

すべての男性に
知っておいていただきたい

前立腺がん^{のこと}



ネズミの雄には、前立腺が8個もあります。

一方、人間の男性の場合は、前立腺はひとりにひとつ。

前立腺については、まだまだ解明されていない部分が多い臓器ですが
ここにがんができてしまうと、身体にも生活にも深刻な影響が生じます。

たったひとつしかない前立腺を大切にするためにも
前立腺がんについて、くわしくみていきましょう。



前立腺がんの早期発見

最近、おしっこの切れが悪い…
切れがよくても悪くても
まずは、「PSA検査」を。

警戒すべき徴候は

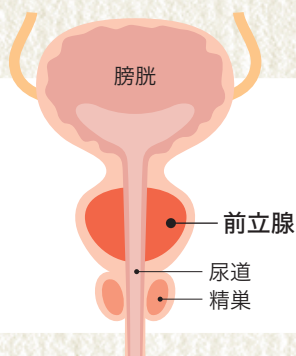
「頻尿」よりも「残尿」

「頻尿」の原因は、尿崩症、糖尿病、過活動膀胱などが考えられますが、前立腺がんが直接的な原因となって「頻尿」となることはありません。

一方、「残尿」の原因は、膀胱の筋肉の弱りのほか、膀胱炎、尿道炎、前立腺肥大症などの病気が原因となっていることもあります。

そして、原因となる病気のひとつが進行した前立腺がんです。

ただし、症状をとみなわないこともあります。



前立腺とは

前立腺は男性の膀胱の出口、尿道の始まりの部分を取り囲んでいるクルミ大の臓器で、精液の一部をつくっています。ここにできるがんが前立腺がんです。前立腺の中でがん細胞が増殖すると、尿道が圧迫されることで尿が出にくくなり、「残尿」につながります。

前立腺がんが原因の「残尿」は 相当に危険

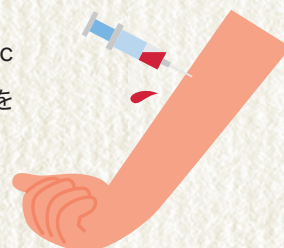
がんが膀胱や尿道を圧迫して、排尿に関する自覚症状が出た段階でがんが発見された場合には、かなり進行していることが多く、骨やリンパ節に転移してしまっている可能性もあります。

前立腺がんのど

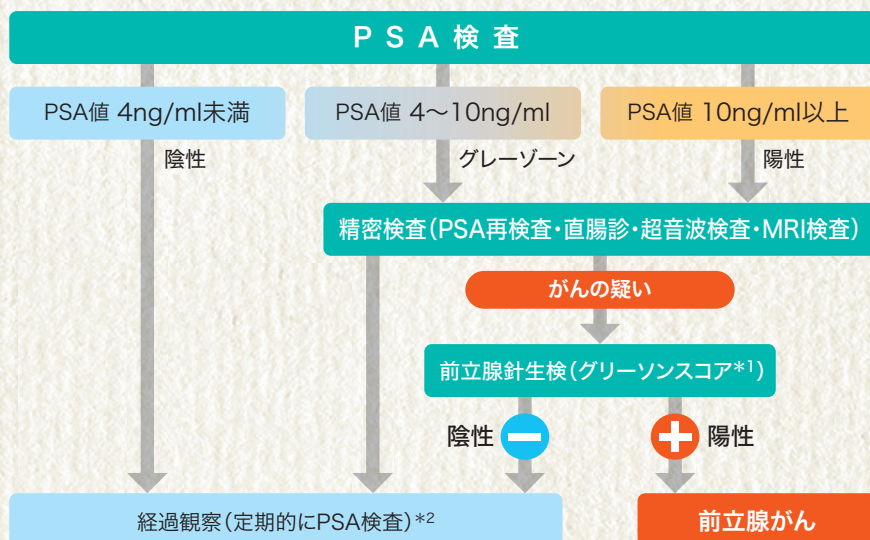


50歳を過ぎたら、ぜひ「PSA検査」を受けましょう。
早期発見・早期治療が、死亡するリスクを抑えます。

PSA検査とは、血液中にある前立腺特異抗原「PSA(Prostate Specific Antigen)」の値を測定する検査です。前立腺がんになると、がん細胞は多量のPSAを血液中に放出するので、PSA値の測定が前立腺がんの早期発見につながります。現在では、健康診断や人間ドックのメニューに含まれていることがほとんどです。

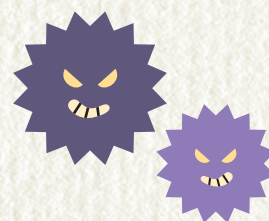


■ PSA検査から診断確定までの流れ



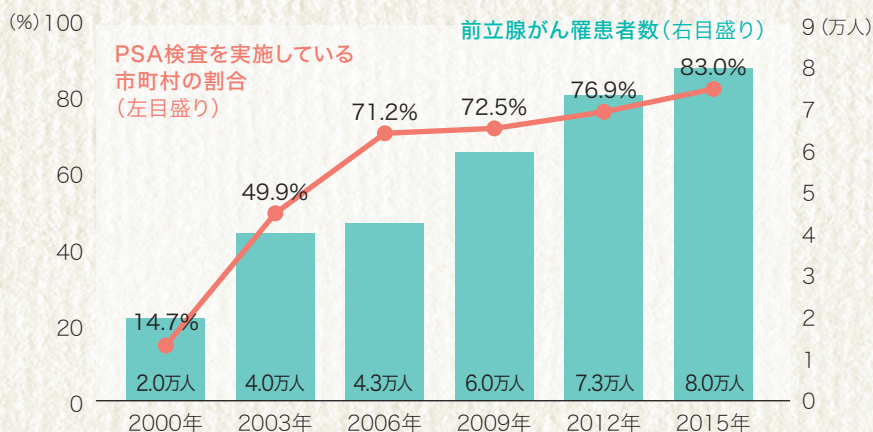
*1 グリーンスコアとは、前立腺針生検で採取した組織を検査する際に、悪性度を判断する指標をいいます。

*2 PSA検査の結果が1.1ng/ml以上であれば毎年、1.0ng/ml以下の場合には3年ごとにPSA検査を受けることが推奨されています。



前立腺がんは、いまでは男性のがんで患者数トップ。
統計上の患者数は「PSA検査」の普及とともに増えています。

■ PSA検査の実施状況と前立腺がんの罹患患者数



公益財団法人 前立腺研究財団「前立腺がん検診市町村別実施状況」
国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計 罹患(全国推計値)」より

患者数
増えてるんだ…
でも、そんなに
こわい病気じゃ
ないよね?



死亡するリスクはもちろん
強烈な痛みで悩まされる
リスクもあります。

死亡するリスク

「前立腺がんでは死亡しない」は、昔の話？

日本では前立腺がんは「かかる確率が高いが、死亡する確率の低いがん」と一般的に考えられています。しかしながら、日本においても、食生活の欧米化や、寿命の延びにともなって、前立腺がんにかかる人が増え、その結果、前立腺がんでは死亡する人も増えていくと予想されています。

前立腺がんの日米比較

■ 日本人男性の場合(2017年) 国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」(人口動態統計)より

罹患者数 91,215人

部位別がん罹患者数 第1位

死亡者数 12,013人

部位別がん死亡者数 第6位

■ アメリカ人男性の場合(2020年推計値) ©2020, American Cancer Society, Inc., Surveillance Research

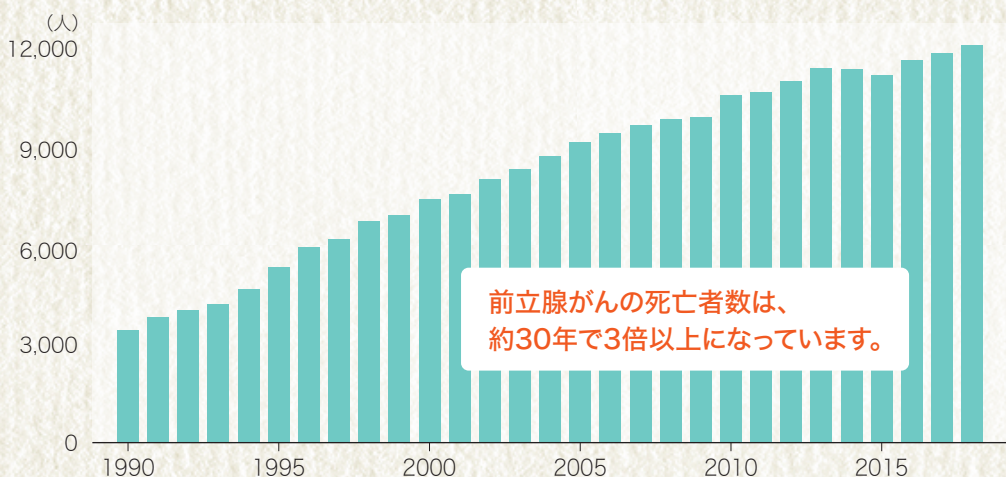
罹患者数 191,930人

部位別がん罹患者数 第1位

死亡者数 33,330人

部位別がん死亡者数 第2位

日本における前立腺がんの死亡者数推移(1990~2018年)



前立腺がんの死亡者数は、
約30年で3倍以上になっています。

国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」(人口動態統計)より

前立腺がん
なめんなよ!



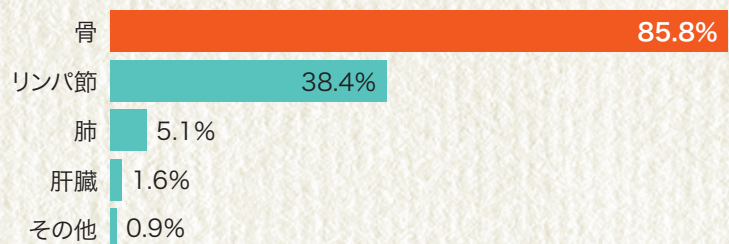
痛みのリスク

前立腺がん、まさかの激痛？

前立腺がんは「骨転移」を起こしやすいがんです。骨に転移すると、腰や背中が痛むようになり、さらに進行した場合には、下半身麻痺を生じることがあります。

「前立腺検診の手引き」前立腺検診協議会
(財)前立腺研究財団編(金原出版)より

■ 前立腺がんの転移部位の割合



骨転移には「溶骨型」「造骨型」「混合型」があります。

溶骨型

(腎臓がんなど)

がん細胞が骨に転移した部分で骨が溶けてしまうタイプです。骨が弱くなり、骨折を起こしやすくなります。痛みが生じることもありますが、体を動かさないようにするなどして、比較的簡単に痛みをやわらげることができます。

造骨型

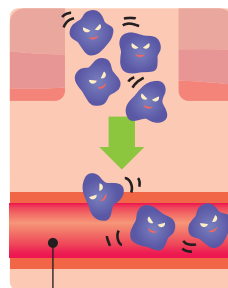
(前立腺がんなど)

溶かした骨の上にがん細胞が新しい骨をつくりながら増殖していくタイプです。「溶骨型」に比べると骨折は少ないのですが、強い痛みをとまうことがあります。

■ 造骨型の骨転移のイメージ

「造骨型」の場合、がん細胞が余計な場所に勝手に骨をつくって増やすため、周囲の神経が刺激され、非常に激しい痛みをとまいます。

① がん細胞の一部が血管に侵入

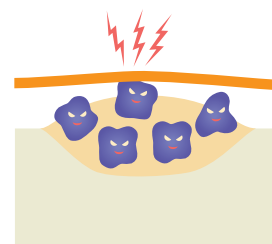


血管

がん細胞

② 血液やリンパの流れによってがん細胞が骨に移動

③ 骨にくっついて増殖



骨転移(造骨型)の痛みには「緩和ケア」が有効です。

緩和ケアにも
そなえておかなきゃな

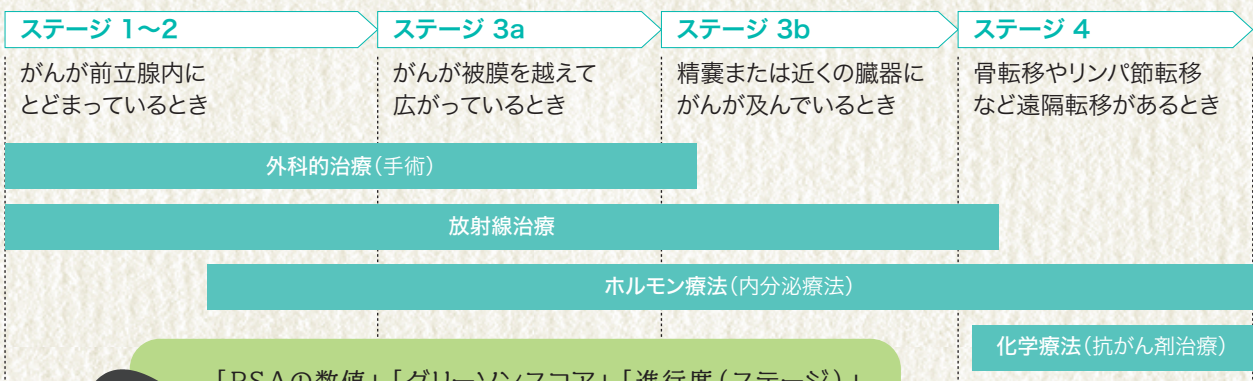
がんの種類	骨転移のタイプ
前立腺がん	造骨型
腎臓がん	溶骨型
肺がん	溶骨型、混合型
乳がん	混合型、溶骨型
胃がん	造骨型、混合型
大腸がん	混合型、溶骨型



前立腺がんの治療

がんの進行状態や
患者の年齢などを考慮したうえで
適合する治療方法が選ばれます。

■がんの状態による治療の選択(例)



「PSAの数値」「グリーンスコア」「進行度(ステージ)」から、治療法が決まります。

ホルモン療法と併行して放射線治療を行うなど複数の治療を組み合わせるケースもあります



外科的治療(手術)

外科的な方法により、前立腺および精嚢を摘出する治療法です。がんが前立腺内にとどまっている場合は、根治の可能性が高い治療法といえます。ただし、身体への負担が大きいので、全身状態が良好で、余命が10年以上見込める患者に行うことが一般的です。

手術を行った場合、尿失禁や勃起障害などの術後合併症が高い確率で起こります。

手術の種類

■ 開腹手術 ■ 腹腔鏡下手術 ■ ロボット支援手術 など

ロボット支援手術▶



放射線治療

放射線治療とは、がん細胞に放射線を照射することで、がんを小さくしたり死滅させたりする治療法です。身体の内側から放射線をあてる「内照射」と、身体の外側からあてる「外照射」とがあります。手術と同程度の治癒率をもたらします。

内照射

前立腺の中に線源を入れて、がん細胞の近くから放射線を照射する治療法で、「密封小線源療法」が代表的です。

■ 密封小線源療法の放射線源の例



■ 放射線源を埋め込んだ後のエックス線画像



外照射

放射線を発生させる装置を使って、がん細胞にエックス線や電子線などの放射線を照射します。一般的な放射線治療では、照射時間1～2分程度の治療を毎日(平日)、合計35～40回程度*行います。

*重粒子線治療の場合は10～20回程度

■ 放射線治療のスケジュール例

1月						
日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

2月						
日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28				

3月						
日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

● …放射線治療日

こんなに毎日
通院するの
大変だな…

お金も結構
かかりそうね



最新の放射線治療の例

- 重粒子線治療・陽子線治療
- IMRT(強度変調放射線治療)
- サイバーナイフ(定位放射線治療) など

サイバーナイフ▶





ホルモン療法(内分泌療法)

前立腺がんは、精巣や副腎から分泌される男性ホルモンによって、増殖が促進される性質があります。男性ホルモンの分泌や働きを抑えることで、がんの増殖を抑制する治療法を「ホルモン療法(内分泌療法)」といいます。

精巣でつくられる男性ホルモン(テストステロン)の分泌を抑える薬(LH-RHアゴニストなど)や、男性ホルモンの働きを阻害する薬(抗アンドロゲン剤)などが使われます。また、女性ホルモン剤(エストロゲン剤)を投与して男性ホルモンの分泌を抑えたりする場合もあります。



化学療法(抗がん剤治療)

抗がん剤によって、がん細胞を死滅させたり小さくすることを目的とした治療法です。転移があり、ホルモン療法が効かなくなったがんに対して行われることが一般的で、「ドセタキセル」などが、前立腺がんに適応する抗がん剤として承認されています。



「去勢感受性」と「去勢抵抗性」について

ホルモン療法の効果がみられる状態を「去勢感受性」といいますが、ホルモン療法を長期間継続しているとその効果が薄れていき、がん細胞の増殖を抑えられない状態になることがあります。これを「去勢抵抗性」といいます。日本で「去勢感受性」の前立腺がんは化学療法(抗がん剤治療)を行うと、抗がん剤の種類に関わらず「自由診療」となります。(2020年7月1日現在)

ホルモン療法が効いているとき

去勢感受性
前立腺がん

変化

ホルモン療法が効かなくなったとき

去勢抵抗性
前立腺がん

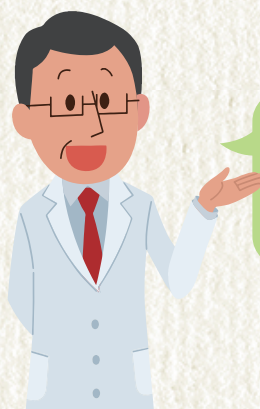


抗がん剤治療



抗がん剤治療

去勢感受性の前立腺がんは抗がん剤治療を行うと「自由診療」となり治療費は全額自己負担になります



日本の標準治療においては去勢抵抗性の前立腺がんにも抗がん剤治療が可能です

自由診療について



海外で承認されている薬でも、
日本で使用すると自由診療となるケースもあります。

- 国内で未承認の薬や適応外の薬を使った場合、「自由診療」となり、薬剤費だけではなく、入院費や検査料など治療にかかるすべての費用に公的医療保険が適用されず、全額自己負担となります。
- 遺伝子パネル検査の結果などにより「日本の標準治療では病状の改善が期待できない」と判断された場合、未承認薬や適応外薬によって治療するという選択肢も考えられます。

前立腺がんの治療における自由診療の例

欧米では前立腺がんの治療に関して、**ホルモン療法の初期段階で抗がん剤(ドセタキセル)治療を併用**する治療法が有効とされており、標準治療になっていますが、日本では去勢感受性の前立腺がんの治療にドセタキセルを使うと「適応外」となり、自由診療になります。

(2020年7月1日現在)

■ 米国で承認され日本で未承認薬・適応外薬になっている薬の例

一般名	対象	日本承認	米国承認日	1ヶ月あたりの薬剤費
ヒストレリン	進行前立腺がんの緩和的治療	未承認薬	2004年12月	40,811円
トリプトレリン	進行前立腺がんの緩和的治療		2000年 6月	97,589円
エンザルタミド	去勢感受性の転移性前立腺がん	適応外薬	2019年12月	260,299円
アバルタミド	転移性の去勢感受性前立腺がん		2019年 9月	260,288円

国立がん研究センター「国内で薬事法上未承認・適応外となる医薬品・適応のリスト(2019年12月20日改訂版)」より

健康保険が使えない
自由診療にも
そなえておかないとなあ



そのほうが
安心ね

前立腺がんの治療例

前立腺がん(ステージB)



罹患時 69歳

男性/74歳・無職

家族

妻(70歳・専業主婦)

息子(42歳・会社員・独立)

5年前に人間ドックで前立腺がんの腫瘍マーカーであるPSAが高値だったため、精密検査をしたところ、がんが見つかった。直腸診で触れることができる大きさだが、がんは前立腺内にとどまっているステージBと診断される。放射線治療、ホルモン療法を経て、骨転移となったため、抗がん剤治療に切り替えるものの効果がみられない。遺伝子パネル検査をして、前立腺がんには保険適用外の抗がん剤治療を開始する。



治療の経過と費用の内訳

	通院日数	抗がん剤 処方月数	費用	
人間ドック			自覚症状はなし。PSAの値が高かったため、精密検査を受けることになった。	
通院・入院			大学病院で検査の結果、前立腺がんと判明。2日通院した後、入院。	自己負担合計(約)
診断	2日間	—	入院費・検査費用など(超音波検査・MRI検査・前立腺生検など) :約17万円(自己負担3割:約5万円)	5万円
通院			重粒子線治療を、週に4回、4週間行う。	
放射線治療	16日間	—	重粒子線治療:314万円(自己負担3割:約17万円) ※2021年4月現在の情報に基づき、健康保険適用としています	17万円
入院・通院			ホルモン療法(リュープリン)を行う。 その後、PSA値上昇、骨転移発覚したため、抗がん剤治療(AAP療法、初回入院あり)に切り替える。	
ホルモン療法・ 抗がん剤治療	11日間	2ヶ月分	- ホルモン療法(3年/定期検査費含む): 約172万円(自己負担3割:52万円) - 骨シンチグラフィなどの検査:約8万円(自己負担3割:2.5万円) - 抗がん剤治療(2ヶ月): 約31万円(高額療養費適用後の自己負担:約16万円)	70.5万円
遺伝子 パネル検査	1日間	—	遺伝子パネル検査を受け、BRCA遺伝子変異陽性が判明。 検査費用:約56万円(自己負担3割:約17万円) ※2019年6月から、一部の遺伝子パネル検査は 健康保険適用となりました	17万円
通院			骨転移の治療として生物学的製剤(デノスマブ)を1ヶ月に1回投与。	
薬物療法	5日間	—	骨転移治療薬(6ヶ月/検査費用含む): 約40万円(自己負担3割:約12万円)	12万円
<新しく治療を受けることになった病院>				
入院・通院			抗がん剤(オラパリブ錠 1日2回 + エンザルタミドカプセル 1日1回)を自由診療で 毎日服用(初回入院あり)。	
自由診療 抗がん剤治療	5日間	6ヶ月分	抗がん剤治療(6ヶ月):約240万円(全額自己負担)	240万円

罹患後約5年間の自己負担の合計

約361.5万円

うち 自由診療抗がん剤治療 240万円

兼松ウェルネス株式会社 作成



Q 前立腺がんになると、「男性としての機能」が失われますか？

A **可能性は高いです。**

前立腺がんの手術を受けた場合、尿失禁や勃起障害などの合併症が起きる可能性があります。また、ホルモン療法などを行った場合にも、勃起障害が起こることがあります。

Q 性交渉の回数が多いと前立腺がんになりにくってホント？

A **その可能性はあります。**

アメリカの「ハーバード大学公衆衛生大学院」によると、1ヶ月に21回以上射精する男性は、そうでない人に比べて、前立腺がんのリスクが約20%低下するそうです。ただし、射精が前立腺がんのリスクを低下させるメカニズムまでは解明されておらず、さらなる研究が続いています。

Q 前立腺肥大が悪化して前立腺がんになることってありますか？

A **ありません。**

前立腺肥大症と前立腺がんは、発生の仕方が違います。また、発生する部位も違うことが多いです。ただし、排尿障害など似た症状が現れることが多いため、症状だけでは肥大症かがんかを区別することはできません。自覚症状があったら早目に泌尿器科を受診することをおすすめします。

Q 前立腺がんは、遺伝しますか？

A **遺伝する可能性があります。**

日本人を含むメタアナリシス(複数の研究結果を統合・解析したもの)によれば、親子や兄弟に前立腺がん患者が一人いる場合、本人が前立腺がんになるリスクは2.5倍になり、複数の前立腺がん患者がいる場合には、4.4倍になると考えられています。

Q 前立腺がんの治療後は、紙オムツの生活になってしまう？

A **一時的に必要なことはあるかもしれません。**

前立腺がんの手術後、約3ヶ月までは尿もれがみられます。だんだんと軽減していき、ほとんどの場合、生活に支障がない程度にまで改善します。ただ、手術から1年以上経過して症状がある場合、改善することは難しいと言われています。

Q ホルモン療法を受けると「女性化」したりしない？

A **可能性はあります。**

ホルモン療法の主な副作用としては、ほてりや性欲の低下、勃起障害、倦怠感などがありますが、薬剤の種類によっては、女性のように乳房が張ってくる女性化乳房が起きることがあります。重度な症例では乳腺切除術などの形成手術を行うこともあります。

保障は一生！保険料は上がりません！

終身ガン治療保険プレミアムZ

無解約払戻金型終身ガン治療保険(抗がん剤保障)(Z03)



2021年4月1日現在 単位:円

男性月払保険料表

被保険者:男性

保険期間・保険料払込期間:終身

主契約 (Ⅱ型)	基準給付月額		10万円
	抗がん剤治療給付金		10万円
	自由診療抗がん剤治療給付金		40万円
特約	払込免除	悪性新生物払込免除	
	通院	ガン通院給付金	以下の通り
	ホルモン剤 緩和療養等	ホルモン剤治療給付金	5万円
		自由診療ホルモン剤治療給付金	10万円
		ガン緩和療養給付金	5万円
		ガン治療関連給付金	5万円

主契約 (Ⅱ型)	基準給付月額		15万円
	抗がん剤治療給付金		15万円
	自由診療抗がん剤治療給付金		60万円
特約	払込免除	悪性新生物払込免除	
	通院	ガン通院給付金	以下の通り
	ホルモン剤 緩和療養等	ホルモン剤治療給付金	5万円
		自由診療ホルモン剤治療給付金	10万円
		ガン緩和療養給付金	5万円
		ガン治療関連給付金	5万円

契約年齢 (歳)	ガン通院給付金	
	日額 5,000円	日額 10,000円
30	1,675	1,835
35	2,010	2,195
40	2,445	2,675
45	3,055	3,345
50	3,820	4,190
55	4,770	5,245
60	5,850	6,455
65	7,105	7,890
70	8,250	9,200
75	8,840	9,850
80	8,660	9,615

契約年齢 (歳)	ガン通院給付金	
	日額 5,000円	日額 10,000円
30	2,045	2,205
35	2,460	2,645
40	2,985	3,215
45	3,725	4,015
50	4,655	5,025
55	5,810	6,285
60	7,090	7,695
65	8,525	9,310
70	9,720	10,670
75	10,325	11,335
80	10,090	11,045

※抗がん剤治療給付金、自由診療抗がん剤治療給付金をあわせて、基準給付月額の120ヶ月分限度

※自由診療抗がん剤治療給付金は通算12ヶ月限度

※ホルモン剤治療給付金、自由診療ホルモン剤治療給付金、ガン緩和療養給付金、ガン治療関連給付金をあわせて、600万円限度(自由診療ホルモン剤治療給付金、ガン緩和療養給付金、ガン治療関連給付金はそれぞれ通算12ヶ月限度)

※終身ガン治療保険プレミアムZをご検討・お申込みの際は、「商品パンフレット(契約概要/注意喚起情報)」「ご契約のしおり・約款」を必ずご確認ください

編集協力 兼松ウェルネス株式会社

募集代理店

引受保険会社



チューリッヒ生命保険株式会社
〒164-0001 東京都中野区中野4丁目10番2号
中野セントラルパークサウス16階

募補02159-20210209