

Social medical corporation HOKUTO

HOKUTO

SEVEN

特集

中から見るから良く診れる

超音波内視鏡

EUS(Endoscopic Ultrasonography)

Vol.134/2026.07

Contents

特集/超音波内視鏡

まちのお医者さん Vol.14

Medical Staff Column Vol.11

HOKUTO TOMOTHERAPY REPORT Vol.2

星のひろば通信

保健師コラム その9

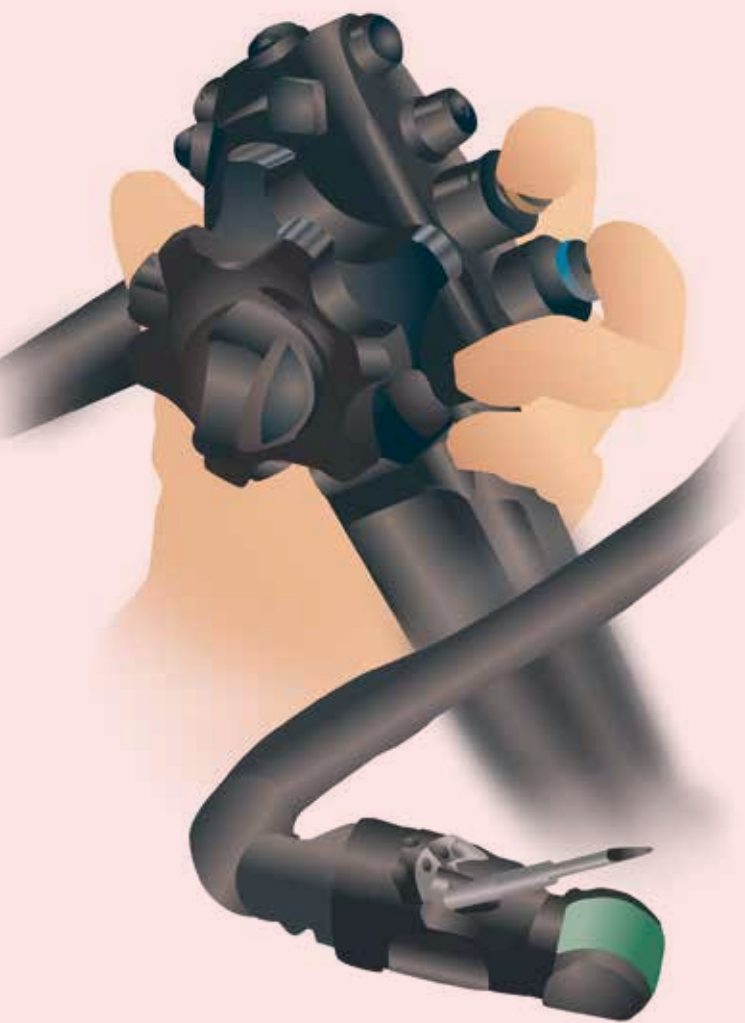
地域交流サロン通信

特集

中から見るから良く診れる

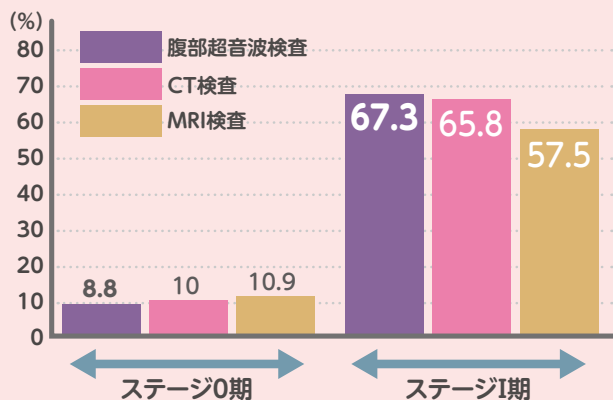
超音波内視鏡

EUS(Endoscopic Ultrasonography)



膵癌の検査別画像所見

出典:日本消化器病学会消化器難治がんシリーズI



みなさんは、膵臓や胆管の病気というと、なにをイメージされるでしょうか。膵臓であれば、難治の膵臓癌を想起される方が多いと思います。胆管ですと、胆管癌、胆のう癌という悪性病変はもちろんのこと、身近な病気として胆管や胆嚢の結石症を経験された方もいらっしゃるかもしれません。これら膵臓や胆管の病気は、いかに早期に、小さな病変を見落としなく指摘するかがその後の治療成績を大きく左右します。今回は超音波内視鏡という検査を通じて、多くの方が恐れ心配される膵臓癌、また胆管の病気、そして検査についてご説明します。



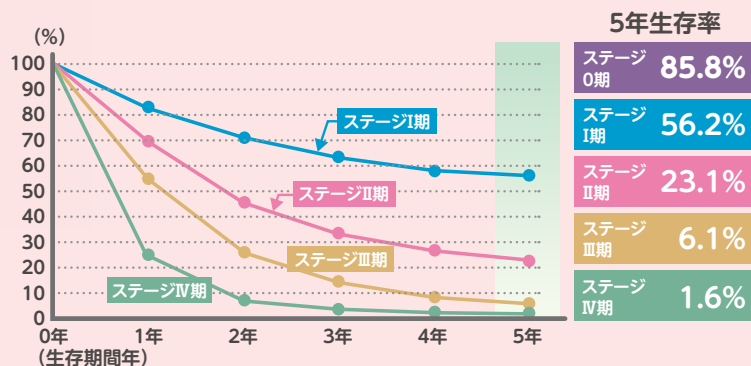
北斗病院
消化器センター 消化器内科部長
加藤 新

超音波内視鏡検査がもたらす膵臓癌の早期発見の可能性

膵臓癌では、病変が大きくなって症状が出てからの治療はあまり成績が良くない一方、早期に診断できれば良好な治療成績に結び付きます。ステージIV期(遠隔転移あり)の5年生存率が1.6%ときわめて不良であるのに対し、ステージI期(がんが膵臓内に限局し、リンパ節転移を伴わない)は56.2%、ステージ0期(膵管上皮内癌)であれば85.8%と比較的良好です。

膵癌の病期別生存率の推移

出典:国立研究開発法人国立がん研究センター 院内がん登録生存率集計 2015年 5年生存率



それでは、どのような検査を行うことで早期膵癌を拾い上げることができるのでしょうか。左のグラフにステージI期、0期膵癌の各画像検査(腹部超音波検査、CT、MRI)での拾い上げ成績をまとめました。ステージ0期はそもそも病変が膵管内に止まるレベルであり、まだ腫瘍として認識できませんが、明らかな腫瘍を呈するI期膵癌においてもこれらの検査での腫瘍の指摘率は50%程度にとどまります。この腫瘍指摘の感度を大幅に向上できる検査が、今回ご紹介する超音波内視鏡検査です。

超音波内視鏡検査の特徴

超音波内視鏡は、通常の上部内視鏡と異なり、先端にカメラではなく超音波装置がついており、胃や十二指腸内から膵臓や胆管を詳細に観察します。超音波内視鏡検査の特徴を下記にまとめました。

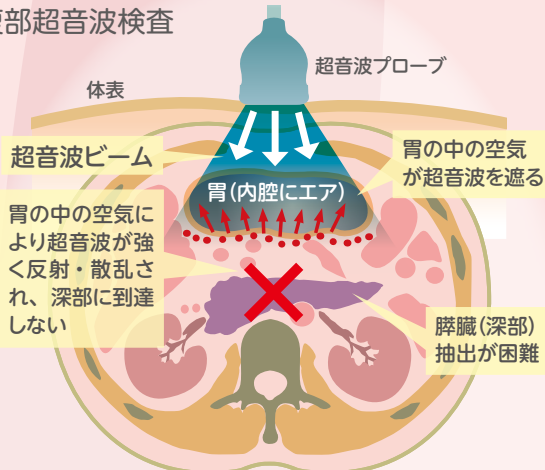
- 空間分解能が高く、局所観察能に優れる。
- 偶発症の危険が少なく、外来で施行可能。
- 観察のみでなく、描出対象を穿刺できる。
- 手技の習熟に時間を要し、診断能は術者の技術に依存する。

一番の特徴は、「空間分解能が極めて高い」ということです。わかりやすく言い換えますと、対象範囲をもれなく観察できる、ということになります。たとえばCTでは、通常5mm間隔のスライスで撮像するため、スライスの狭間の小病変は指摘できないことがあります。また、放射線を透過してしまう性質の構造(胆管結石の一部など)はそもそもどんなに大きくても写りません。

体内から超音波をあてるため、より検査の精度が向上

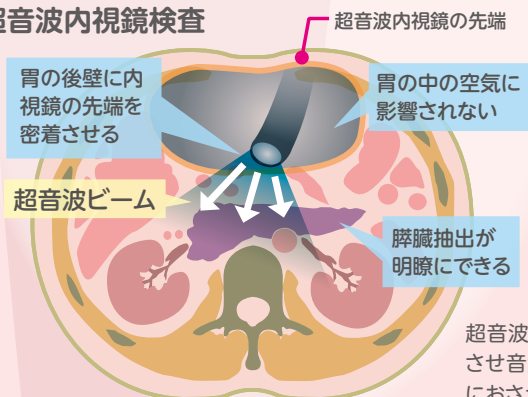
通常の腹部超音波検査では、超音波を使用している点は同じですが、おなかの外から超音波をあてるため、観察対象との間に腸管などのガスが存在するとそれに邪魔されよく見えなくなってしまいます。その点超音波内視鏡検査は、胃や十二指腸の壁に密着して膵臓や胆管を観察するため、消化管ガスの影響をほとんど受けずに観察が可能になります。超音波内視鏡を用いることで、ステージⅠ期の膵癌の腫瘍指摘率は80%近くまで向上します。

腹部超音波検査



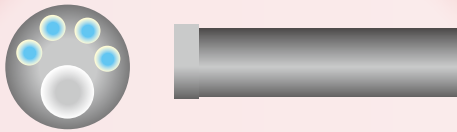
体表外からの腹部超音波検査。胃の中の空気が超音波を遮るため、膵臓など深部の臓器の画像抽出が難しい。

超音波内視鏡検査

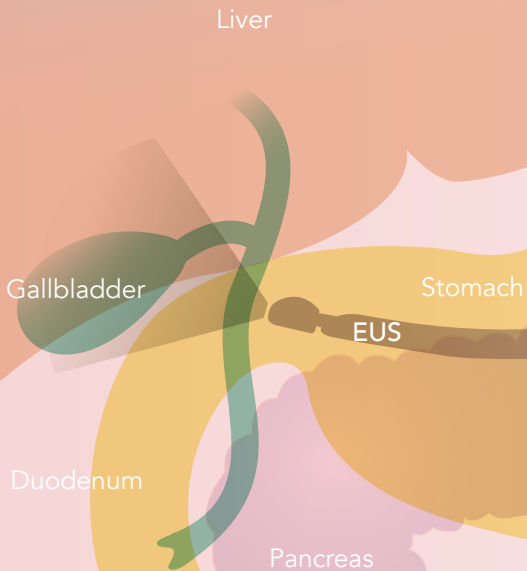
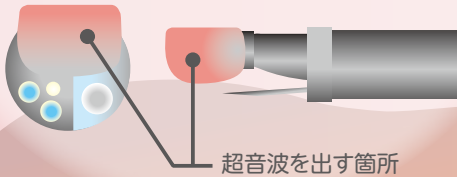


超音波内視鏡検査は、胃の後壁に先端を密着させ音波を出すため、空気等の影響を最小限におさえ、明瞭な臓器の画像抽出が可能。

通常の内視鏡の先端部

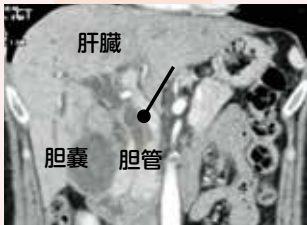


超音波内視鏡の先端部



CT検査では困難な胆管結石の診断にも効果を発揮

超音波内視鏡検査は、胆管の病気の診断でも絶大な力を発揮します。先に述べたように、胆管結石の一種であるコレステロール結石は、カルシウム含有量が少ないと白く映らず黒く描出されるため、胆汁との区別が出来ずにCTでの指摘が困難です。このような結石も、超音波内視鏡検査で確実に指摘が可能であり(下図)、胆管結石の診断感度は96%と極めて良好です。数ミリ単位の小結石ももれなく指摘できるので(3～5mmの小結石の診断感度：エコーおよびCTで27%、EUSは91%)、見落としなく治療に結び付けることができます。



CT画像



超音波内視鏡画像

日本消化器内視鏡学会HP 内視鏡Q&Aより引用

不要な治療を回避できる可能性も

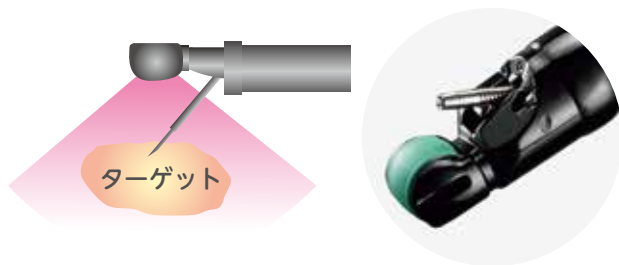
また超音波内視鏡検査を行うことで、不要な結石治療を回避するという効果も期待できます。胆管結石の場合、詰まっていた石が自然と流れてしまうこともあります。直後では症状も残存し血液検査でもデータは悪いままなので、流れたかどうかの判定は困難です。CTでも、そもそも結石がないという断定が困難です。超音波内視鏡検査で確認することで、既に結石が流れてしまっていないかを確認し、そうであれば結石治療をしなくても良いことになります。胆管結石の治療はERCPという特殊内視鏡検査で行いますが、この検査には急性膵炎を起こしてしまうリスクがともなうため、不必要な介入はなるべく行わない方がよいのです。超音波内視鏡検査を適切に実施することでそのリスクを回避することができます。

検査に対し最適な2つのタイプを使用

超音波内視鏡には「ラジアル型」と「コンベックス型」の2種類のタイプがあり、それぞれ長所が異なるため、当院では両タイプの最新機種を取り揃えて状況に応じて使い分けています。このうちコンベックス型超音波内視鏡は、対象を観察するだけでなく、必要に応じてカメラの先端から特殊な針を出し穿刺を行うことができるのが大きな強みです。これにより、悪性を疑わせる病変の組織の一部を採取し、確実に診断をつけることができます。手術や化学療法をする場合、事前の組織の診断はほぼ必須であり、超音波内視鏡検査は極めて重要な役割を果たします。

ラジアル型
EUS

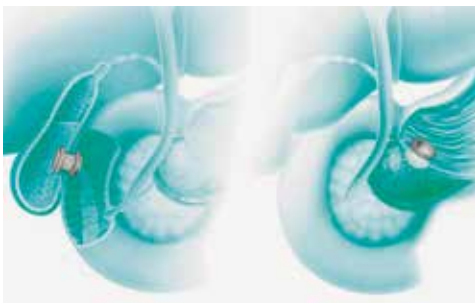
コンベックス型
EUS



コンベックス型の特徴：スコープ軸に平行、同軸に超音波放射。
鉗子口から出た穿刺針を走査面内に同軸描出可能。

超音波内視鏡は治療にも応用が可能

超音波内視鏡はただ穿刺するだけでなく、治療にも応用できます。胃や十二指腸から、近くの感染巣や胆道に針を刺してアクセスし、最終的にステントを留置することもできるのです。とくに最近注目されているのがHot AXIOS System (Bostonscientific社)というダンベル型の金属ステントと通電拡張カテーテルが一体化したデバイスです。



これを超音波内視鏡下で留置することで、急性膵炎後の感染性嚢胞や切除困難な胆嚢炎の治療を効果的に行うことができるようになりました。この治療は技術認定を受けた専門医および施設でしか実施できませんが、当院では安全に施行可能です。また、消化器癌、とくに膵癌による強い疼痛に対して、超音波内視鏡下でおなかの中の神経叢しんけいそうに薬液を注入し、長期間にわたり痛みを和らげる治療をすることもできます。

高い技術をもつ医師による超音波内視鏡診療

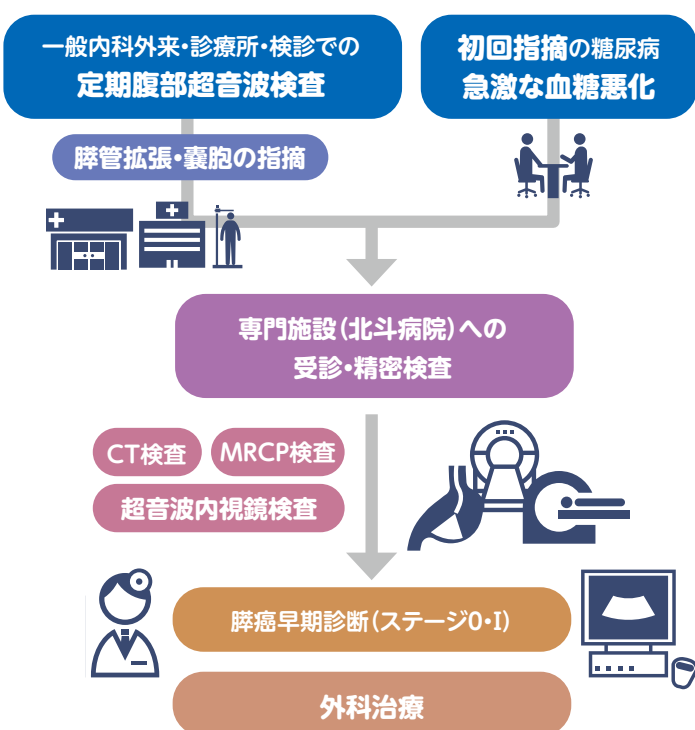
以上のように胆膵系の病気の診断と治療に極めて有用な超音波内視鏡ですが、安全かつ正確な操作には高度の技術と熟練を要します。当院では、超音波内視鏡の専門家である医師(加藤 新:消化器内科部長、河瀬 智哉:非常勤医師)が在勤し、皆様に質の高い超音波内視鏡診療をご提供できます。



定期的な検診や検査から早期発見を

ご不安をかかえるすべての方に超音波内視鏡検査を受けていただくのが理想的ですが、アクセスや検査自体のご負担を考えると現実的ではありません。下記に早期膵癌拾い上げのためのフローチャートをお示しします。皆様には、引き続き検診やドックなどでの定期的な画像検査を受けていただき、膵管拡張や膵嚢胞など異常を指摘された場合はそのままにせず、当院を受診していただければと思います。糖尿病の初発や増悪も膵臓の危険サインの場合がありますから、ぜひ一度超音波内視鏡検査を含めた膵臓精査をご検討ください。胆管結石、胆嚢結石の治療も、超音波内視鏡を組み合わせることでより適切な方針をたてることができますから、遠慮なくお問い合わせいただければと思います。

早期膵癌拾い上げのためのフローチャート



北斗クリニック/消化器内科

	月	火	水	木	金	土
午前	●	●	●	●	●	—
午後	—	—	—	—	—	—

【受付時間】月～金/8:30～11:30

【診療時間】月～金/9:00～12:00

【再来患者様 電話予約対応時間】月～金 14:00～17:00

電話/0155-67-0970

まちのお医者さん Vol.14

医療法人 進和会 西2条腎泌尿器科病院

帯広十勝の泌尿器科診療の相談窓口

院長 内野 秀紀 先生

排尿の悩みや前立腺疾患・尿路結石・血尿・がん診療・尿路感染症・透析医療など、泌尿器科の病気は幅広く専門的な診療が求められます。当院は医師5名体制の泌尿器科専門病院として、外来診療から検査・入院・手術まで一貫して対応しています。急な症状や緊急性の高い病態には、必要に応じ即日の入院対応も可能です。また、結石治療に関しては新型の体外衝撃波結石破碎装置を導入し、身体的・時間的負担の少ない選択肢も用意しています。透析患者さんへは、タクシーによる送迎サービスや夜間透析を行っています。帯広の基幹病院との密接な連携により高度医療が必要な場合も切れ目のない医療提供を心がけています。患者さんやご家族、帯広十勝地域の医療関係者の皆様から信頼される「泌尿器科の相談窓口」として今後も地域医療に貢献してまいります。



受付・外来



手術室

【院長経歴】

平成12年 北海道大学医学部卒業
平成12年 北海道大学医学部泌尿器科入局
平成21年 帯広厚生病院泌尿器科(医長)
平成29年 帯広厚生病院泌尿器科(主任部長)
令和5年 西2条腎泌尿器科病院(副院長)
令和7年 西2条腎泌尿器科病院(院長)

日本泌尿器科学会専門医・指導医

日本泌尿器科学会泌尿器腹腔鏡技術認定医



体外衝撃波結石破碎装置(ESWL)



透析室



ナースステーション

医療法人 進和会

西2条腎泌尿器科病院

帯広市西2条南2丁目10番地 TEL0155-27-2301



受付時間	月	火	水	木	金	土
8:30~12:00	●	●	●	●	●	●
13:00~17:00	● 夜間診療	●	●	●	● 夜間診療	—

受付時間:平日/8:30~12:00、13:00~17:00 土曜/8:30~12:00

夜間診療(月・金):17:30~19:00 休診日:土曜日午後、日曜日、国民の祝日、8月15日、12月30日~1月3日



夏場のお薬の保管方法について

梅雨から夏にかけては気温や湿度が高くなり、お薬の保管に注意が必要な季節です。お薬は適切な環境で保管しなければ、本来の効果が十分に得られなくなったり、品質が低下したりする可能性があります。今回は、ご家庭でできるお薬の正しい保管方法についてご紹介します。



薬剤部部長
渡辺 浩明

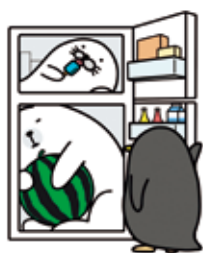
夏場の高温と湿度はお薬の品質に大きな影響

お薬は一般的に「高温・多湿・直射日光を避けて保管する」ことが基本です。多くのお薬は室温保存とされており、通常は1～30℃程度の環境で保管することが推奨されています。特に夏場は、窓際や車内などの温度が非常に高くなる場所に置かないよう注意が必要です。真夏の車内は短時間でも50℃を超えることがあり、お薬の品質に大きな影響を与える場合があります。



湿度が高い場所での保管は避ける

また、湿気にも注意が必要です。錠剤やカプセル剤は湿気を吸収すると、変色したり、割れやすくなったりすることがあります。粉薬は固まってしまうこともあります。そのため、洗面所や浴室、キッチンの近くなど湿度が高くなりやすい場所での保管は避けましょう。お薬は居室の引き出しや戸棚など、風通しの良い場所に保管することをおすすめします。



「暑いから冷蔵庫」は かえって悪影響?!

「暑いから冷蔵庫に入れたほうがよいのでは」と考える方もいらっしゃると思いますが、すべてのお薬を冷蔵庫で保管するのは適切ではありません。冷蔵庫から出し入れする際の温度差によって

結露が生じ、かえって湿気の影響を受けることがあります。冷蔵保存が必要なお薬には、薬袋や説明書にその旨が記載されていますので、指示に従って保管してください。

一包化して処方された場合の注意

一包化されたお薬やPTPシート(錠剤が入ったシート)から取り出したお薬は、湿気や光の影響を受けやすくなります。飲みやすくするためにシートから取り出して保管している場合は、薬剤師へ保管方法を確認しましょう。また、薬を別の容器へ移し替えると、薬の名前や使用期限が分からなくなることがありますので、できるだけ処方された状態で保管することが望ましいとされています。



飲み残しや古い薬は自己判断をせず医師や薬剤師に相談

お薬には使用期限があります。処方薬は処方された期間内に使用することを前提としているため、自己判断で長期間保管して後日使用することは避けてください。見た目に変化がなくても品質が保証できない場合があります。飲み残した薬や古い薬がある場合は、医師や薬剤師にご相談ください。



夏の安全な 薬物療法のために

夏場は特に保管環境による影響を受けやすいため、ご家庭でのお薬の置き場所を今一度確認し、安全で適切な薬物療法につなげていきましょう。



膵臓癌に対する放射線治療

放射線治療科

膵臓癌は膵臓内(主に膵管内)から発生するがんであり、難治がんの代表の一つです。膵臓癌治療の第一選択は手術ですが、初めて膵臓癌と診断された際の切除可能例は10～20%前後で、その5年生存率は20～40%程度です。およそ半数は遠隔転移例で長期予後は望みがたい状況です。残り30～40%の局所進行切除不能例が化学放射線療法の適応となります。

膵臓癌の初期症状

膵臓癌の初期症状としては腹痛、背中の痛み、原因不明の体重減少、食欲不振、黄疸、突然の糖尿病発症及び悪化等が挙げられます。進行すると肺や肝臓などへの遠隔転移に加えて、膵臓周囲の神経に浸潤して神経痛を引き起こすこともあります。

具体的な症例

今回の症例は70歳代男性。前医で良性胆管狭窄にて定期的にステント交換を行いました。202x年1月腹部CTにて胆管拡張、十二指腸と膵頭部の間に腫瘤を認めました。周囲血管への浸潤も認め、膵臓癌StageⅢと診断されました。1月末から前医にて化学療法を開始するも2コース施行したところで間質性肺炎を発症したため中止。4月上旬から別の化学療法剤に変更するも味覚障害、皮膚障害、下痢などの副作用のため7月中旬より休薬。その後、セカンドオピニオン目的のため当院紹介受診となりました。

放射線治療をベースに集学的治療を組み合わせ

今回放射線治療に加えて前医で4月上旬から用いた化学療法剤を減量の上併用すること、温熱療法及び高気圧酸素療法も併用する集学的治療を実施することを説明の上、同意頂きましたので準備を進めていきました。放射線治療は25回で(202x/10/6-202x/11/10)にて開始、化学療法は内服にて隔日投与、週4回施行の上、照射終了後も維持療法として継続。高気圧酸素療法は毎回照射前に施行、温熱療法は照射開始時及び翌週の計2回施行の上、照射終了後も維持療法として週1回ペースで継続しました。

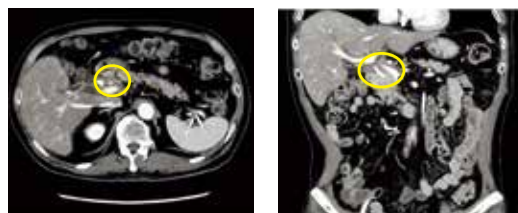
腫瘍の消失と腫瘍マーカーの減少

治療後の経過ですが202x+2年11月のCTレポートにて画像上、腫瘍が完全消失と診断されて腫瘍マーカーも同時期に順調に減少しました。202x+3年11月には内服化学療法も終了して202x+4年7月末時点では再発も無く生活されております。

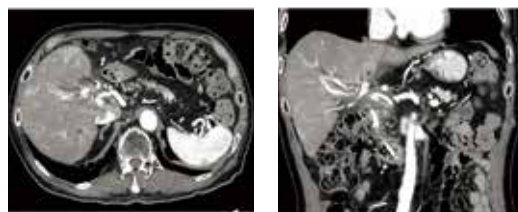
一部の難治性がんであってもあきらめない治療を

この症例は私が放射線治療を担当した膵臓癌の症例で最も効果があつた患者様の一人です。放射線治療をベースに化学療法や温熱療法、高気圧酸素療法を適切に組み合わせることで一部の難治性がんであってもある程度の局所制御や中長期生存という結果を得られる方も中にはいらっしゃいます。遠隔転移のない局所進行切除不能膵臓癌に悩む患者様や御家族には是非放射線治療も選択肢の一つということ覚えて頂ければ幸いです。また北斗病院での放射線治療に興味がある方はセカンドオピニオン外来も行っておりますので是非ご相談ください。

治療前後のCT画像

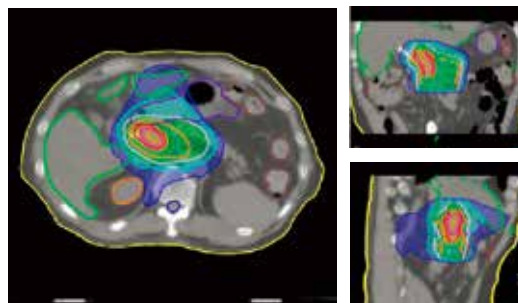


集学的治療前のCT画像(丸の箇所が膵臓癌)

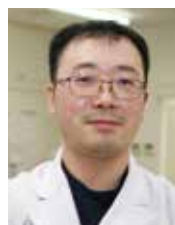


集学的治療後(治療終了後から2年後)のCT画像
(膵臓癌が画像から消失)

膵臓癌患者放射線治療線量分布図



膵臓癌に対する放射線治療は25～28回程度、1回あたりの照射に必要な時間は15～20分程度です。



放射線治療科医長 松本 健一

出身大学

札幌医科大学2012年

取得認定医/専門医

日本医学放射線学会放射線治療専門医/
がん治療認定医

所属学会

日本医学放射線学会/日本放射線腫瘍学会



HPでも
ご覧ください



放射線
治療科
HP



北斗病院
トモセラピー

星のひろば・星の庭 5月～6月のイベント/活動報告

今年は桜の訪れが例年よりも早く、新緑の季節の幕開けとともに活気あるイベントが続いた5月・6月。星のひろばと星の庭では、地域の方々との繋がりを深める様々な企画を開催しました。今回は、毎年恒例の賑やかな催しに加え、ボランティアさんや地元の学生さんと連携した新たな取り組みも含め、それぞれの活動の様子を写真とともにご報告します。初夏の日差しを浴びて、一歩ずつ進化を続ける星の庭。笑顔あふれるひとときを、ぜひご覧ください

5/23 (土) 新緑まつり参加



今回で「新緑まつり」へは4回目の参加となります。約200名の来場者へ花やハーブの鉢上げ体験をしていただき、緑の魅力を共有しました。



5/27 (水) 鳥の巣コンポスト 製作

新たな取り組みとして、ボランティアメンバーさんからの発信により、星の庭に大きな鳥の巣が完成!



5/28 (木) 星の庭コンサート 開催

昨年に続きミュージシャンとフラチームを迎え、雨を吹き飛ばす室内の熱気と笑顔で大盛り上がり1日に!



目指せ秋の収穫!
星の庭まつり出店!

4畳半
チャレンジ!

シーズン2

清瀬 茉莉さん
帯広畜産大学
畜産科学課程3年

星の庭で始まった野菜づくり「4畳半チャレンジ」。帯広畜産大学の学生さん2名を迎え、耕うん機を使った畑起こしに挑戦しました。丁寧に種を蒔いたあとは、土の中で静かに芽吹く時を心待ちにする日々です。作物が育った先には利用者さんや地域の方々へ提供することを目指し、一歩ずつ大切に育てていきます。これからの成長をどうぞ楽しみに!



小川みずきさん
帯広畜産大学
畜産科学課程4年



保健師
コラム
その9

お酒について 2回目 「お酒」との 上手な付き合い方

北斗検診センター保健師

前回の133号コラム8ではお酒の影響を受けやすい要因についてお話ししました。今回はお酒との付き合い方などについてです。

飲む前にルールを決めておきましょう

- その1

あらかじめ飲む量や回数を決める
- その2

飲酒前や飲酒中に食事をする
- その3

飲酒の合間に水を飲む
- その4

週2日の休肝日を設ける
- その5

急いで飲まない
- その6

多量に飲まない
- その7

不安や不眠を解消するための飲酒は避ける
- その8

病気療養中や服薬後の飲酒をしない
- その9

飲酒中や飲酒直後の運動や入浴をしない
- その10

他人に飲酒を強要しない



適量なお酒の目安とは？

純アルコール20g程度が目安量です。

お酒に弱い人・女性・65歳以上の人は目安量の半分の量となります。



純アルコール20gの目安量

ビール・発泡酒 (5%)	ワイン (12%)	日本酒 (15%)	焼酎 (25%)	ウイスキー (40%)	酎ハイ (7%)
ロング缶 または中瓶 500ml	小グラス 2杯 200ml	1合弱 164ml	小コップ 半分程度 100ml	ダブル (2フィンガー) 60ml	普通缶 350ml

商品表示で
確認して
みましょう

さけ
お酒

栄養成分表示
(100ml 当たり)

エネルギー	40kcal
たんぱく質	0.3g
脂質	0g
炭水化物	0.3g
糖質	2.9g
食物繊維	0~0.1g
食塩相当量	0g
純アルコール量	14g (350ml 当たり)

適切な
飲酒習慣で
健康な毎日を

不適切な飲酒・飲酒習慣から、急性アルコール中毒・アルコール依存症・生活習慣病・肝疾患・がん・認知症などの病気を招いてしまう恐れがあります。適切な飲酒習慣で、これからも健康で楽しくお過ごしください。





帯広市西18条南5丁目(旧あおぞら病院)1階に、誰でも自由に使える交流スペース「あおぞらひろば」が令和8年5月30日(土)に誕生。セミナールーム(貸し会議室)や多目的スペース、ギャラリーの他、セルフサービスのカフェ、その一角には駄菓子屋もオープンしました。

オープン当日は上野帯広市長や近隣町内会役員の皆様によるテープカットから始まり、十勝腹話の会の南京玉すだれ、十勝シニアリードアンサンブルの皆様によるミニコンサート、縁日など多数のイベントが開催されました。



セミナールーム(貸し会議室)



多目的スペース



あおぞらカフェ



駄菓子屋カンタキ堂

「あおぞらひろば」は皆さまに使っていただく施設です。活用方法はいろいろ

散歩のついでにお茶やコーヒーを飲む

空調の効いた室内でゆっくり休む

昔なつかしの駄菓子を買う

空調の効いた回廊でウォーキング

お仲間と打ち合わせや会議で使う

静かなセミナールーム勉強する

ギャラリーの作品を見る

地域交流サロンに参加する

キッズスペースでお子様を遊ばせる



ギャラリースケジュール

7月2日～8月3日 有坂 景子 書の手づくり作品展

イベントスケジュール

8月28日(金) スマホ教室・ちよいサボ講座「LINEの基本操作と救急受診アプリ『Q助』の活用について」(13時～15時・定員15名・参加無料)

11月1日(予定) あおぞら秋まつり&マルシェ(出店者募集中!)

セミナールーム(貸し会議室)・多目的スペース・ギャラリーのご利用にはご予約が必要です。お気軽にお問い合わせください。

営業日

月・木・金・土・日 火・水は定休

営業時間

10:00～17:00

ご予約・お問い合わせ

0155-67-8911

北斗クリニックからのお知らせ

整形外科 手専門外来
木村 長三医師の診療は7月1日より完全予約制となりました。

手専門外来 診療日(全て午前のみ)

月曜日

火曜日

木曜日

診療をご希望の方は事前にお電話または予約窓口にてご予約をお願いいたします。当日予約なしでの受診はできませんので、あらかじめご了承ください。

皮膚科WEB予約システム終了のお知らせ

かねてより皆様にご利用いただいております北斗クリニック「皮膚科WEB予約システム」は2026年6月30日(火)をもちまして終了となりました。

7月1日(水)以降、当院の受診歴がある方で、皮膚科を受診(初診・再診ともに)される方はお電話によるご予約が可能です。

北斗クリニック予約専用電話

0155-67-0970

初診・再来患者様 電話予約対応時間
月～金曜/14:00～17:00



ご意見を募集しています

当法人の広報や情報発信(広報誌やホームページ等での情報発信)について、ご意見や要望等を募集しております。皆様から寄せられた声は、今後の広報活動の参考とさせていただきます。



ご意見・ご要望
入力フォームは
こちらから



膵がんどック

次世代型がんリスク検査
マイシグナル[®]とMRCP画像検査・
血液検査等を組み合わせ
膵がんの早期発見へ。



膵がんが発見された方の 9割は無症状

膵がんが見つかった方の9割近くが無症状です。黄疸や糖尿病の悪化、体重減少などが膵がんの症状ですが、その頻度は1割です。そのため、早期発見が難しく、診断時には既に進行しています。細胞レベルで発がんしてから画像診断可能となるまで十数年かかりますが、その間に症状はほとんどありません。

SILENT ORGAN



選べる2つのコースをご用意

スタンダード
58,300円(税込)

- マイシグナル[®]膵がん検査1種
- MRCP検査
- 血液検査

プレミアム
80,300円(税込)

- マイシグナル[®]10がん種
- MRCP検査 ●エコー検査
- 新規膵がんバイオマーカー(APOA2)を含む血液検査



MRCP検査【スタンダード・プレミアム共通】

MRCP検査とはMRI装置を用いた画像検査で、胆のう・胆管・膵管を撮影します。

※撮影前にMRI用経口消化管造影剤を飲んでいただきます。



膵臓・胆のうエコー検査【プレミアム限定】

仰向けや左右に寝ていただき体位を変えながら検査を行い、膵臓や胆のうの状態を調べます。

※一定の条件(脂肪が厚い、消化管ガスが多い)の場合は描出が難しい場合がございます。



マイシグナル

マイシグナルは早期発見のために開発された検査です

マイシグナルはがんリスクを調べられる尿検査です
miSignal[®] (マイシグナル)とは、尿中にごく微量に含まれる、がん由来のマイクロRNAをAIで解析。今の「がん」リスクを調べます。

尿のマイクロRNA検査は、早期膵がんの検出性能が優れています※

膵がんは早期発見が難しく、従来の膵がんの血液マーカーであるCA19-9の早期がん(ステージI/IIA)の感度は37.5%に対して、尿中マイクロRNA検査は感度92.9%。早期がんの検出性能が優れていることが明らかになりました。

※論文の引用
(A noninvasive urinary microRNA-based assay for the detection of early-stage pancreatic cancer: a case control study)

膵がんどックに関するお問い合わせは北斗検診センター/TEL0155-47-7777

【予約対応時間】平日▶9:00~17:00【直通FAX】0155-47-7610 電話が繋がりにくい時は北斗コールセンターTEL0155-48-8000へ



膵がん
ドックHP

気軽にすい臓がんリスクを
調べてみませんか？

「すい臓がんリスク 診断アプリ」のご案内

北斗病院をはじめ、十勝管内の6つの医療機関で連携・運営している「とかち膵がん早期発見プロジェクト」では、膵がんのリスクを自宅で簡単にオンライン判定できるアプリ「すい臓がんリスク診断アプリ」を導入しました。専用のサイトにアクセスし質問に答えると、すい臓がんに対するリスクを判定。早期の発見に寄与します。

北斗病院は同プロジェクトへの参加を通じ、専門医による診断と治療に取り組んでいます。



スマホで
ラクラク 自宅で
簡単診断

無料で
利用可



すい臓がん
リスク診断アプリは
こちらから

もしも膵がんが見つかった場合

診断から治療まで、北斗病院の医師が責任を持って対応いたします。

北斗病院は、病理・内科・外科・集学的治療で構成する膵がん専門医チームが診断から治療までを一気通貫で診療しています。膵がんのスペシャリストが集結し、早期から進行・再発例まで独自の体制と蓄積した知見で医療を提供。私たちは医の心で患者様に寄り添い、全力で支援します！



消化器センター部長
中村 透



中村医師HP
「一針入魂」

Social medical corporation HOKUTO

HOKUTO SEVEN

Vol.134/2026.07
2026年7月15日発行

発行：社会医療法人 北斗
発行人：橋本 郁郎
編集長：セリバノフ アレクサンドル



〒080-0833 帯広市稲田町基線7番地5
TEL 0155-48-8000 FAX 0155-49-2121

関連施設 北斗病院/北斗クリニック/十勝リハビリテーションセンター/サービス付き高齢者向け住宅 あやとり/十勝自立支援センター介護老人保健施設 かけはし/ほくと自立支援ホーム カンタキあおぞら/認知症対応型共同生活介護グループホーム あおぞら/上士幌クリニック/介護老人保健施設かみしほろ/広尾町国民健康保険病院/末広呼吸器・内科クリニック(旭川市)/永山内科・呼吸器内科クリニック(旭川市)/介護付有料老人ホーム ノーステラス緑ヶ丘/介護付有料老人ホーム ノーステラス札幌内西町/介護付有料老人ホーム ノーステラス環状東(札幌市)/HOKUTO 画像診断センター(ロシア・ウラジオストク)