

# きんもくせい

病院だより

vol.114

令和4年  
12月号

## なかなか治らない口内炎にお困りではありませんか？ 力を入れています とうけいぶ 頭頸部がん治療



▲手術中の耳鼻いんこう科 山口医師(右)

耳鼻咽喉科では、どこの部分を診療していると思いますか？耳、鼻、喉を診てくれるところだと思っ方が多いかもしれませんが、耳鼻咽喉科では、脳や眼を除く首から頭までの広い部分を診療しています。

当院の耳鼻いんこう科では今年の4月から積極的に「頭頸部がん」の診療に力を入れています。頭頸部がんとは、脳、眼、脊椎や肩を除いた鎖骨から上の頭から首までにできるがんのことをいいます。その中で一番発生頻度が高いがんが「舌がん」。数年前に芸能人が舌がんになったという報道があったことで、舌がんという言葉自体は聞いたことがある方も多いのではないのでしょうか。

今月号では、女性より男性が発症しやすいといわれる頭頸部がんについて、詳しく学んでみましょう。

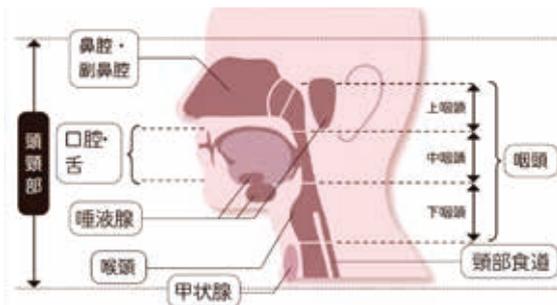
## とうけいぶ 頭頸部がんを知って耳鼻いんこう科を受診しよう！ ～早期発見が重要です～

やまぐち ゆうき  
山口 裕貴 医師

耳鼻いんこう科部長

### 頭頸部がんとは

「頭頸部」という言葉は多くの人にとって聞きなれない言葉かもしれませんが、頭蓋骨の底から下、鎖骨より上の顔や首の領域を指します(図1)。この範囲に含まれる鼻・副鼻腔、口腔、咽喉・喉頭、唾液腺、甲状腺などにできるがんを総称して「頭頸部がん」といいます。ただし、脳の病変は脳神経外科、目の病変は眼科、頸椎や肩は整形外科で専門に取り扱います。具体的には、鼻・副鼻腔がん、口腔がん、喉頭がん、上咽頭がん、中咽頭がん、下咽頭がん、唾液腺がん、甲状腺がんなどで、発生原因や治療法、予後が異なるのが特徴です。



(図1) 出典：頭頸部癌学会webサイト

頭頸部がんの患者さま自体は多くはなく、全てのがんの5%程度(甲状腺がんを除く)といわれています。日本頭頸部癌学会による全国悪性腫瘍登録(2019年作成)によると、頭頸部がんの中で頻度が多いものは、口腔がん(主に舌がん)29%、下咽頭がん21%、喉頭がん18%、中咽頭がん17%、鼻・副鼻腔がん7%、唾液腺がん6%、上咽頭がん3%となっています。

頭頸部がんは様々な発生部位があり、それぞれ症状や治療方針は変わります。そのため、頭頸部がん中最も頻度の多い舌がんを例にして紹介していきます。

### 舌がんについて

舌がんは頭頸部がん中最も多い口腔がんの中で54%を占めています。日本で1年間に約4,400人が診断され、男性に多い傾向があります。発生の要因は喫煙、飲酒、口腔内の不衛生などに関連が強くありますが、歯牙や義歯との慢性的な接触刺

激も原因といわれています。また、熱い食べ物などの度重なる刺激も原因となります。舌の側縁にできることが多いです。

症状としては舌の側縁にしこりが触れることが多いです。口内炎と思っていて、なかなか治らない場合も注意が必要です。進行すると痛みを伴い、潰瘍を形成して出血することもあります。さらに進行すると食べ物がとりにくい、言葉が喋りづらい、口が開けにくい、口腔内の悪臭といったことが生じます。また、早期から頸部のリンパ節に転移することもあります。思いあたる症状がある場合は早めに耳鼻咽喉科を受診することをお勧めします。

### 舌がんの治療と手術

一般的に舌がんは放射線治療や抗がん剤を併用する化学放射線治療の根治性が低いといわれ、手術が治療法の中心となります。ここから少し難しくなりますが、手術について詳しく解説します。早期がんは図2のように、舌部分切除術といって腫瘍の周囲に余裕をつけて口の中から切除します。図3のように切除後は残った舌を一部縫合し、縫合できない場所はネオベール®という医療用のシートで補強します。早期がんでも頸部のリンパ節転移を疑う場合は、頸部郭清術といって頸部からリン

(図2) ▶早期舌がんの手術所見です。色のついたラインで切除していきます。



(図3) ▶切除後に一部縫合しています。縫合できない場所はネオベール®というシートで補強します。



パ節を脂肪と一緒に摘出する手術も行います。一方進行がんは、例えば図4のように舌がほとんどがんに置き換わっているケースもあり、舌全摘術といって舌をまるまる切除することもあります。舌の奥は舌根といって中咽頭とつながっており、この部分にがんの取り残しがあると最初のがんと同じ場所、あるいはごく近くにがんが再発する確率が高くなります。そのため舌を頸部へ引っ張りだし、頸部からこの舌根という部位を直視下でよく確認しながら切除ラインを決めていきます。その場合は頸部のリンパ節も一緒に、大きな塊として頸部から摘出します。舌がなくなると口の中と頸部がつながってしまうため、図5のように遊離皮弁（※）として腹直筋というお腹の筋肉を切除し、まるめて口の中と縫合していきます。移植組織の栄養血管（動脈・静脈）を移植部位（頸部）の血管とつなぎ合わせ、遊離皮弁を生着させます。図6のように縫合した腹直筋は決して動きませんが、口の中に舌のような形態があるだけで食事が喉の奥へ流し込みやすくなります。

(図4) ▶ 進行舌がんの手術所見です。舌が全てがんに置き換わっているため、舌を頸部のリンパ節と一塊につなぎ全摘します。舌が全てなくなり全摘しますので、腹直筋を皮弁として舌を形成します。



(図5) ▶ 図のように腹直筋を切除して使用します。  
※皮弁：血流のある皮膚・皮下組織や深部組織のこと



(図6) ▶ 手術後です。腹直筋皮弁は動きませんが、舌のような形態のものがあることで、食べ物や奥へ流し込みやすくなります。



## 耳鼻咽喉科・頭頸部外科について

今まで耳鼻咽喉科の中で一番大きな学会は「日本耳鼻咽喉科学会」でしたが、2021年5月より「日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会」へ名前が変更されました。前述したような遊離皮弁再建が必要となるような頭頸部がんに対する高度な治療を「頭頸部外科」の領域として、耳鼻咽喉科で積極的に行っています。

中東遠総合医療センター耳鼻いんこう科でも2022年4月より積極的に頭頸部がんに対する治療を始め、特に「頭頸部外科」に関する分野に力を入れています。当科には、2022年時点で静岡県では約10人程度しかいない頭頸部がん専門医が在籍しております。また、2022年8月には開院以来初めてとなる遊離皮弁再建手術を行い、経過も良好です。今後も症例数を増やしていく予定です。

## さいごに

頭頸部がんに関する一般的な説明や手術についてお話をいただきました。当科では手術が適応でない患者さまに対して、化学放射線治療や緩和化学療法も積極的に行っています。早期発見ができれば根治的な治療が可能となります。

頭頸部がんに関しての心配や不安、診断、治療、セカンドオピニオンなどの希望がございましたら、ぜひお気軽にご相談ください。

## 第37回医療市民講座を配信中

WEB

新型コロナウイルスの影響で開催延期となった2022年10月29日の医療市民講座はWEB開催になりました。当院ホームページからご視聴ください。

**配信期間** 2022年11月9日(水) 午前10時～2023年1月31日(火) 午後4時

**演題**

- ①「新型コロナウイルス感染症の今～わかりやすく徹底解説～」  
総合内科診療部長 伊藤 裕司 医師
- ②「これがコロナ後遺症だ！～傾向と対策～」  
総合内科部長 大瀬 綾子 医師
- ③「もう一度学ぶ感染対策」  
感染対策管理室 斎藤 ちはる 感染管理認定看護師

**問い合わせ** 経営戦略室  
電話：0537-21-5555(代) FAX：0537-28-8971(代)

参加費無料

申込み不要



もし、ご自身や周りの人に  
このような症状がみられたら早期に受診をしてください。

要注意

- ✓ 片方の目が見えない
- ✓ 物が2つに見える
- ✓ 視野の半分が欠ける
- ✓ 力はあるのに立てない
- ✓ 歩けない
- ✓ フラフラする
- ✓ 経験したことのない激しい頭痛がする



## 急いで行動しよう!(ACT FAST) 脳卒中? 「顔」「腕」「言葉」ですぐ受診!

脳卒中とは、脳の血管の病気です。脳卒中の血管が詰まる「脳梗塞」、脳の血管が破裂する「脳内出血」、脳表面の血管にできた動脈瘤が破裂する「くも膜下出血」の3つのタイプがあります。動脈硬化の危険因子(高血圧、糖尿病、脂質異常症、喫煙、多量飲酒)、不整脈(心房細動)を放置すると脳卒中を発症しやすくなります。また、これから寒くなる時期は脳卒中を発症しやすいので寒暖差に注意が必要です。

脳卒中は、初期の対応によってその後の人生が左右される病気です。一刻も早く脳卒中と判断し、治療を開始することが大切です。

## 様子がおかしいと感じたら“顔・腕・言葉”を確かめましょう

「突然」の顔の歪み(Face)、手の力が入らない(Arm)、呂律が回らない・言葉が出ない・他人の言うことが理解できない(Speech)、この3つのうち1つでも当てはまれば脳卒中の可能性があります。「脳卒中」と思ったら症状が出た時間を必ず確認し(Time)、迷わず救急車を呼ぶまたは病院へ直行してください。

脳卒中は健康寿命を損ねる(寝たきり:要介護5)原因の第1位疾患です。一度発症すると重篤な後遺症を発症することがあり、発症予防・再発予防が重要です。かかりつけ医と協力し、バランスのよい食事、禁煙、節酒、適切な運動習慣に努め、血圧の自己測定、検診結果を確認し、規則正しい内服を心がけることが大切です。

脳卒中リハビリテーション看護認定看護師 佐藤 百合子

## お知らせ - information -

職員を募集しています!  
詳細はこちらから



OUR PRIDE  
MAKE NEXT

### ● 医師異動のお知らせ ●

11月1日付採用

脳神経外科 ぼった りゅうや  
堀田 龍矢

よろしくお願いします。



10月の  
診療実績

1日あたりの患者数		
入院	403人	
外来	1,183人	
紹介率	88.4%	
逆紹介率	104.9%	
病床利用率	80.7%	
平均在院日数	9.5日	
手術件数	565件	
救命救急センター受診者数	1,394人	
救急搬送件数	554件	

病院だより「きんもくせい」は、中東遠総合医療センター、掛川・袋井両市役所及び一部の市内公共施設にて無料で配布しております。

ホームページ <https://www.chutoen-hp.shizuoka.jp/>

過去の病院だよりをホームページでご覧いただけます。

スマートフォン・タブレットからアクセスする際にはQRコードをご利用ください



〒436-8555  
掛川市菖蒲ヶ池1番地の1  
TEL 0537-21-5555

