## 「肺がん心臓検診プレミアムセット」のご案内

JCHO 高岡ふしき病院

喫煙男性におすすめ。人数限定!!

当院ではCTにより肺がんの早期発見をめざすとともに、喫煙による他の健康被害についても早 期に発見し、発症を予防する必要があると考えています。近年、喫煙により呼吸器障害をおこす方 は、虚血性心疾患の合併頻度が高いことが報告されています。この検診セットは、肺がんの早期 発見はもとより、喫煙による呼吸器障害、冠動脈疾患の早期発見にもつながる大変有用なもの です。

今回、喫煙歴のある40歳以上の男性で、この健診を受けたかたを対象に、COPD(慢性閉塞 性肺疾患)の合併と冠動脈の石灰化の関係を評価する研究を行うことになりました。皆様の ご協力をお願いします。



うーん、たばこがうまい。今 年も健診受けたけど、肺がんの 疑いはいわれなかったし安心。

じゃあ、僕らはCTで健診し たほうがいいね。

安心してはいけません。20 年もタバコを吸うと吸わない 人の4.5 倍も肺がんになり やすいんです。健診のレント ゲンでは小さい影は見えない ので CT をとらないと早期発 見は難しいです。



そうですね。でもタバコの害は肺がんだけではありま せん。COPD や心筋梗塞の原因でもあるのです。



えー? そら怖いね。ところで COPD ってなに?

COPD はタバコのせいで徐々に肺が傷んでいく病 気でかなり悪くならないと症状がでないし、特に肺が んになりやすいのです。肺の傷み具合はCTでないと わかりませんし、診断には呼吸機能検査が必要です。



タバコ吸わなければ よかった。

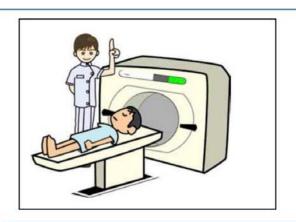


禁煙は今からでも遅くありません。高岡ふしき病院 の「肺がん心臓検診プレミアムセット」は肺CTで 肺がんの早期発見につとめるはもちろんのこと、肺 がんリスクの高い COPD の早期診断が可能です。さ らに心臓CTを組み合わせることで心筋梗塞をおこ す恐れが特に高い人を抽出できます。



## 肺がん心臓検診プレミアムセットは

1) 肺CTを撮影し異常な影がないか調べます。同時に肺の傷み具合も評価します。



気腫化した部分(壊れた肺)を色分けして表示



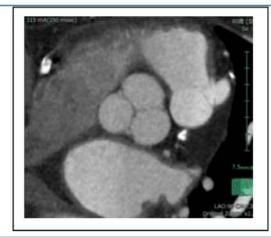
2) 呼吸機能検査で肺年齢を測定します。 COPDの早期診断ができます。







3) 心臓CTを撮影します。心電図モニタをつけて約 10秒の息止めが必要です。



心臓CTで冠動脈の石灰化部分を抽出し、面積を計測しスコア化します

K	動脈の	カスコ	アリン	グ結果
ide	84	-j=-	_ 77.8b	/+ TR (-

血管名	ブラーク数	体積 (mm³)	Agatstonスコア
LM	0	0.0	0.0
LCX	2	59.2	79.0
LAD	9	499.7	641.0
RCA	20	1275.4	1650.9
合計	31	1834.3	2370.9

その他の部位の石灰化

部位	石灰化
大動脈壁	未確認
大動脈弁	未確認
僧房弁輪/僧房弁	未確認
心膜	未確認
心筋	未確認

Agatstonスコアは左冠動脈主幹部(LM)、左冠動脈前下降枝(LAD)、左冠動脈回旋枝(LCX)、右冠動脈(RCA)上のCT値が130HU以上のものを石灰化領域とし、石灰化領域ごとにサイズとCT値によってスコア付けがされます。各血管のスコアの合計値によって以下の5段階に分類されます(文献1)。

	Agatstonスコア	冠動脈ブラーク	冠動脈疾患の確率
	0	短動脈プラークは認められません。	極めて低く、一般には5%以下です。
	1-10	微小な冠動脈プラークの存在が疑われま す。	非常に低く、10%以下です。
	11-100	少なくとも軽度の動脈硬化性ブラークが 認められます。	軽度の冠動脈狭窄が疑われます。
2	101-400	少なくとも中程度の動脈硬化性プラーク が認められます。	閉塞性の冠動脈疾患の可能性があります。
	401-	重度の動脈硬化性ブラークが認められま す。	高い確率(90%以上)で少なくとも1箇所の冠動 脈狭窄があります。

1. Mayo Clin Proc, 1999;74;243-252