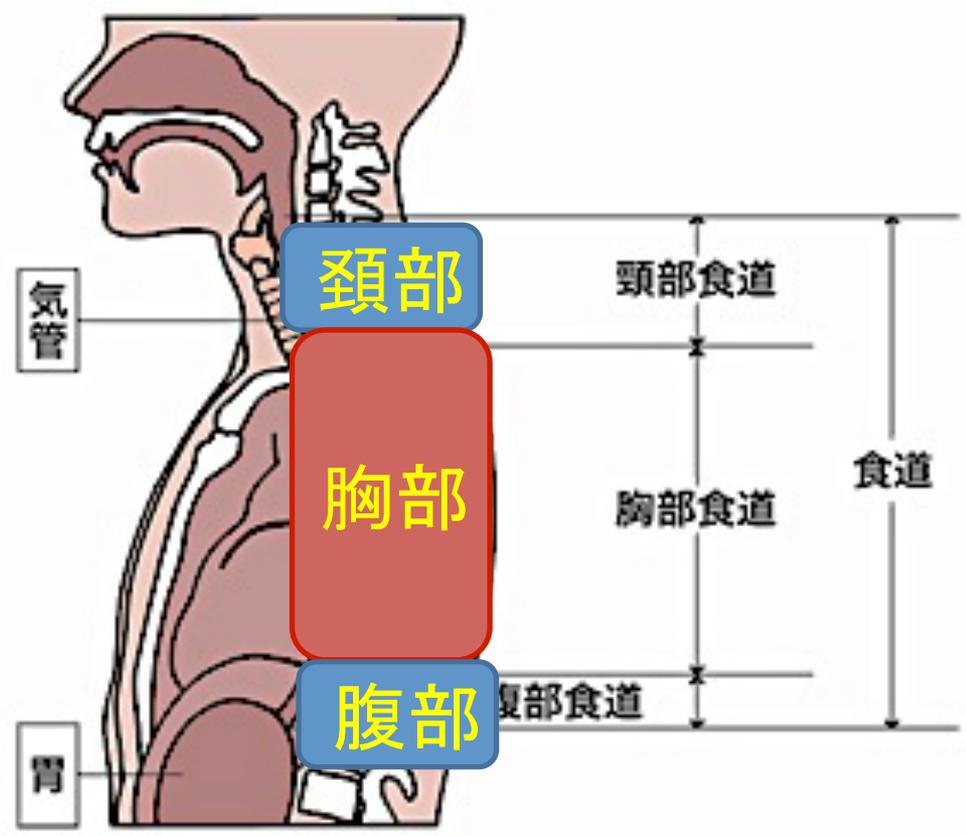
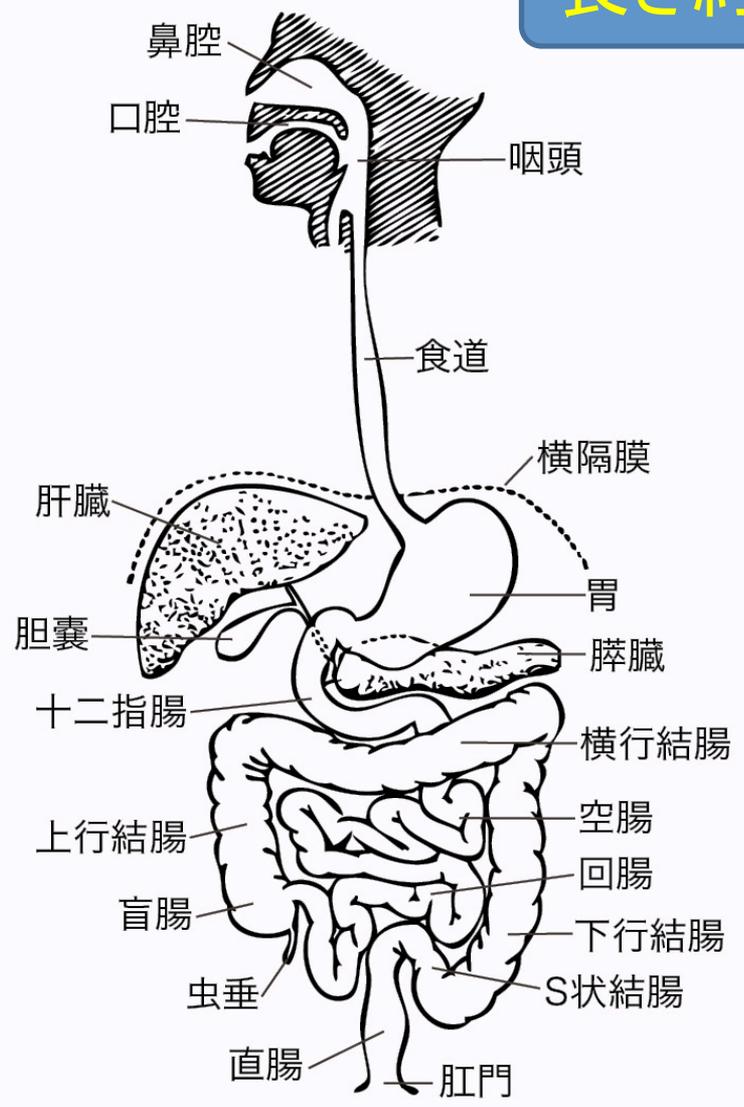


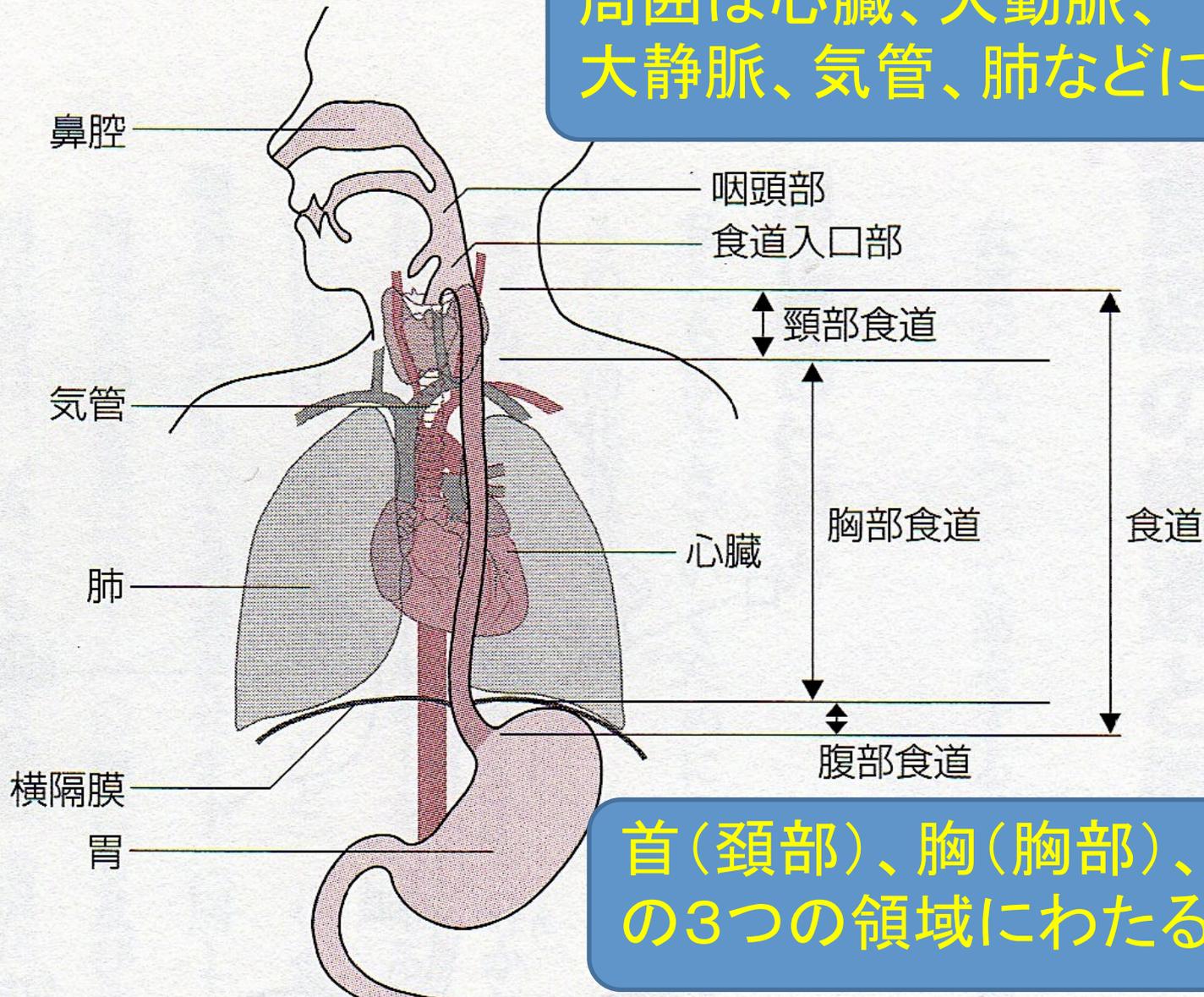
# 食道とは？

長さ約25cm、太さ2～3cm、厚さ4mm程



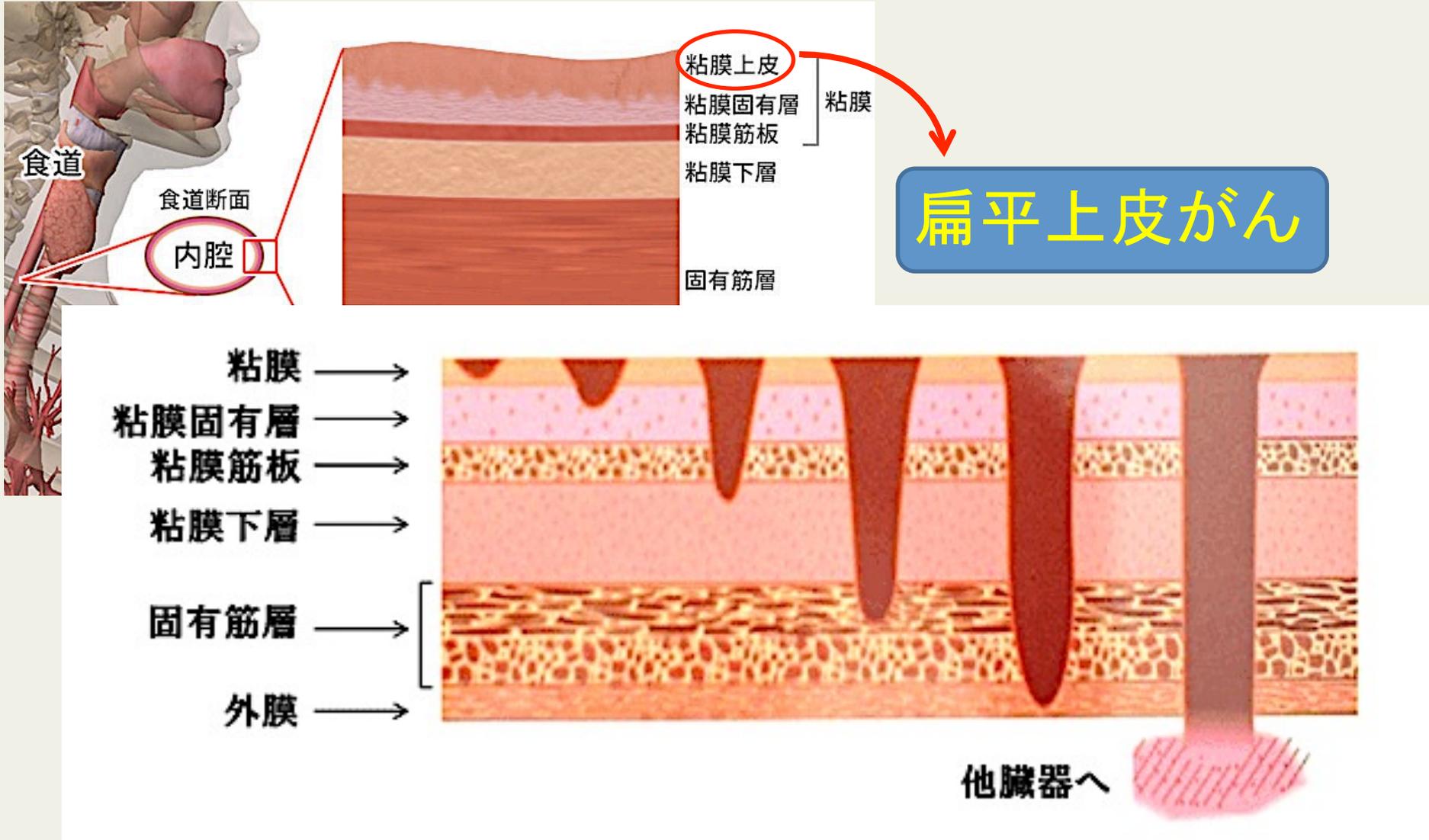
## 縦郭の臓器

周囲は心臓、大動脈、  
大静脈、気管、肺などに囲まれる



首(頸部)、胸(胸部)、腹(腹部)  
の3つの領域にわたる

# 食道がんが発生する仕組み



# 食道がんの原因

90%以上は、お酒とたばこ

• **たばこを1日に20本以上、酒を1日に2合以上（日本酒のアルコール量に換算）の常習者は非喫煙、非飲酒者に比べて30倍も危険度が高くなる**

# アルコール関連発がん

- ・アルコール関連発がんには  
**アセトアルデヒド**が関与する

アルコール脱水素酵素(ADH)

アルデヒド脱水素酵素(ALDH2)



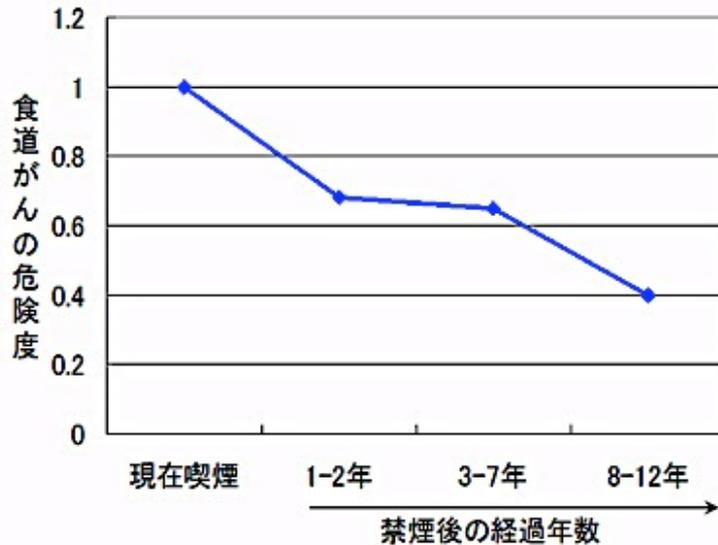
主に肝臓内

# 飲酒後のアセトアルデヒド血中濃度

ALDH2-活性型/活性型 (コップ1杯のビールで顔赤くならない)	1	50%
ALDH2-活性型/不活性型 (若い頃または現在もコップ1杯のビールで顔が赤くなる:フラッシャー)	6倍	40%
ALDH2-不活性型/不活性型 (コップ1杯のビールで気分不良:下戸)	19倍	10%

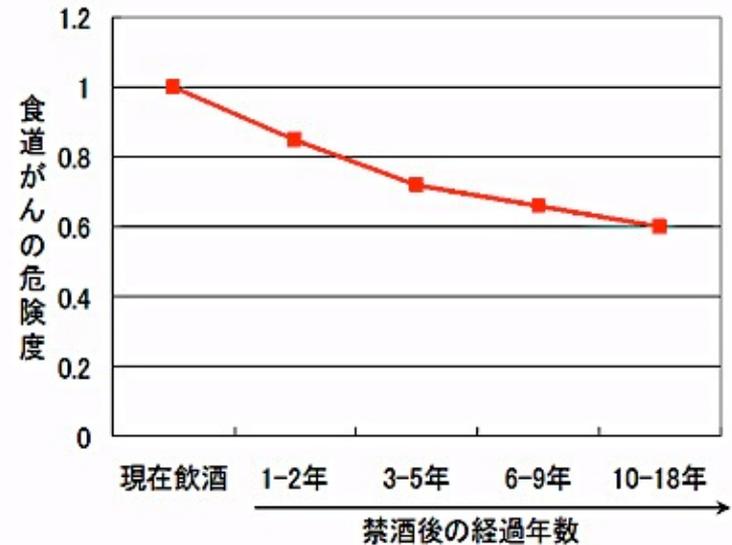
# 禁煙後の食道がんの危険度の変化

禁煙後の食道がんの危険度の変化



Castellsague, et al. *Cancer Causes and Control* (2000)

禁酒後の食道がんの危険度の変化



Castellsague et al. *Cancer Causes Control* 11; 1209-14, 2000

- ・早いうちにたばこをやめること、  
飲酒を適量にすることが重要

# 食道がんと熱い食餌



- 熱いお茶のように口腔粘膜がやけどを起こすものを常用していると物理的な熱刺激が原因となって食道粘膜が傷つき、やがて食道がんの危険度が高まっていく

# 食物と食道がん

- 食生活において、栄養状態の低下や果物や野菜を摂取しないことによるビタミンの欠乏も危険因子とされ、緑黄色野菜や果物は予防因子とされる

# 食道がんと重複がん

- 食道がんには他臓器がんの重複が多いことが知られており、特に**頭頸部がん(のどのがん)**との合併が高い。
- 食道がん全国集計報告では、**18.2%に重複がん**が合併し、8.7%が同時性、8.6%が異時性であったと報告している。
- さらに同報告では、**食道がん症例の約3割にがんの家族歴**があり、食道がんが高率にがん家系から発生しているとしている。

# 食道がんのハイリスク群

1. 50歳以上の男性
2. 大酒家, フラッシャー(ALDH2ヘテロ欠損者)
3. 喫煙者
4. 熱い食餌, 野菜・果物不足
5. 頭頸部がん, 他臓器のがんまたはその既往を持つ者
6. がん家系, 食道がんの家族歴を有する者

# 食道がんの特徴

1. 悪性度(性質が悪い)
2. 転移の可能性(リンパ管)が高い
3. 浸潤の可能性(食道が薄い。周囲に重要臓器)が高い
4. 男性の胸部中部食道に多い

# 症 状

1. 初期はほとんどが無症状

→たまたまカメラで見つかる。

しみる感じ(比較的早期)

2. つかえて始めて症状が出る

嚥下困難、嚥下時痛、つかえ感

3. 声のかすれ、体重減少

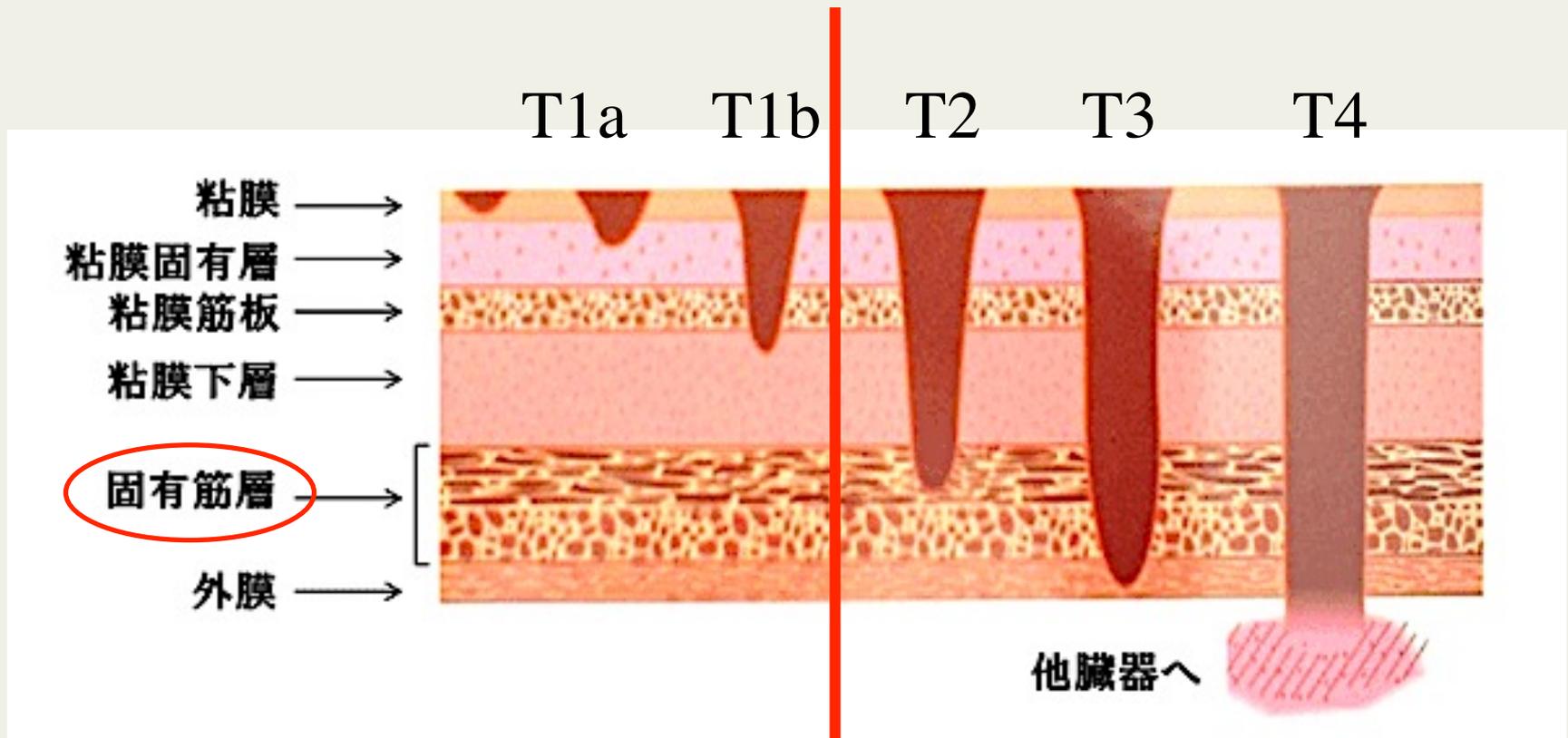
# 食道がん早期発見のため

定期的検査(内視鏡)を受けることが重要

# 食道がんの進行度

- がんの深さ(壁深達度)・・・T
- リンパ節転移の有無・・・N
- 他の臓器への転移の有無・・・・・・・・M

# がんの深さ(壁深達度)

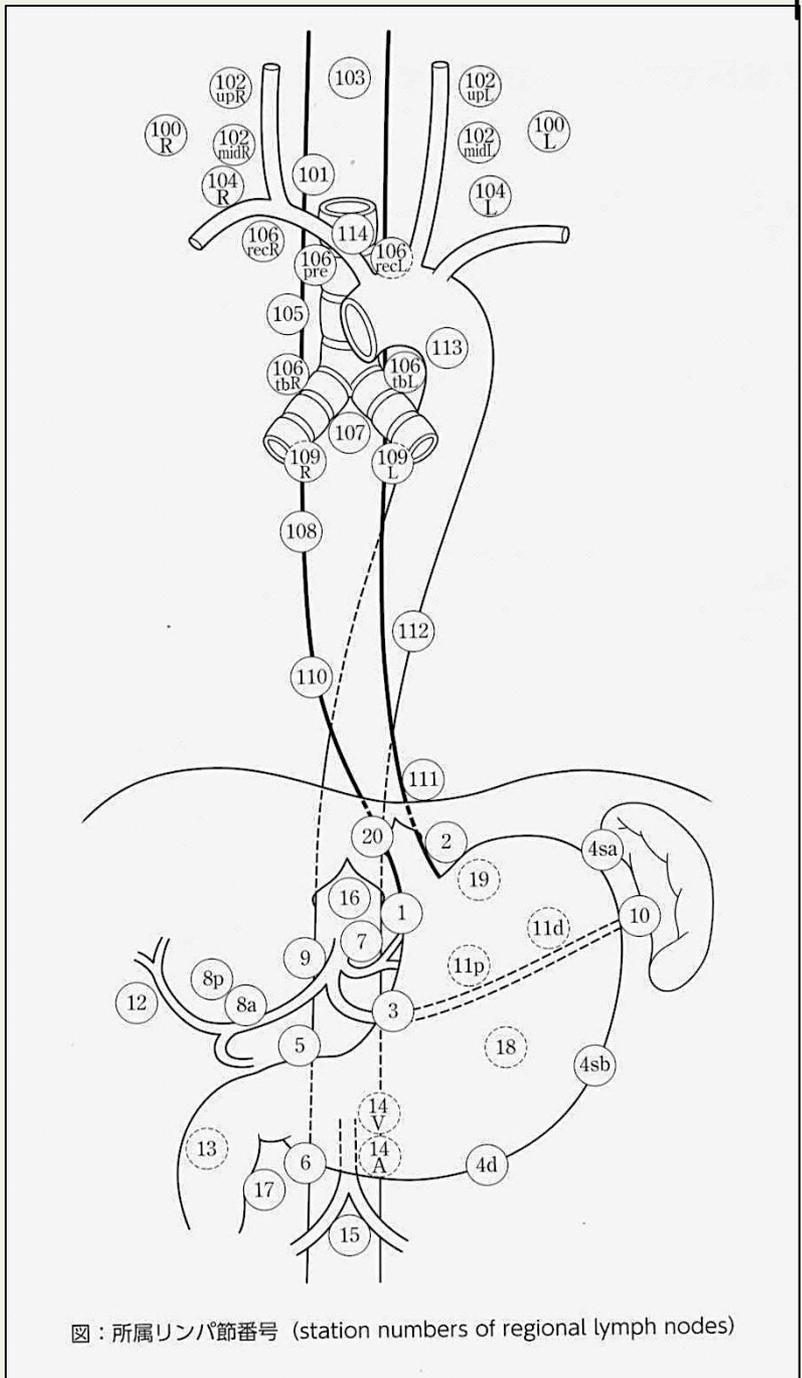


表在がん

進行がん

# 食道がんの所属リンパ節

- 100. 側頸リンパ節 lateral
- 101. 頸部傍食道リンパ節
- 102. 深頸リンパ節
- 103. 咽頭後リンパ節
- 104. 鎖骨上リンパ節
- 105. 胸部上部傍食道リンパ節
- 106. 胸部気管リンパ節
- 107. 気管分岐部リンパ節
- 108. 胸部中部傍食道リンパ節
- 109. 肺門リンパ節
- 110. 胸部下部傍食道リンパ節
- 111. 横隔膜リンパ節
- 112. 後縦隔リンパ節
- 113. 動脈管索リンパ節
- 114. 前縦隔リンパ節



図：所属リンパ節番号 (station numbers of regional lymph nodes)

# 他の臓器への転移

MX 臓器転移を判定できない。

M0 臓器転移を認めない。

M1 臓器転移を認める。

# 食道がんの進行度

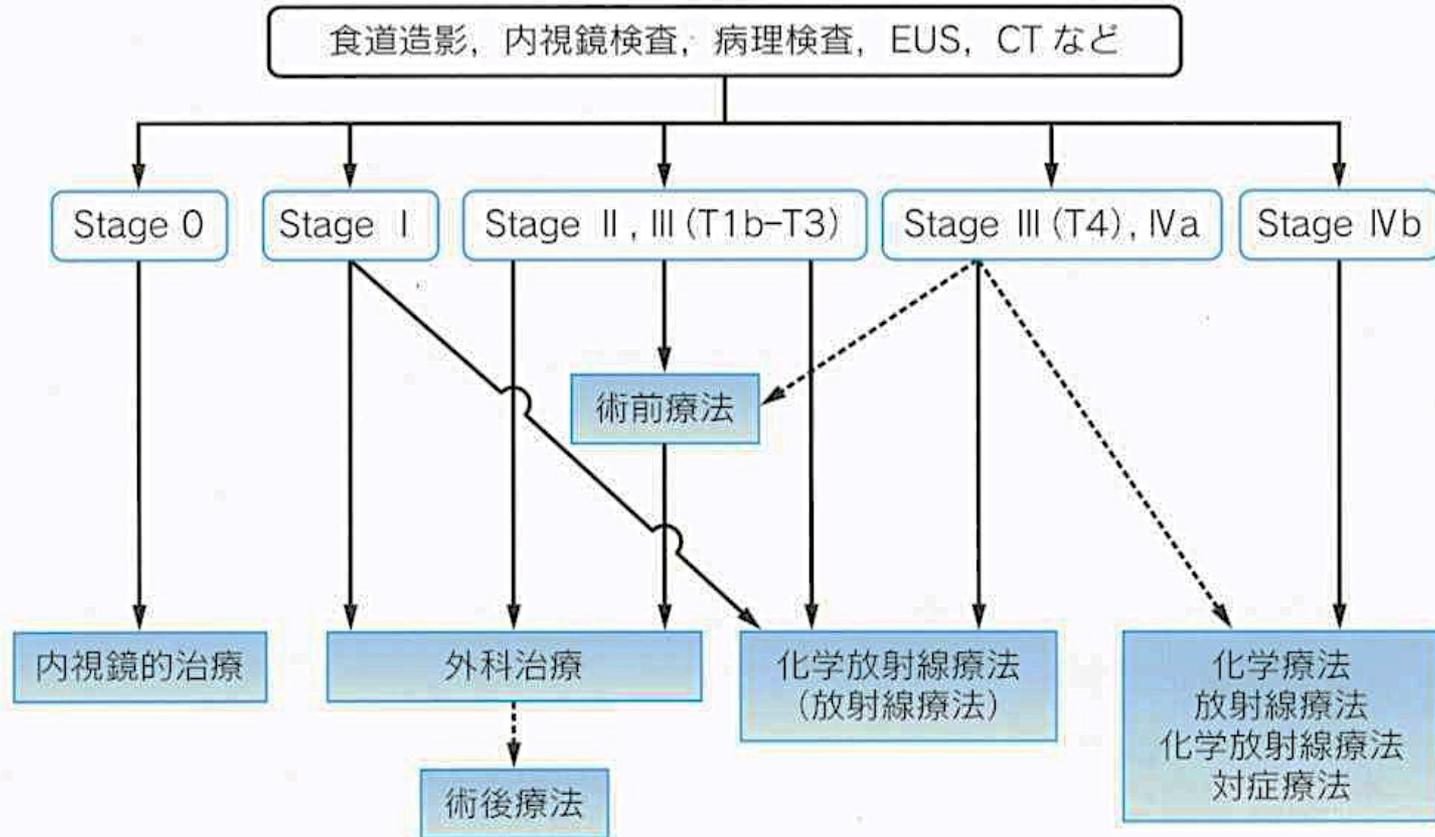
	N0	N1	N2	N3	N4	M1
Tis	0	-	-	-	-	-
T1a		I		III	IVa	IVb
T1b	I	II				
T2						
T3						
T4	III					

- がんの深さ(壁深達度).....T
- リンパ節転移の有無.....N
- 他の臓器への転移の有無.....M

# 食道がんの治療

1. 内視鏡的治療
2. 外科治療
3. 化学放射線療法

## 食道癌治療のアルゴリズム



注) 進行度は食道癌取扱い規約第 10 版に基づく

# 食道がんの予防

- ①たばこは吸わない  
(吸ってる人は早めの禁煙)
- ②飲酒は適量  
(フラッシュャーは特に注意)
- ③熱い食餌習慣には注意
- ④リスク高い人は内視鏡で食道をよくみてもらう

# 食道がんの予防に大事なこと

- 禁煙、禁酒  
→なかなか困難
- リスクの高い人  
50歳以上  
男  
フラッシュャー  
→検査(胃カメラ)を受けることが重要

# 食道がんの予防

- 禁酒、禁煙が重要だが、、、、、、
- 早期に診断を受け適切な治療を行うことが最も重要
- リスクの高い人はぜひ胃カメラ検査を受けてください。
- 食道を注意深くみてもらうように医師に依頼してください。