

はじめに

昭和 56 年以降、全国でがんは全死因の第 1 位となり、岐阜県におきましても、昭和 57 年からがんは全死因の第 1 位となりました。平成 26 年の岐阜県におけるがん死亡者数は 6,017 人に及び、岐阜県総死亡者数 21,658 人のうち 27.8%を占めています。

平成 18 年 6 月に「がん対策基本法」が成立し、わが国のがん対策の基本理念が法制化され、国家戦略としてがん対策に取り組む姿勢が明文化されました。都道府県にもがん対策の推進に関する計画を策定することが義務付けられ、「岐阜県がん対策推進計画」を平成 20 年 3 月に策定し、がん対策を推進してまいりました。平成 25 年 3 月、計画に基づく各種取組による成果や課題、国のがん対策推進基本計画の見直しなどを踏まえ、平成 25～29 年度までの 5 年間の計画期間として、第 2 次岐阜県がん対策推進計画を策定いたしました。第 2 次計画では、重点的に取り組むべき課題のひとつに「がん登録の推進」を設定し、登録率の向上や院内がん登録の推進に取り組んでいるところです。

岐阜県においては、がん対策を効果的・効率的に推進するための基礎として平成 7 年度より「岐阜県がん登録事業」を全県下にて開始し、がんの罹患・死亡状況等の把握に努めて参りました。平成 17 年 1 月には岐阜県内 6 病院が「地域がん診療連携拠点病院」に指定、平成 18 年 8 月には新たに 1 病院が「都道府県がん診療連携拠点病院」に指定され、岐阜県の地域がん登録の精度向上に寄与しております。

今回、平成 24 年（2012 年）にがんと診断、登録されたデータから、がん罹患状況、死亡状況等についてとりまとめ、「岐阜県のがん登録-平成 24 年次集計結果-」を報告させていただくこととなりました。標準データベースシステムを導入してから初めての集計であり、登録精度につきましては、まだ不十分な点もあるかと存じますが、広く御活用いただければ幸いです。

平成 28 年 1 月 1 日には「がん登録等の推進に関する法律」が施行され、全国がん登録が開始されました。今後、岐阜県では国の動向を確認しながら、全国がん登録の推進及び円滑な実施に努めてまいります。

おわりに、がん登録事業に御協力いただきました各医療機関、および地域医師会をはじめとする関係機関の方々に厚くお礼申し上げますとともに、登録精度向上のため、今後とも一層の御理解と御協力を賜りますようお願い申し上げます。

平成 28 年 3 月

岐阜県健康福祉部保健医療課長

目次

岐阜県のがん登録事業の概要

- ・ 岐阜県がん登録事業の概要…………… 1
- ・ 集計に用いた用語及び表記…………… 3
- ・ 岐阜県がん登録システム体系図…………… 6

集計結果

【登録精度】

- ・ 登録精度（表1～表3、図A～図C）…………… 7

【罹患】

- ・ 罹患部位別・年齢別・性別内訳（図1～図3）…………… 10
- ・ 部位別年齢階級別罹患率：人口10万対（図4）…………… 13
- ・ 部位別がん罹患率：人口10万対（図5）…………… 15
- ・ 部位別発見経緯・発見時の病期・初回治療の方法（図6～図8）…………… 16

【死亡】

- ・ 死亡部位別・年齢別・性別内訳（図9～図10）…………… 19
- ・ 部位別年齢階級別死亡率：人口10万対（図11）…………… 20
- ・ 部位別がん死亡率：人口10万対（図12）…………… 22

標準集計表（*標準集計表の目次-別添1）

- ・ 表1～表11…………… 23
- ・ 付表1～4…………… 44

事業報告

- ・ 岐阜県医師会届出件数（2014年）…………… 52
- ・ 岐阜県死亡小票件数（2013年死亡者分）…………… 53

岐阜県地域がん登録要領

- ・ 岐阜県がん登録事業実施要領…………… 54
- ・ 岐阜県がん登録「岐阜県悪性新生物患者届出票」作成要領…………… 56
- ・ 岐阜県がん登録「岐阜県悪性新生物患者届出票様式」…………… 61
- ・ 岐阜県がん登録事業に関する情報の取扱いに関する要領…………… 62
- ・ 全国がん登録について…………… 66

***別添1**

標準集計表 一目次一

表1-A	罹患数、罹患割合(%)、粗罹患率、年齢調整罹患率(人口10万対)及び 累積罹患率(人口100対); 部位別、性別	23
表1-B	罹患数、罹患割合(%)、粗罹患率、年齢調整罹患率(人口10万対)及び 累積罹患率(人口100対); 部位別、性別(上皮内がんを含む)	24
表2-A	年齢階級別罹患数、罹患割合(%); 部位別、性別	25
表2-B	年齢階級別罹患数、罹患割合(%); 部位別、性別(上皮内がんを含む)	26
表3-A	年齢階級別罹患数(人口10万対); 部位別、性別	27
表3-B	年齢階級別罹患数(人口10万対); 部位別、性別(上皮内がんを含む)	28
表4-A	発見経緯(%); 部位別	29
表4-B	発見経緯(%); 部位別(上皮内がんを含む)	30
表5-A	臨床進行度分布(%); 部位別	31
表5-B	臨床進行度分布(%); 部位別(上皮内がんを含む)	32
表6-A	受療割合(%); 部位別	33
表6-B	受療割合(%); 部位別(上皮内がんを含む)	34
表7-A	切除内容(%); 部位別	35
表7-B	切除内容(%); 部位別(上皮内がんを含む)	36
表8-A	精度指標; 部位別、性別	37
表8-A'	精度指標; 部位別、性別	38
表8-B	精度指標; 部位別、性別(上皮内がんを含む)	39
表8-B'	精度指標; 部位別、性別(上皮内がんを含む)	40
表9	死亡数、死亡割合(%)、粗死亡率、年齢調整死亡率(人口10万)及び 累計死亡率(人口100対); 部位別、性別	41
表10	年齢階級別死亡数、死亡割合(%); 部位別、性別	42
表11	年齢階級別死亡率(人口10万対); 部位別、性別	43
付表1	がん罹患数及び罹患率; 詳細部位別、性別	44
付表2	がん死亡数及び死亡率; 詳細部位別、性別	46
付表3-A	受療割合詳細(%); 部位別	48
付表3-B	受療割合詳細(%); 部位別(上皮内がんを含む)	49
付表4-A	医療圏別、保健所別罹患数; 部位別、性別	50
付表4-B	医療圏別、保健所別罹患数; 部位別、性別(上皮内がんを含む)	51

岐阜県のがん登録事業の概要

岐阜県がん登録事業の概要

1 岐阜県がん登録事業の目的

岐阜県がん登録事業は、県下全域の住民に発生したがん患者について、その発生から治癒または死亡に至る経過に関する医療情報を集め、個々の腫瘍単位で登録するシステムです。

ここで得られた情報を用いることにより、岐阜県全体および各地域のがんの実状を把握、解析し、総合的ながん予防対策に役立てることを目的としています。

具体的には、次の諸対策をおこなうことが可能となります。

(1) がん登録の基本資料作成

全県、医療圏域、保健所管内、市町村など各レベルでがんの動向を把握するため、以下のような基本資料を作成します。

- ①罹患率の測定
- ②受療状況の把握
- ③生存率の測定

(2) 基本資料を用いて可能となる対策

「がん登録の基本資料」により得られたデータを用い、次の三つの段階の活動が可能となります。

①がん予防・医療の評価～各地域におけるがん予防対策の評価

がんの地域的状況を把握することにより、一次予防・二次予防の両面で、地域に的を絞った保健対策が可能となります。これまで死亡率のみを指標とせざるを得なかった各種がん集団検診の評価が可能となり、地域によって効果的な検診計画が立案可能となります。

また、全県・地域的な医療活動の評価を行い、がん医療の地域格差是正の方策を立案することもできます。

②疫学研究への展開

長期にわたる資料を蓄積することにより、特定の地域におけるがんの集積性や地域の疫学特性を解析し、地域特性のあるがんの発生要因の追求、ハイリスクグループの特定に道が開けることも期待できます。

③医療機関への情報提供・対がん活動への支援

がんの診断、治療に関わる医師、医療機関の医療水準の向上に寄与することが可能となります。

(1)、(2)の各項すべての成果を利用し、県民に対する対がん健康教育や啓発普及を広く、きめ細やかに行うことが可能となります。

2 がん登録事業の体系

(1) 実施主体・登録室の設置

実施主体は岐阜県であり、登録室は健康福祉部保健医療課に設置します。

(2) 登録対象

対象疾患：「上皮内がん」を含むすべての悪性新生物及び「髄膜、脳および中枢神経系」の良性新生物

対象者：医療機関において登録対象疾患と診断された患者、および登録疾患による死亡者

対象診療科：全科（小児科、口腔外科も含む）

(1) 情報収集

医療機関において届出票を記入後、専用二重封筒にて登録室へ郵送していただきます。死亡情報については、厚生労働省人口動態統計調査票の情報について保健所から収集します。

(2) 登録・集計・解析

登録室コンピュータに入力し登録するとともに、各種集計・解析を行います。

(3) がん委員会（岐阜県生活習慣病検診等管理指導審議会 がん登録・評価等部会）

①がん登録で得られた情報についての検討・評価を行います。

②市町村で実施される健康診査等のがん予防対策について、胃・子宮・肺・乳・大腸がん部会と連絡して評価します。

③がん登録、がん予防対策の評価などの検討を行います。

（詳細は「岐阜県がん登録システム体系図」参照）

3 情報の提供について

県にて集計・解析した結果は、年報等にまとめ公表します。

登録情報は本事業以外の目的のためには使用しないものとします。

なお、公表しない資料の情報についての取扱いは、「岐阜県がん登録事業に関する情報の取扱いに関する要領」が定められており、登録者の個人情報は、いかなる場合も公表しないこととしています。

集計に用いた用語及び表記

* がん登録の集計対象

平成 24 年（2012 年）1 月から平成 27 年 7 月末までに、医療機関から届けられた届出票のうち、診断日が平成 24 年のもの

* がん罹患数

「平成 24 年 1 月 1 日～平成 24 年 12 月 31 日に初めて悪性新生物と診断され、医療機関より届出のあった患者」と「届出がなく平成 24 年の死亡票より悪性新生物の罹患が確認された患者」を合計した数

* がん死亡数

「平成 24 年 1 月 1 日～平成 24 年 12 月 31 日に悪性新生物で死亡した者」の数
なお、がんによる死亡については、国立がん研究センター対策情報センターより提供の死亡データを使用（人口動態統計の数値と同数）

* 届出数

平成 24 年に初めて悪性新生物と診断され、医療機関より届出のあった患者数

* 罹患率・死亡率（人口 10 万人対）

罹患率（死亡率）＝罹患数（死亡数）/人口×100,000

* 年齢調整罹患率・死亡率

年齢調整罹患率・死亡率とは、その地域のがん罹患率・死亡率を人口構成の異なる他の地域と比較可能にするために年齢分布を調整した罹患率・死亡率のこと。（本集計では昭和 60 年日本モデル人口を標準人口として算出）

* DCN

地域がん登録の量的精度指標の一つ。

死亡票ではじめてがんと登録された者。（届出患者ファイルとがん死亡者ファイルを照合した時点で、届出/採録票はなく、がん死亡票によって登録された者）

DCN の割合が大きいことは届出がなく、登録室で把握できなかった登録もれ患者が存在することになる。すなわち登録が不完全であることを示唆する。

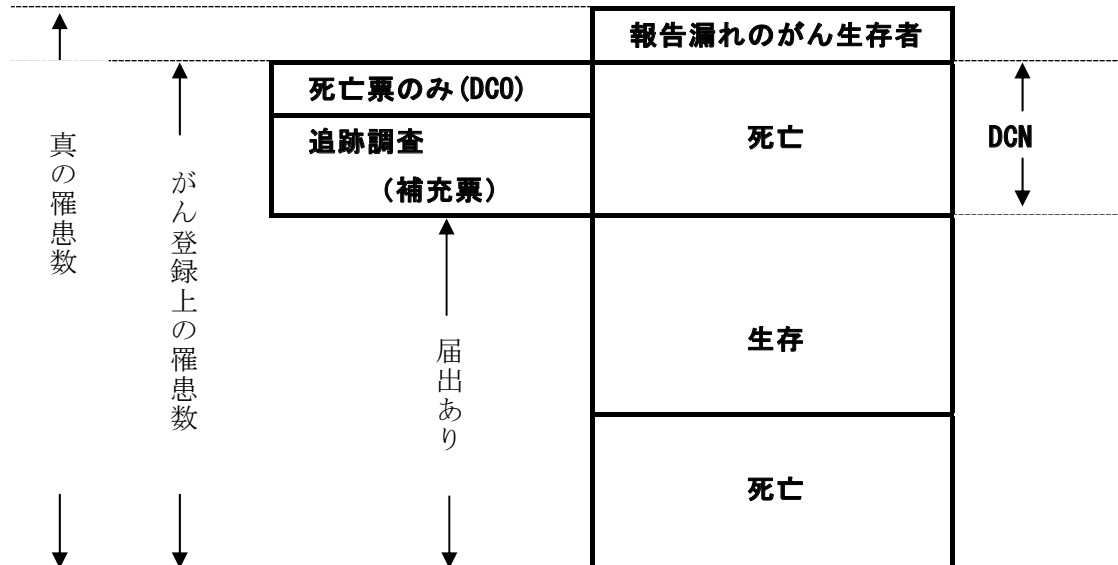
岐阜県は DCN 例に対し、届出督促、採録などの調査を行っていないため、DCN=DCO となる。よって指標値を DCN の割合とよぶことになる。

* DCO

死亡票のみで登録されている患者の割合。（届出督促、採録などの追跡調査をしても臨床記録を入手できなかった患者）

$DCN/I\% = \text{死亡票のみの登録で初めて登録された数 (DCN)} / \text{罹患数 (I)} \times 100$

参考：DCN(Death Certification Notification)とDCO(Death Certificate Only)



* I/D (Incidence/Death) 比

地域がん登録の量的精度第2指標で、罹患数とがん死亡数の比を示す。この比から罹患数が死亡数の倍にあたるかを知ることができ、同時にその逆数は罹患患者における致命率を示唆する数値として参考にすることができる。しかし、現実には精度が不十分なため、把握された罹患数の漏れを示唆する指標として用いられることが多い。

部位によって値は異なり、同一部位でも生存率が向上すれば変化する。

わが国における目標値は、全がんについて I/D 比 1.5 以上である。

(1.5 未満であれば届出もれがあることが推測される。2.0 を超えれば、重複登録、がん患者の登録等が起因している場合が考えられる。)

* HV (histologically verified cases)

罹患数に対する組織診実施割合で、地域がん登録における診断精度の指標である。

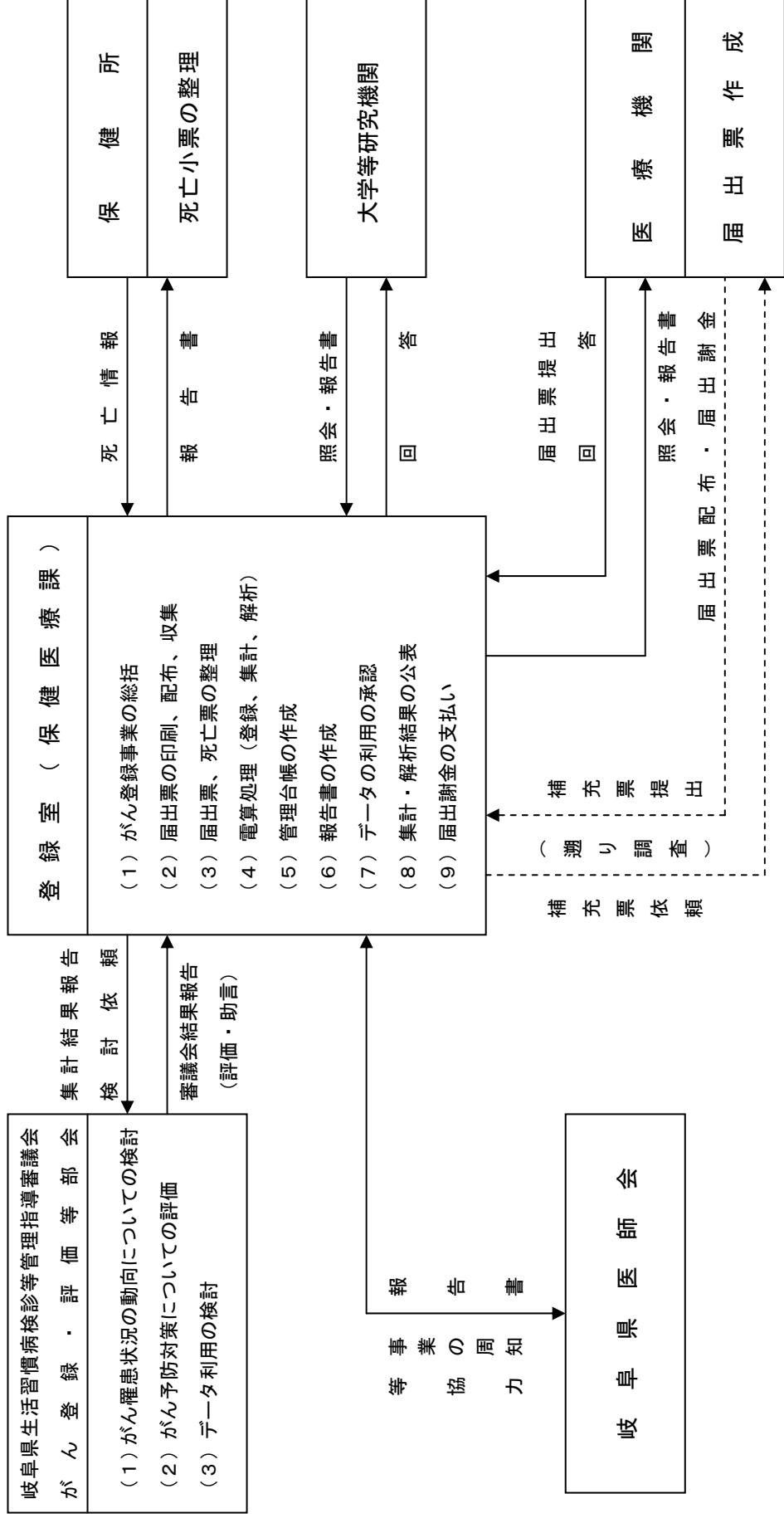
* 人口

率の算出には国立がん研究センターがん対策情報センターが作成した都道府県別人口データを用いた。

*** 集計主要部位の表記とその ICD-10 による定義**

主要部位	ICD-10	備 考
口腔・咽頭	C00-C14	口唇、口腔、咽頭
食道	C15	
胃	C16	
結腸	C18	
直腸	C19-C21	直腸、肛門
肝臓	C22	
胆嚢・胆管	C23-24	
膵臓	C25	
気管支-肺	C33-C34	気管、気管支、肺
皮膚	C43-C44	黒色腫含
乳房	C50, D05	CIS 含
子宮	C53-C55, D06	CIS 含
子宮頸部	C53, D06	
子宮体部	C54	
子宮*	C55	部位不明
卵巣	C56	
前立腺	C61	
膀胱	C67	
腎など	C64-C66, C68	腎、腎盂、尿管、その他の泌尿器
脳・神経系	C70-C72	骨髄、脳、中枢神経系
甲状腺	C73	
リンパ腫	C81-C85, C96	悪性リンパ腫、細網内皮系腫瘍
骨髄腫	C88, C90	多発性骨髄腫
白血病	C91-C95	造血組織

岐阜県がん登録システム体系図



集 計 結 果