がんの予防から治療まで深く関与

口腔ケアは長寿の鍵

むし歯など口腔内のトラブルに誰でも一度は見舞われた経験があるだろう。その時に実感するのが「かめること」のありがたみだ。健康で生き生きと暮らす長寿社会に向けて最近、歯科検診の重要性が注目されている。命だけでなく手術で顔面の一部を失いかねない口腔がんが早期に発見でき、さらに口腔ケアが全身のがん治療の効果を上げるからだ。早期の社会復帰を目指して口腔がんの治療と再建手術を行っている群馬大医学部附属病院歯科口腔・顎顔面外科の横尾聡教授と、群馬県歯科医師会の村山利之会長に健康長寿に向けた取り組みを聞いた。

（聞き手／上毛新聞社常務取締役　樋田康行）

●群馬県歯科医師会
村山　利之会長

●群馬大附属病院歯科口腔・顎顔面外科
横尾　聡教授

むらやま　としゆき　高崎市生まれ。高崎市歯科医師会長を経て、2011年から現職。

よこお　さとし　新潟県出身。神戸大大学院医学研究科外科学系口腔外科修了。同大附属病院形成外科医局長を経て、2008年から現職。歯科医師。医学博士。

口腔がん

知られていない口の中のがん

―口腔がんが最近、増えているようですが、胃がんや乳がんに比べて認知度は高くないと思います。特徴を教えてください。

横尾教授　口腔がんは口の中にできるがんの総称です。全体の約4割を占める舌がんは、聞いたことがあると思います。歯ぐき、唇、頬の内側など、できる部位によって主に7つに分類され、上顎歯肉がんなどそれぞれ呼び名があります。

加齢とともに患者が増え、平均年齢は60歳代ですが最近は30歳代でなる人もいます。鏡で観察すれば自分でも直接見られる場所にも関わらず、進行するまで見過ごされがちなのは大きくなるまで自覚症状が出にくいからです。認知度が低いことも発見が遅れる理由です。医学部の学生でも、あまり口腔がんの教育を受けていないのが現状です。リンパ節に転移していない早期の状態であれば、手術で5割以上は治ります。いかに早く見つけて治療するかが鍵を握ります。

最先端手術で社会復帰

三つの粘膜疾患が重要です。①食べ物がしみる口内炎②粘膜が板状や斑状に白くなる白板症③頬の粘膜が白いレース状になり、その周辺が赤くただれて痛みを伴う口腔扁平苔癬―です。一部ががん化して口腔がんを発症することがあります。

村山会長　歯を磨くときに鏡で口の中の状態を常にチェックする習慣を付けましょう。粘膜の色や形がいつもと違うなど気になる症状があったら放置せず、かかりつけの歯科医院や病院の口腔外科を受診してください。

―治療方法を教えてください。

横尾教授　口腔がんの標準治療は手術です。小さい早期がんならば30分程度の手術ですが、大きくなったり、頸のリンパ節に転移している場合は頸から舌の大半を切除するなど大手術になってしまいます。手術以外の方法は、治療効果がまだ完全に証明されていません。

がんを切除しても、舌を失ったり頸が無くなるなど顔が変形してしまうなど問題も生じかねません。できるだけ元の状態に近づける再建手術が確立されていますが、大きな手術になることもあります。何よりも早期の発見が大切です。

―それでは、早期に発見するためにはどうしたらいいでしょう。

横尾教授　かかりつけの歯科医院で定期的にチェックしてもらうのが理想です。むし歯や歯周病も早期発見すれば歯を失わずに済みます。気になる症状があったら歯科医院で相談すること。がんが疑われる場合、歯科医師は、なるべく早く口腔がんを専門に診ている病院に紹介することをお願いしたい。がんを専門としていない歯科医師や医師が安易に診断して早期がんが進展してしまうことを懸念しています。口腔がんは進行が早いからです。

村山会長　生活習慣によるがん放射線治療も行っています。寝不足やたばこや大量飲酒は発がリスクです。合わない入れ歯による慢性の刺激などにも注意してほしいですね。

―群馬大に重粒子線がん治療施設ができましたが、どのような治療法ですか。

横尾教授　口腔がんに対する効果についてはまだデータがありません。今後は研究レベルで重粒子線の効果を確認していく必要があると考えています。

手術用顕微鏡を使い1、2㍉の血管や神経をつなぎ合わせる再建手術を行う横尾教授（左）＝群馬大附属病院

再建手術

横尾教授　口腔がんは歯科口腔外科の守備範囲。群馬大では口腔がんの治療・手術は全身医学や手術のトレーニングを積んだ歯科医師が行っています。

治療は外科手術で患部を取り除くのと同時に、再建手術を実施します。患者自身の皮膚や筋肉、骨などを、血管や神経を含めてつなぎ合わせて患部に移植する最先端の医療技術です。1980年代に手術方法が開発され、近年、口腔領域にも応用されました。再建は見た目だけでなく、食べる、飲み込む、話す、呼吸する、という口腔機能にも考慮しつつ、なるべく早い社会復帰を目指して取り組んでいます。

10時間を超える大手術になることもまれではありません。がんが進行して広範囲に転移している場合は、患部を大きく切除して余命を延ばすか、QOLを下げずに残りの人生を本人の希望が少しでも多くかなうように送ってもらうか、厳しい選択を迫られることもあります。

口腔がんは、がん細胞の約9割が扁平上皮がんと呼ばれる細類で、早期ならば肺や肝臓への転移はまれです。なるべく早い段階で診断し、治療できれば良い思います。

定期検診

切れ目ない歯科検診を

―口腔ケアの大切さは分かりました。

村山会長　「周術期の口腔ケア」という、群馬県歯科医師会でも県内の「がん診療連携拠点病院」「がん診療連携推進病院」と連携した取り組みが始まっています。

―口腔ケアはどのようなものですか。

横尾教授　口腔がんに限らず、全身のがん治療で抗がん剤を使う際に、口内炎が多発することがあります。その結果、食事が思うように取れなくなるのはだれでも想像できます。口腔ケアは治療を始める時点から必要で、チーム医療に歯科医も関わるようになっています。

村山会長　「周術期の口腔ケア」という、群馬県歯科医師会でも県内の「がん診療連携拠点病院」「がん診療連携推進病院」と連携した取り組みが始まっています。

―口腔ケアの大切さは分かりました