

が ん の 罹 患 状 況

罹患の概要

■ がんの罹患の集計について

集計の期間

診断日が 2017 年 1 月 1 日から同年 12 月 31 日までの 1 年間。

診断日の決め方

- ① 届出による登録例は、初めて当該がん
と診断された年月日を診断日とする。
- ② 「遡り調査」によりがん罹患が判明した
症例は、診断日を登録する。遡り調査
でも確認ができない（DC0）症例は、
死亡日をもって診断日とする。

集計の対象

- ① 悪性新生物及び上皮内がん
- ② 髄膜又は脳、脊髄、脳神経その他の中枢
神経系に発生した腫瘍（①を除く）
- ③ 卵巣腫瘍（次に掲げるものに限る）
境界悪性漿液性乳頭状のう胞腫瘍

境界悪性漿液性のう胞腺腫

境界悪性漿液性表在性乳頭腫瘍

境界悪性乳頭状のう胞腺腫

境界悪性粘液性乳頭状のう胞腺腫

境界悪性粘液性のう胞腫瘍

境界悪性明細胞のう胞腫瘍

- ④ 消化管間質腫瘍（①を除く）

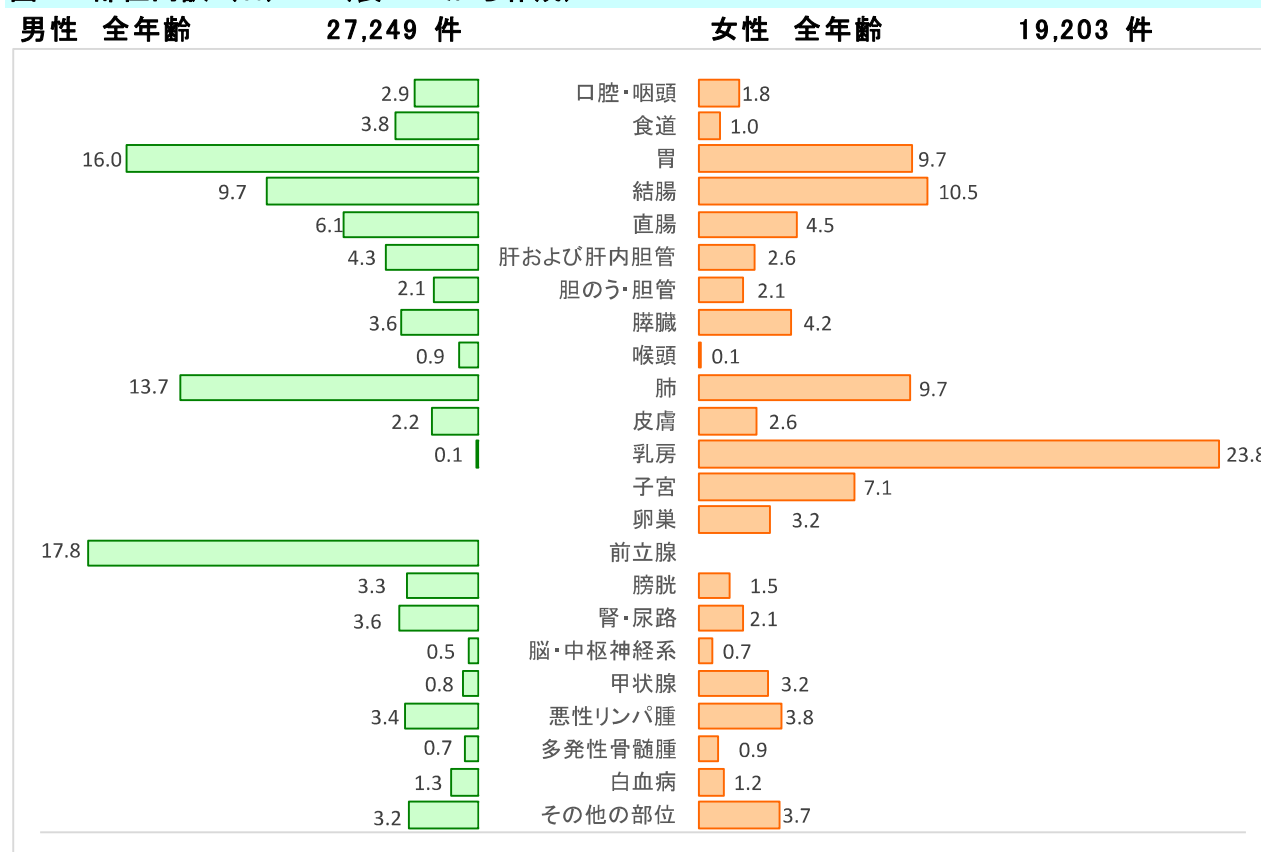
精度指標

DCI : 3.3% DC0 : 1.8% MI 比 : 0.37

■ 罹患の概要

2017 年に千葉県において、男性延べ 27,249 件、女性延べ 19,203 件、総数で延べ 46,452 件のがんが、新たに診断された。部位の内訳では、男性で最も多い罹患部位は前立腺であり、胃、肺、結腸と続く。女性で最も多い罹患部位は乳房であり、結腸、肺、胃と続く（図 1）。

図 1 部位内訳 (%) (表 1-A から作成)

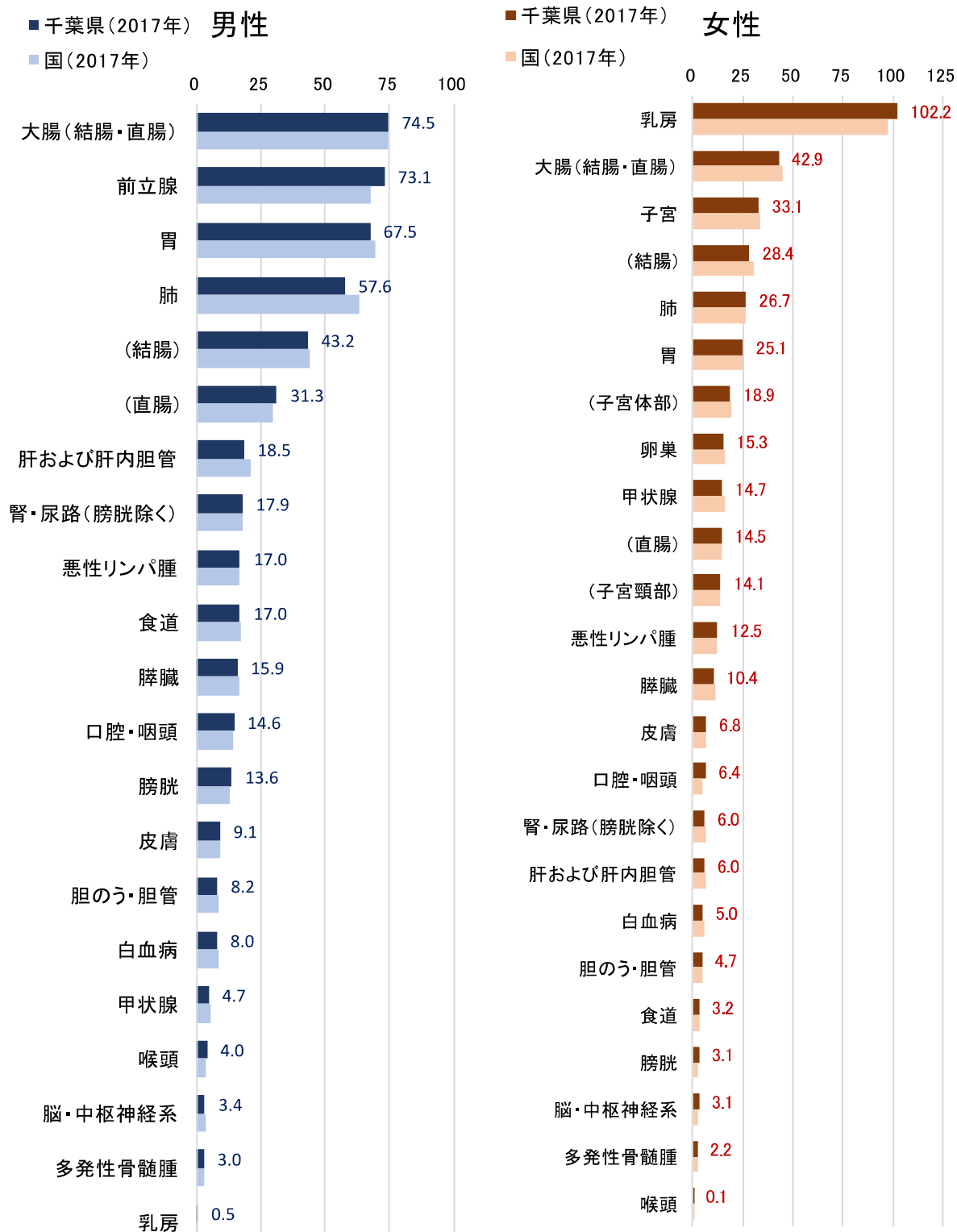


千葉県のがんの罹患の特徴

千葉県のがん罹患率は、全国の罹患率と比較すると、男女とも各部位においてほぼ同等であるが、男性の直腸、前立腺、女性

の乳房においてはやや高く、男性の肺、胃、肝および肝内胆管、女性の結腸においてはやや低い傾向がある（図2）。

図2 部位別年齢調整罹患率：人口10万対（表1-Aから作成）



* 国の値は、厚生労働省健康局がん・疾病対策課「平成29年全国がん登録罹患数・率報告」より引用。

年齢別に見たがんの罹患

2017年に新たに診断されたがんについて年齢別にみると、男性は3/4以上を、女性は2/3近くを65歳以上が占めていた。

一方、40-64歳の年齢層も、男性で1/5近くを、女性で1/3近くを占めている。(図3)。

女性の40-64歳の年齢別部位の内訳では、乳がんの占める割合が大きい。また、女性の15-39歳では男性よりも罹患数が多いが、乳房、子宮がんが多いためであると推察される。男性は40歳以上で胃、大腸(結腸・直腸)、肺がんが多いが、65歳以上では前立腺がんも多い(図4)。

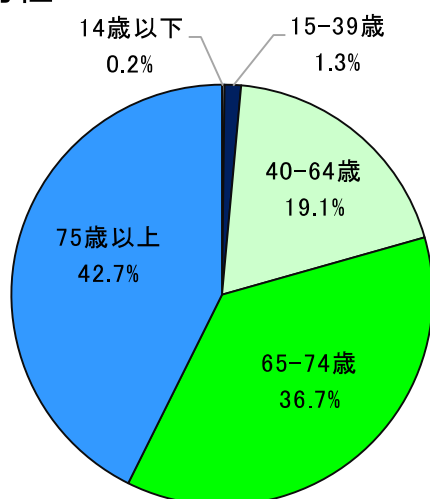
年齢階級別罹患率は、ほとんどの部位のがんにおいて、年齢が高くなるにつれて増加する傾向にある。

男性のがんは55歳以上で罹患率が高くなる傾向にあり、特に胃、大腸(結腸・直腸)、前立腺、肺がんは60歳以上から急激に増加することがわかる。女性の乳がんは、30歳以上から増え始め、40歳代後半と60歳代後半、70歳代後半で3回のピークがある。子宮頸がんは上皮内がんが多く、上皮内がんを含めると25歳以上から増加している。一方、子宮体がんは、45歳以上から増加している。(図5)

図3 年齢内訳(%) (表2-Aから作成)

年齢階級	14歳以下	15-39歳	40-64歳	65-74歳	75歳以上	合計
男性	56	341	5,216	10,013	11,623	27,249
女性	40	722	5,889	5,314	7,238	19,203

男性



女性

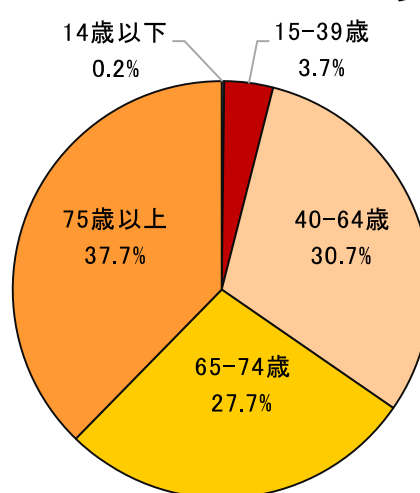


図 4 年齢別部位内訳 (%) (表 2-A から作成)

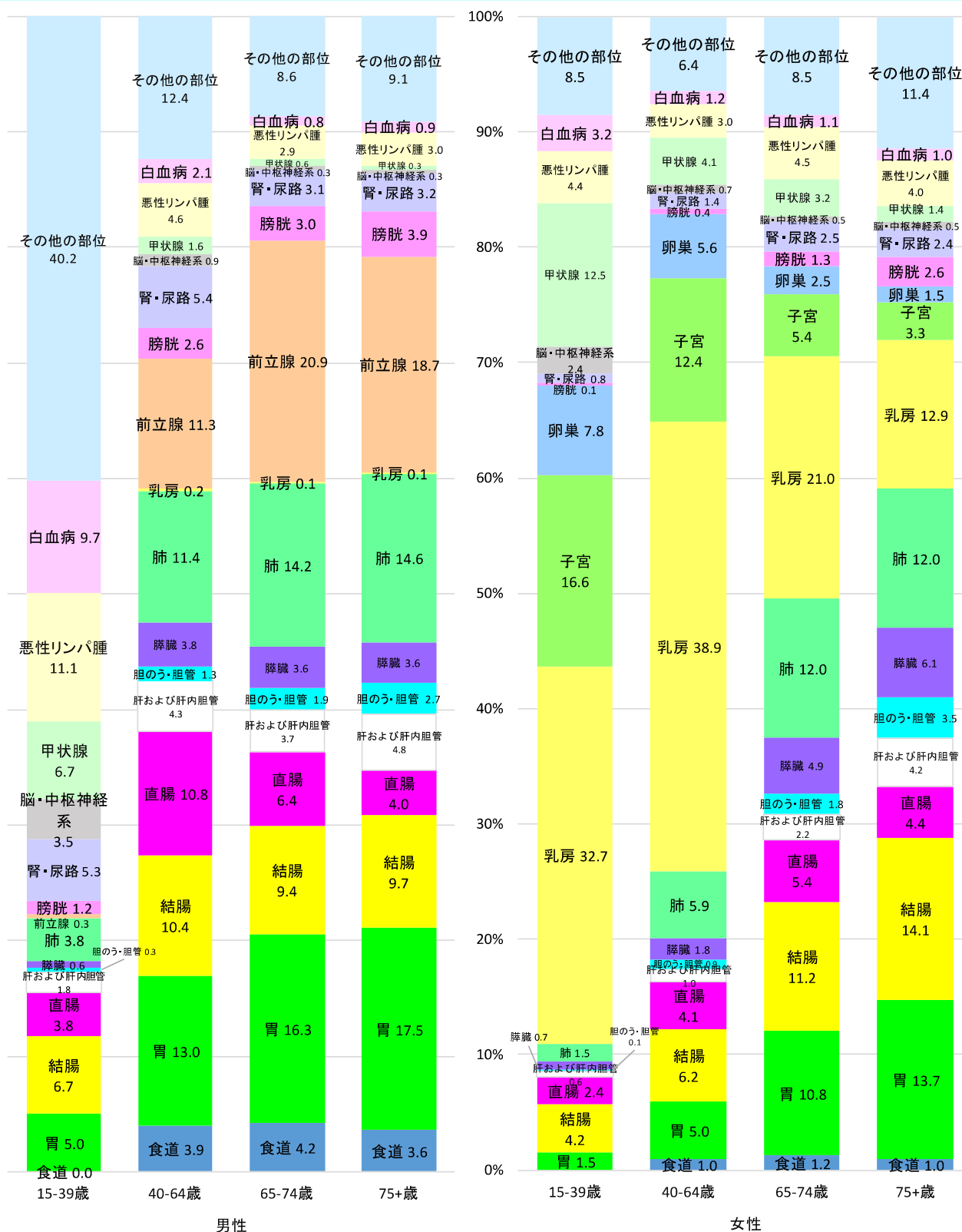


図 5-1 年齢階級別罹患率：人口 10 万対 罹患率上位 5 部位（表 3-2-A から作成）

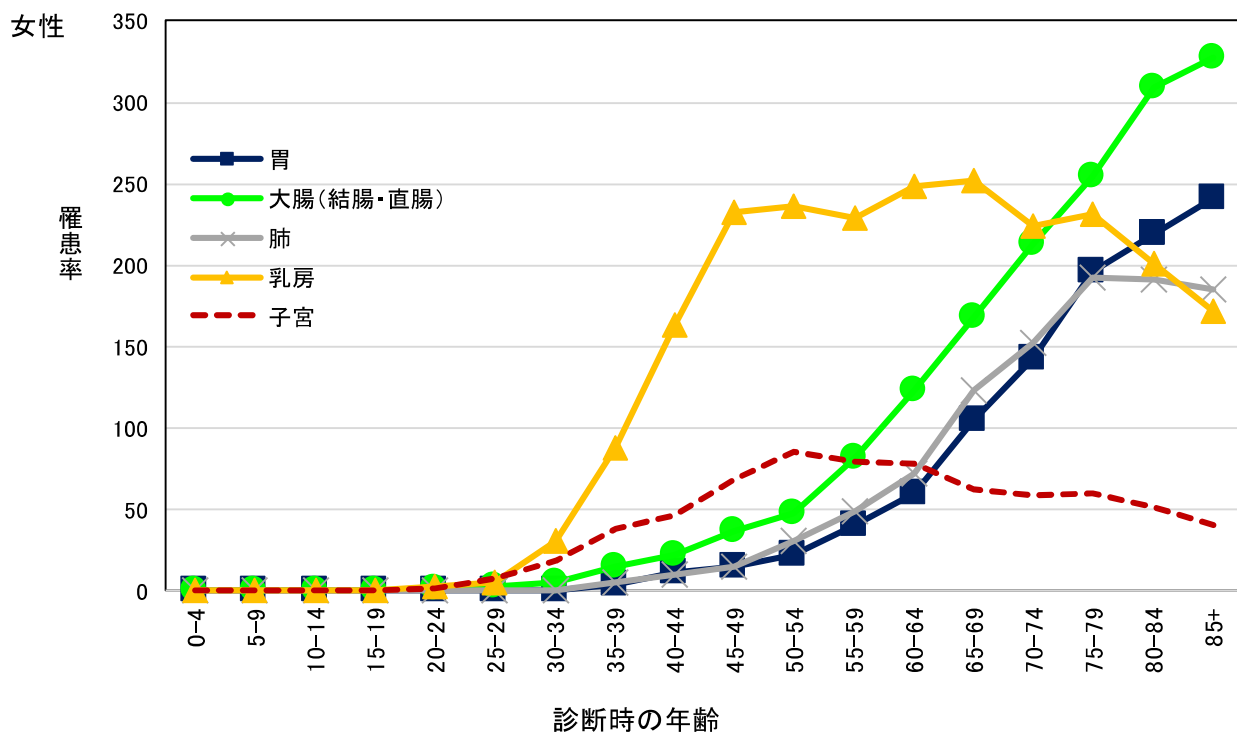
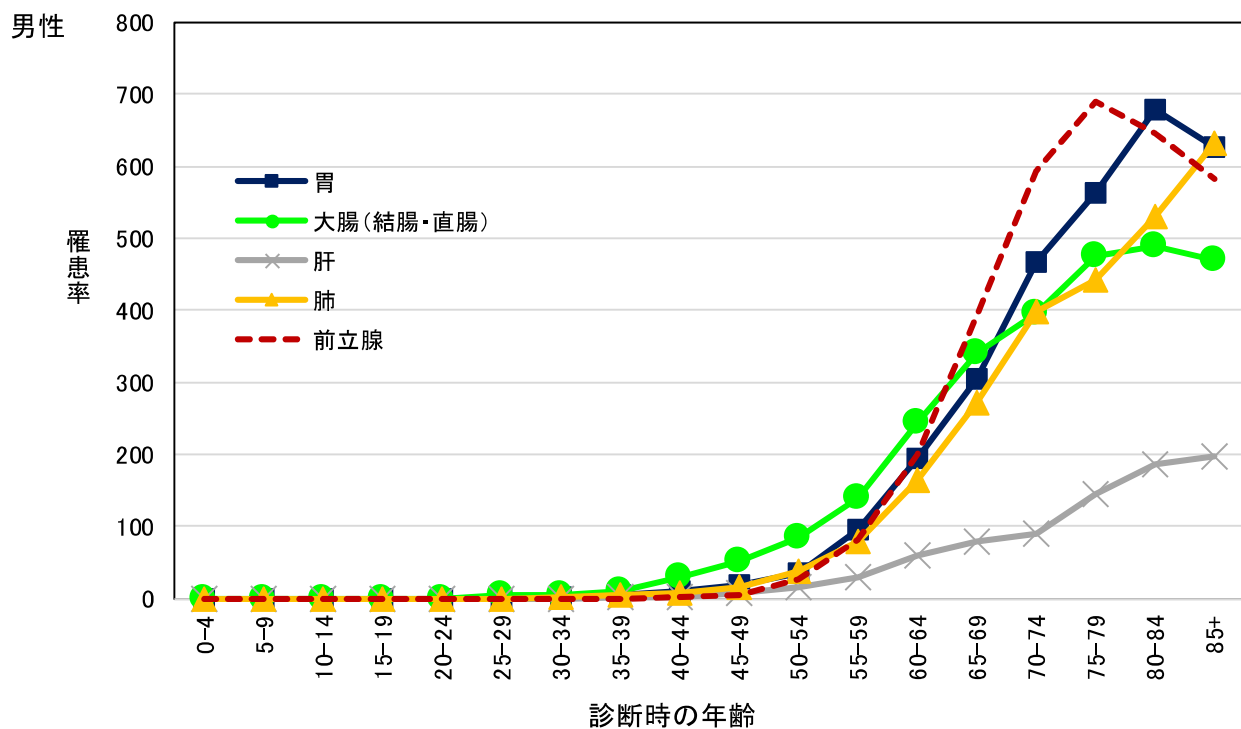
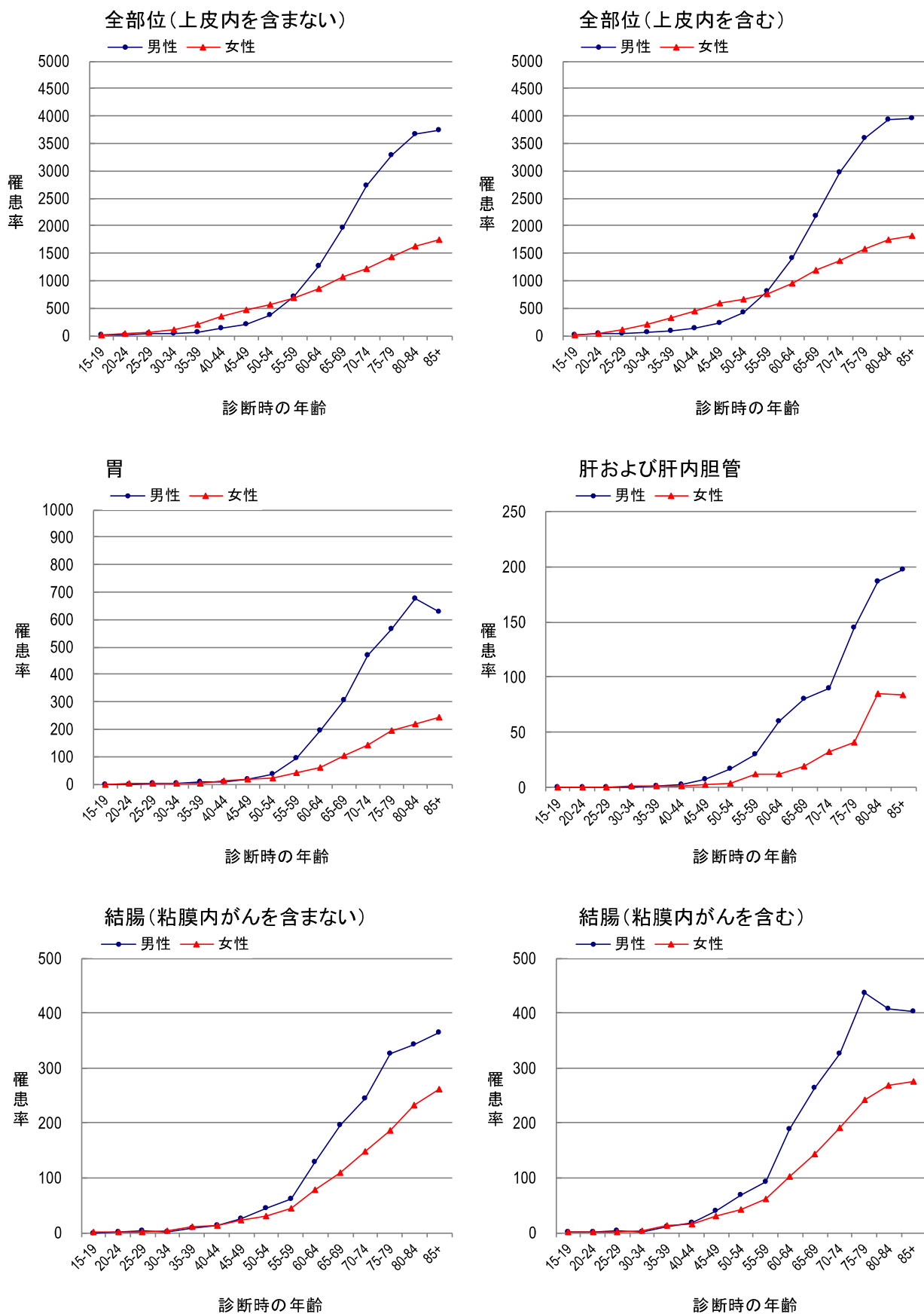
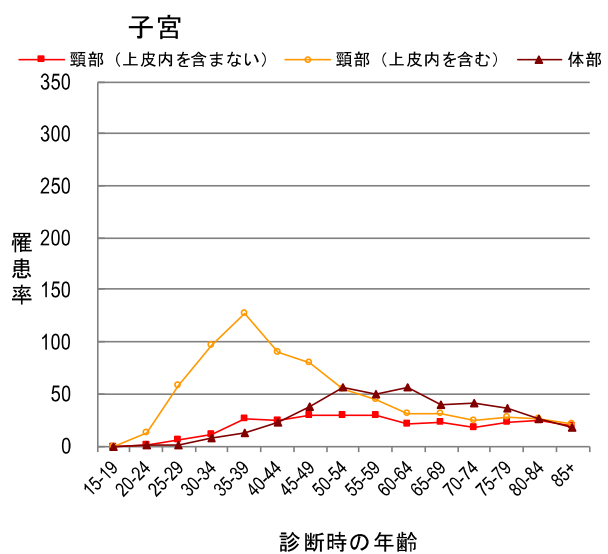
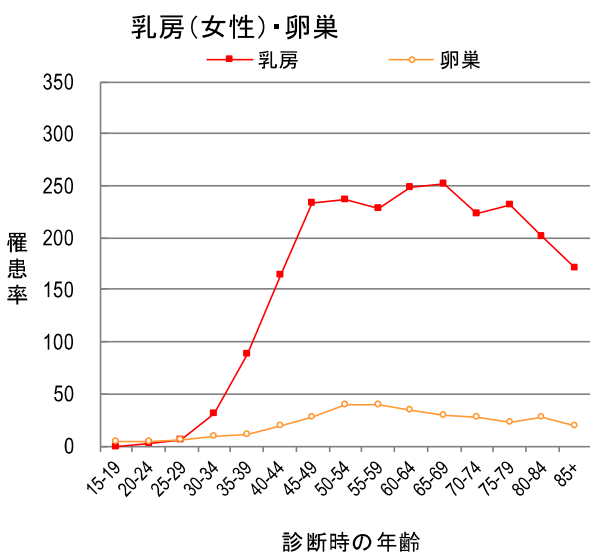
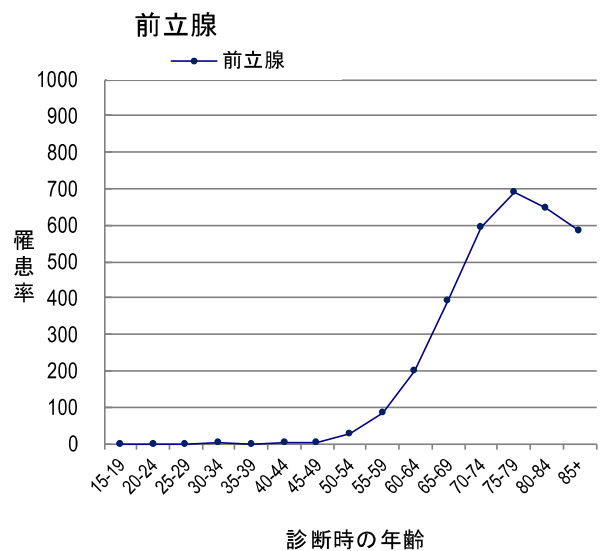
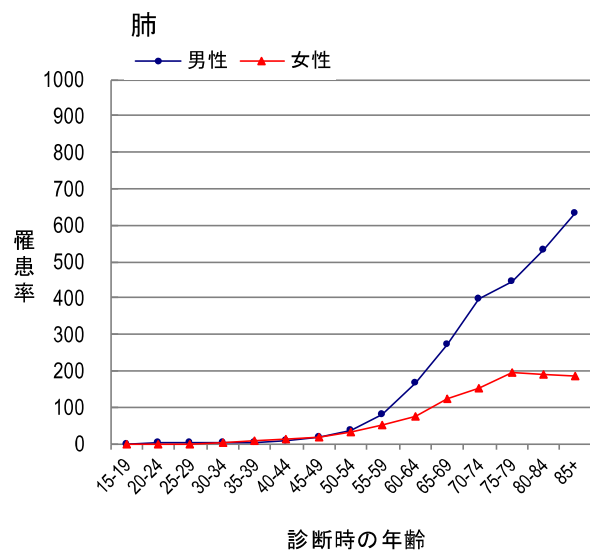
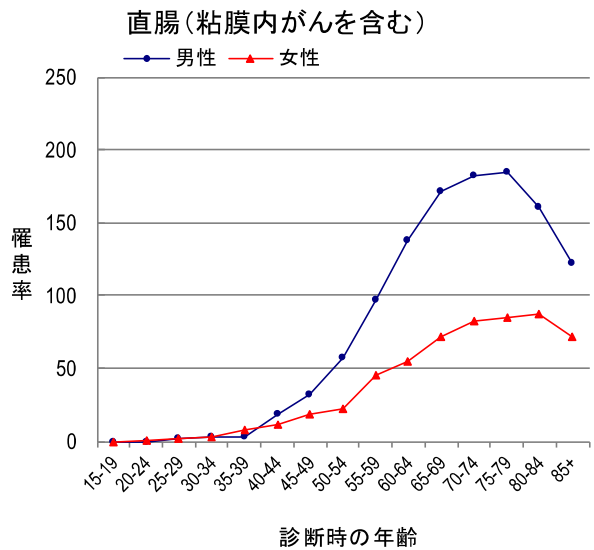
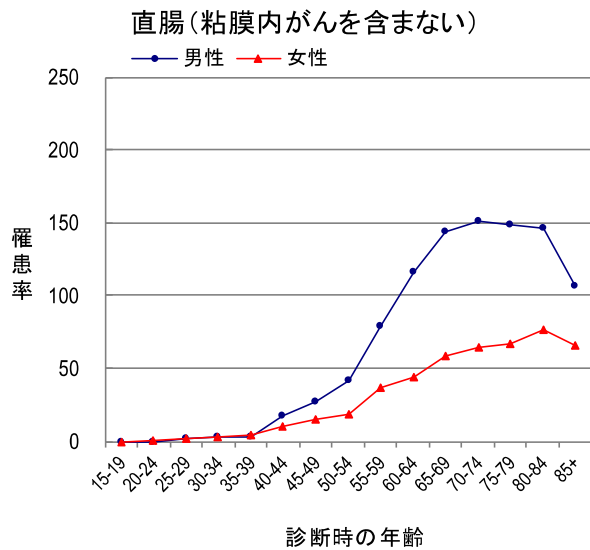


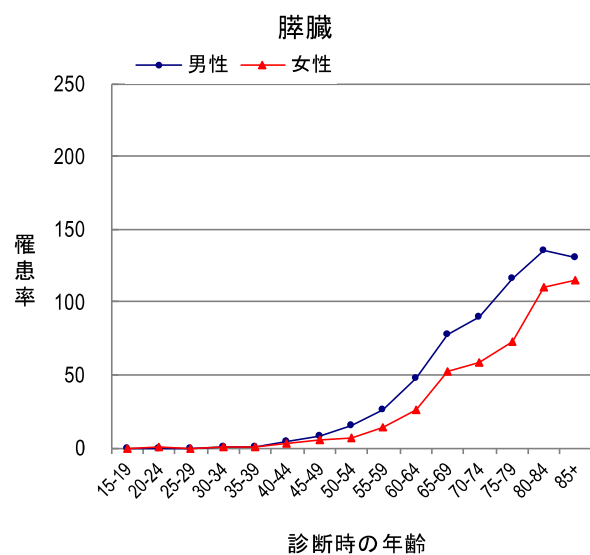
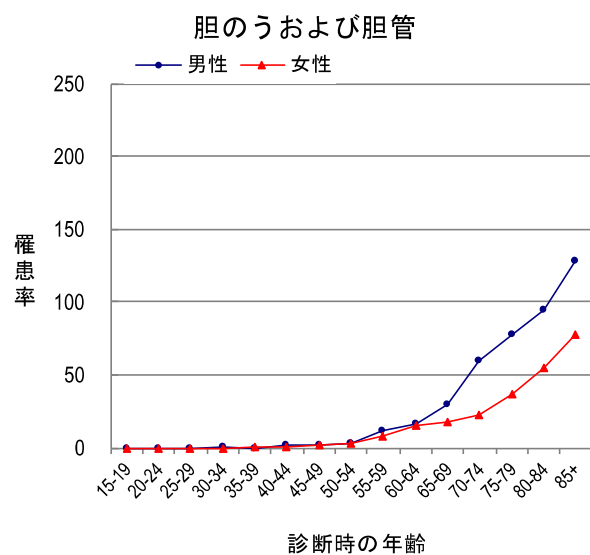
図 5-2 部位別年齢階級別罹患率：人口 10 万対（表 3-2-A、B から作成）



* 我が国の全国がん登録では、大腸（結腸及び直腸）の粘膜内がんは上皮内がんとして扱っています。これは早期のがんです。



* 我が国の全国がん登録では、大腸（結腸及び直腸）の粘膜内がんは上皮内がんとして扱っています。これは早期のがんです。



地域別に見たがんの罹患

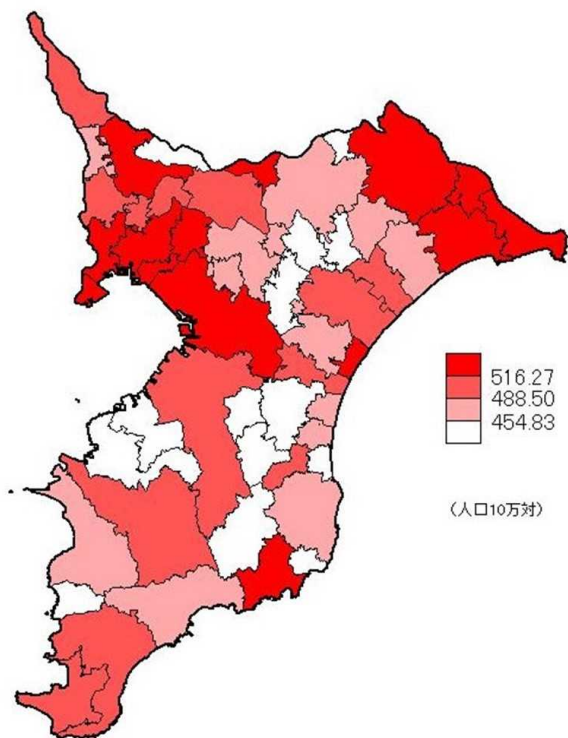
2017 年の千葉県内の各市町村におけるがんの年齢調整罹患率の分布を示す（図 6）。なお、階級区分は、全 54 市町村の年齢調整

罹患率（人口 10 万対）における四分位数（小さい順に並べ 4 等分する位置にくる 3 つの区切りの値）を利用している。

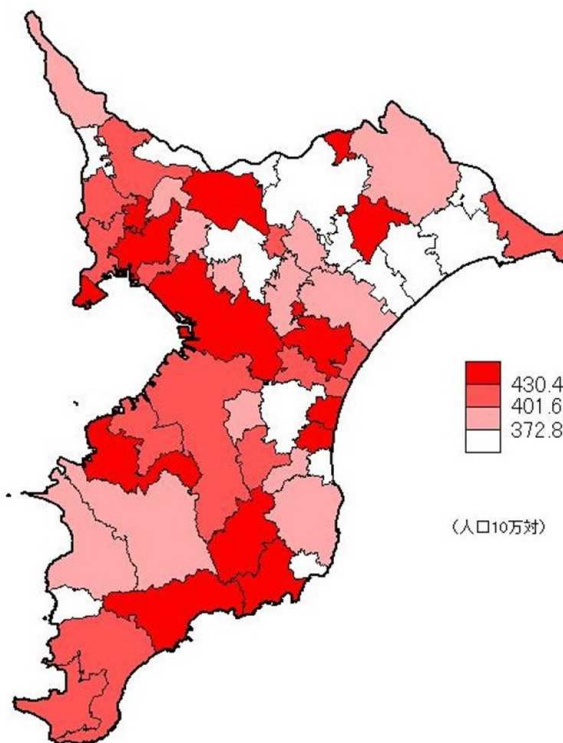
図 6 年齢調整罹患率の分布（付表 5 を基に 5 歳年齢階級別に作成）

【全部位】

男性

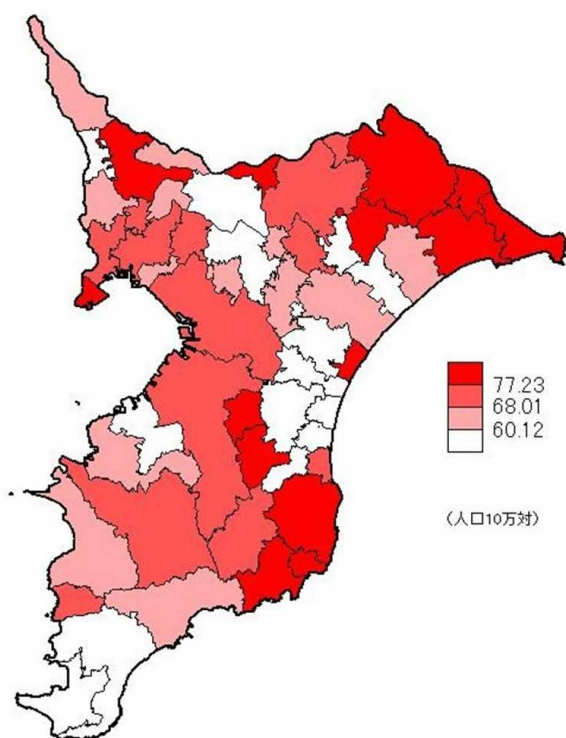


女性

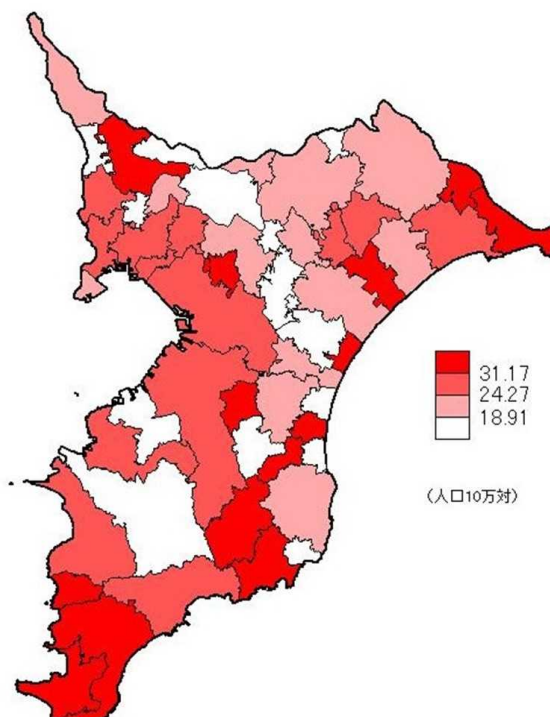


【胃】

男性

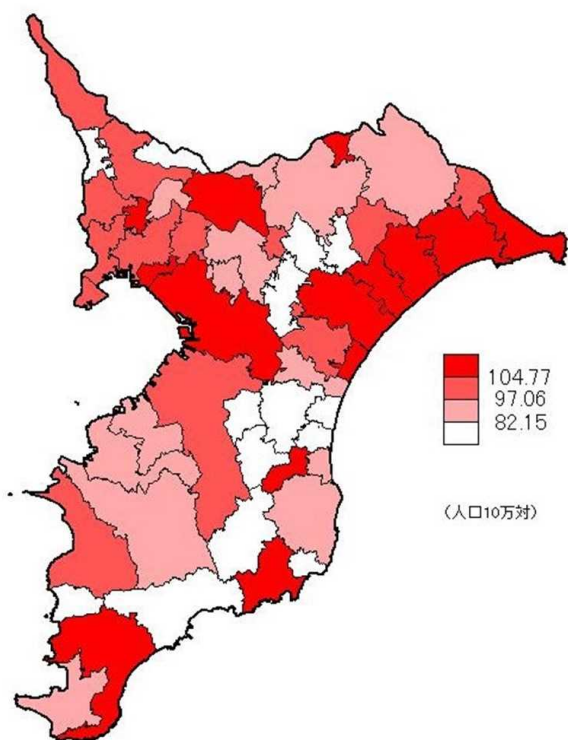


女性

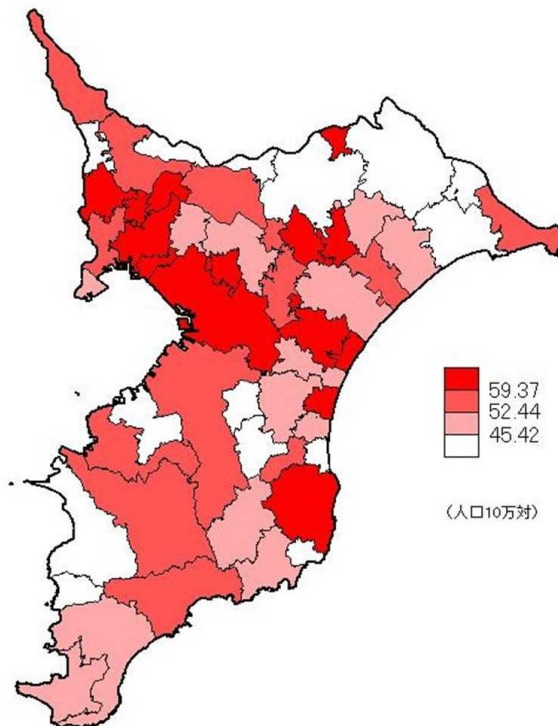


【大腸(結腸・直腸)】

男性

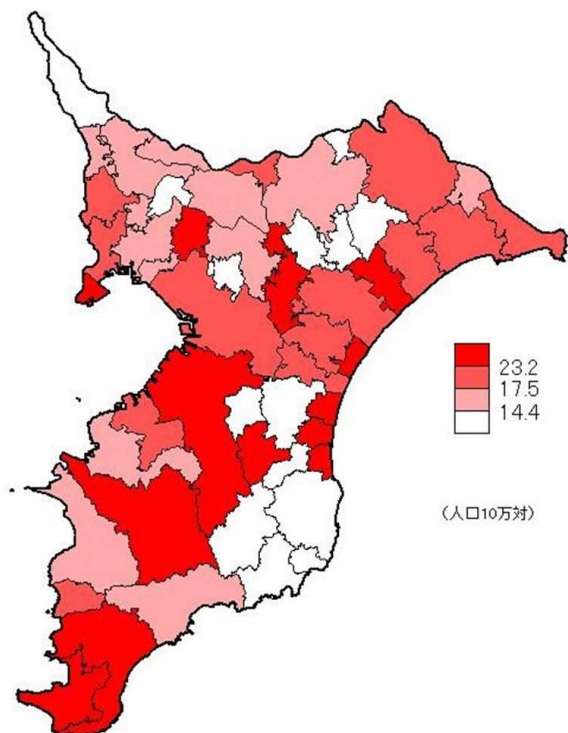


女性

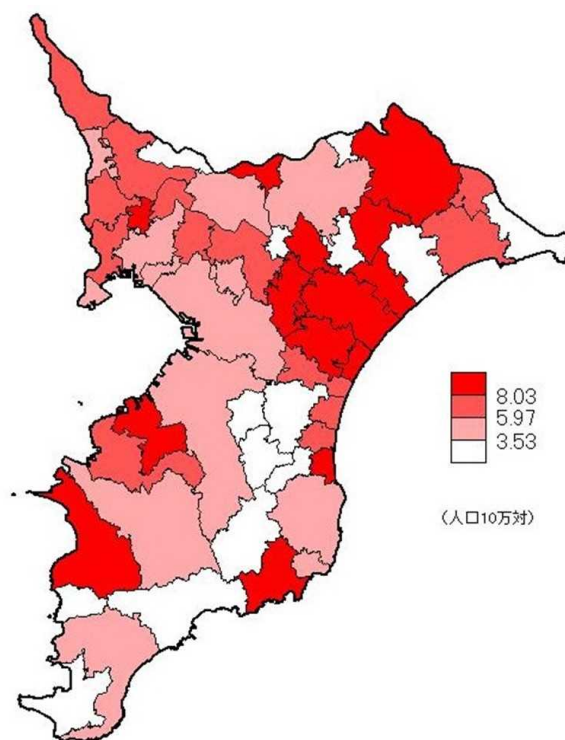


【肝および肝内胆管】

男性

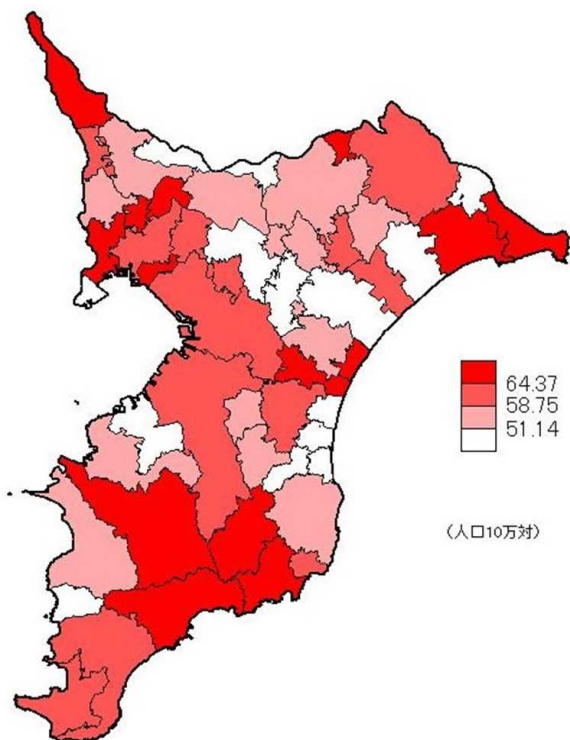


女性

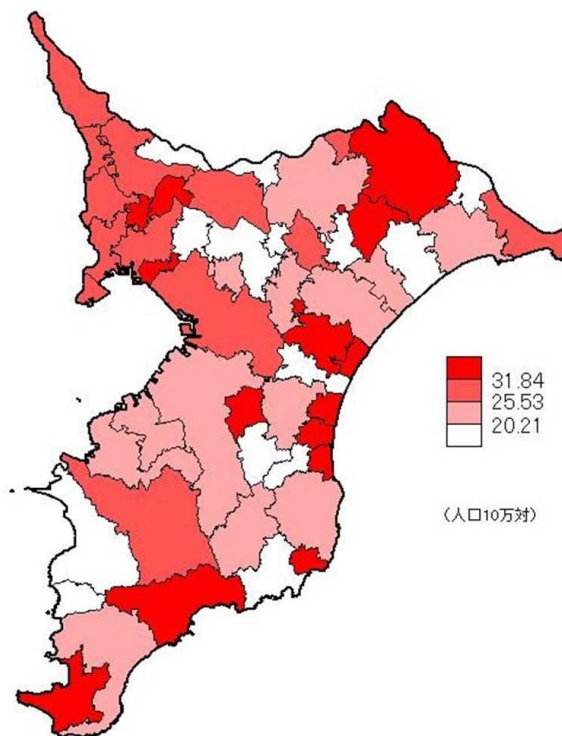


【肺】

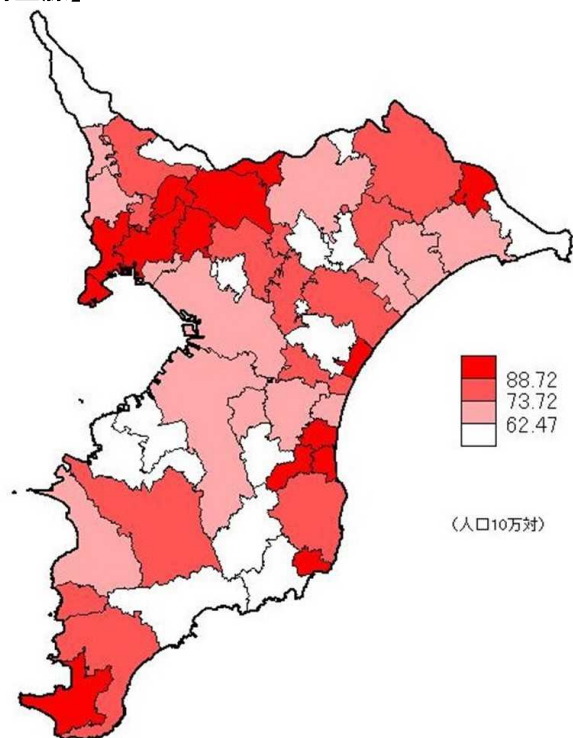
男性



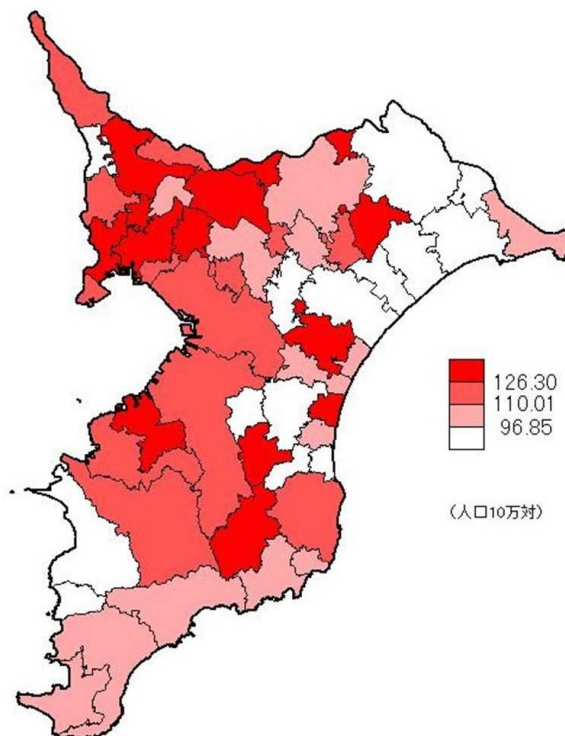
女性



【前列腺】



【乳房(女性)】



発見経緯

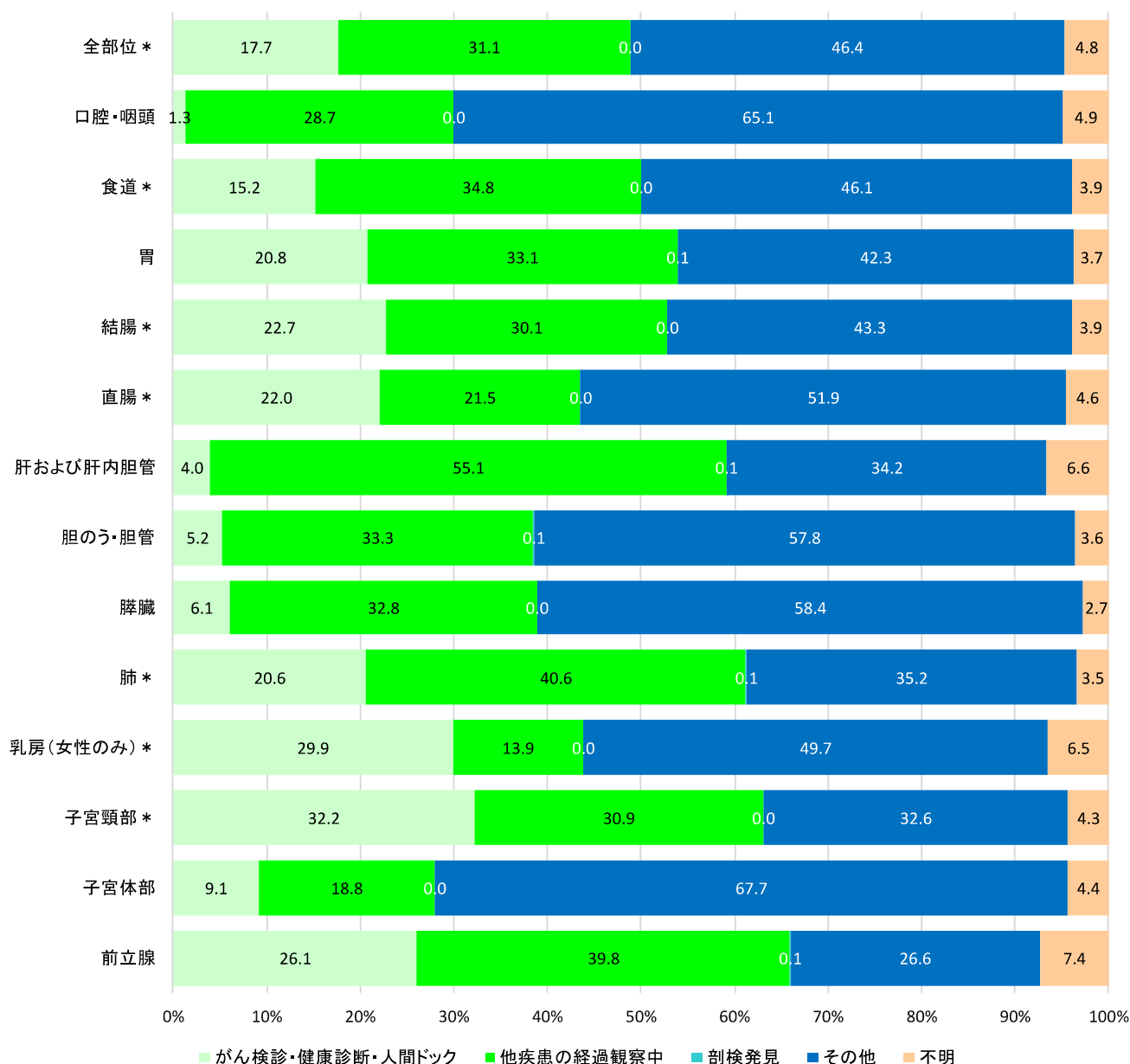
一般に住民健診が実施されている胃、大腸（結腸・直腸）、肺、乳房、子宮頸部において、がん検診・健康診断・人間ドックが発見の契機となった割合は、胃 20.8%、大腸（結腸 22.7%・直腸 22.0%）、肺 20.6%、乳房 29.9%、子宮頸部 32.2%である。

一部の市町村で住民健診が実施されている

前立腺においては、がん検診・健康診断・人間ドックが発見の契機であった症例の割合は 26.1%を占める。

その他には、自覚症状により医療機関を受診し、がんを発見した場合が含まれるため、その他の割合が減少し、検診等で発見される割合の増加が望まれる(図 7)。

図 7 発見経緯 (%) : 対象は DCO を除く届出患者 (表 4-A、B から作成)



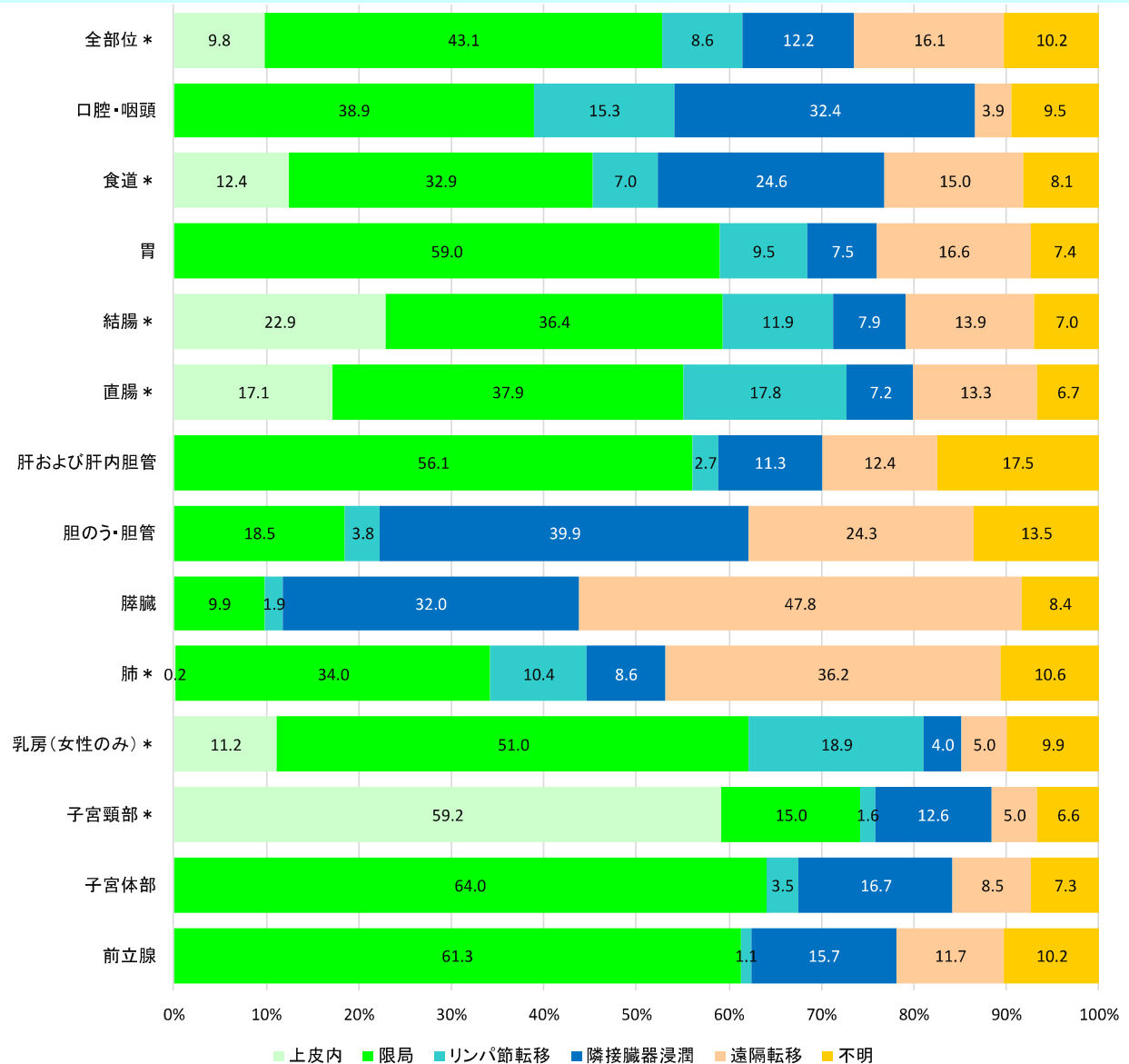
* 上皮内がんを含む

進展度

胃、大腸（結腸・直腸）、乳房、子宮頸部、前立腺など、がん検診・健康診断・人間ドックが実施されている部位においては、発見時の進展度は上皮内がん、限局がんの割合が高い傾向にある。一方、肺は、がん

検診が実施されている部位ではあるが、発見時に遠隔転移があった割合が高い。胆のう・胆管、膵臓といった腫瘍が比較的大きくなるまで自覚症状の出にくい部位では、発見時に遠隔転移があった割合が高い。（図8）

図8 部位別発見時の進展度（%）：対象はDCOを除く届出患者（表5-1-A、Bから作成）



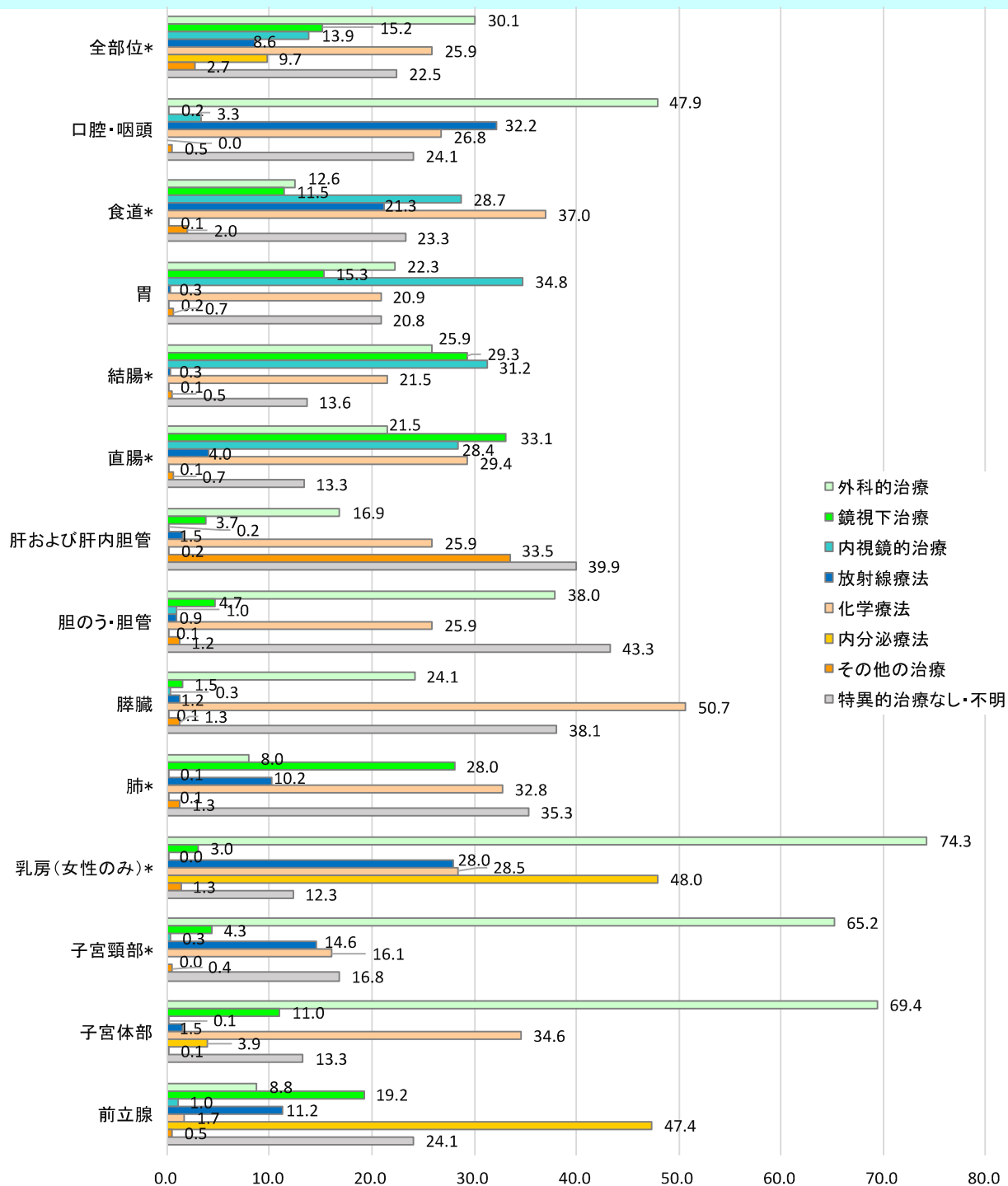
- * 上皮内がんを含む。
胃の限局では、上皮内がん(粘膜内がん)を含む。
- * 子宮頸部の上皮内は、CIN3を含む。

初回治療の方法

初回治療は複数の方法が併用して行われることがある。外科的・鏡視下・内視鏡的治療が多く施術されている部位は、子宮体部、大腸（結腸・直腸）、乳房であり、診断時病期の限局の割合が大きい部位であった。

放射線療法は、口腔・咽頭、乳房で多く行われている。化学療法は膵臓で多く、内分泌療法は、乳房、前立腺で行われている。（図 9）

図 9 初回治療の方法（%）：対象は DCO を除く届出患者（表 6-A、B から作成）



* 上皮内がんを含む

小児・AYA 世代（小児及び若年成人）の罹患の概要

■ 小児・AYA 世代のがんについて

小児は0～14歳、AYA世代(adolescent and young adult；思春期・若年成人)は15～39歳を指す。

集計には、2017年診断症例(匿名化情報)を使用した。がんは通常、悪性の腫瘍を指すが、小児がんなど若年のがん統計では、良性、良悪不詳の脳腫瘍を含むことがある。ここでは良性・悪性の脳腫瘍を含む。

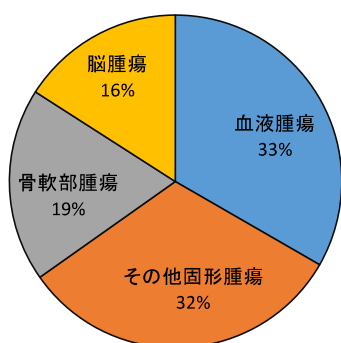
■ 罹患の概要

2017年に千葉県において、がんと診断された件数は、小児の男児で延べ69件、小児の女児で延べ55件、AYA世代の男性で延べ429件、AYA世代の女性で延べ1,326件だった。

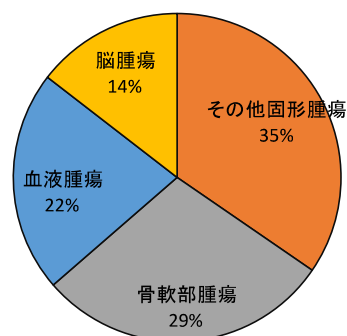
部位別の内訳を見ると、小児がんでは、男児は女児と比べ血液腫瘍が多く、骨軟骨部腫瘍が少ない傾向が見られる。一方、AYA世代では、男性では血液腫瘍、脳腫瘍が上位を占めるが、女性では子宮がん、乳がん等女性特有のがんが上位を占めている。(図10)

図10 小児 AYA 世代のがん罹患割合(%)

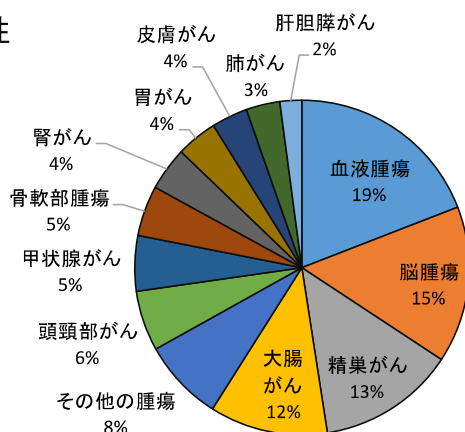
【小児】 男児



女児



【AYA世代】 男性



女性

