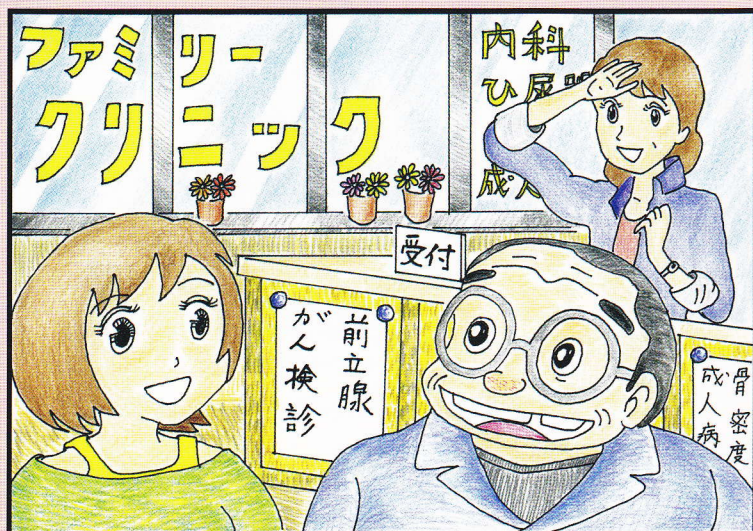


親子で勉強!
まんがでわかる
前立腺肥大症

その3 前立腺肥大症と前立腺がんの巻



作

社団法人地域医療振興協会
横須賀市立うわまち病院 奥井識仁・奥井まちこ

絵

奥井識仁

わたしは、
看護師です。

親孝行にと、
父に検診を
勧めました。

その結果

前立腺がんの
マーカー
PSAが
少し
高かった
のです。

結果を父に伝えると…

なんだ、
それは？

PSA

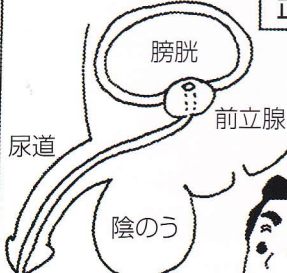
でも、がんと決まった
わけじゃないし、

だから、
前立腺がん
検診なの…

一緒に行こう…

正常

父は、
自分ががんと
早合点して、
大変びっくりして
しまいました。
そこで、私と母と一緒に、
先生の説明を
聞いたのです。



前立腺は、膀胱の下にあつて、
通常クルミ大です。
排尿や男性機能に関係しています。
前立腺の病気には、
前立腺肥大症、前立腺がん、
前立腺炎等があります。

それで、^{ピーエスエー}PSAとは
何なのですか？

カチン

カチン

PSAとは、
前立腺特異抗原
というタンパク
質で、

がん、肥大病、炎症などで
血液の中に出てくる
もののなのです。

ということは、
わたしは、
前立腺がん
ですか？

カチン
カチン

うっ！

チョボ

チョボ

そういえば、
最近おなかに力をいれないと
なかなか尿がでないし、

夜間に、何回も
トイレへ
行っているぞ

またなの？

2:00

3:10

4:21

1:00

幾つも症状があるぞ
がんに
違うない！

お父さん…

落ち着いて！ 肥大症とがんの違いをみてください。

正常の前立腺は尿道を取り囲んでおり、内腺と外腺に分かれます。

内腺は排尿に、外腺は男性機能に関係します。

内腺
外腺

正常

排尿の症状とがんをいきなり結び付けられないでひとつひとつ解決していきましょう。



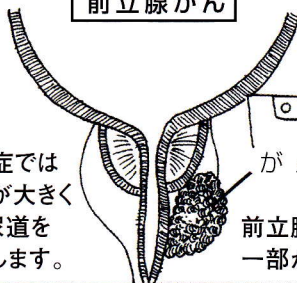
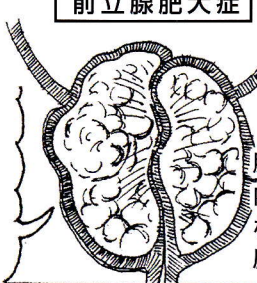
前立腺がん

がん

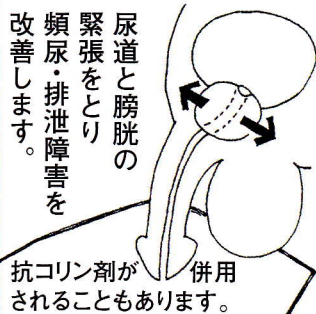
前立腺がんは、外腺の一部が悪性化します。

前立腺肥大症

肥大症では内腺が大きくなり尿道を圧迫します。



排尿の悩みにはαブロッカーが有効です。



併用抗コリン剤がされることもあります。

尿道と膀胱の緊張をとり頻尿・排泄障害を改善します。

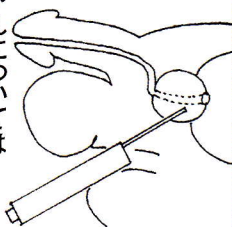
がんについては直腸診とPSA測定でチェックします。

場合により

前立腺生検をします。

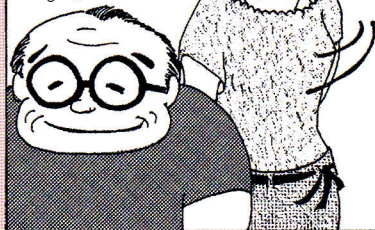
生検は前立腺へ針を

さして、組織を採取してがんの有無を調べます。



お父さん、わたし協力するよ

ありがとう。ちよっと落ち着いたよ。うん。

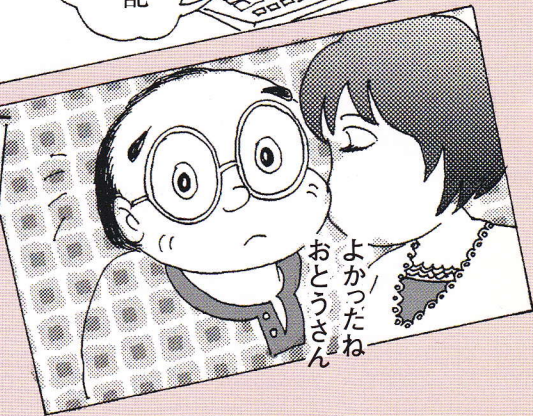
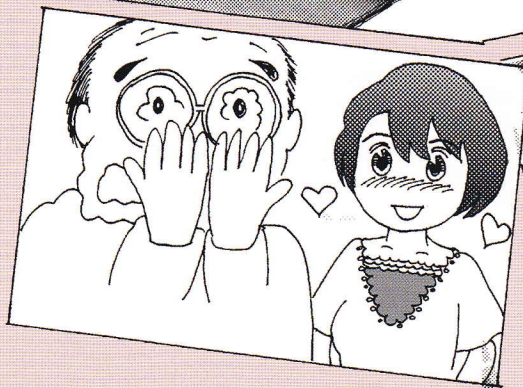
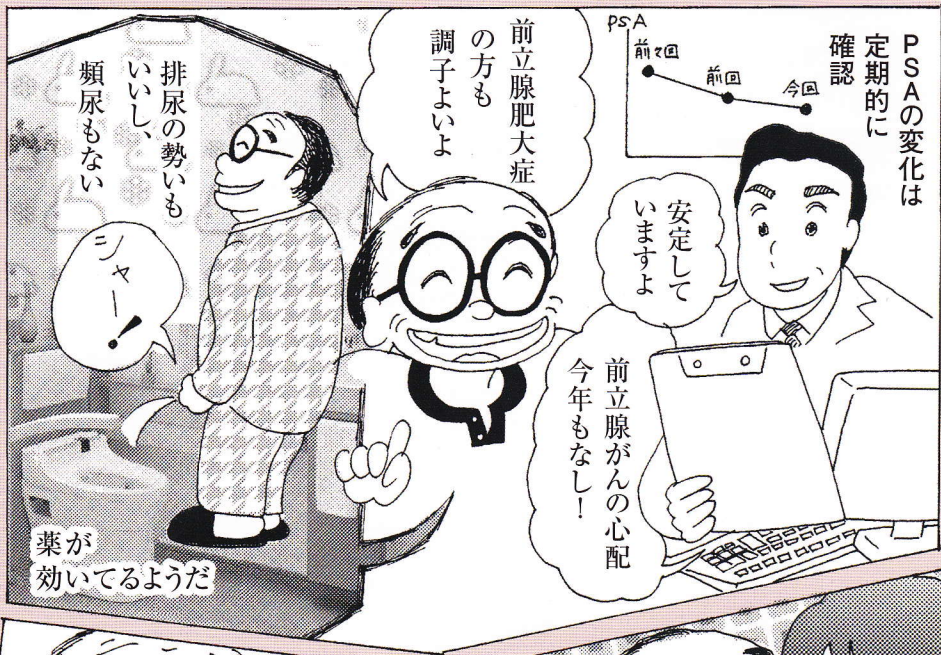


父は、その後前立腺生検を受けた。



結果は、がんはなくて前立腺肥大症だったのだ。





【今回のお話はいかがでしたか？】

今回のテーマは、前立腺肥大症と前立腺がんについてでした。「前立腺肥大症が将来がんになるのですか？」とよく質問されますが、これらは別の病気です。しかし、好発年齢が重なっているため、2つの病気が同時に発症することもあります。そこで、頻尿や排尿困難などの下部尿路症状で泌尿器科を受診されると、特有の症状がない前立腺がんについても、その有無を検診で確認します。検診を受けた方の4.4%で前立腺がんが発見されたと報告されています。(日本泌尿器科学会・2006年版『前立腺癌診療ガイドライン』より：以下ガイドラインと略す)

【前立腺がん検診とは】

前立腺がん検診は、PSA検査といって前立腺から放出される特異的なタンパク質(抗原)のPSAを測定します。また、医師が肛門から指をいれて前立腺の性状を確認する直腸診が有用とされます。ガイドラインでは、PSA値(基準値4.0ng/mlの場合)が4.1~10.0ng/mlの方では25~30%、10.1ng/ml以上の方では50~80%に前立腺がんが発見されると報告されています。ただし、PSAは前立腺がんだけでなく、前立腺肥大症や前立腺炎などの良性疾患でも上昇します。直系家族(父または兄弟)に前立腺がん患者がいる場合は、PSA検査により前立腺がんを早期に発見できる可能性が高まります。PSA値が1.1ng/mlから基準値以下では毎年、1.0ng/ml以下では3年ごとの検診が推奨されています。

【前立腺肥大症とは】

前立腺肥大症は、右下図のように、膀胱の下で尿道を取り囲む形の前立腺が、肥大することで尿道を圧迫したり膀胱に緊張を与えたりして、頻尿や排尿困難などの症状を引き起こします。頻尿などの症状のある方は、検診と同時に薬で前立腺肥大症の治療を始めます。薬には、 α_1 受容体遮断剤(アルファワンブロッカー)、抗男性ホルモン剤、その他(植物製剤、漢方など)があります。

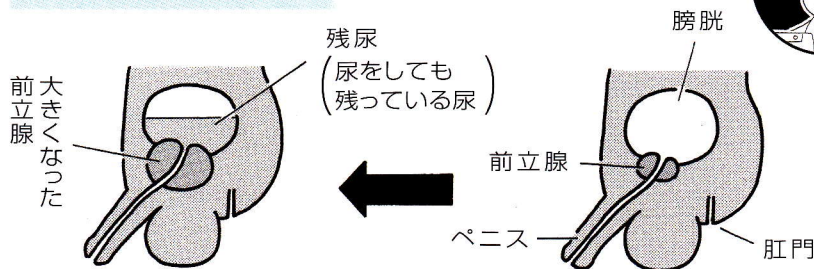
【 α_1 受容体遮断剤(α_1 ブロッカー)とは】

α_1 受容体遮断剤とは前立腺肥大症によく使用される薬です。尿道や膀胱の緊張をリラックスさせることで、頻尿や排尿困難などの下部尿路症状を改善させます。肥大した前立腺が小さくなるわけではありませんが、かなりの効果が期待できます。

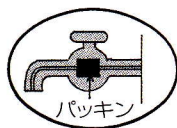
【前立腺肥大症と前立腺がん検診を上手に受けるために】

排尿の悩みを抱えている場合には、かかりつけ医に相談して泌尿器科専門医へ情報提供診療書(紹介状)を作成していただきます。現在服用中の薬や、高血圧の有無などの情報を持って、泌尿器科を受診するとより良い診療が受けられます。さらに、排尿日誌(裏面参照)といって、定期的に決められた日に24時間の全排尿の時間と量を記録したものを持参すると、より望ましいと考えます。前立腺肥大症は、 α_1 受容体遮断剤などの薬を用いて快適に排尿できるようにし、排尿日誌から得られた適切な水分量を摂取していくことが肝心です。また、前立腺がん検診を定期的に受けることも大切です。

前立腺肥大症



これが大きくなって尿の通りが悪くなる病気を前立腺肥大症といいます。残尿や夜間頻尿が症状です。



前立腺とは膀胱の下にあって、くるみぐらいの大きさです。水道でいうとパッキンのようなものです。

排尿日誌による効果の見方(70歳・男性の例)

受診前

1日目

時間	尿意	尿量 (ml)	尿失禁	飲水量 (ml)	備考
7:00	○	150			起床
7:30				120	
9:40	○	130			
10:00				100	
13:00	○	80			
16:30	○	140			
16:45				200	
20:00	○	200		200	
21:30	○	120		120	
22:00					就寝
0:40	○	140			
2:00		190			
3:30	○	110			
5:30	○	100			

2日目

時間	尿意	尿量 (ml)	尿失禁	飲水量 (ml)	備考
6:50					

α受容体遮断剤内服および生活指導後

1日目

時間	尿意	尿量 (ml)	尿失禁	飲水量 (ml)	備考
6:00	○	250			起床
6:30					運動
7:30				200	
9:40	○	220			
10:00				200	
11:30					運動
12:00	○	120		150	
13:00	○	180			
16:30	○	200			
16:45				100	
20:00				120	
21:30	○	120			就寝
2:00	○	100			

追記:毎日入浴して下半身を暖めた後に就寝している。

2日目

時間	尿意	尿量 (ml)	尿失禁	飲水量 (ml)	備考
6:50					

尿失禁:尿漏れ

この方の排尿日誌から分かること

受診前の1日排尿量は1,360ml(昼間670ml、夜間690ml)で、1日排尿量としては正常(1,000~1,500ml)なのですが、昼間に比べて夜間の排尿量が多いことが目立ちました。1日の排尿回数は10回(昼間6回、夜間4回)でした(一般には8回/日以下が正常)。

専門医への受診により前立腺肥大症と診断され、α受容体遮断剤を飲み始めました。また、水分の摂取を午前中は多めに午後は少な目にするよう気をつけ、運動(朝はウォーキング、午後はダンベル体操)も始めました。これらの対策により、1日排尿量は1,190ml(昼間840ml、夜間350ml)と夜間の排尿量が減りました。排尿日誌の記入により、適切な服薬と生活指導で排尿パターンが改善したことが分かります。

施設名