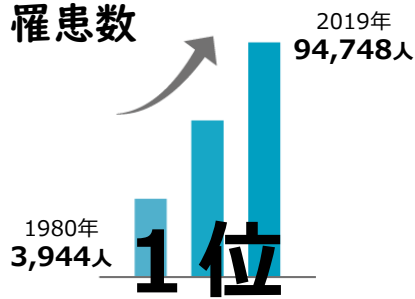


前立腺がん検診を受ける前に

資料 6

～知ってください 前立腺がんのこと、検診の利点や欠点～

罹患数



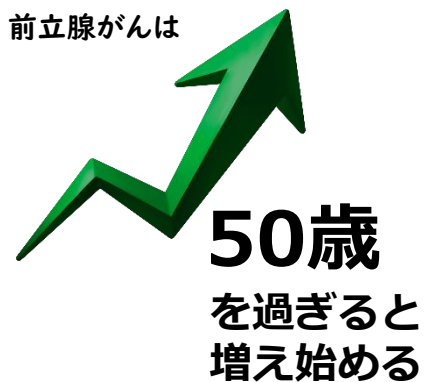
2017年にそれまで男性の罹患数1位の胃がんを抜いた

2020年死亡数
12,759人



日本男性がんで
6番目

前立腺がんは



検診を
受けた人のうち

約**8%**

精密検査対象

定期的な
検診で

約**20%**

死亡リスク
低下

大阪市のPSA値判定基準

PSA値は年齢に伴い高くなる傾向があるので、
年齢別に要精密検査とする値を設定します。

50歳

55歳

60歳

65歳

70歳

3.0ng/ml以上

3.5ng/ml以上

4.0ng/ml以上

PSAをつくらない
前立腺がんもある



前立腺がんがあっても
PSA値が高くないこと
もあります。排尿に
違和感などあれば泌尿
器科専門医を受診して
ください。

約**2～3%**

検診でなく症状があって
発見された前立腺がん



約**30%**

骨に転移あり



再PSA検査
MRI

超音波検査
直腸診



精密検査

泌尿器科専門医による検査

がんが疑われるとき

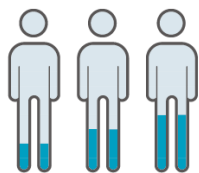


生検後は発熱や尿
に血が混じることが
ありますが重い
合併症は稀です。

生検

8～12か所「細い針」を刺します
麻酔下で実施

前立腺生検での
がん発見



約**20～40%**

PSAが10ng/ml以下の場合

精密検査で「がん」が
見つからなかった場合

その後も

経過観察

精密検査で「がん」が
見つかったとしても

ゆっくり
進行する

過剰診断・治療の可能性もあります

泌尿器科専門医での

診療を継続してください



前立腺がん検診について詳しい情報を知りたい方は

日本泌尿器科学会 一般のみなさまへ

検 索

令和4年8月

前立腺がん検診ガイドライン2018年版を基に大阪市前立腺がん検診有識者会議により作成

罹患数：国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」（全国がん登録）全国がん罹患データ（2016年～2019年）

死亡数：国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」（厚生労働省人口動態統計）