

## 全国集計報告（2008年人間ドックの現況より）

毎年、学術大会にて発表している委員会報告『全国集計成績報告』について、2008年 人間ドックの現況より一部抜粋した。

### 2008年調査対象施設 計712施設（平成20年12月現在）

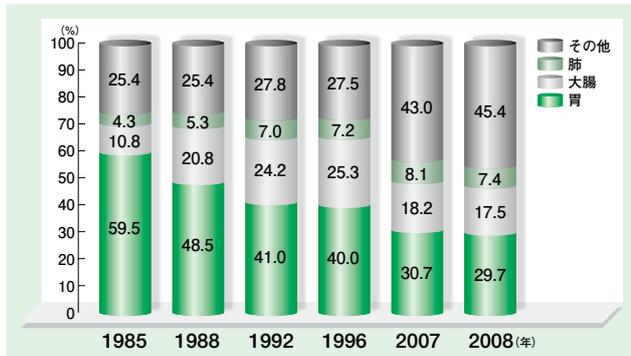
- 二日ドック優良指定施設 ……391/450施設
- 機能評価認定施設 ……………213/225施設
- 一日ドック指定施設 ……………108/122施設
- ◎ 総受診者数（統計対象者数）…2,951,767人

### ※最近10年間の各種人間ドック健診受診者数の推移



1998年からの最近10年間の受診者の推移を表している。二日ドックは、36万人から25万人と年々減少し、一日ドックは40万人増加し、281万人に達している。

### ※人間ドックで発見した臓器別がん占有率の経年変化（全体を100%として各臓器別割合図示）



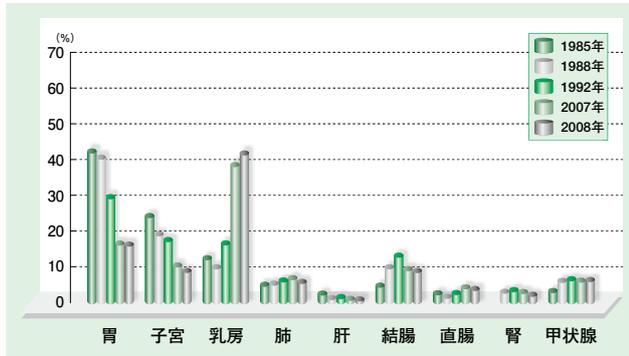
1985年では、胃がんが全体の6割をしめていたが、2008年は3割と半分に減少し、その他のがんは2倍弱増加している。時代により、がんの変化もみられることがわかる。

### ※人間ドックで発見した臓器別がん占有率の経年変化（男性の年別比較）



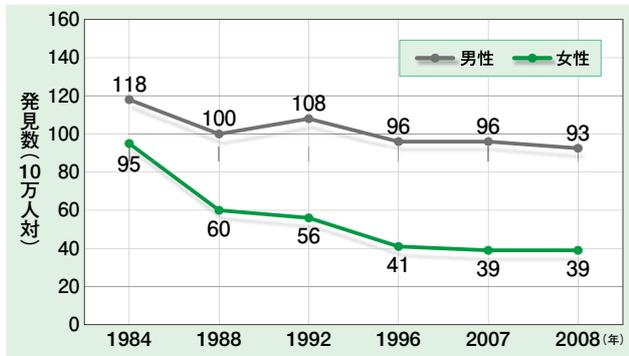
男性では、全体でみても胃がんが圧倒的に多いが、年々減少傾向にある。顕著な変化を見せているのは、前立腺がんが1990年代後半から4倍近く増加している。これは、PSA検査の普及率により比例して増加している。

❖ 人間ドックで発見した臓器別がん占有率の経年変化（女性の年別比較）



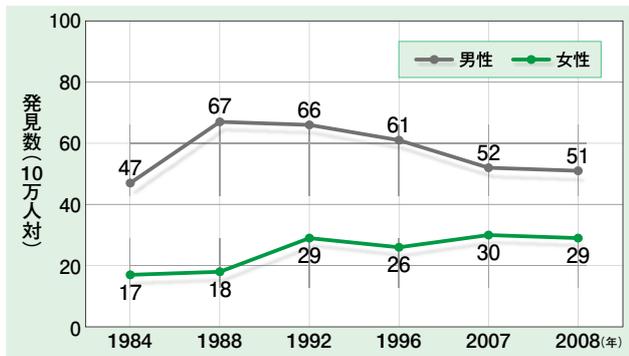
女性では、1985年当時は、胃がんが圧倒的に多かったが、子宮がんと共に年々減少傾向である。乳がんは1990年代後半から3倍近く増加し、マンモグラフィ検査の普及率により増加しているといえる。

❖ 人間ドックの性別胃がん発見数（年別比較）



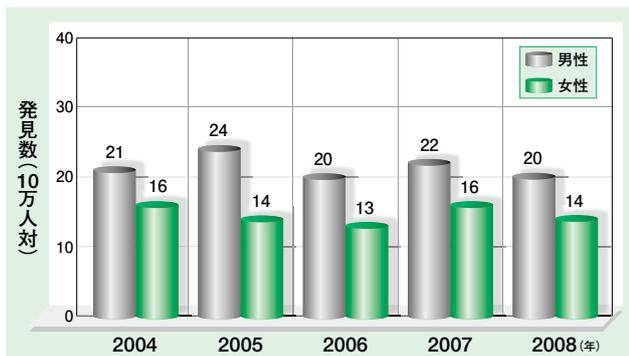
1984年からの胃がんの発見数推移については、男性も女性も徐々に下がってきている。特に女性は半分以下に減ったことがわかる。

❖ 人間ドックの性別大腸がん発見数（年別比較）



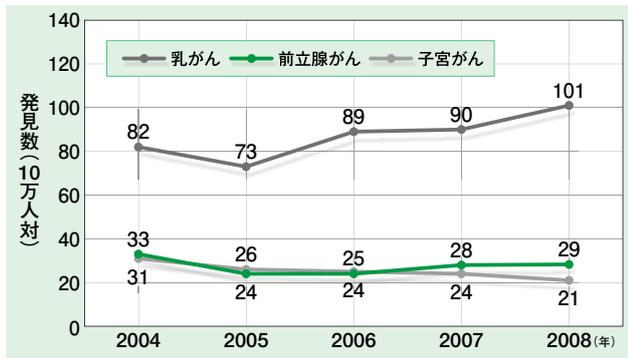
1984年からの大腸がんの発見数の推移は、男性は、1988年にかなり増加したが、徐々に下がり、1984年当時とほぼ同数になった。女性は胃がんとは反対に増えてきている傾向にある。

❖ 人間ドックの性別肺がん発見数（年別比較）



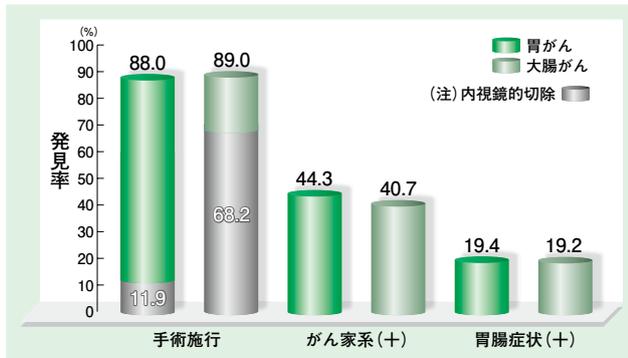
肺がん発見数については、最近5年間の経年変化だが、男女ともにあまり5年間の変化はみられない。

❖ 最近5年間の前立腺がん・乳がん・子宮がんの発見数



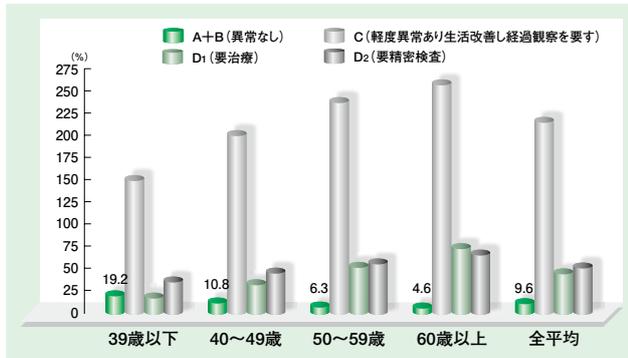
2004年からの最近の経年変化だが、前立腺がんはほぼ変わらず、子宮がんは徐々に減少傾向になっている。乳がんは、5年間で2割程度増加している原因は、若年層の発見率が目立っていたためと考えられる。

❖ 発見胃・大腸がんの手術・家系・胃腸症状について



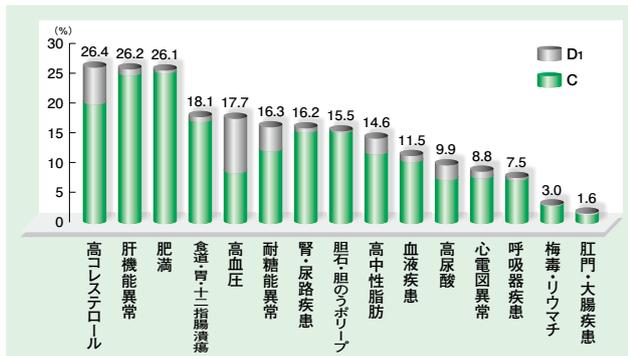
胃がん・大腸がんの手術施行では、大腸がんは内視鏡的切除が主なことがわかる。がん家系・胃腸症状については、胃がん・大腸がんともにほぼ同率だった。

❖ 判別別・年代別総合成績 (2008年) 対象：2,951,767人



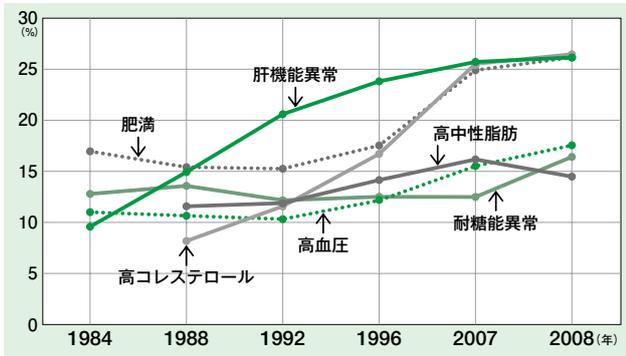
1988年当時では、総受診者数は、わずか90万人だったが、20年経った2008年では、対象数は295万人になった。

❖ 人間ドック検査項目別異常者頻度



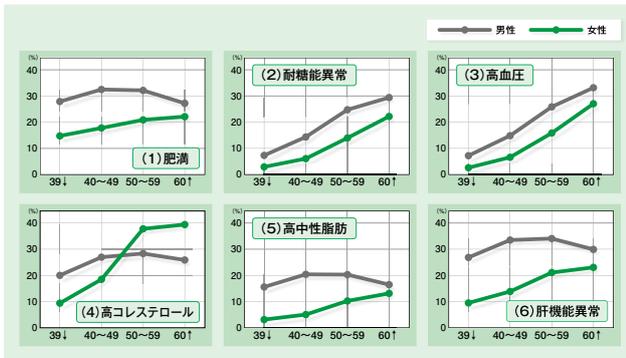
調査開始当時は、耐糖能異常、肥満、高血圧の順だったが、最近では高コレステロール、肝機能異常、肥満の順に変わってきた。

### ❖ 6項目異常頻度（年別比較）



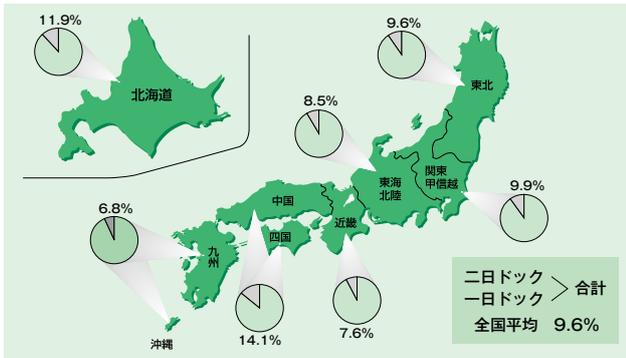
6項目異常頻度の変化について、1984年からの変化をみるとすべての項目は増加していることがわかる。肝機能異常、肥満、高コレステロールは、昨年と同じ数値となった。

### ❖ 年代別6項目異常頻度（性別比較）



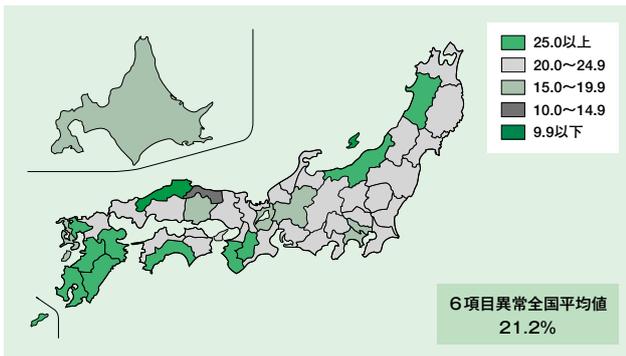
年代別6項目異常頻度の性別比較は、調査開始当初とほぼ同じ図を示していた。高コレステロールは加齢につれ、男女差が入れ替わり、女性のほうが高値を示し、それ以外はすべて男性のほうが高い。

### ❖ 健常者頻度の地域差



1988年は、全国平均27.6%だった健常者頻度だが、2008年には9.6%と、調査開始より初めて10%以下となり、過去最低となった。20年前は、地域差も大きかったが、最近では地域差もほとんどなくなってきた。

### ❖ 都道府県別健康度マップ（6項目異常平均値比較）



6項目異常平均値の都道府県別比較も同様に1988年では地域差が大きかったが、現在ではあまり差がない。地域の特性が失われてしまった現代の社会環境も影響していると言える。

## ❖ 人間ドック検査項目の主な改定の変遷 (概要)

区分	検査項目／改定年度 (西暦)	※右記以前 (~1974)	昭和50 (1975)	昭和51 (1976)	昭和54 (1979)	昭和59 (1984)	平成2 (1990)	平成8 (1996)	平成16 (2004)	平成17 (2005)	平成20 (2008)	備考(最新版の備考等として記載)
身体計測	身長	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	体重	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	肥満度	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	BMI	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	腹囲										◎	
生理	血圧測定	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	原則2回測定値と平均値
	心電図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	負荷試験は任意で実施
	心拍数								◎	○	○	
	眼底検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	両眼撮り
	眼圧検査		◎	○	○	○	○	○	○	○	○	
	視力検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	聴力検査							△	◎	○	○	簡易聴力
	呼吸機能検査							◎	○	○	○	1秒率、%肺活量
X線・超音波	胸部X線	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	フィルム大角2枚、2方向
	上部消化管X線	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	胃X-P 4F8枚以上(分割を含む)
	腹部超音波						◎	○	○	○	○	検査対象臓器は胆のう・肝臓(脾臓を含む)・膵臓・腎臓とする。但し、膵臓検出できない時はその旨記載すること。
	CTによる内臓脂肪面積計測										△	
生化学	総蛋白			◎	○	○	○	○	○	○	○	
	A/G				◎	○	○	○	○	○	×	
	アルブミン			◎	○	○	○	○	○	○	○	
	尿素窒素				◎	○	○	×				
	クレアチニン		◎	○	○	○	○	○	○	○	○	
	尿酸		◎	○	○	○	○	○	○	○	○	
	総コレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	HDL-コレステロールまたはアポ蛋白						◎	○	×			
	HDLコレステロール								◎	○	○	
	LDLコレステロール									◎	○	直接法とする(Friedewaldの計算式による算出でも可)
	中性脂肪		◎	○	○	○	○	○	○	○	○	
	総ビリルビンまたは尿ビリルビン				◎	○	○	○	×			
	総ビリルビン								◎	○	○	
	T/T/T				◎	○	△	×				
	Z/T/T	○	○	○	○	○	△	×				
	AST(GOT)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ALT(GPT)		◎	○	○	○	○	○	○	○	○	
	LDH				◎	○	○	×				
	γ-GT(γ-GTP)					◎	○	○	○	○	○	
	ALP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
LAP				◎	○	△	×					
コリンエステラーゼ						△	×					
アミラーゼ						△	×					
血糖(75gブドウ糖負荷試験)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	2日ドックのみ	
血糖(空腹時)									◎	○		
HbA1c									◎	○		
血清鉄								◎	○	○	2日ドックの女性のみ	
空腹時インスリン濃度										△		

区分	検査項目／改定年度 (西暦)	※右記以前 (~1974)	昭和50 (1975)	昭和51 (1976)	昭和54 (1979)	昭和59 (1984)	平成2 (1990)	平成8 (1996)	平成16 (2004)	平成17 (2005)	平成20 (2008)	備考(最新版の備考等として記載)
血液学	赤血球	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	白血球	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	血色素	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ヘマトクリット	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	血小板数						◎	○	○	○	○	
	MCV						◎	○	○	○	○	
	MCH						◎	○	○	○	○	
	MCHC						◎	○	○	○	○	
	血液像	○	○	○	○	○	○	×				
血清学	血沈	○	○	○	○	○	○	×				
	R A		◎	○	○	○	○	×				
	C R P			◎	○	○	○	○	○	○	○	
	血液型(A B O)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	初回のみ必須
	血液型(R h)		◎	○	○	○	○	○	○	○	○	初回のみ必須
	梅毒反応(ガラス板法または凝集法)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	
	梅毒反応(梅毒脂質抗原使用法)										◎	希望者のみ
	T P H A			◎	○	○	○	×				
	H B s 抗原						◎	○	○	○	○	希望者のみ
H C V 抗体							△	△	△	△		
P S A									△	△	50歳以上の男性に	
尿	蛋白	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	P H										◎	
	尿糖							◎	○	○	○	
	沈渣	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	蛋白、潜血反応が陰性であれば省略可
	潜比重						◎	○	○	○	○	
便	潜血					◎	○	○	○	○	○	免疫法で実施(2回法)
	虫卵	○	○	○	○	○	○	×				
病理	子宮頸部細胞診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	2日ドックの女性のみ
	喀痰細胞診						△	×				
問診・診察	内科	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	乳房触診							◎	○	×		
	乳房画像診断								△	×		
	乳房触診+乳房画像診断(マンモグラフィ・超音波検査)									△	△	
	直腸診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	
	情報提供										◎	特定健診情報提供を含む
	質問票										◎	特定健診質問票22項目を含む
婦人科							◎	○	○	○	○	2日ドックの女性のみ
説明、教育、指導		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

※日本病院会および日本人間ドック学会は昭和34年から人間ドック実施病院指定を開始し、それに伴い検査項目も定めてきている。昭和34年から昭和50年までの間にも検査項目の変更はあったが、本表では最近35年間の変遷を主に示すこととし省略した。

○印は基本検査項目、◎印は当該年度新規追加基本検査項目、△印は任意検査項目、×印は当該年度削除項目を表示



