

分類	検査項目	検査の説明
心機能	NT-ProBNP	心臓の機能を計る血液マーカーです。高血圧・糖尿病・喫煙歴のある方、心電図で心肥大・心虚血などを指摘された方にお勧めの検査です。
肺	胸部CT	胸部にX線を照射して、コンピューターで解析し連続した断層写真を得る検査です。肺結核・肺炎・肺気腫・肺線維症などが発見できます。胸部X線では発見できない小さな病変も発見可能です。
	シフラ	主に肺がんの腫瘍マーカーです。タバコを長年吸っている方にお勧めの検査です。
		<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;"> <p style="text-align: center;">☐ たばこの有害物質 200種類!! そのうち発がん物質 約70種類!! ☐</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>たばこをやめられない</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 心筋梗塞・脳卒中・がんのリスク UP! ■ 肺炎・呼吸困難 ■ 妊娠や胎児に悪影響 </div> <div style="width: 45%;"> <p>たばこを吸わない人が、周囲の人のたばこの煙を吸わされること</p> <p>☐ 禁煙サポート</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ニコチンガム ■ ニコチンパッチ ■ 禁煙外来 <p>(インターネットで検索)</p> </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <p>☐ 受動喫煙のほうが、害がある!</p> <p>喫煙者がフィルターを通して吸う煙より、たばこから立ち上がる煙の方が、有害物質が多い</p> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <p>☑ ニコチン</p> <p>☑ タール</p> <p>☑ 一酸化炭素 など...</p> </div>  </div>
腹部	腹部CT	腹部にX線を照射して、コンピューターで解析し連続した断層写真を得る検査です。肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓など上腹部の病変が発見可能な検査です。
	A F P	主に肝臓がんの腫瘍マーカーです。他に肝炎・肝硬変などでも上昇します。
	CA19-9	主に膵臓がん・胆管がんの腫瘍マーカーです。他に慢性肝炎・胆石症・胆のう炎などでも上昇します。
	CEA	主に消化器系の腫瘍マーカーです。
膵臓	腹部超音波(膵臓)	膵臓に超音波をあて、膵臓自体の大きさ(腫大・萎縮の有無)や膵臓内の腫瘤、膵管の拡張の有無などを調べます。
	CA19-9	主に膵臓がん・胆管がんの腫瘍マーカーです。他に慢性肝炎・胆石症・胆のう炎などでも上昇します。
	アポリポ蛋白A2(APOA2)	血液中のAPOA2というたんぱく質を計測します。APOA2には3種類のタイプが存在しており、健康な人ではそのバランスが一定に保たれますが、膵臓がんではこのバランスが崩れていきます。超音波による画像検査、既存の腫瘍マーカーであるCA19-9と組み合わせることで、これまで検出が困難であった膵臓がんを見つけられる可能性があり、早期のすい臓がんの発見・診断に役立ちます。 膵臓がんの家族歴がある方にお勧めの検査です。
	<p>膵臓がんについて 参考:「採血ですい臓がんの検査を受けてみませんか?」(東レ株式会社)</p> <div style="border: 1px dashed purple; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>〈膵臓がんの特徴〉</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 発生部位; 多くは膵管に発生 ● がんの組織型(がんの種類); ほとんどは腺癌 ● 自覚症状; がんが発生しても小さいうちは症状が出にくい、早期の発見は簡単ではない <p style="text-align: right;">進行してくると、腹痛、食欲不振、腹部膨満感(おなかが張る感じ)、黄疸、腰や背中への痛みなどが発生</p> <p style="text-align: right;">出典: 国立がん研究センターがん情報サービス 一部抜粋</p> </div> <div style="border: 1px dashed purple; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>〈膵臓がんの現状〉</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 罹患率; 60歳ころから増加し、高齢になるほど高くなる ● 死亡数; わが国では年間約4万人*の方が膵臓がん で亡くなっている ● 生存率; 早期ステージで発見されるほど5年生存率は高くなる <p style="text-align: right;">* 出典: 国立がん研究センターがん情報サービス がん登録・統計 一部抜粋</p> </div> <div style="border: 1px dashed purple; padding: 5px;"> <p>〈膵臓がんのリスク因子〉</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 膵臓がんの家族歴; 1親等以内に膵臓がんが1人いると4倍、2人で9倍のリスク ● 生活習慣病(糖尿病・肥満) ● 遺伝性 ● 膵疾患(慢性膵炎など) ● 嗜好(喫煙・飲酒); アルコール摂取量60g/日以上を10年以上摂取でリスク増加 ● その他(胆石など) <p style="text-align: right;">出典: 膵癌診療ガイドライン2022年版 一部抜粋</p> </div>	