

地域の口腔がんを考えるシンポジウム

【滋賀県】

2019年 2月17日

滋賀県歯科医師会 講堂

歯科口腔外科

山 本 学



国立大学法人

滋賀医科大学

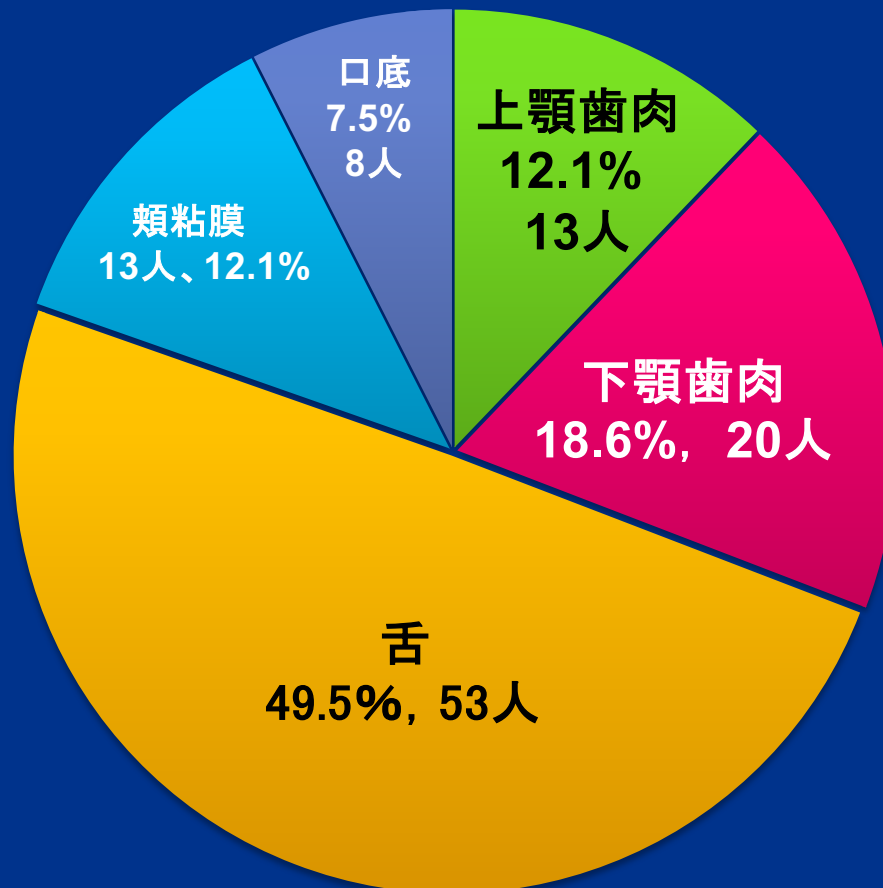
SHIGA UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCE

原発部位

(2010年4月～2018年12月)

歯科口腔外科

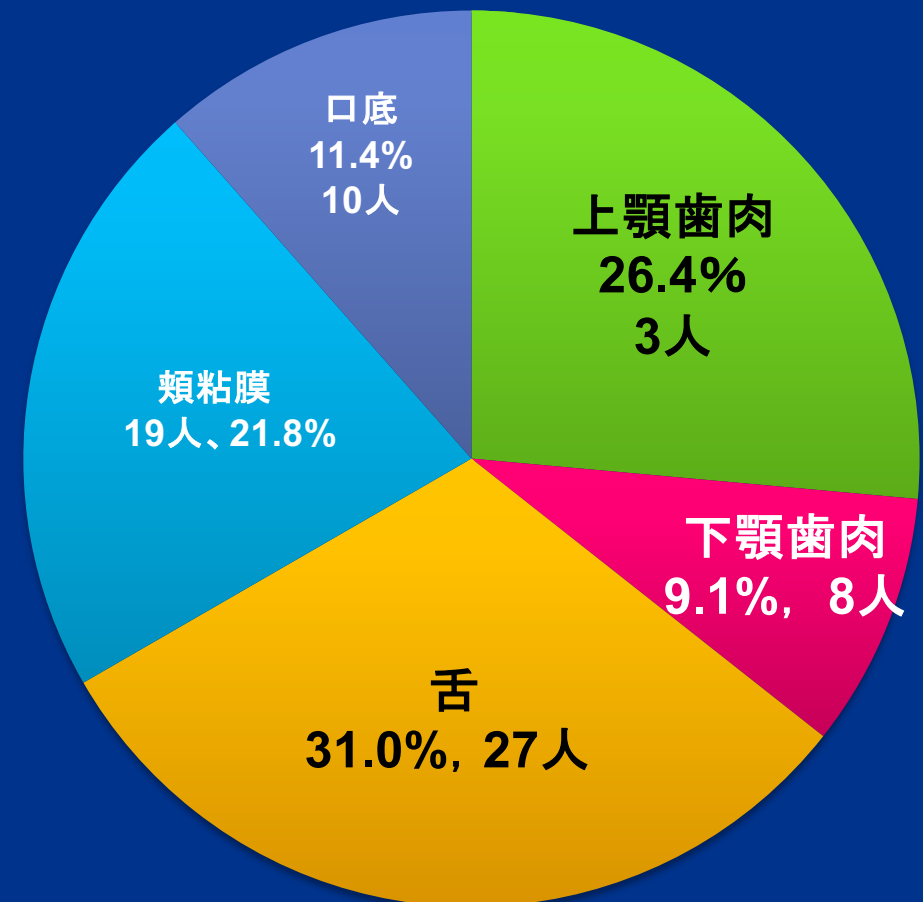
n = 107



(医院数は約560)

耳鼻咽喉科

n = 87



(医院数は約60)

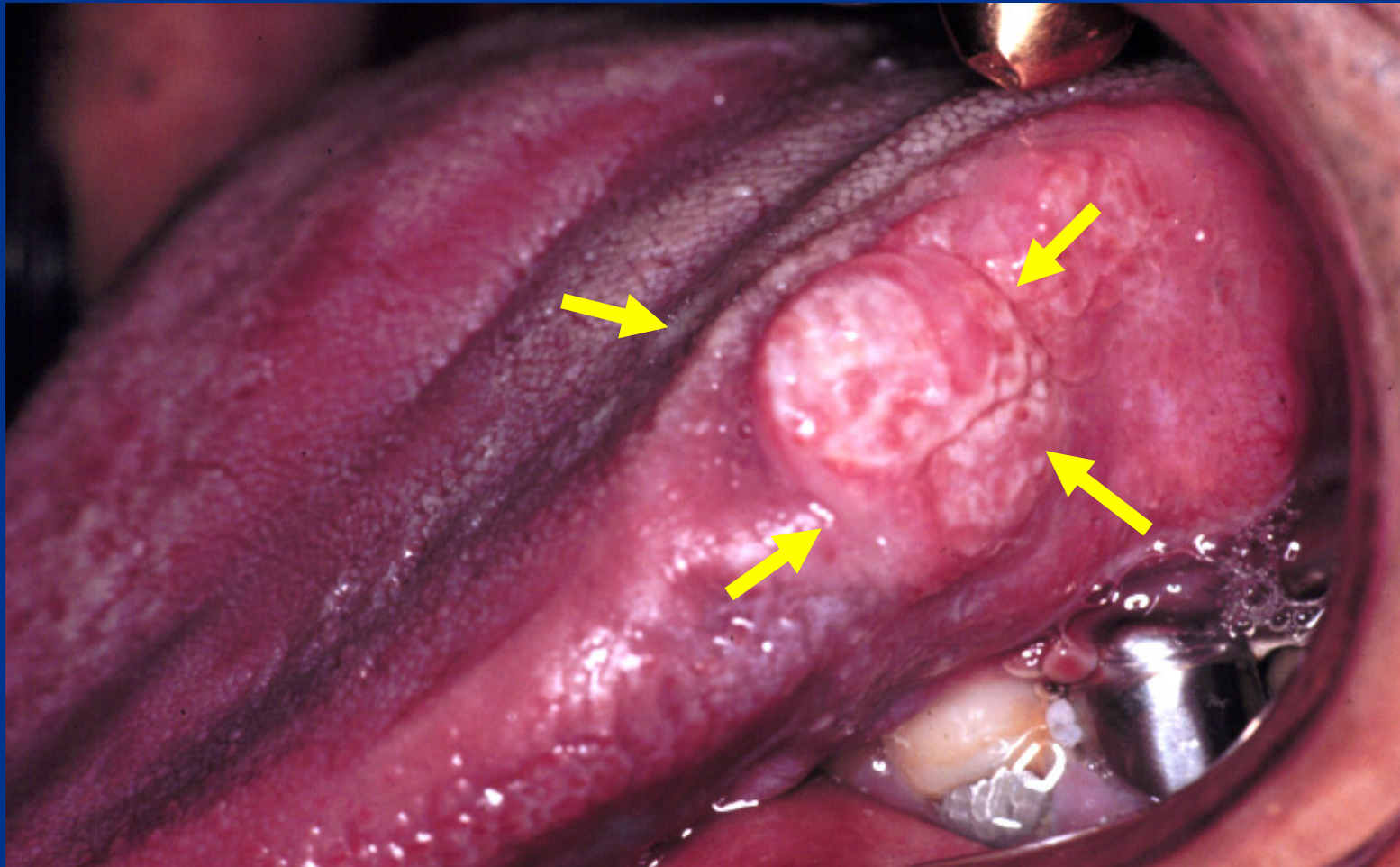
部位別 口腔がん

舌がん



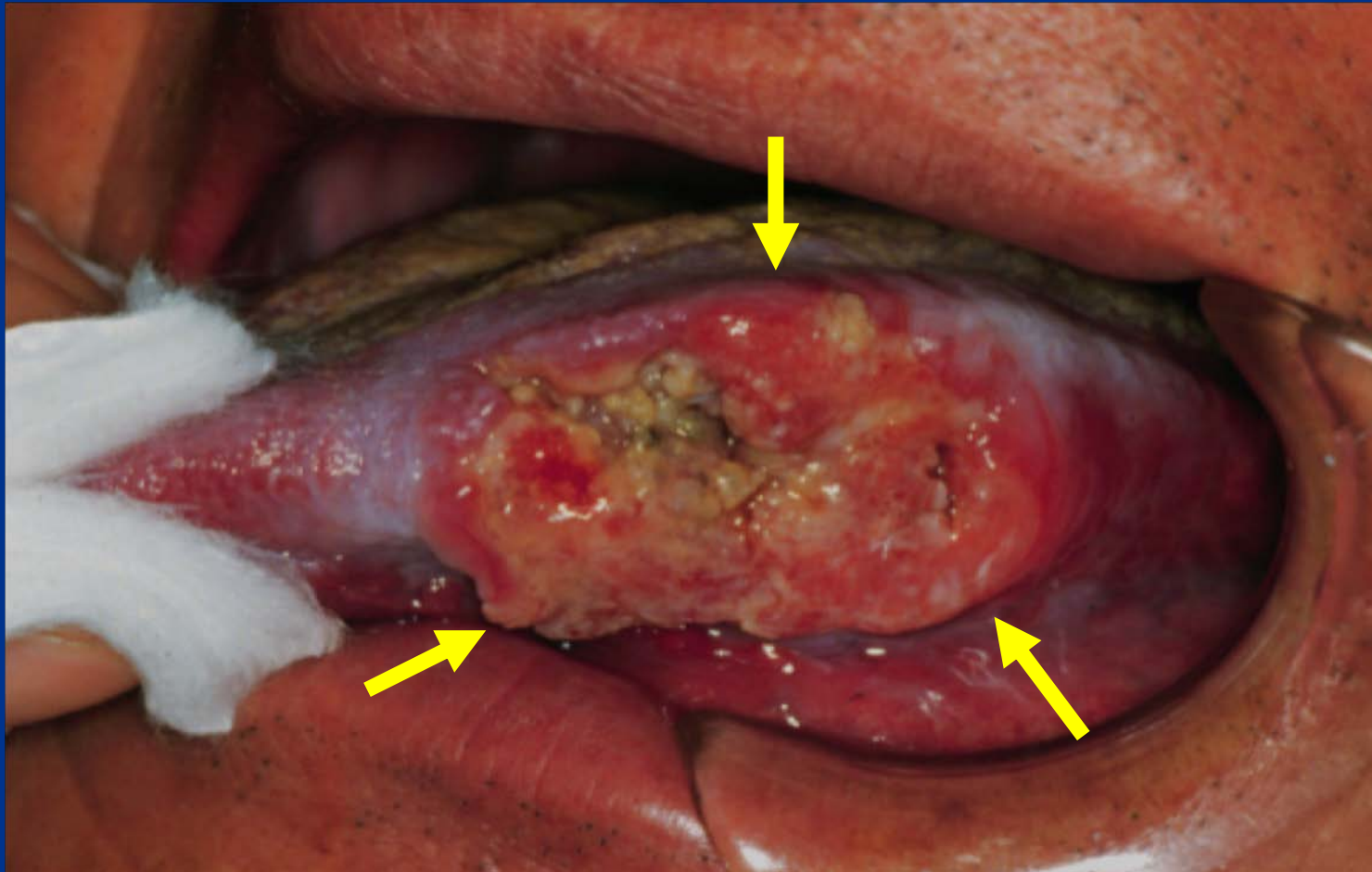
舌がんは、舌の辺縁にできることが多い。

舌がん



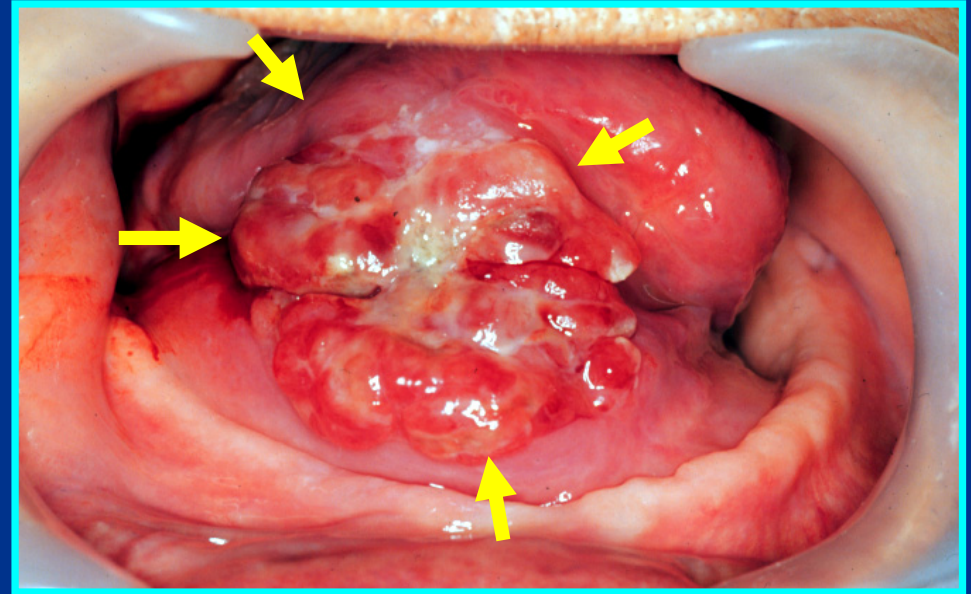
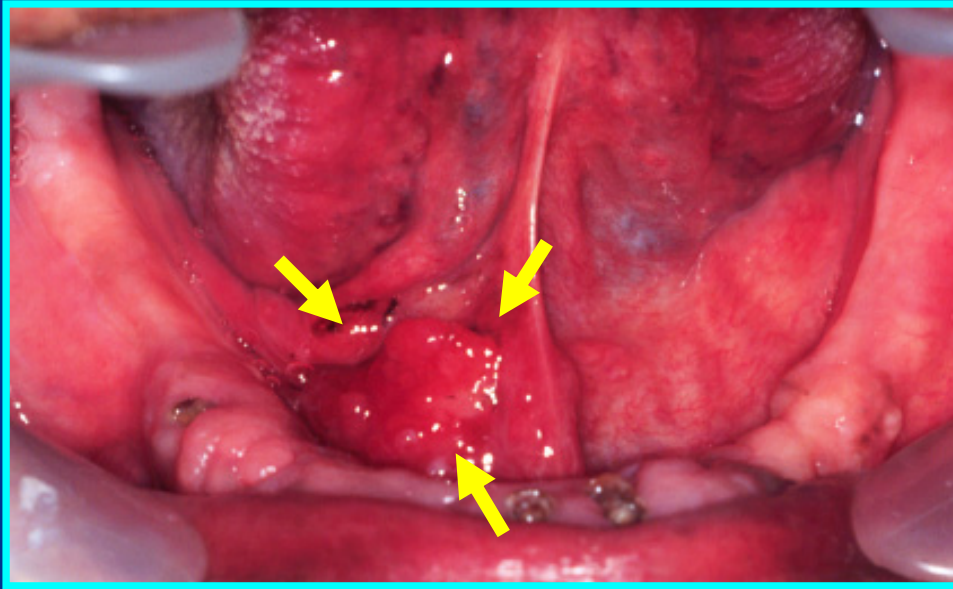
白色，隆起，表面はザラザラでしこりあり．

舌がん



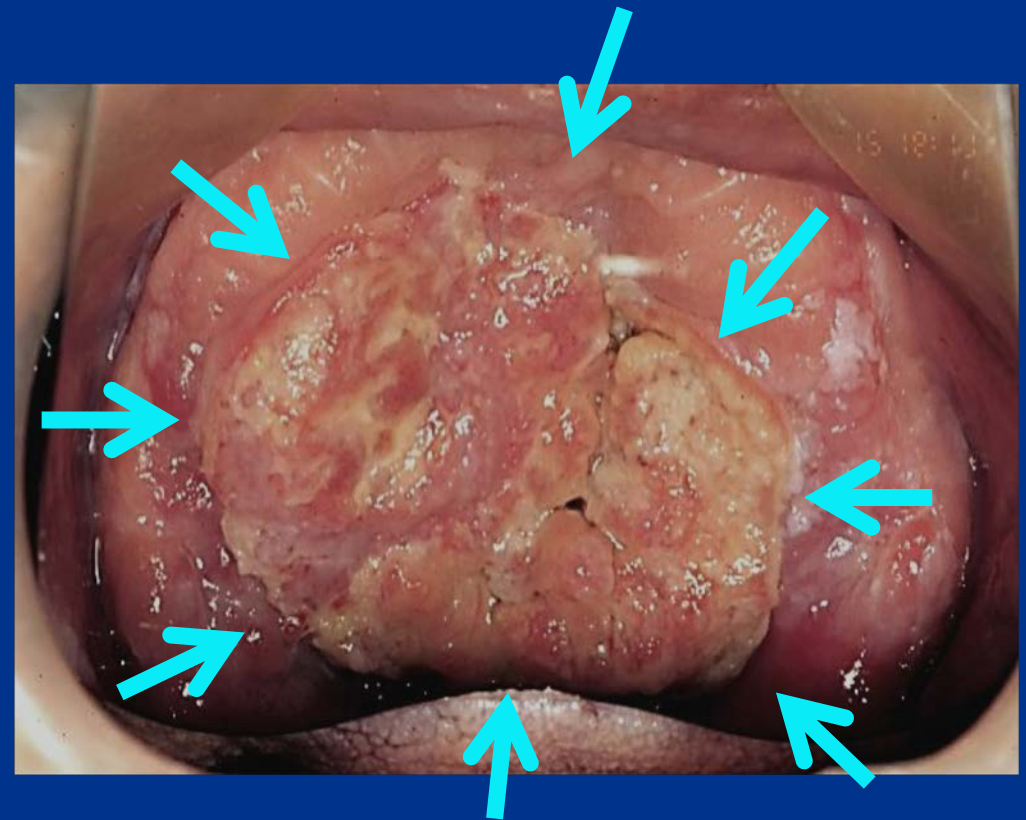
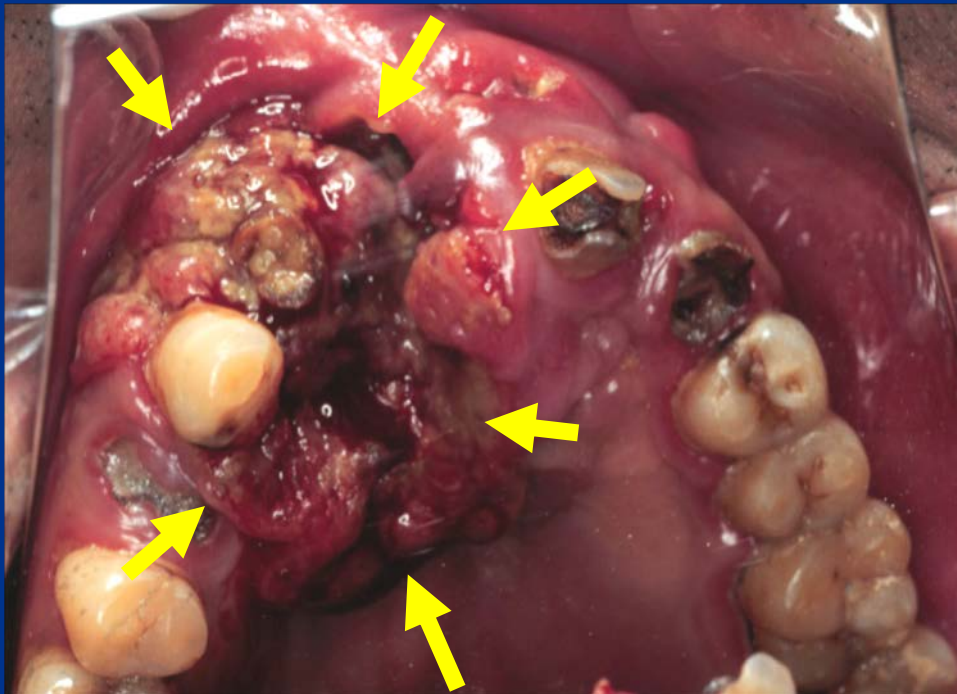
潰瘍（組織がなくなっている）
隆起、しこり、ニオイ、出血

□ 底 癌



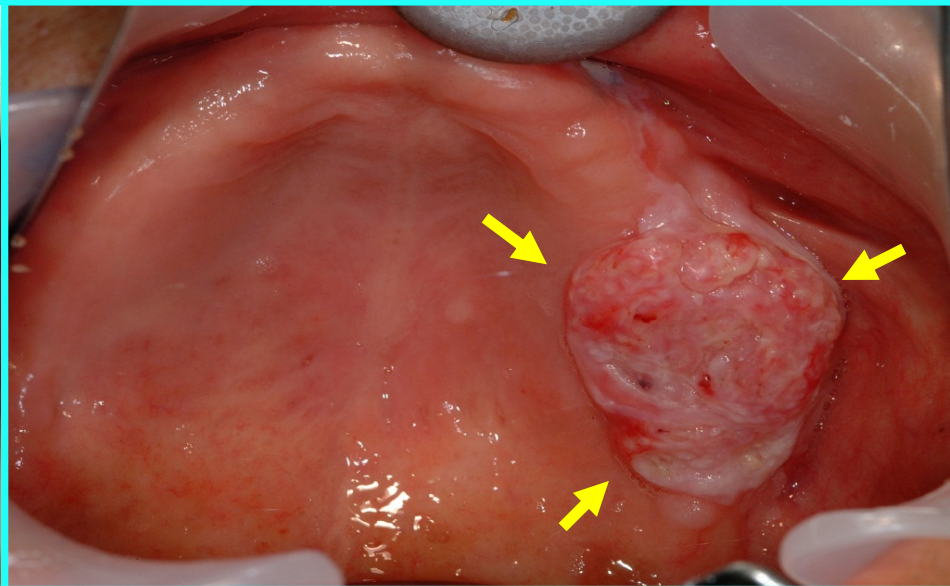
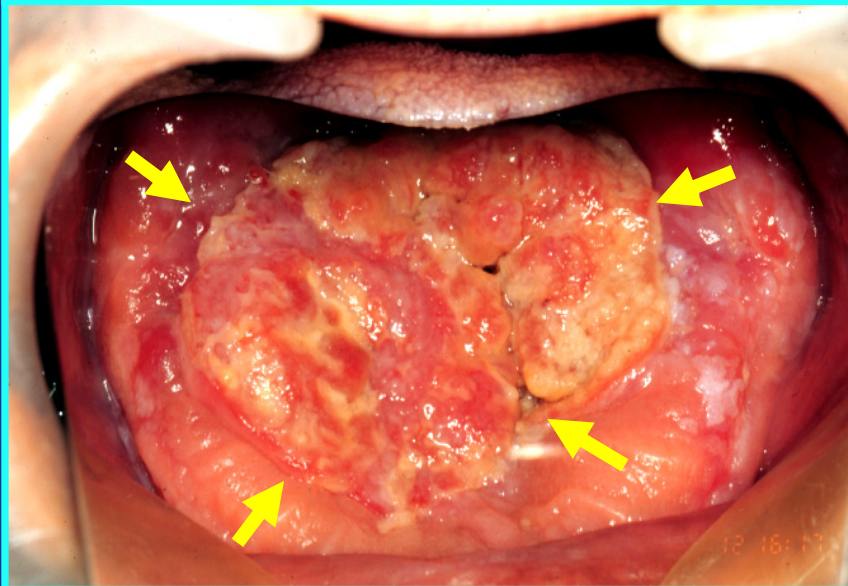
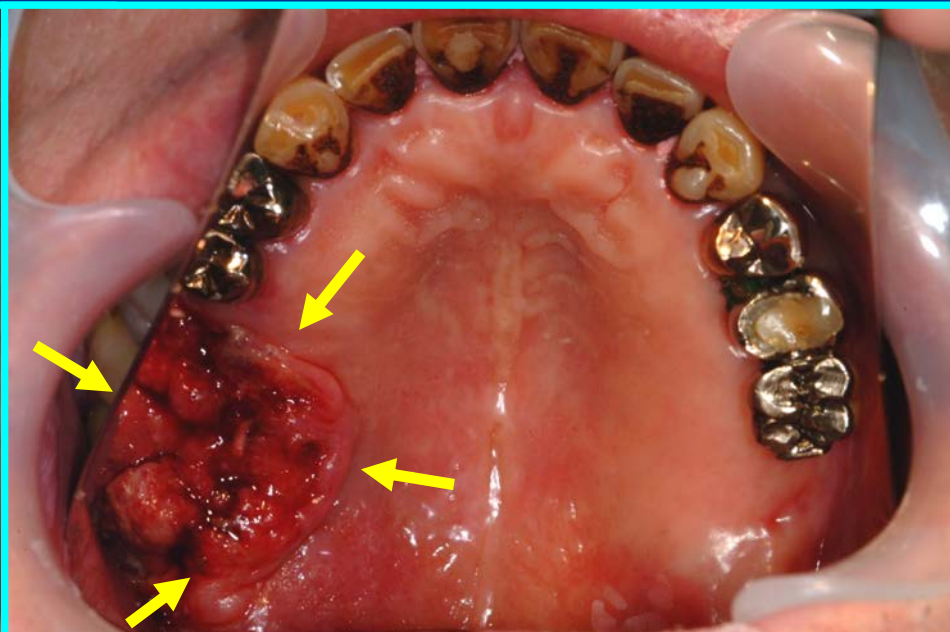
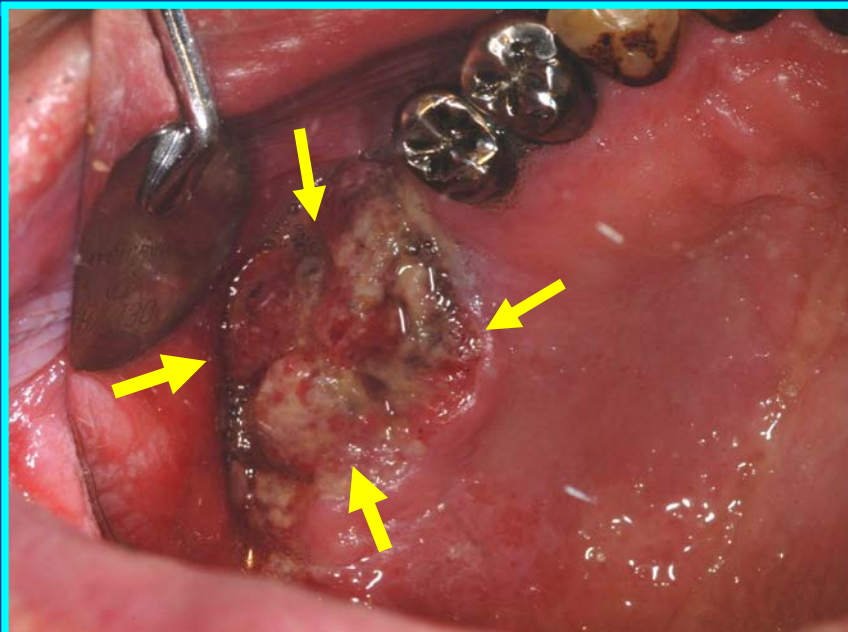
色調（赤，白），隆起，硬結

硬口蓋

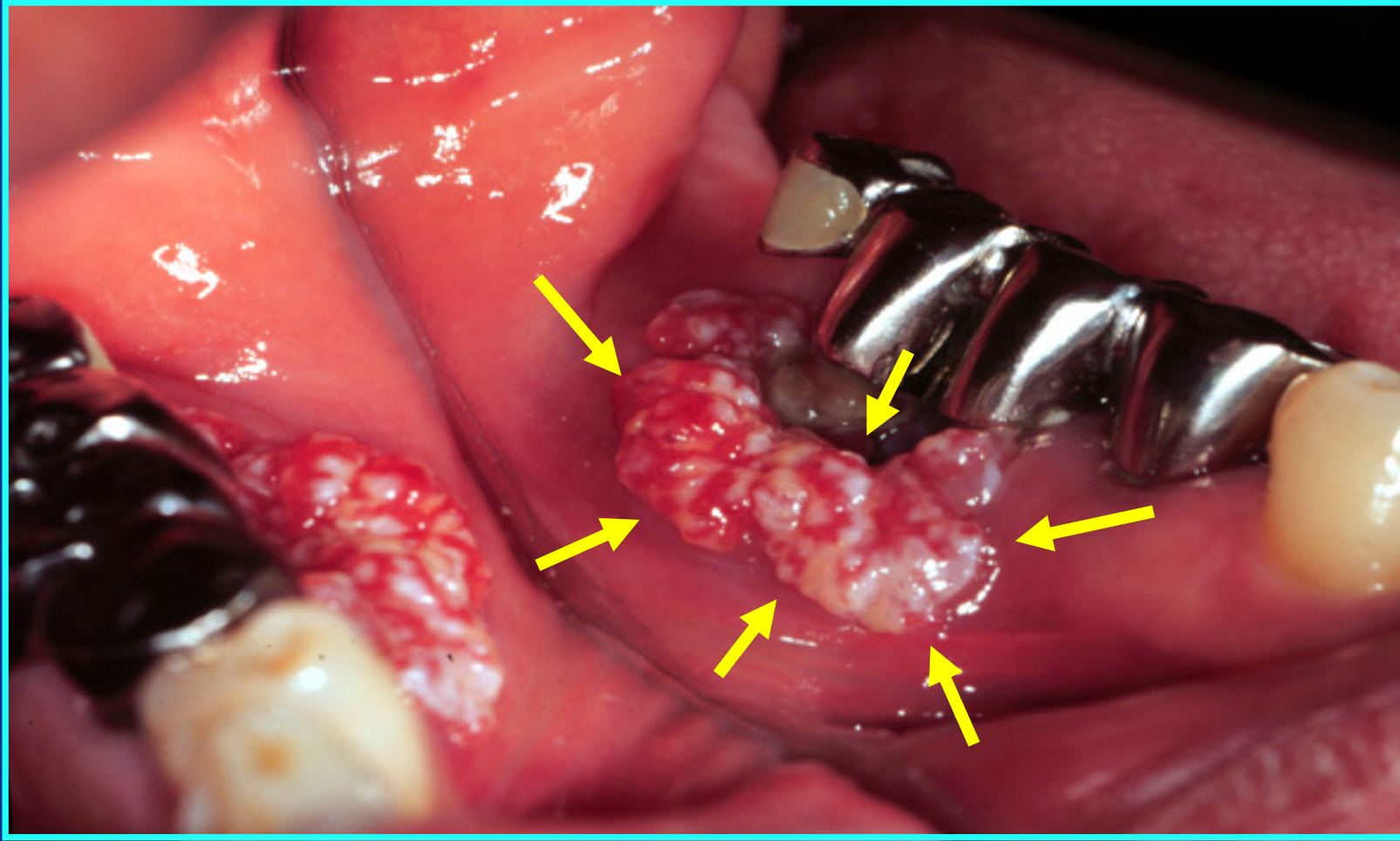


隆起，凸凹，白色，壊疽臭，出血

上顎歯肉癌

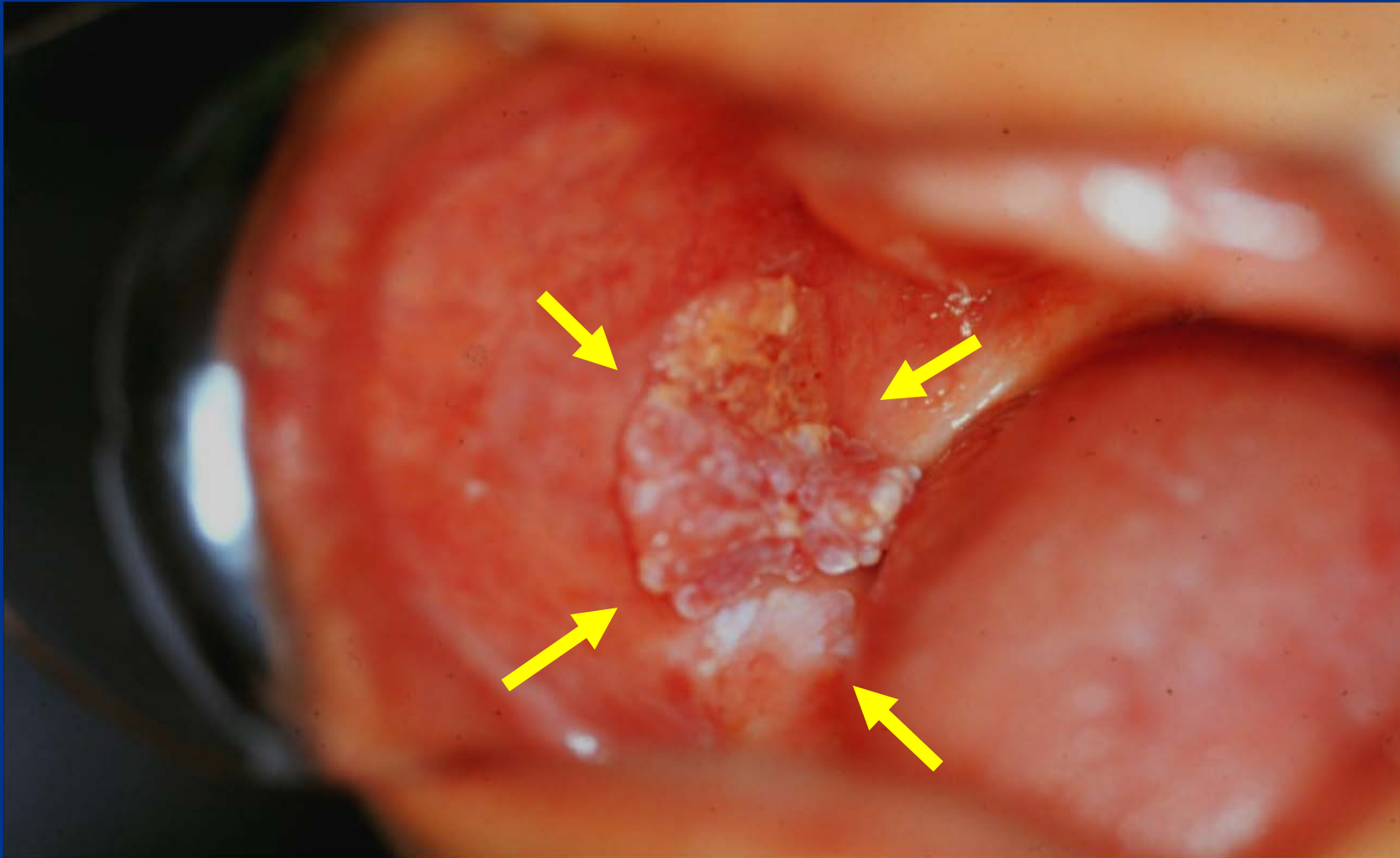


下顎 歯肉がん



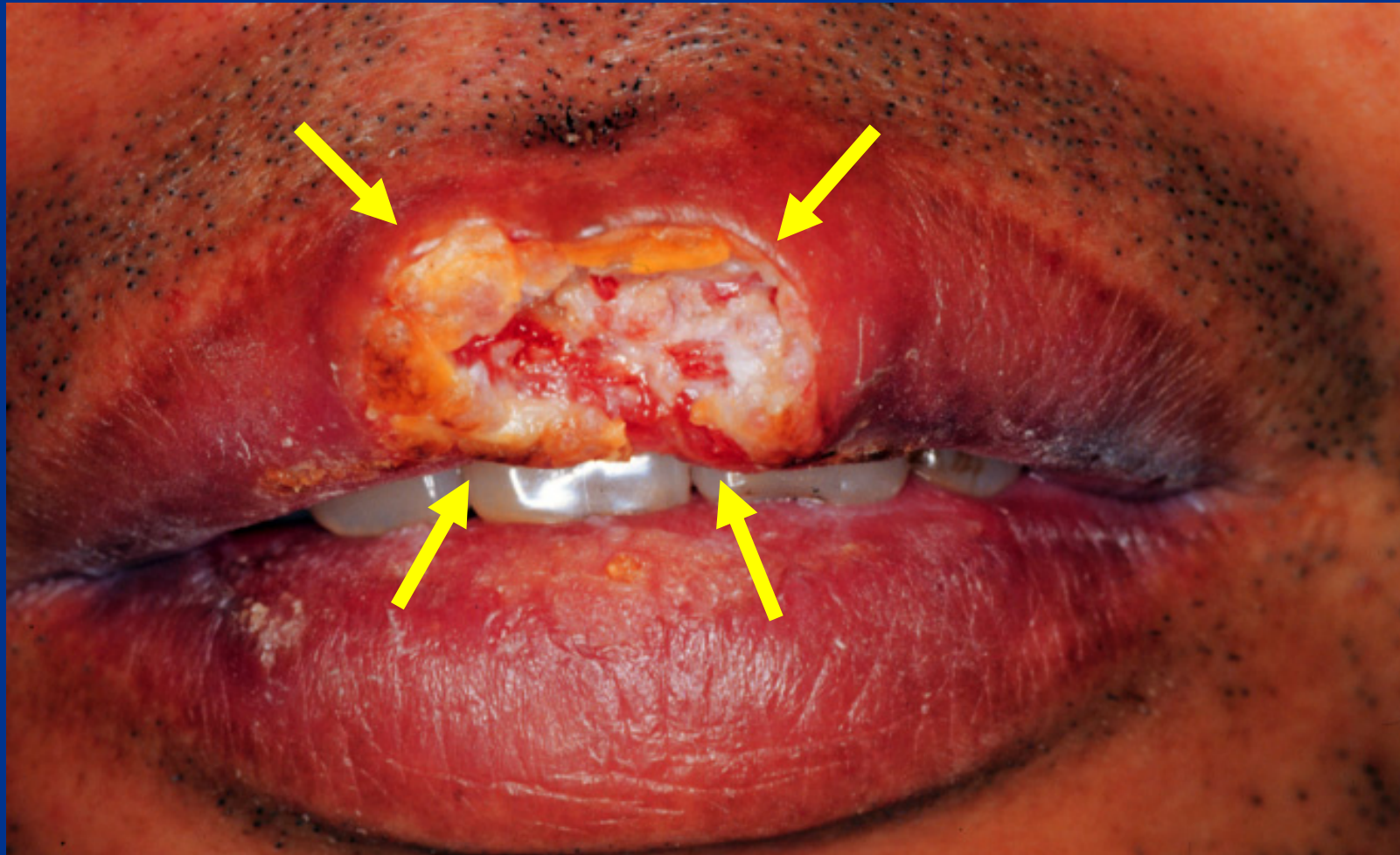
白と赤の混在，隆起，凸凹（顆粒状）

頬 粘 膜



白, カリフラワー状.

口唇がん

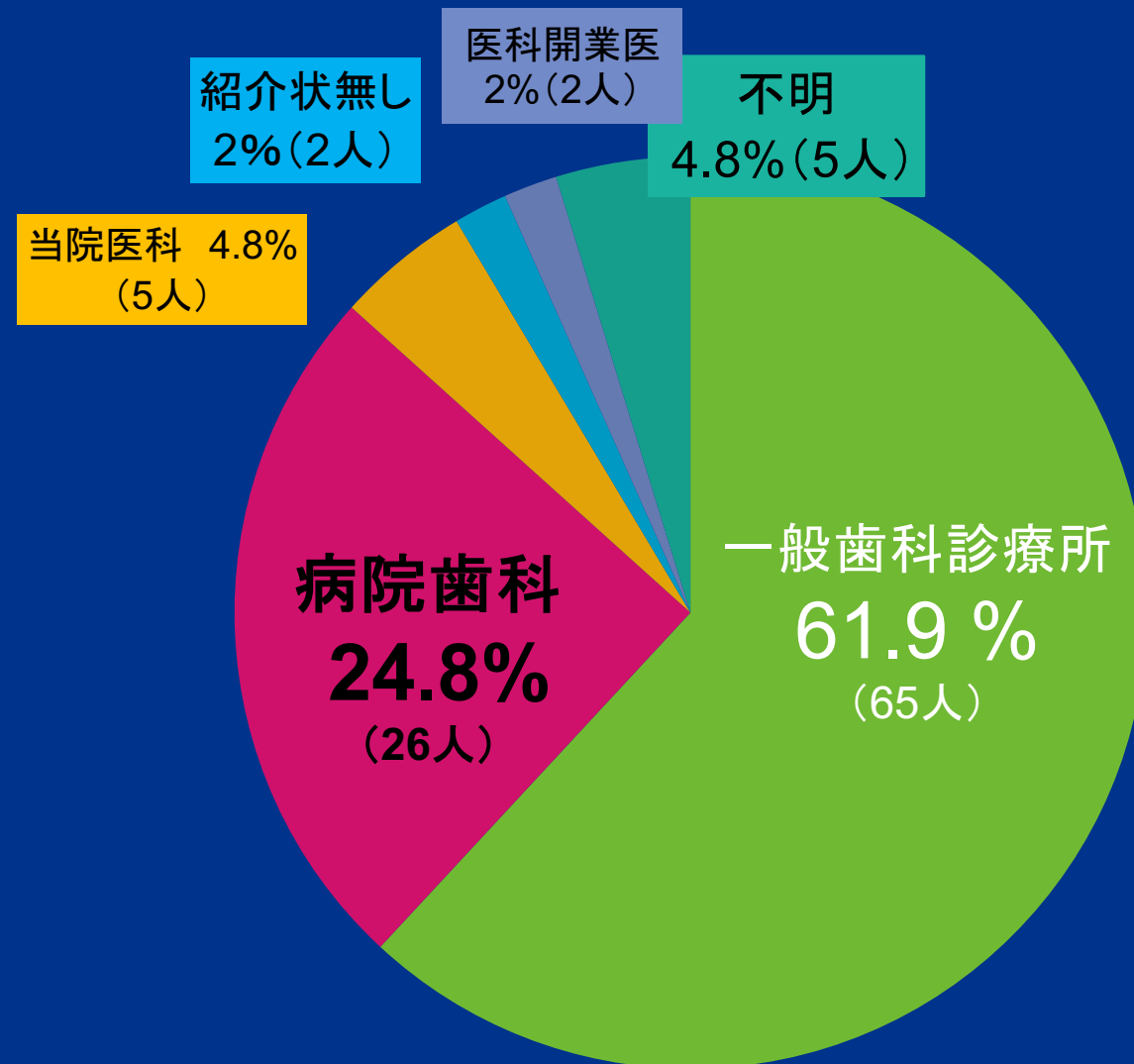


白色，潰瘍，出血。

口腔がん疑い患者の紹介元

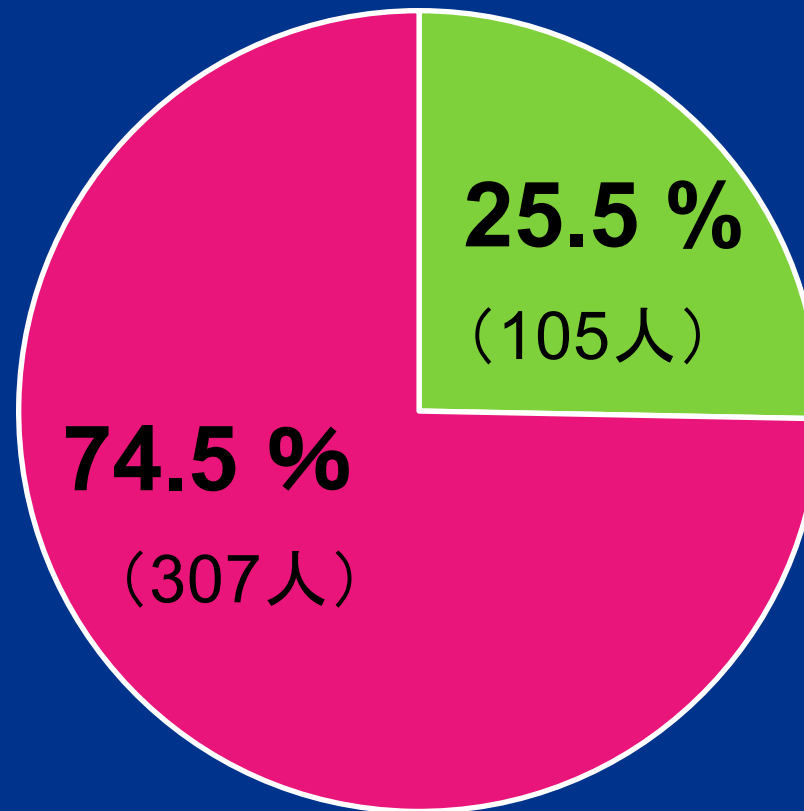
(2010年4月～2017年7月)

N = 105



生検結果

(2010年4月～2017年7月)



■ 悪性
■ 良性

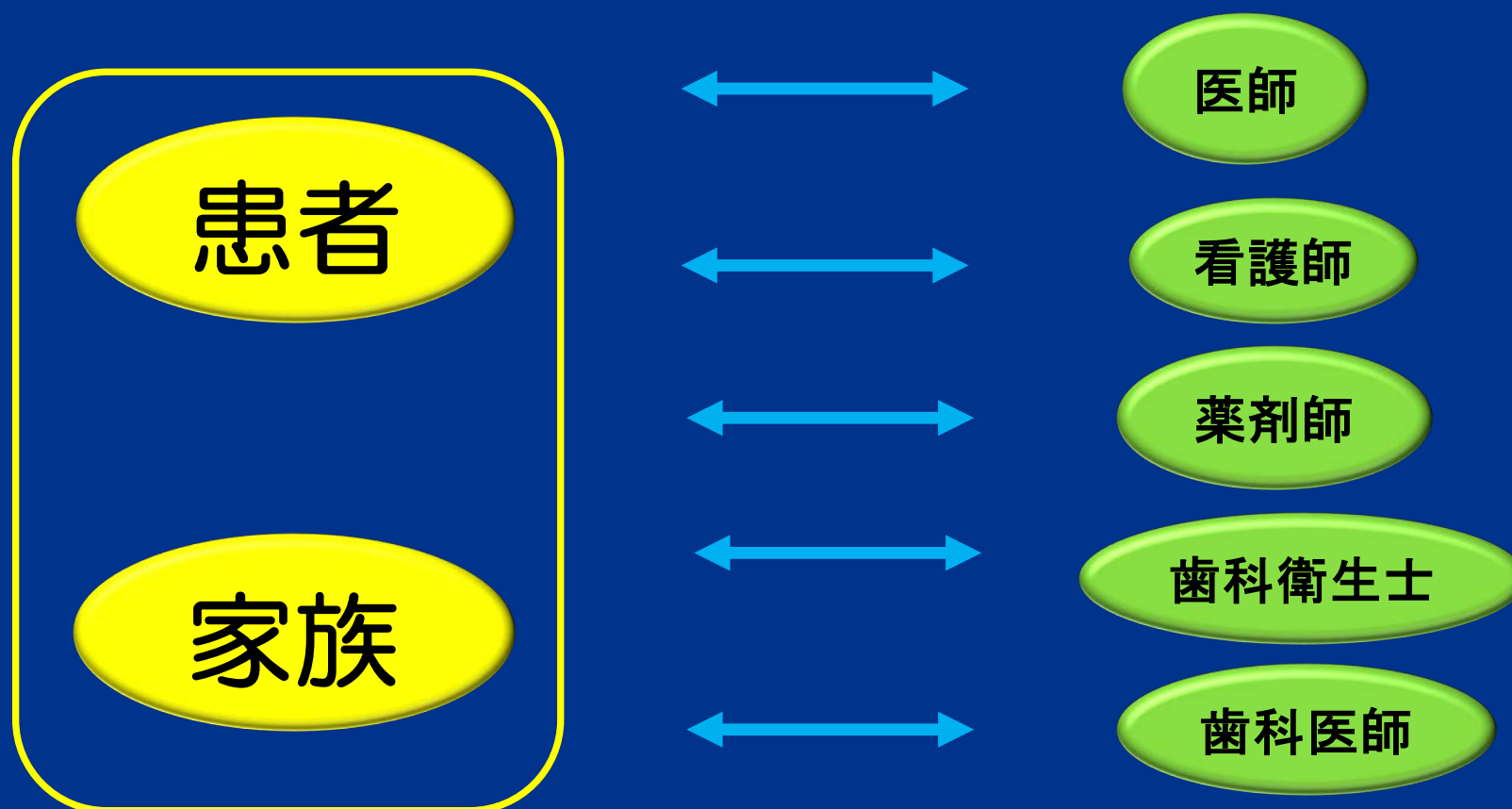
口腔がん検診の必要性

とらまえ方

- 1 歯 1 単位 → 1 口腔 1 単位
- 1 口腔 1 単位 → 1 生体 1 単位
- 1 病期 1 単位 → 1 生涯 1 単位

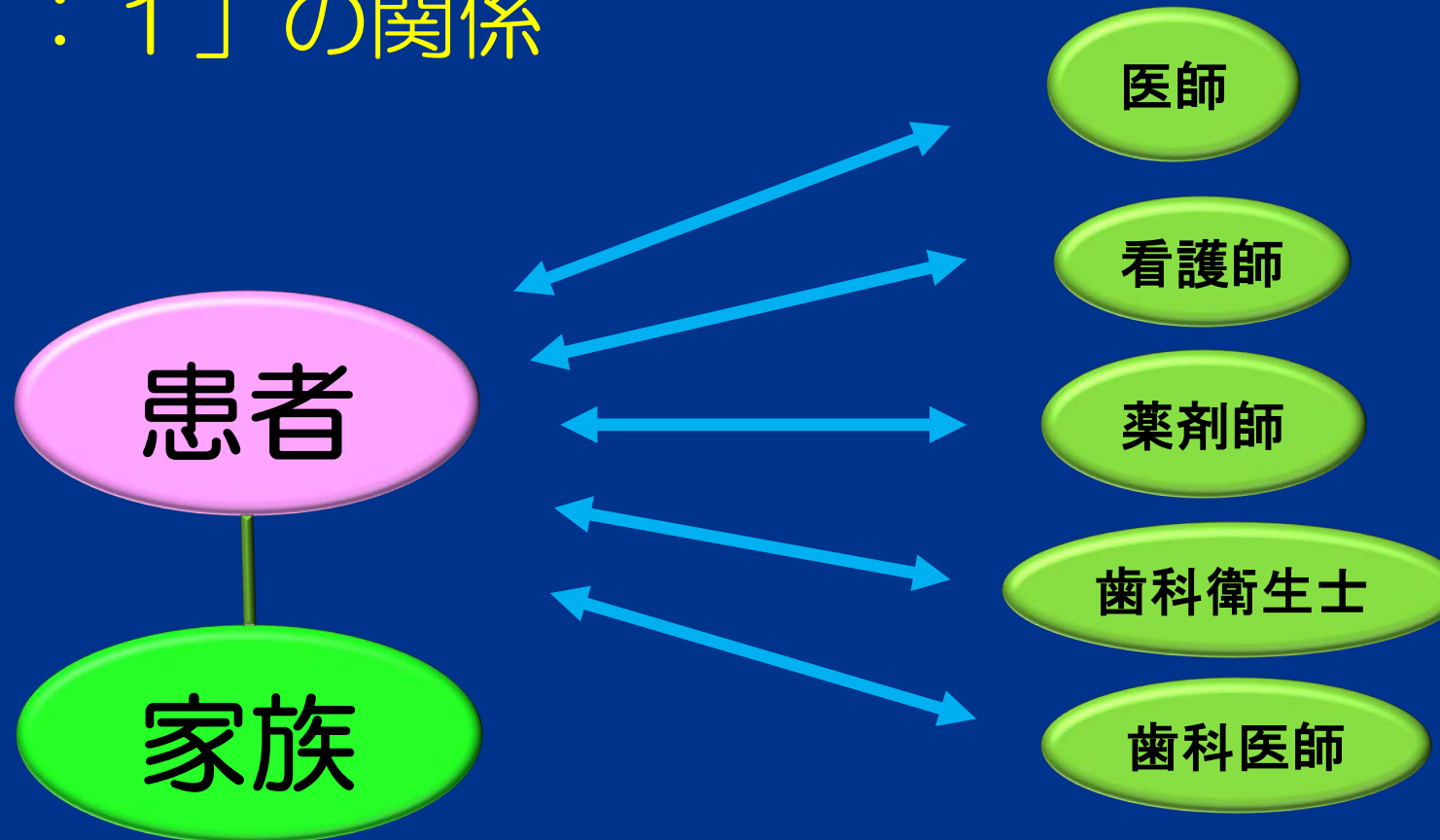
過去

「1家庭：1」の関係



1人の患者に1人の医療従事者が個別に対応

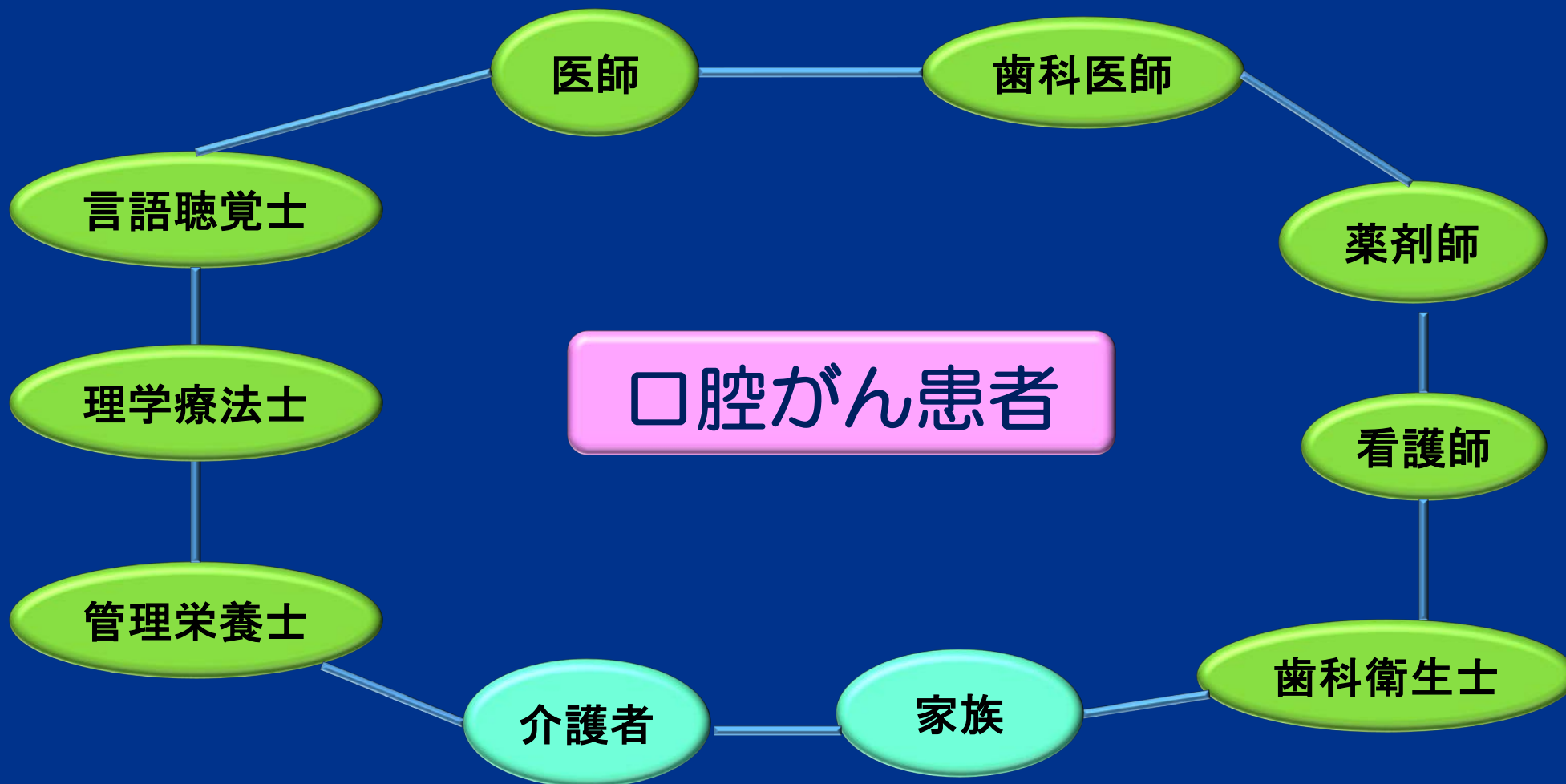
「1：1」の関係



核家族化

医科・歯科連携 多職種連携

多職種が連携して1人の患者を取り囲み、マネジメント



これまで

健康体

治癒

発病

治療

発病から治癒までの治療に集中

これから

健康体

- ・生活習慣の見直し
- ・検診

- ・病気にならないように予防
- ・新たな病気を早く発見

治癒

発病

治療

健康体にこそ、予防と検診を！

口腔がんにも

- 予防
- 検診

口腔がんの予防のために

危険因子の排除

生活習慣の改善

口腔がんの危険因子

1. 喫煙, 飲酒
2. 慢性の刺激
3. 口腔の不衛生
4. 加齢 など

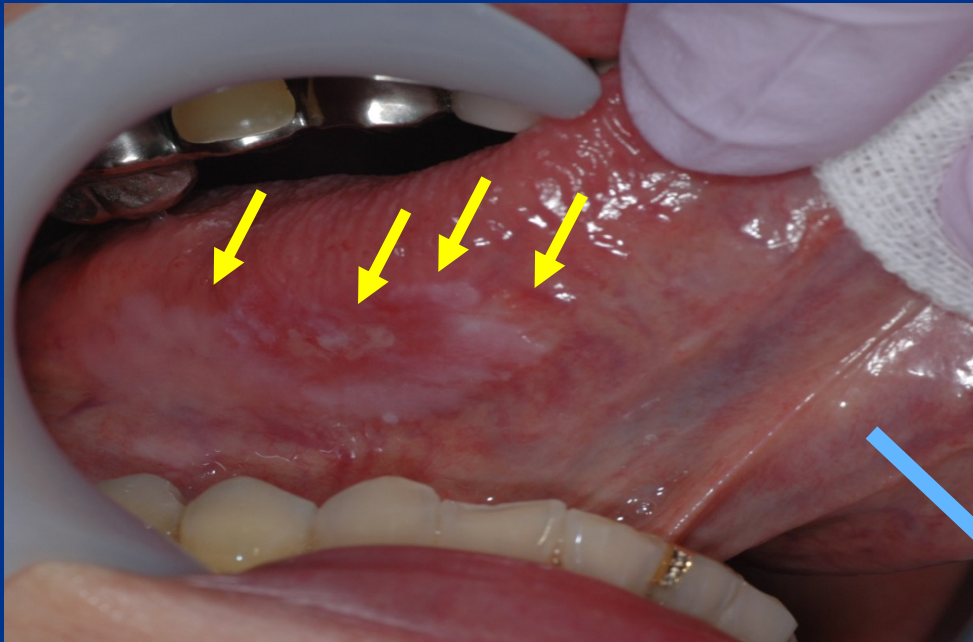
これらの刺激が長期間繰り返されることによって、正常な細胞が通常の細胞のサイクルからはずれて、増殖し続ける「がん細胞」へ変化していくことにより「がん」が発生すると言われています。

1. 喫煙, 飲酒



喫煙と飲酒は口腔がんの発生率を高めるとされています

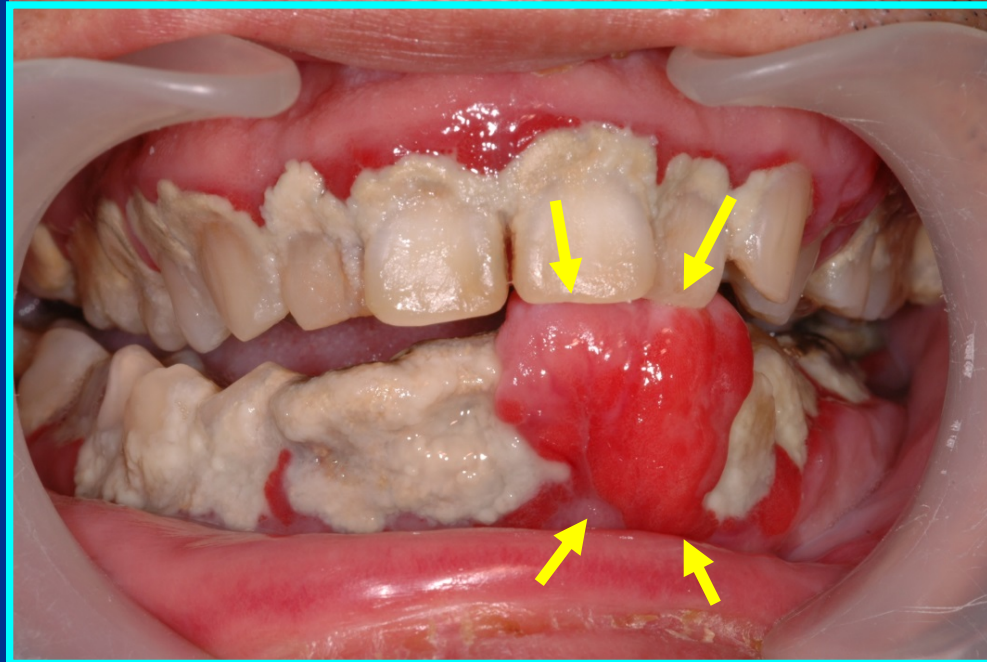
2. 慢性の刺激



歯の鋭縁部



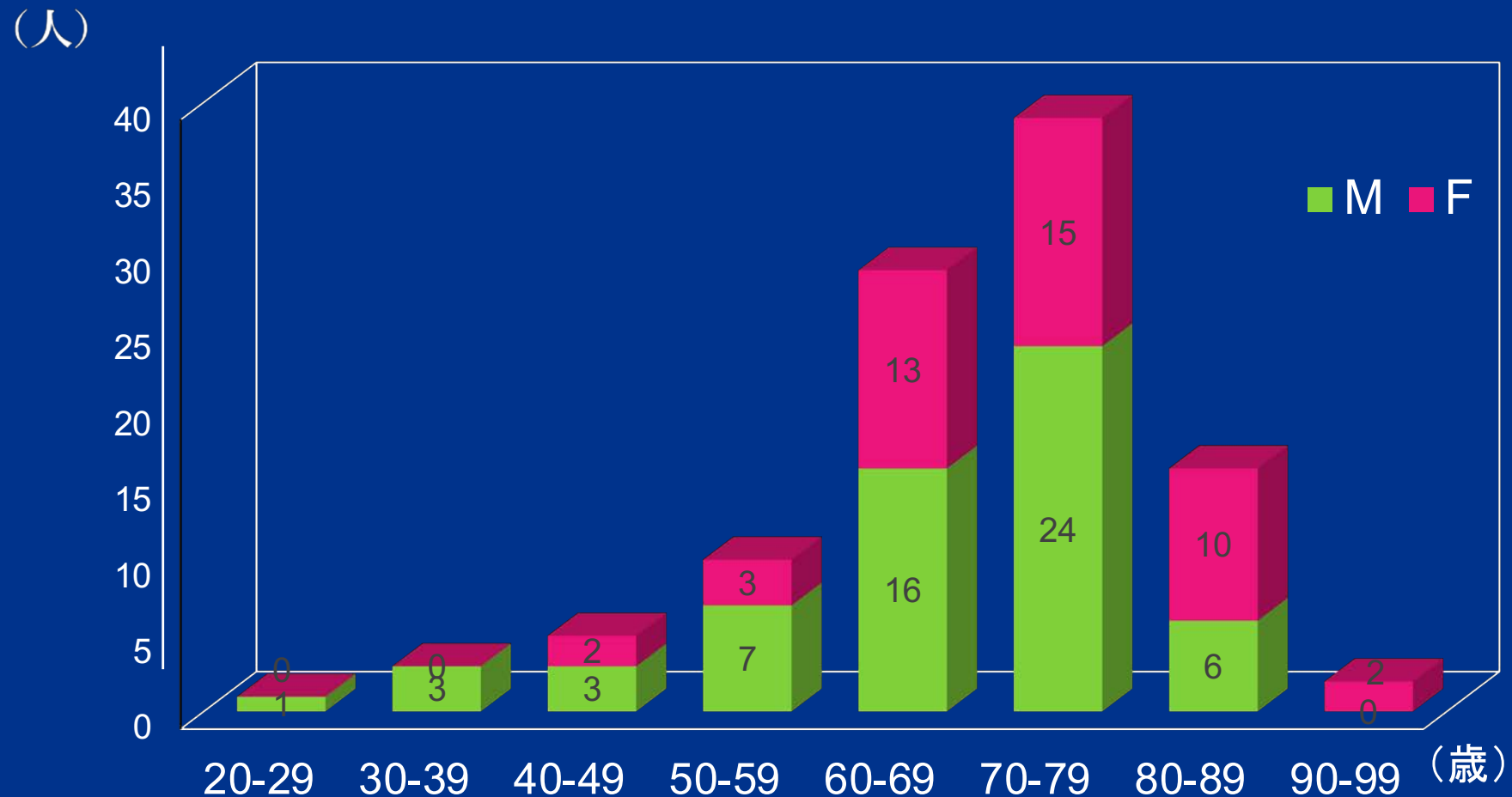
3. 口腔の不衛生



4. 加齢

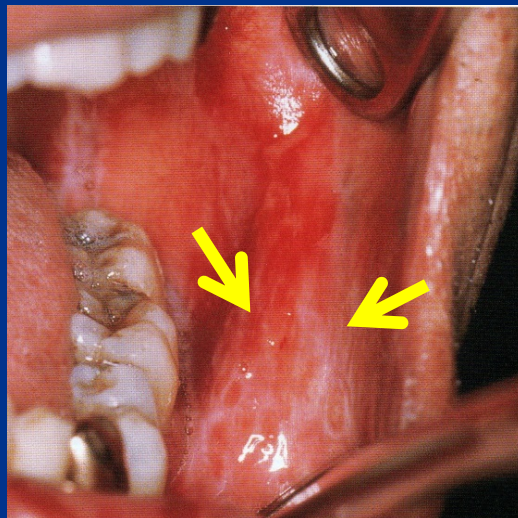
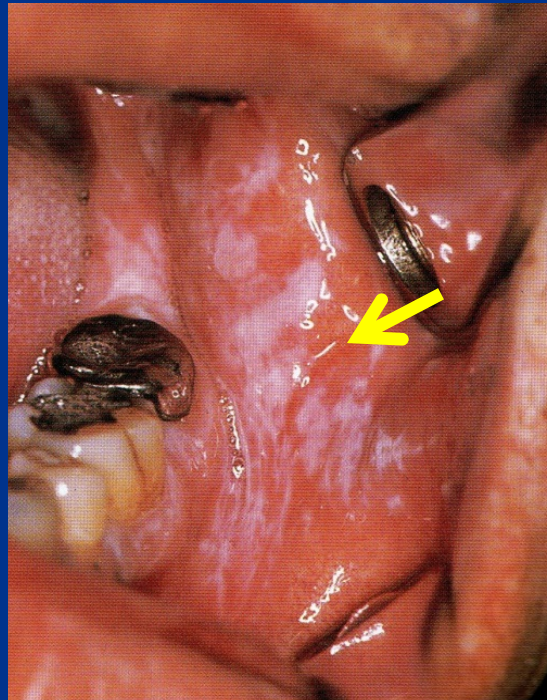
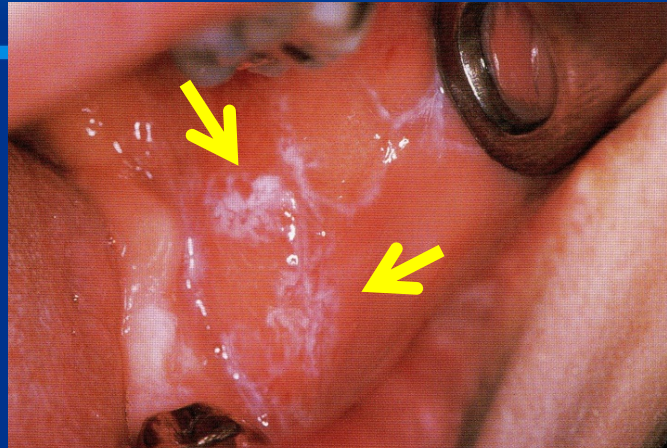
口腔がん患者の年齢・性差

N=105



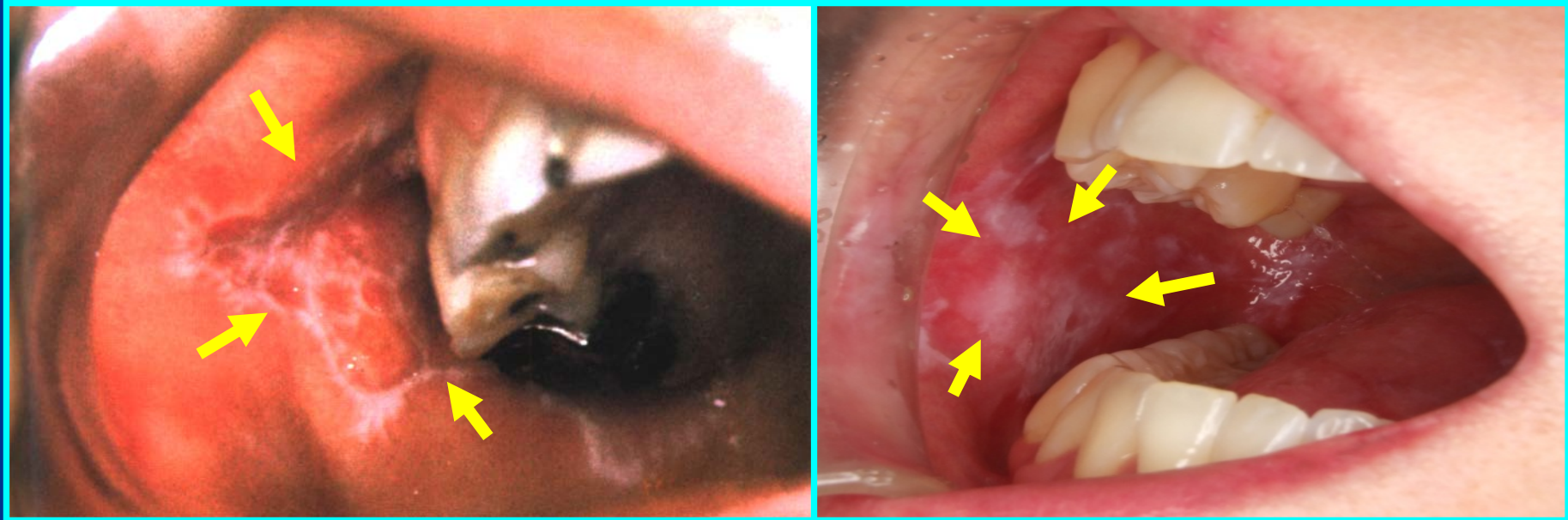
鑑別すべき疾患

口腔扁平苔癬



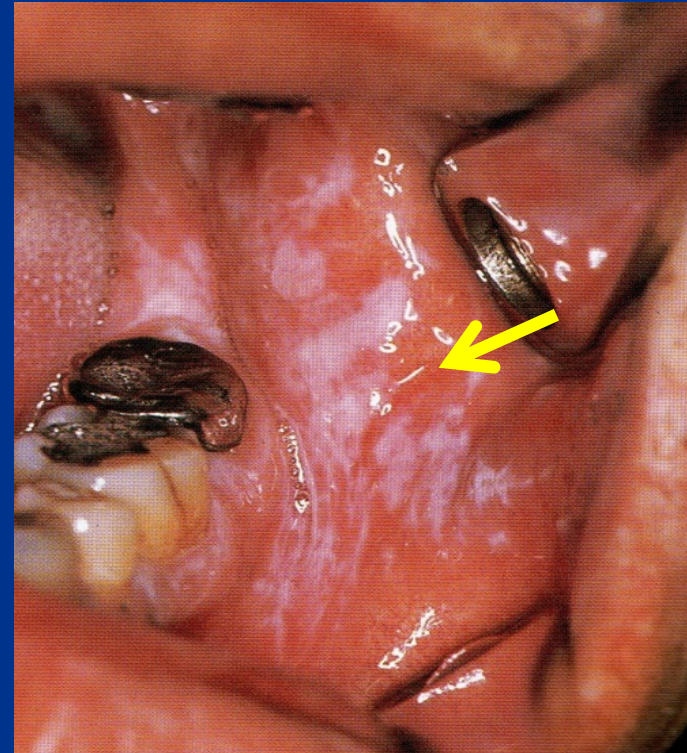
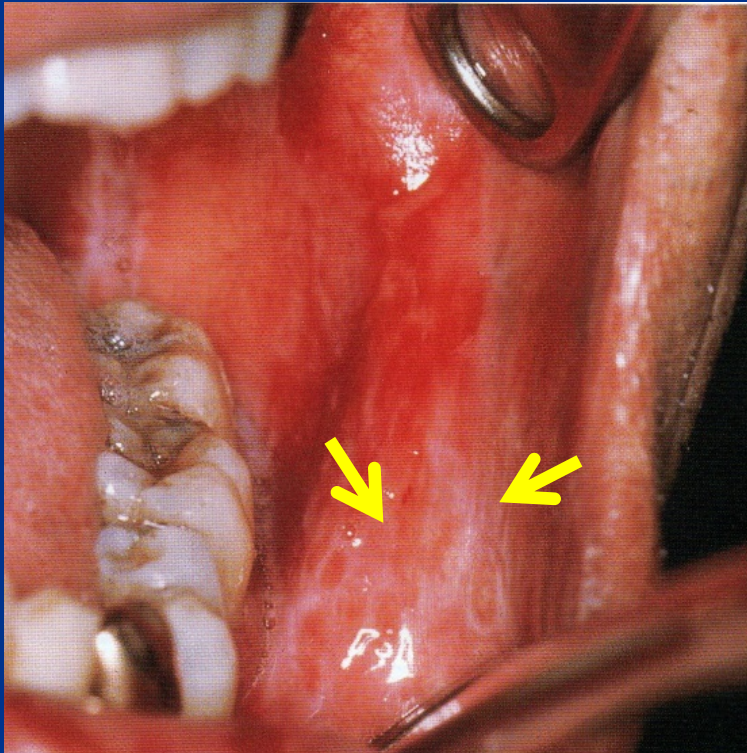
- ・頬粘膜に白色線条を網状あるいは斑状に認める。
- ・真菌検査を行い、カンジダ症と鑑別することが必要。
- ・びらん、出血、被苔を伴うこともある。

口腔扁平苔癬



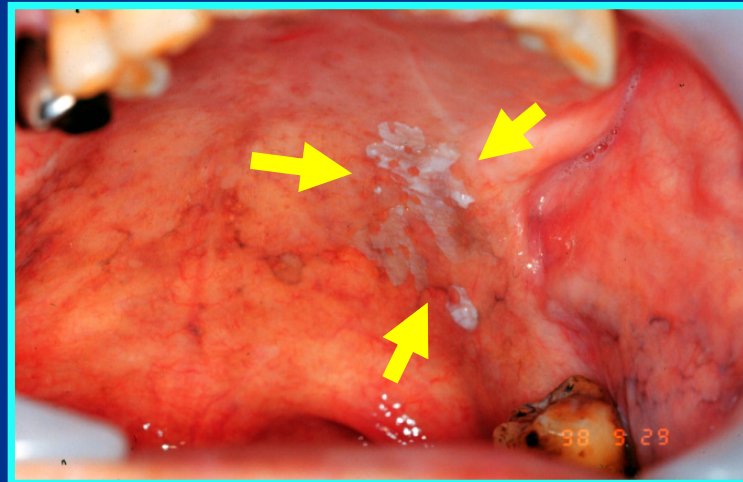
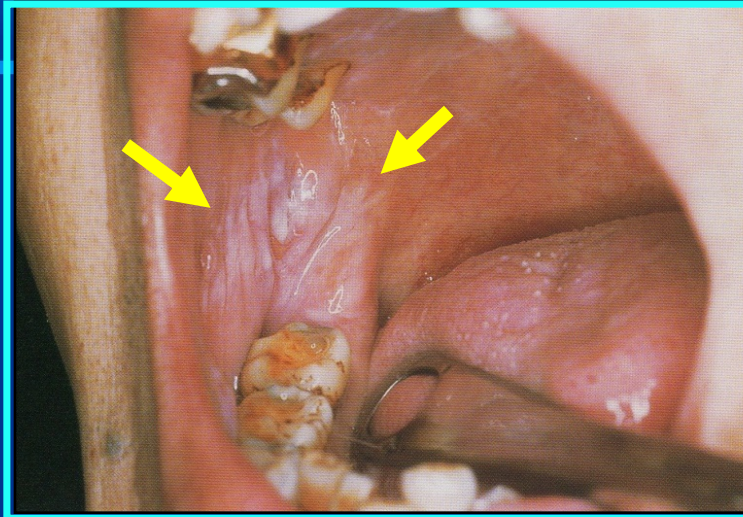
- ・頬粘膜に白色線条をレース状，網状，斑状に認める.
- ・真菌検査を行い，カンジダ症と鑑別することが必要.
- ・びらん，出血，被苔を伴うこともあり.

口腔扁平苔癬



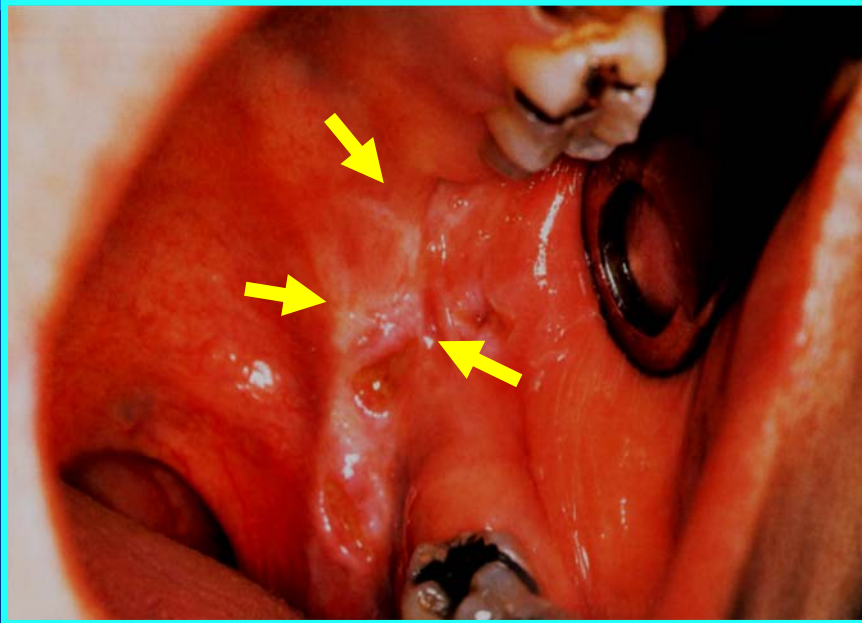
- ・頬粘膜に網状あるいは斑状の白色線条
- ・真菌検査でカンジダ症と鑑別
- ・びらん、出血、被苔を伴うこともあり

白板症



苔状や隆起性の白斑。
カンジダ症との鑑別が重要。

カンジダ症 (真菌)



ガーゼで拭くと
取れます。

比べてみてください



白板症
良性



上皮内癌
悪性

1年後

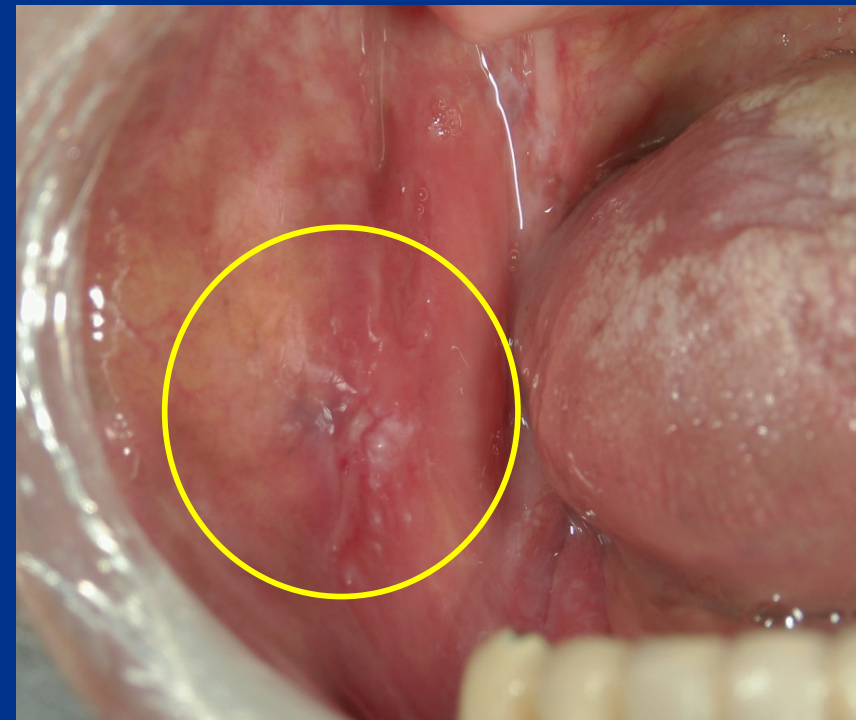
2012年



2013年



白板症
良性



上皮内癌
悪性

口腔がん検診は決してむづかしいものではありません。

大切なことは、健常でない箇所の有無を
診査することです。

口腔がんチェック 推進歯科医院 登録申込書

「口腔がんチェック推進歯科医院」登録申込書

◇滋賀県歯科医師会「口腔がんチェック推進歯科医院」に登録します。

地域	歯科医院名	歯科医師名

【「口腔がんチェック推進歯科医院」になると】

＊今後の会員発送（2月末予定）にて、口腔がんチェックシート（問診票・検診票）、院内配布用の啓発リーフレット、院内掲示用ポスターをお送りいたします。
来院患者がリーフレット・ポスターを見て口腔がんチェックの実施を希望されましたら、チェックシートを使って「口腔がんチェック」を実施ください。
また、チェックシート、リーフレット、ポスター不足した場合は、本会事務局にお問い合わせいただければ追加送付いたします。

＊本会ホームページにて、口腔がんチェック実施歯科医院として紹介します。
また、本会事務局に実施歯科医院の問い合わせがあった場合に、登録医院の中から最寄りの医院を紹介します。

ご記入の上、2月17日（土）までに滋賀県歯科医師会事務局へ
FAX（077-523-2788）にてご送付ください。

（滋賀県歯科医師会事務局 担当：西村 TEL:077-523-2787 FAX:077-523-2788）

口腔がんチェックから確定診断まで

口腔がんチェックにより
「病変」を発見



近隣の病院の歯科口腔外科へ紹介



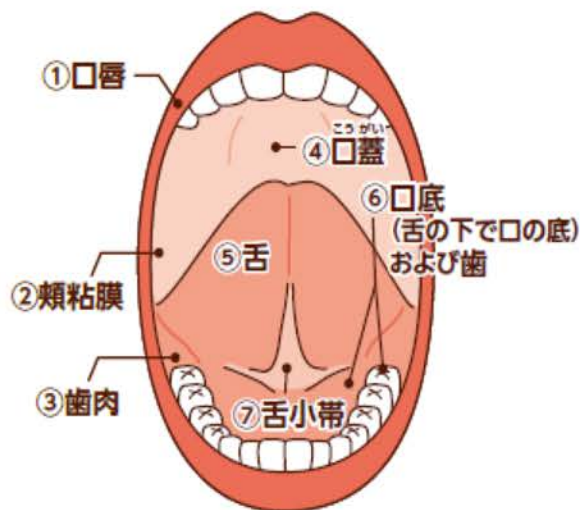
- 細胞診
- 組織診（Biopsy）
診断を確定

滋賀県口腔がんチェック推進委員会

- リーフレット
- ポスター
- ステッカー

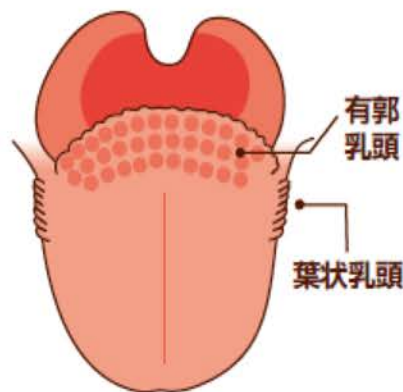
口の中の構成要素

口の中は口腔^{こうくう}と言い、以下の
いろいろな部品から成り立っています。



口の中のがんは「**口腔がん**」と言われ、舌がん、
歯肉がん、口底がんなどの悪性腫瘍の総称です。
この中では、舌がんが最も多いです。

舌の構造を下に示しますが、この中で、有郭乳頭(舌
背の奥のイボイボ)や葉状乳頭(舌根の波状の部分)
はがんではないかと心配される方が大変多いです
が、これらは正常な構造物で、がんではありません。



自分でまずは鏡でチェック

①唇・歯肉

歯を軽くかみ合わせ、上と下の唇を軽く指で持ち、
唇の内側を観察。そのまま前歯の歯肉も見ましょう!

②頬・歯肉

口を開けて頬を指で引っ張り、上下の奥の方の歯肉と
頬の内側を見て触って確認しましょう!

③舌側の歯肉

舌側の歯肉もよく見ていきましょう!

④口蓋(上あごの内側)

頭を後ろにそらして口蓋を観察し、指で触れながら
シコリ、腫れ、色が変わった部分がないか確認しましょう!

⑤舌

舌を前に出し、舌の表面と左右側面を観察します。
ガーゼ等で舌をやさしく挟んでそっと引っ張ってみましょう。
色や形、治らない傷などがないか注意してみましょう!

⑥舌の裏側

舌の裏側と下の歯肉の粘膜も異常がないか見て触って
確認しましょう!

⑦リンパ節

首やアゴの下あたりにコブ状のものがないかを触って
確認しましょう!

口腔がんチェック実施歯科医院はこちら

<http://shiga-da.org>

(滋賀県歯科医師会ホームページ)



または お電話(滋賀県歯科医師会 ☎077-523-2787)
にてお問い合わせください。

滋賀県歯科医師会の歯科医院は病院と連携して早期に
口腔がんの治療が開始できるよう連絡をとりあっております。

もしかしてそれ、



がん
では
ないですか?

口の中にも**がん**は出来るんです

口腔がん

おかしいと思ったら
かかりつけの歯科医師にご相談を

一般社団法人 滋賀県歯科医師会

✓ 口腔がん 要注意チェックリスト!!

- | | |
|--|---|
| ☐ □の中の粘膜が白くなっていたり赤くなっている部分がある | ☐ 抜歯後なかなか治らない状態が続いている |
| ☐ □の中に「しこり」や「腫れ」など肥大した部分がある | ☐ 頬や舌が動かしづらかったりしてしゃべりにくい |
| ☐ □内炎が2週間経っても治らない部分がある | ☐ □の中に痛い部分がある |
| ☐ □の中から出血が続いている | ☐ 首の周りのリンパ節が腫れている |
| ☐ 合わない入れ歯を無理して使っていて違和感がある | ☐ 長い間片方だけの鼻づまりがある |



口腔がんのリスク因子

喫煙

(タバコを吸う人は7倍
口腔がんにかかりやすい)



過度の飲酒

(飲まない人の6倍
口腔がんになりやすい)



不適合な入れ歯、
歯の尖った部分等
も危険因子です。



口腔がんの治療法

治療には手術療法、化学療法、放射線療法があり、状態によりこれらを組み合わせて行います。

口腔がんの治療を始める前、終わった後

手術前には歯科医院において口腔ケア、歯石除去、むし歯治療を行います。手術後も歯科医院において口腔ケア、歯石除去を定期的に行うとともに、患部においてがんが再発していないかチェックします。(周術期の口腔管理)

かかりつけ
歯科医
を持ちましょう

口腔がんの予防、
早期発見には、
かかりつけの歯科医院で
定期的に診てもらう
ことが大切です!

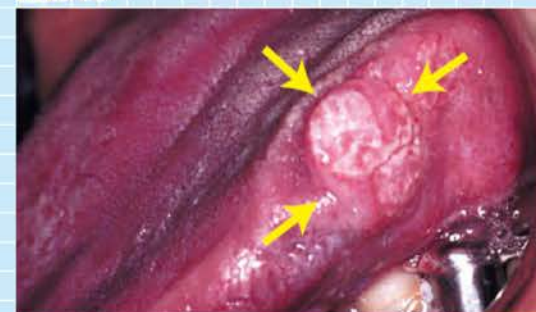
おかしいと
思ったら
ご相談を



口の中に出来た様々な口腔がん

写真提供: 滋賀医科大学医学部 歯科口腔外科学講座

舌がん



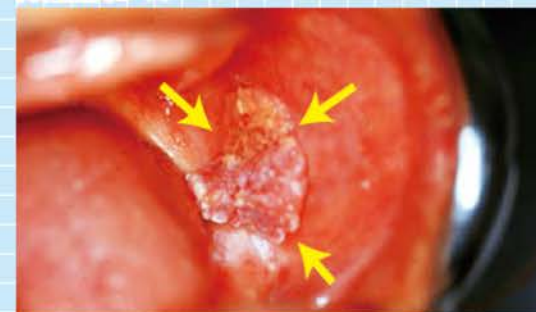
舌の左ふちに周囲にしこりを伴いながら盛り上がり、表面は白色でザラザラしています。

上顎歯肉がん



鏡に映った上あごの写真です。表面は大きく凸凹しており、出血しやすい状態です。

頬粘膜がん



左の頬粘膜にカリフラワーのように盛り上がっています。

ポスター



早期発見、早期治療がとても大事です!!
 年に一度は **口腔がんチェック** を受けましょう!



<http://shiga-da.org>

(滋賀県歯科医師会ホームページ)



所在地 石巻市 (滋賀県歯科医師会) 0577-523-2787
 について詳しくはこちら

また、お口の中の気になる症状はかかりつけ歯科医に相談しましょう!
 滋賀県歯科医師会会員は病院歯科口腔外科と連携して、
 相談、治療を行っております。

一般社団法人 滋賀県歯科医師会

口腔がん チェックシート

口腔がんチェックシート

カルテNo. _____ 実施日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
氏名 _____ 年齢 _____ 性別 男・女

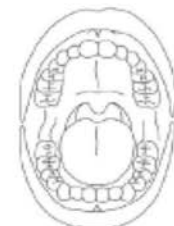
— お手数ですが以下の質問にお答えください。—

- ・今までにかかった病気があれば記載してください。 _____
- ・ご家族でがんにかかった方はおられますか？（あり・なし）
おられる場合は具体的にお聞かせください。 _____
- ・現在飲んでいるお薬があればお書きください。 _____
- ・アレルギーはありますか？（あり・なし）
ある場合は具体的にお聞かせください。 _____
- ・喫煙歴をお教え下さい _____ 本/日 _____ 年 / 禁煙後 _____ 年 / 吸わない
- ・飲酒頻度をお教え下さい ほぼ毎日飲む/週2~3回/月1~2回程度 / ほぼ飲まない
- ・一回に飲酒する量をお教え下さい 比較的多い / 平均的 / 比較的少ない
- ・現在入れ歯を入れておられますか？（あり・なし）
- ・以下の内あてはまるものに ☒ チェックをつけてください。
 - ☐ 舌や歯茎が赤や白に変色している ☐ 口の中に触ると硬いしこりがある
 - ☐ 口内炎がある ☐ 最近、首のリンパ節が腫れている
- ・その他、口の中に何か気になる症状はありますか？ _____

本シートの情報は、滋賀県歯科医師会が実施する歯科口腔保健対策推進の基礎資料として活用させていただきます。なお、記載事項は個人情報保護法等に基づいて適正に処理し、上記の目的以外に使用いたしません。

【口腔外所見】

	腫脹/腫痛	圧痛	所見なし
唾液腺			
耳下腺	☐	☐	☐
顎下腺	☐	☐	☐
舌下腺	☐	☐	☐
リンパ節			
オトガイ下	☐	☐	☐
顎下	☐	☐	☐
頸部	☐	☐	☐



【口腔内所見】

	白斑	発赤	潰瘍/腐爛	腫脹/腫痛	圧痛	所見なし
口唇	☐	☐	☐	☐	☐	☐
頬粘膜	☐	☐	☐	☐	☐	☐
歯肉	☐	☐	☐	☐	☐	☐
舌	☐	☐	☐	☐	☐	☐
口底	☐	☐	☐	☐	☐	☐
口蓋	☐	☐	☐	☐	☐	☐

☐ う蝕 ☐ 歯周病 ☐ 不良補綴物 ☐ 不適合義歯

結果 (どちらかに○) 検査が必要 所見なし 担当医氏名 _____

実施後、本シートを滋賀県歯科医師会にFAX (077-523-2788) お願いいたします。

滋賀県口腔がんチェック推進委員会

1. 口腔がんチェック推進歯科医院
登録歯科医院数：139

2. 実施数：13

要検査：4

所見なし：9

「口腔がんチェック推進歯科医院」 登録申し込み方法

1. 申込書を 2/17 までに本会事務局へFAX

2. 本日、配布した登録申込書を受付にある
回収ボックスに入れてください。

3. 2月17 日以降も引き続き随時申し込みを
受け付けております。

以上のことから、
口腔がんの治癒率を高めるためには？

早期発見 → 早期治療

早く、小さく、見つけて、すぐに治療する。