

医療機関のご担当者様



「こころのまなび」にて
がん患者の心のケアに
ついての動画を配信中
[https://square.umin.ac.jp/
kenko/kokoronomanabi.html](https://square.umin.ac.jp/kenko/kokoronomanabi.html)

本ニュースレターを薬害HIV感染被害者の皆様に配布しております。医療機関の皆様もご査収いただければ幸いです。

がん検診 がんは早期発見が大切、検診を受けましょう

肝臓を大切に

肝臓の検査の間隔

- 肝臓の状態の変化に加えて、肝臓に腫瘍ができていないかどうかの確認が必要です。
- C型肝炎の場合前がん病変（がんによく似た画像ですががんではありません）を経てからがんが出てくる場合が多いので、定期的な検査は大切です。
- 肝硬変まで進んでいない場合は、年1～2回の“腫瘍マーカー検査＋腹部超音波検査”がお勧めです。
- 肝硬変が疑われる方の場合、年2～3回の“腫瘍マーカー検査＋腹部超音波検査”がお勧めです。



被害者の皆様の年齢があがり、がんの合併が増えてきました

被害者の皆様は年齢を重ねられ、生活習慣病と共に、がんの合併が問題になってきています。被害者の皆様に見られるがんでもっとも多いのがC型肝炎ウイルスによる肝細胞がんです。発生するがんの約4割が肝細胞がんです。ウイルスを抗ウイルス薬で排除した後も肝細胞がんは発生する場合があります。定期的な検査が必要です。

今回はC型肝炎ウイルスによる肝細胞がんに関して被害者の皆様に知って頂きたいことを動画にしてみました。よろしければぜひ一度ご覧になって下さい。



どのがんも同じですが、肝細胞がんの場合も健康診断を受けて頂き、早期に発見して頂くことが大切です。ブロック拠点病院には様々な検診プログラムがありますが、今後少しずつ検診を受けて頂く機会を広げていきたいと思っております。

東京大学医科学研究所 四柳 宏

がん検診で悩んだら以下にご相談ください。研究班で検討の上、回答します。

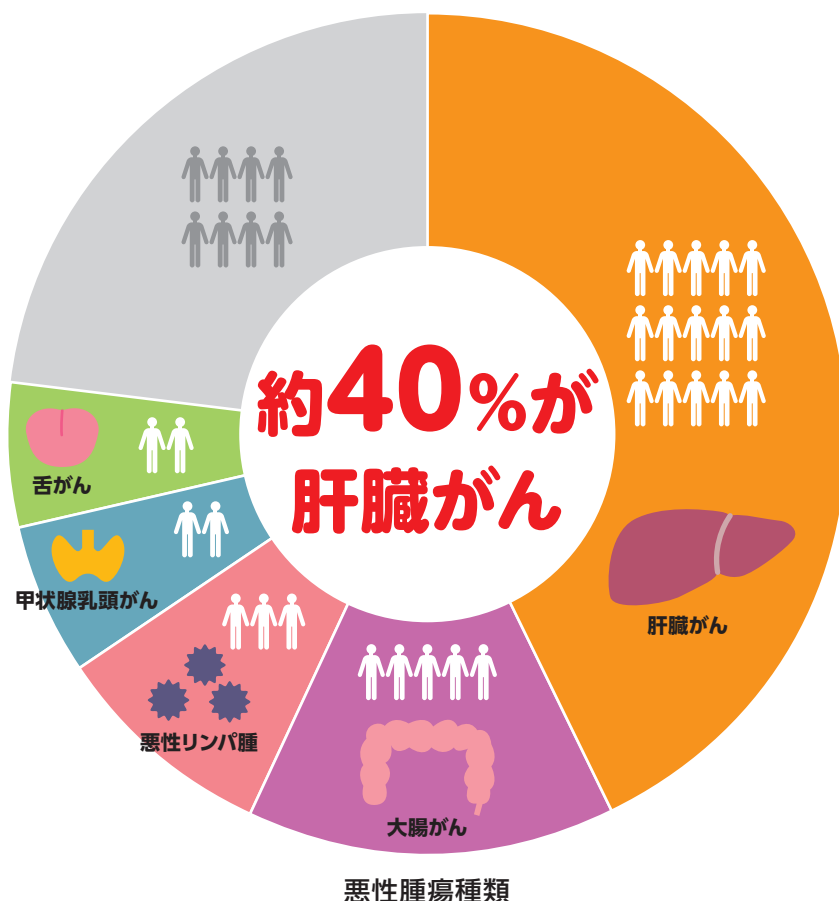
非加熱血液凝固因子製剤による
HIV感染者に合併する悪性腫瘍の
制御を目指した研究

kenko@ims.u-tokyo.ac.jp



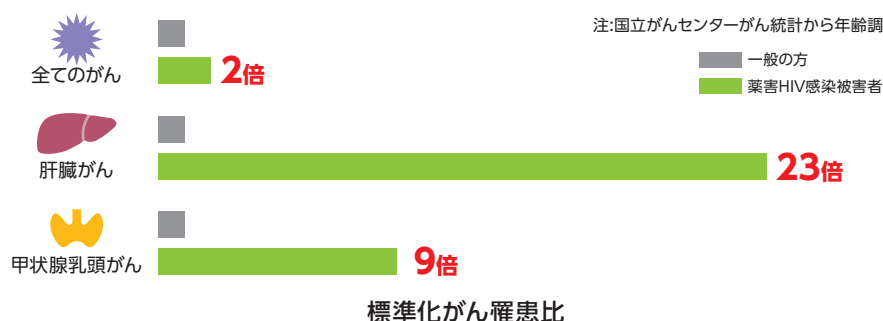
薬害HIV感染被害者が罹患したがんの種類 (2015年から2022年の報告)

C型肝炎の治療薬により肝炎ウイルスが排除されても、「肝臓がん」が発生する可能性があることがわかってきました。40歳以下の発癌も報告されています。50歳以下でも、定期的な検診が必要です。がんは、早期に発見して、治療する時代になりました。検診を受けましょう。



2015年から2022年に診断された悪性腫瘍について調べました。肝臓がん(43%)、大腸がん(14%)、悪性リンパ腫(9%)、甲状腺乳頭がん(6%)、舌がん(6%)の順で頻度が高いです。

一般のかたとくらべて、全てのがんで2倍、
肝臓がんでは23倍、甲状腺乳頭がんでは9倍のリスクがあります



出典:Non-acquired immunodeficiency syndrome defining malignancies in people living with haemophilia and human immunodeficiency virus after direct-acting antiviral era
Global Health & Medicine. 2024; 6 (5): 316-323 より改変

厚生労働行政推進調査事業費(エイズ対策政策研究事業)

非加熱血液凝固因子製剤によるHIV感染者に合併する悪性腫瘍の制御を目指した研究

研究代表者 東京大学医科学研究所 先端医療研究センター感染症分野 四柳 宏

URL:<https://square.umin.ac.jp/kenko/> Email:kenko@ims.u-tokyo.ac.jp