



付録写真集

アグネス・ラ

競技会

死ぬまではど  
SEX  
グラビア  
&袋とじ  
65ページ

美女アスリートの「女性器測定」<sup>6人</sup>

AV女優4人男優3人「私の、俺のセックスがいん凄い」

完全復刻!昭和&平成の「エロ本」全史

ビートたけし責任編集 長嶋茂雄、内田裕也ほか「爆笑人」列伝

女子アナからグラドルまで  
NUDE & SEXY 大集合

週刊

POPEYE  
3大袋とじ&ブチ抜き大特集  
夏のプレミアム合併特大号

2019年7月19日発行

麗しき女子  
2019 Jul.  
7.19/26 深田恭子  
特別定価 480円

信者数  
資金力の  
栄枯盛衰

10年後の「ニッポン宗教勢力図」

レントゲンは「肺がん」を50%見逃す

医療検査で「見つかる病気」「わからない病気」

回転寿司の5大チエーン「中国産ネタ」一覧表

店によってこんなに違う!

いまだ惜しまれる 渡辺美智雄、後藤田正晴、小沢一郎……1位は「あの人」

「総理になつてほしかつた政治家」

キング

コンビニは限界か? セブンイレブン新社長に直撃90分!

政治記者30人  
実名回答

年金2000万円不足時代の  
老後資産「書き換え」計画

赤字を埋める  
自宅のダウソサイジング  
二世帯同居 地方移住 稼ぐ趣味 生活費見直し  
貯金が足りなくとも、定年後に必死で働くかなくてもいい

7月から得 制度が変わった! 最新版「じぶん年金」の殖やし方

安倍、麻生よ、ちょっと待て! 参院選後に「議員年金」復活だと?

成功した人の秘訣、失敗した人の教訓に学ぶ  
年金だけで、一生暮らす。

白鵬に引導を渡すガチンコ6人衆

野球

7月末までに「あの選手をウチにくれ」

30没後

美空ひばりと

大原麗子

鈴木智彦

30没後

2人の付き人が明かした「義姉妹」の交流秘話

10没後

大原麗子

30没後

美空ひばりと

大原麗子

鈴木智彦

30没後

2人の付き人が明かした「義姉妹」の交流秘話

10没後

大原麗子

30没後

美空ひばりと

大原麗子

30没後

2人の付き人が明かした「義姉妹」の交流秘話

10没後

大原麗子

30没後

美空ひ

も、「受けるのが怖い」も間違います

# 検査で 分からぬ病気

検査で大腸がんが見つかるのは3人に2人

「毎年、自治体の肺がん検診でレントゲン検査を受けているのに、去年の検査で『肺に影がある』と言われたんです。精密検査をしたら、診断は肺がんで、すでにステージⅡでした。ちゃんと検診を受けていたから早期発見できると思っていましたのに……」

首都圏在住の70代男性は、肩を落として語った。

全てのがんのうち、男性の死亡者数が最も多いのが、肺がんだ（女性は2位）。早期発見が重視されるがんのひとつで、5年生存率は、ステージⅠでは81・8%だが、ステージⅡでは48・4%

自治体や会社の定期健康診断や人間ドックなどを「受けたから大丈夫」と安心している人もいれば、検査を受けても「念のため別の検査も受けなきゃ……」と不安を募らせる人もいるだろう。どちらの人にも欠けているのは、「どの検査が、どの病気を、どのくらい見つけられるのか」という情報だ。検査によって「高い精度で見つけられる病気」と「見逃されやすい病気」がある――。

## 影が映るとは限らない

%と急落する。

それだけに、男性は毎年「レントゲン（胸部X線）検査」を受け、万全の注意を払ってきたという。にもかかわらず、早期発見できなかつたのはなぜか。

人間ドック、検診を毎年多く手がける東京国際クリニックの高橋通院長（循環器科）が解説する。

「検査によって『得意とする病気』と『不得手な病気』があるからです。肺のレントゲン検査は、

肺炎、肺結核、肺気腫、気胸などの呼吸器疾患や、心不全などの循環器疾患を発見できます。たとえば肺炎

なら、レントゲン写真に「白い陰影」が映るなど、医師が判断しやすい特徴があるからです。一方、肋骨の重なりや血管の影、横隔膜の影、心臓の後面は、正面からの撮影では死角となり、病変が映らなかつたり、わかりにくいケースがある。そのため、肺がんのレントゲン診断には限界があるのです」

事実、胸部X線検査における肺がんの偽陰性率（実際は陽性なのに「陰性」の検査結果が出た割合）は、最大で50%というデータもある（日本医療機能評価機構が複数の研究結果をまとめた報告より）。つまり、半数の肺がんが「見逃されている」ことになる。

同様の傾向は、胃の「バリウム（上部消化管X線）検査」にもあるという。「バリウム検査では、胃潰瘍やポリープは比較的見つけやすい。ただ、腫瘍が小さい初期の胃がんや、壁づたいに広がるような食道がんの早期発見には向きませ

# 人間ドック&健康診断「受けたから安心」

# その医療

# 見つかる病気

## 「X線検査は肺がんを50%見逃す」「便潜血

厚生労働省の「地域保健・健康増進報告」によれば、16年度の新規肺がん患者13万人のうち、自治体のバリウム検査で発見されたものはわずか4500人にとどまつた。

X線検査に比べて各種疾患の「発見率」が高いのが、「内視鏡検査」だ。バリウム検査で見つかりにくいタイプの肺がん・食道がんを早期発見するには、

「胃内視鏡検査(胃カメラ)」

が有効とされる。

「胃内視鏡検査では先端部にカメラや鉗子のついた管を口や鼻から挿入し、咽頭、食道、胃、十二指腸などの表面の異常をモニターで見ます。医師が目で直接確認できるため、早期の肺がん・食道がんや胃潰瘍、逆流性

ただし、胃壁の内部に広がっていくスキルス胃がんは、胃粘膜表面の異常が分かりづらく、胃内視鏡でも見つけにくい。診断する医師の経験や技量が問われます」

(同前)

自治体が実施する肺がん

検診でも、50歳以上を対象に胃カメラを選択できるようになつてきている。

03年から肺がん検診で内視鏡検査が選択可能になった新潟市では、内視鏡検査の肺がん発見率がバリウム検査の3倍になつた。

大腸がんの診断には、多

くの自治体や企業で「便潜血検査」が一次診断として行なわれているが、現在では「大腸内視鏡検査(大腸カメラ)」の受診者も増えているという。

「便潜血検査は、便を採取して見えない血液(潜血)が混ざっていないかを調べます。『陽性』と診断された場合、5%程度の受診者に大腸がんが見つかります。が、痔や大腸炎など他の病気ということもある。また、結果が『陰性』であっても、便を採取する際に潜血が付着しなかつただけで、見逃してしまうケースもある。

3割強の大腸がんに『陰性』反応が出るという研究結果もあります」(同前)

便潜血検査で大腸がんが見つかるのは、「3人に2人」というのが実情なのだ。大腸内視鏡は、大腸がんの「予防」にも役立つ。

「内視鏡で大腸のポリープ

MRIは? 頭部CTは? エコー検査は? バリウム検査「胃潰瘍」は○「胃がん」は△

あなたに必要な検査が一目でわかる!

画像診断の「得意分野」

トを見つめ、「悪性になる（がん化する）前に切除できなければ大腸がんの発生を未然に防げます。人によっては、S状結腸が長いなどの個人差があり、ポリープが内視鏡の死角に入ってしまう場合もあるが、それでもメリッptonは非常に大きい」（同前）

心臓や脳の重大疾患の発見には、エコー（超音波）、CT、MRIなどの「画像診断」が重要になる。画像診断を専門とするAIC八重洲クリニックの手

塚大介医師（循環器内科）は「心臓の画像検査は、それが得意分野と苦手分野を補う“相互補完関係”になります」と解説する。

筋に十分な血液が流れず酸素不足となり、心筋細胞が壊死して起こる心筋梗塞は、急性の場合はエコー検査を行ないますが、早期発見にはMRIが有効な手段となります

見に有効です。

68

	検査名	見つかる病気	分かりにくい病気	費用
レントゲン	胸部X線検査	肺炎、肺結核、心不全、胸部大動脈瘤	肺がん	1000～3000円程度
	バリウム検査 (上部消化管X線検査)	胃潰瘍	胃がん、食道がん	6000～1万円程度
内視鏡	胃内視鏡検査 (胃カメラ)	胃がん、食道がん	スキルス胃がん	1万～1万5000円程度
	大腸内視鏡検査 (大腸カメラ)	大腸がん	S状結腸の大腸がん	1万～2万円程度
	便潜血検査	痔、大腸の炎症	大腸がん	1000～3000円程度
画像診断	心エコー検査	弁膜症、急性心筋梗塞	狭心症	3000～5000円程度
	心臓CT検査	狭心症	心筋症	1万2000円～1万5000円程度
	心臓MRI	心筋梗塞	狭心症	1万～1万5000円程度
	頭部MRI	初期の脳梗塞	動脈瘤	1万～1万5000円程度
	MRA	動脈瘤	脳梗塞	1万～1万5000円程度

急性心筋梗塞や、血液の逆流を防ぐ弁の異常である弁膜症などを診断できます。一方、心エコーは心臓を覆う血管である「冠動脈」の状態を診ることはできません。その場合は『心臓CT検査』を行ないます。動脈硬化を起こして冠動脈が狭窄くなる狭心症の診断精度は高く、自覚症状がなくてもほぼ100%の確率で異常が発見できます。

また、心不全に至る危険性がある心筋症の早期発見は、『心臓MRI検査』のほうが正確です。MRIは心臓の「筋肉の状態」を診ることに長けています。心

〔脳神経外科〕が語る。  
『頭部MRI』は、脳の血管が詰まる脳梗塞の発見に向いています。精度は非常に高いので、CTではとらえられないごく初期の脳梗塞も発見できます。一方で、『頭部CT検査』で発見しやすいのは、脳出血やくも膜下出血など、出血を伴う急性の疾患です。

CTやMRIが“脳全体”を撮影するのに対し、脳内の“血管”を撮影するのが『頭部MRA』(※)だ。

『MRA』では、血管を立体的に調べることができるので、くも膜下出血の原因となる未破裂動脈瘤の発

「胸部X線検査ではわからないような肺がんでも、胸部CTなら発見精度がはるかに高い。とくに、超高精度CTという最新機器では0・15ミの小さな腫瘍も撮影できます。従来は発見が難しいとされていた肺がんも、胸部CTによって発見できるケースは増えている」(前出・手塚医師)

※MRI・MRAはともに磁気の共鳴を利用した検査方法。両者の違いは、MRIが脳の断面を映し出すに対し、MRAは血管の状態を立体的に映す点にある。MRI・CTはともに脳の断面を映す検査だが、CTは放射線を使用するという手法の違いがある。

す  
一部地域で発  
が異なります