

県立広島病院

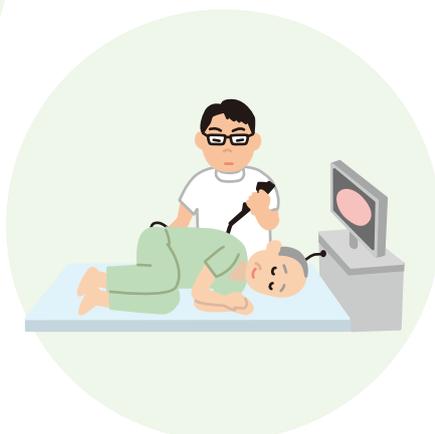
マイカルテ



ゲノム診療科

サーベイランスのご案内

リンチ症候群の方は、特定のがんの発症リスクが高くなることが知られており、早期発見を目指した特別な検診プログラムが推奨されています。当院では、リンチ症候群と診断された方や、リンチ症候群の可能性が高いと考えられる方のための検診（サーベイランス）を行っています。このパンフレットは、リンチ症候群の方のためのサーベイランスのご案内です。



対象となる方

- リンチ症候群の診断を受けた方
- その他、病歴・家族歴からリンチ症候群の可能性が高いと判断された方



受診の流れ

- 対象となる方には、遺伝カウンセリング時にサーベイランスについてご案内し、今後の適切な検診について提案します。
- 当院でのサーベイランスを希望された方には、検診の予約をお取りします。
- 検診結果は、当日判明しないものに関しては、後日お知らせします。

費用

- サーベイランスは保険診療の対象ではありません。
(費用詳細は次項をご参照ください)
- 検査結果で異常所見があれば、その後の診療は保険診療になります。
- 大腸がん、子宮体がん治療後の経過観察等に関する費用は、保険診療です。

その他

- サーベイランスで全てのがんを、早期発見できるわけではありません。
- サーベイランスで異常なしと判定された場合でも、次回の受診までに心配な症状があれば、医療機関の早期受診を心がけてください。
また、他の一般的ながん検診の併用も望まれます。

サーベイランスに関してのご連絡は
ゲノム診療科にお願いします。

☎ 082-254-1818 (代表)

平日/8:30~17:15



リンチ症候群のサーベイランスについて

- 当院で行っているサーベイランスの項目は現時点で推奨されているものであり、今後、内容が変わる可能性があります。
- リンチ症候群に関する腫瘍は、消化器腫瘍、婦人科腫瘍、泌尿器腫瘍、その他（脳腫瘍や皮膚腫瘍等）があります。消化器腫瘍以外では、サーベイランス方法や検査の間隔について、有用性が明らかでないことはご了承ください。

リンチ症候群のサーベイランス 項目・費用

部 位	検 査	開始年齢	間 隔	費用 (概算/円)	
大 腸	大腸内視鏡検査	20～25歳	1～2年	18,000	
胃・ 十二指腸	ヘリコバクター・ピロリ感染	初回時	—	5,800	
	上部消化管内視鏡	30～35歳	1～3年	13,500	
尿 路	検尿	30～35歳	1年	1,900	
	尿細胞診			7,000	
子 宮 ・ 卵 巢	経腔超音波検査		30～35歳	半年～1年	6,800
	子宮内膜検査	組織診			5,000
		細胞診			6,500
	腫瘍マーカー				4,000

◎ 費用は変動することがあります。

リンチ症候群スケジュール例

未発症者

● 男性

(25～29歳)	1年	2年	3年	検査間隔	
大腸内視鏡	検査	検査	検査	1年～2年	
(30歳～)	1年	2年	3年	検査間隔	
検尿、尿細胞診	検査	検査	検査	検査	1年
大腸内視鏡	検査	検査	検査	1年～2年	
上部消化管内視鏡	検査	検査	検査	1年～3年	

● 女性

(30歳～)	1年	2年	3年	検査間隔	
経膈超音波検査 子宮内膜組織 または細胞診 腫瘍マーカー	検査	検査	検査	検査	半年
検尿、尿細胞診	検査	検査	検査	検査	1年
大腸内視鏡	検査	検査	検査	1年～2年	
上部消化管内視鏡	検査	検査	検査	1年～3年	

発症者（主科の診察が間に入ることがあります）

● 大腸がん術後（男性）

	1年	2年	3年	検査間隔	
検尿、尿細胞診	検査	検査	検査	検査	1年
大腸内視鏡	検査	検査	検査	検査	1年～2年
上部消化管内視鏡	検査	検査	検査	検査	1年～3年

● 大腸がん術後（女性）

	1年	2年	3年	検査間隔	
経膈超音波検査 子宮内膜組織 または細胞診 腫瘍マーカー	検査	検査	検査	検査	半年
検尿、尿細胞診	検査	検査	検査	検査	1年
大腸内視鏡	検査	検査	検査	検査	1年～2年
上部消化管内視鏡	検査	検査	検査	検査	1年～3年

● 子宮体がん術後（女性）

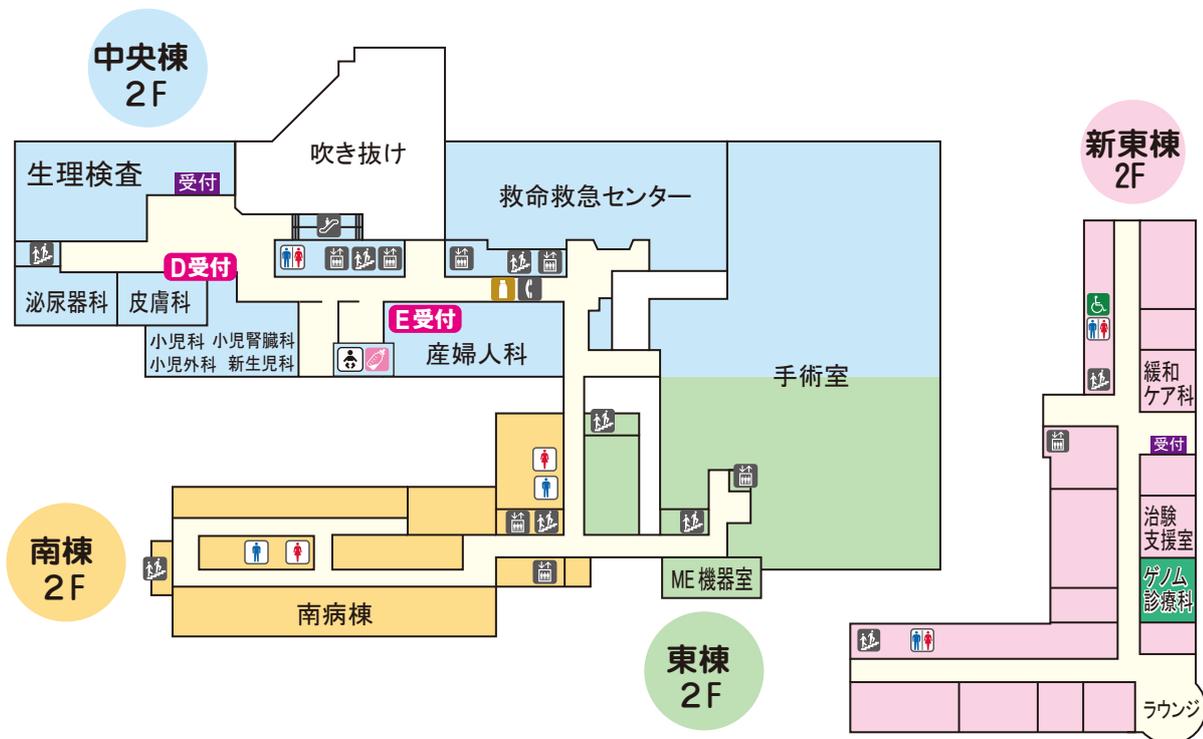
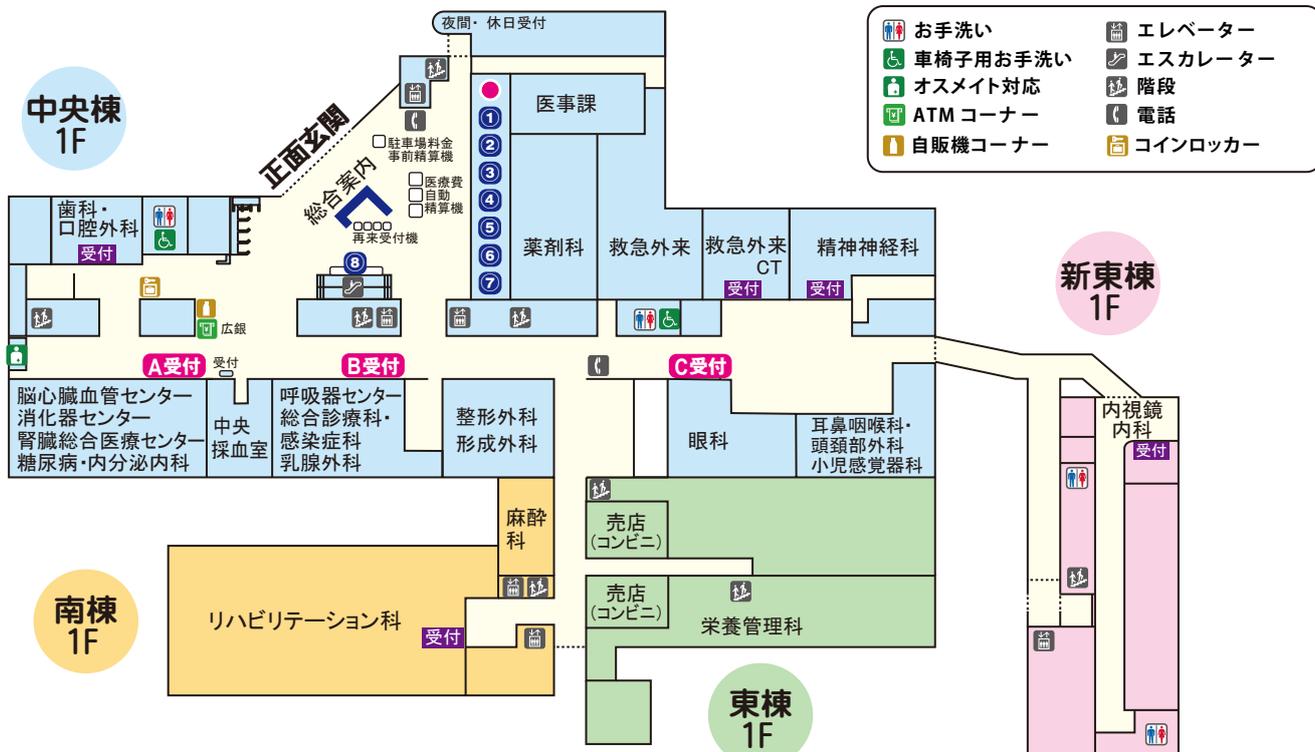
	1年	2年	3年	検査間隔	
検尿、尿細胞診	検査	検査	検査	検査	1年
大腸内視鏡	検査	検査	検査	検査	1年～2年
上部消化管内視鏡	検査	検査	検査	検査	1年～3年

サーベイランスの記録

記入例	2021/4/4
	異常なし

	検査日	検査日	検査日	検査日
	結果	結果	結果	結果
大腸内視鏡検査				
上部消化管内視鏡検査				
検尿・細胞診				
経膈超音波検査				
子宮内膜組織診 (または細胞診)				
腫瘍マーカー				
memo				

院内案内図



県立広島病院 ゲノム診療科

〒734-8530 広島市南区宇品神田1-5-54 ☎ 082-254-1818 (代)

