

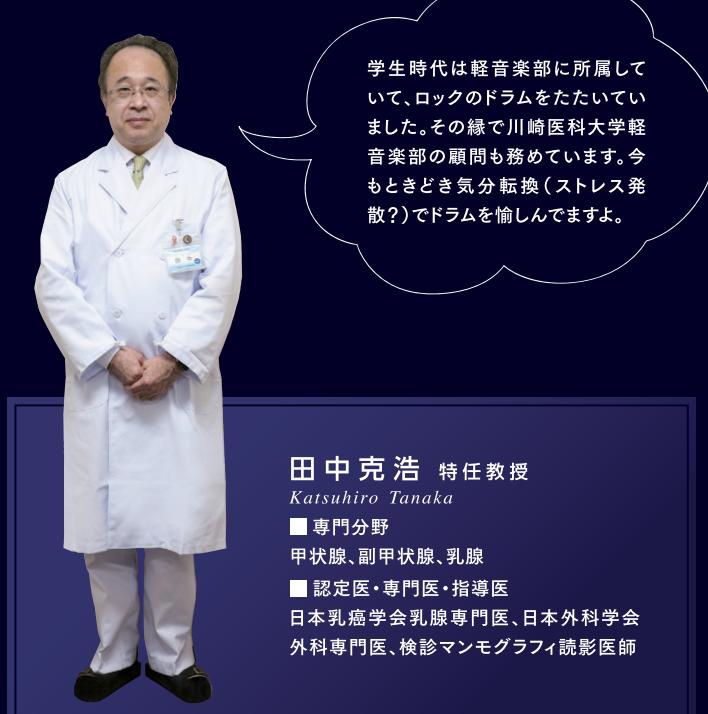


1977年から2018年の間に乳頭がん1220例、滤胞がん、頸様がん、未分化がんで多くの治療実績を重ねてきた当科。微小がんから難治性の進行がんまで豊富な専門知識で後進の育成に努めている。

Breast and Thyroid Surgery



東日本大震災以来、小児甲状腺エコーを実施するため福島県を延べ30回以上訪問。現在も小児甲状腺エコーアテナリティ委員として、試験官を務めるために年2回は当県を訪れている。



田中克浩 特任教授

Katsuhiro Tanaka

■専門分野

甲状腺・副甲状腺・乳腺

■認定医・専門医・指導医

日本乳癌学会乳腺専門医、日本外科学会
外科専門医、検診マンモグラフィ読影医師



2011年より日本甲状腺外科学会理事、2012年より日本内分泌外科学会理事を務める。田中特任教授は甲状腺に関して内科、外科双方の診療を手がけており、これは県内でもめずらしいとのこと。

お問い合わせ
川崎医科大学附属病院
倉敷市松島5-7-7
0864-62-1111
<http://h.kawasaki-med.ac.jp/>

これまでの長いキャリアで、さまざまなか、超音波検査、しこりに針を刺してがん細胞の有無を調べる穿刺吸引細胞診でわかるとのこと。ほかのがん同様、早めの診断が肝心だ。

これまでの長いキャリアで、さまざまなタイプの甲状腺がん治療を手がけてきた田中特任教授。最近の治療法について尋ねてみた。

「治療は、原発巣を切除する手術療法が基本です。また、がんのタイプによつては、放射性ヨウ素内用療法などを行ないますが、比較的おとなしいがんのため進行度によつては、あえて治療をしないこともあります」。

甲状腺がんにおいては長い間、有望とされる全身治療は放射性ヨウ素内用療法しかなかつたが、近年、甲状腺がんに適応する分子標的薬が登場。これにより手術以外の治療方法がなかつた患者に対し、症状やQOL（生活の質）の改善などに役立つてゐる。ただし分子標的薬の使用では、根治切除不能なことがあります。甲状腺がんに対しても、甲状腺がんに対する第一選択の治療法が外科的根治切除であることに変わりはない。

最後に医師としての心得。「病気には厳しく、患者さんには優しく。体だけでなく、患者さんの気持ちや心にも寄り添った診療を心がけています」。医師としての使命感と責任感。田中特任教授の研鑽の日々は続く。

医療最前線

>>>vol.61

川崎医科大学附属病院
乳腺甲状腺外科

Report!

女性に多い甲状腺がんに 内科・外科双方からのアプローチを

「甲状腺がんには、数種類のタイプがあります。がんの特徴としては、患者さんの男女比が一対五と圧倒的に女性に多いこと。閉経前後の発症が最も多いとされていますが、小さなお子さんから高齢の方まで幅広い年齢層に見られるのも特徴のひとつです」と田中克浩特任教授。甲状腺・副甲状腺・乳腺などの疾患を専門とし、現在、当科の部長としてチームを率いている。

甲状腺がんはタイプによって、病態や悪性度が大きく異なる。甲状腺がんの約九割を占める乳頭がん（進行が遅く、治療により比較的治りやすい）、次に多いのが滤胞がん（良性の甲状腺腫瘍との区別が難しい）、頸様がん（まれなタイプで、リンパ節転移を起こしやすい、四分の一は遺伝性）、未分化がん（進行が速く、現在有効な治療法はないとされる）などがあげられる。

「甲状腺がん」の症状について田中特任教授はこう話す。「症状はほとんどみられません。頸部（首の部分）にしこりがあるのが手で触れてわかる程度です。まれに痛み、飲み込みにくい、声がかされるなどの症状が現れることがあります」。

ほとんどの場合、頸部の触診のほか、超音波検査、しこりに針を刺してがん細胞の有無を調べる穿刺吸引細胞診でわかるとのこと。ほかのがん同様、早めの診断が肝心だ。

