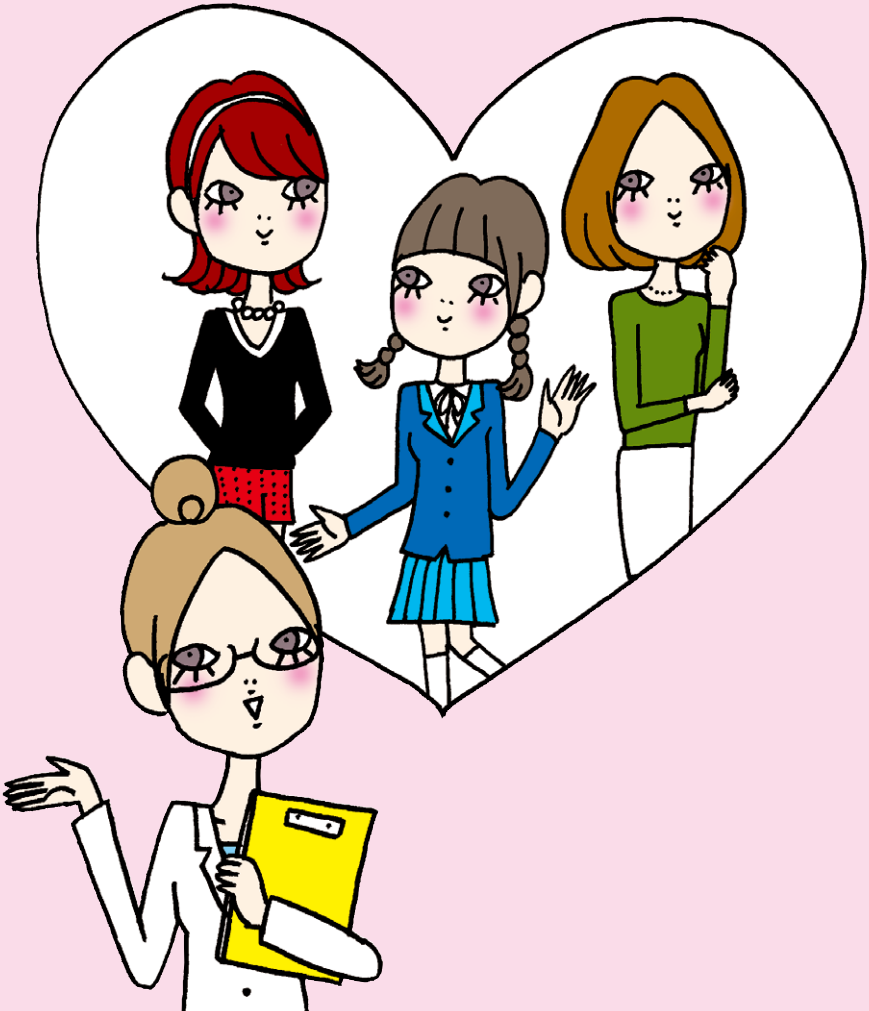
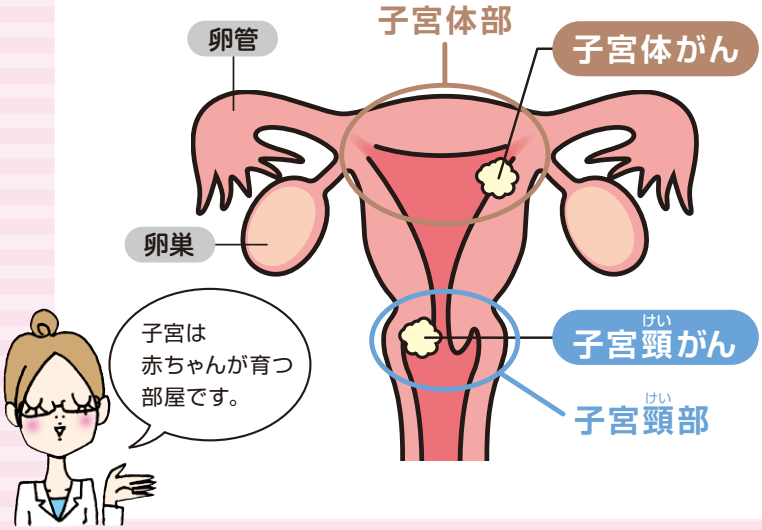
子宮頸（けい）がんとは

未来を守るために、いま知っておきたいこと



「子宮頸がん」は、子宮の入り口部分（頸部）にできるがんです。

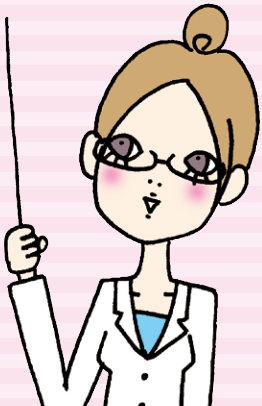


子宮頸がんと子宮体がんの違い

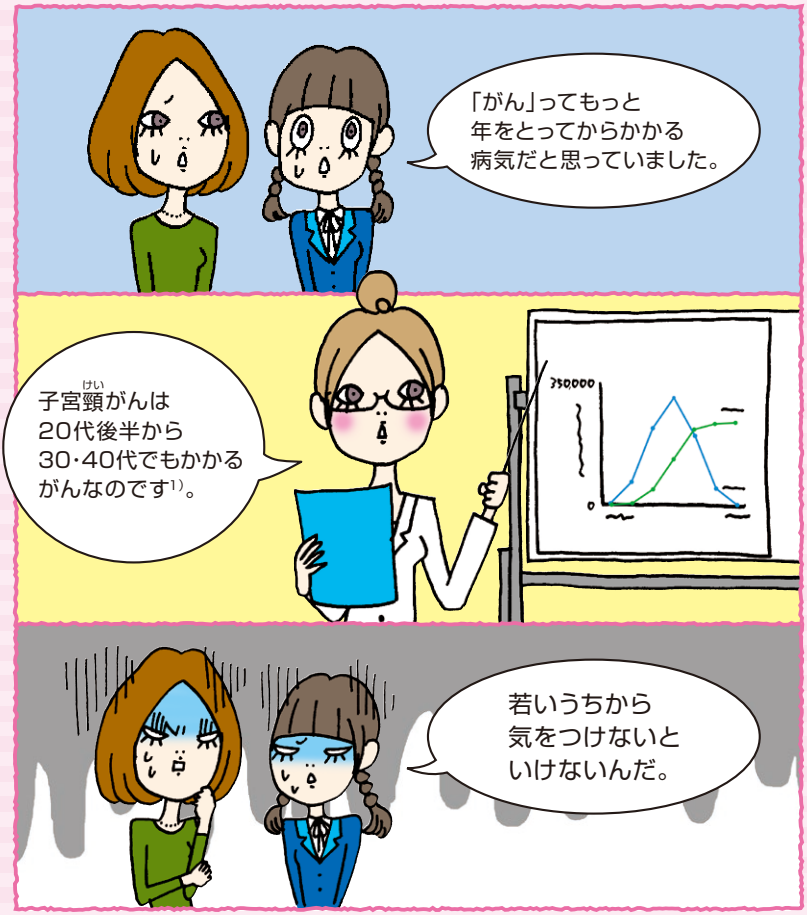
	子宮頸がん	子宮体がん（子宮内膜がん）
発生部位	子宮の入り口の子宮頸部	胎児を育てる子宮体部の内側にある子宮内膜
発症年齢	20代後半から増え、30代後半～40代で多くなる。	40代から増え、50～60代で多くなる。
主な発生原因	ヒトパピローマウイルス（Human Papilloma-virus：HPV）の感染	エストロゲン（女性ホルモン）の長期的な刺激

国立がん研究センターがん情報サービス
がん種別統計情報 子宮頸部
https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/stat/cancer/17_cervix_uteri.html（Accessed Jan. 28, 2025）
がん種別統計情報 子宮体部
https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/stat/cancer/18_corpus_uteri.html（Accessed Jan. 28, 2025）

子宮頸がんと子宮体がんは、
かかりやすい年齢も
発生の原因も異なるがんです。

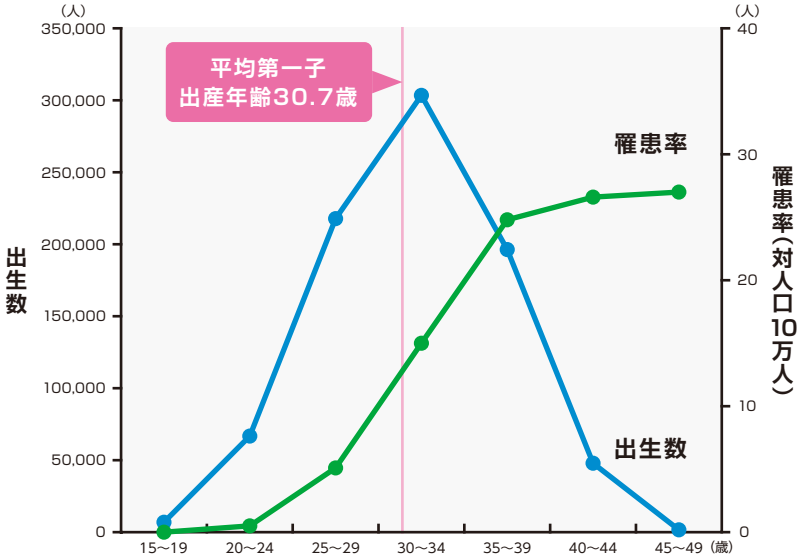


子宮頸がんの罹患率※は20代から増加します。

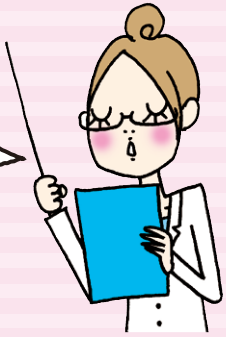


※:病気にかかる割合

日本人女性の出生数と子宮頸(けい)がんの罹患率(2020年)[1),2),3)]



日本では、毎年約10,000人もの女性が新たに子宮頸(けい)がんと診断され[1)]、約2,900人が子宮頸(けい)がんによって亡くなっています[4)]。
また、女性の「出産年齢」と子宮頸(けい)がんの「発症年齢」は20〜30歳代で重なります。



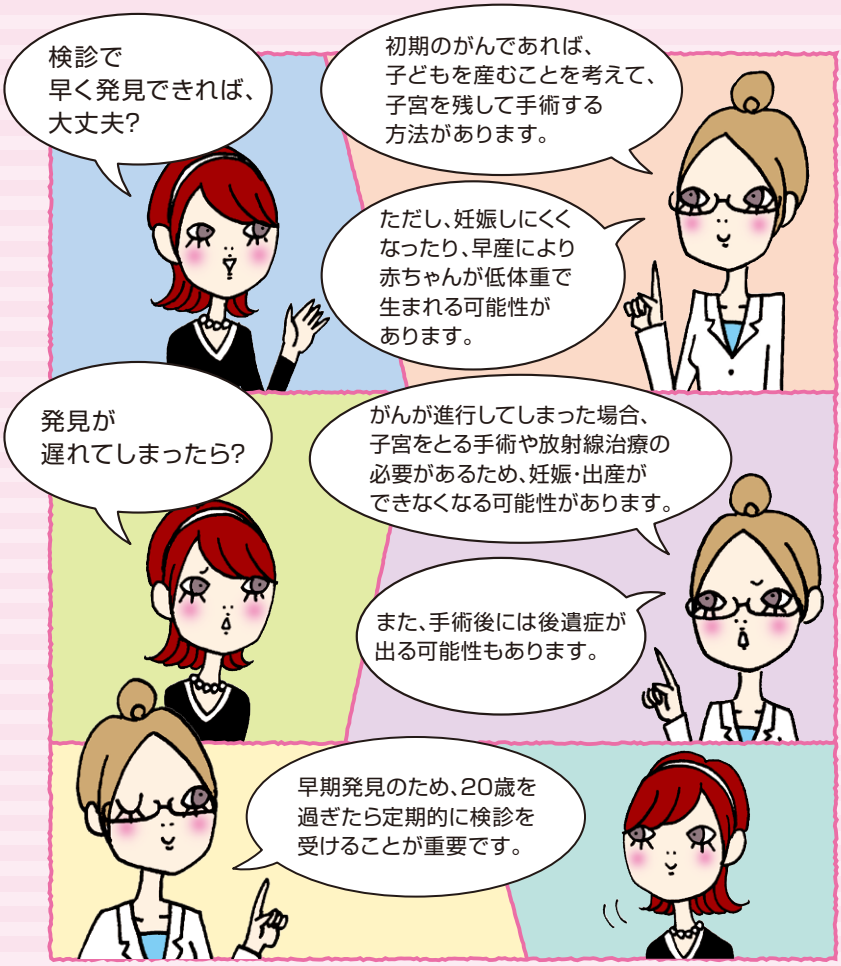
1) 国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」(全国がん登録) 全国がん罹患データ(2016年〜2020年) より作図
https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html (Accessed Jan. 28, 2025)
2) 厚生労働省 令和2年(2020)人口動態統計(確定数)の概況 母の年齢(5歳階級)・出生順位別にみた出生数 より作図
https://www.mhlw.go.jp/toukei/saikin/hw/jinkou/kakutei20/index.html (Accessed Jan. 28, 2025)
3) 厚生労働省 令和2年(2020)人口動態統計月報年計(概数)の概況 結果の概要
https://www.mhlw.go.jp/toukei/saikin/hw/jinkou/geppo/nengai20/index.html (Accessed Jan. 28, 2025)
4) 国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」(厚生労働省人口動態統計)全国がん死亡データ(1958年〜2023年)
https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/data/dl/index.html (Accessed Jan. 28, 2025)

初期の子宮頸（けい）がんには ほとんど自覚症状がありません。

子宮頸（けい）がんが進行すると…

- 生理に関係のない出血がある
- 茶色のおりものが増える、悪臭を伴う
- 下腹部や腰が痛む

子宮頸（けい）がんになると、妊娠や出産に影響が出る可能性があります。



子宮頸（けい）がんの原因は、ヒトパピローマウイルス（HPV）です。

5) Chesson HW et al. *Sex Transm Dis.* 2014; 41: 660-664.

HPVには、子宮頸がんの原因になる可能性のある 高リスク型 と、皮膚や粘膜にできるイボの原因となる 低リスク型 があります。

また、HPVは、子宮頸がん以外のがんを引き起こすこともあります。

高リスク型

HPVには、200種類以上の型があります[6]。子宮頸がんの原因となるHPVの代表は16型と18型で、子宮頸がんの原因の約65%を占めています[7]。20～30代で発見される子宮頸がんの80～90%は、この16型、18型が原因です[8]。その他、子宮頸がんの原因となるHPVとして、31型、33型、35型、39型、45型、51型、52型、56型、58型、59型、66型、68型などがあります[9]。

子宮頸がん以外のがん

外陰上皮内腫瘍

膣上皮内腫瘍

肛門がん

低リスク型

尖圭コンジローマ

- 良性のイボが性器や肛門のまわりにできる病気です。
- 痛みやかゆみなどの症状はほとんどなく、さまざまな形状のイボができます。
- 治療しても再発しやすいといわれています。

6) Bzhalava D et al. *Virology*. 2015; 476: 341-344.
7) Sakamoto J et al. *Papillomavirus Res*. 2018; 6: 46-51.
8) Onuki M et al. *Cancer Sci*. 2009; 100: 1312-1316.
9) Muñoz N et al. *N Engl J Med*. 2003; 348: 518-527.

子宮頸がんは、HPVワクチン

子宮頸がん予防

HPVワクチン接種

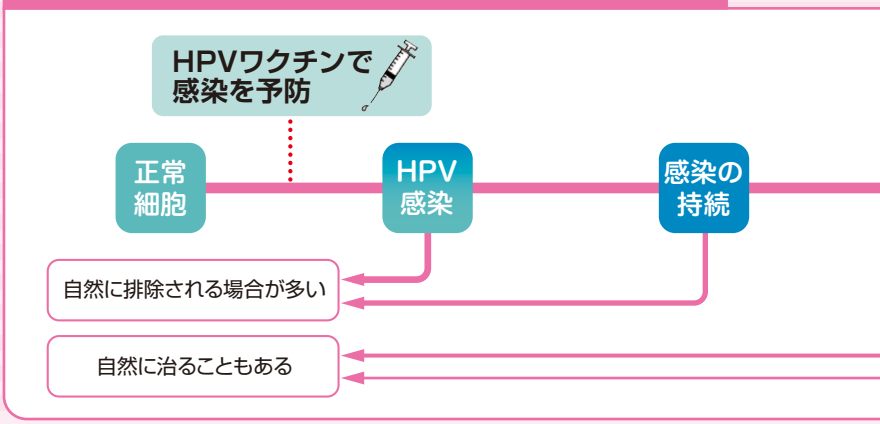
＋

子宮頸がん検診※

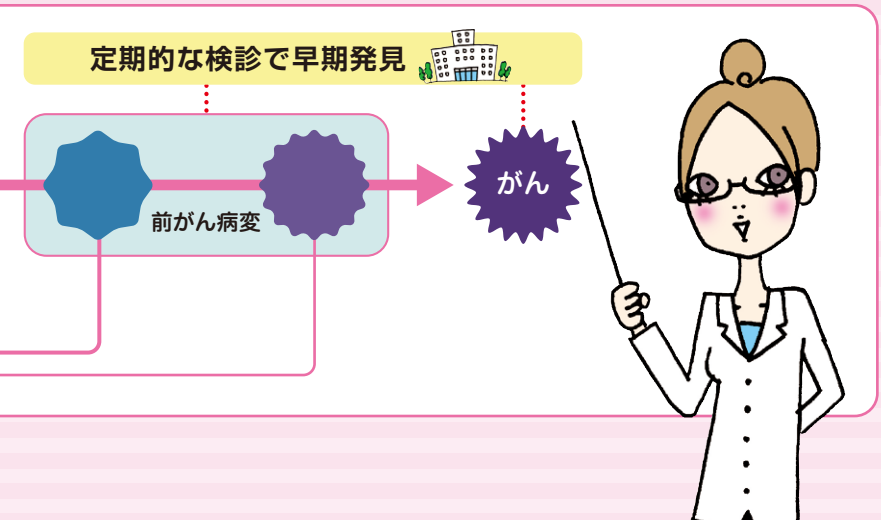
注）ワクチンを接種しても、すでに生じている病変を治療することはできません。
子宮頸がんは、ワクチンと検診で100％予防できるわけではありません。

※国の指針としては、20歳以上の女性において、定期的な子宮頸がん検診が推奨されています。

HPV感染からがんになる経過と子宮頸がん予防



接種と検診で予防しましょう。



ワクチン接種までの流れ

STEP 1 ワクチン接種の予約

病院に連絡して、ワクチン接種の申し込みをしましょう。その際、わからないことがあれば、必ず医師やスタッフに相談しましょう。

STEP 2 病院についたら

予診票に記入し、体温を測ります。この時、予診票のワクチン接種に関する注意事項をよく読み、納得した上で接種を受けましょう。

STEP 3 ワクチン接種

問診などを行ったあと、ワクチンを接種します。通常、座って腕の筋肉に注射しますが、ワクチン接種に慣れていない方は横になって打つこともできます。医師に相談しましょう。

STEP 4 ワクチン接種が済んだら

接種後30分程度は、病院で座って安静にします。ワクチン接種は合計2回または3回必要です。次回の接種日を考えておくとよいでしょう。

定期接種と任意接種の違い

定期接種	法律に基づいて、市区町村が主体となって実施する予防接種です。 自己負担の有無や運用方法などに関しては各自治体の取り決めによります。
任意接種	希望者が各自で受ける予防接種です。 そのため、費用は原則として、自己負担となります。

※ 詳しくはお近くの病院または自治体にお問い合わせください。

HPVワクチンは定期接種のワクチンです。
小学校6年生～高校1年生相当の女子は、公費（原則自己負担なし）で接種することができます。

なお、定期接種の機会を逃した1997年度生まれ～2007年度生まれの女性および2025年度に定期接種の対象から外れる2008年度生まれの女性で、2022年4月1日～2025年3月31日までにHPVワクチンを1回以上接種した女性は、2026年3月31日まで残りの接種を公費で受けることが可能です。

検診までの流れ

STEP 1 検診の予約

お住まいの自治体のホームページなどで近くの病院を探してみましょう。女性医師を希望する場合や、費用なども事前に調べておくとよいでしょう。

STEP 2 病院についたら

問診票に記入します。最終月経日や、月経周期の記入が必要なので、生理周期のメモがあるとよいでしょう。気になることや心配なことは、ためらわずに相談しましょう。

STEP 3 検診

下着を脱いで診察台に上がります。スカートなど、検診を受けやすい服装がおすすめです。最初に子宮の形や大きさ、位置や圧痛などを内診します。その後、やわらかいヘラやブラシなどで、子宮の入り口をそっとこすって細胞を採取します。検査はこれで終了です。

STEP 4 検査が済んだら

およそ1～数週間後には結果がわかります。結果は郵送なのか、再診して説明を聞くのかなど、検診終了時に確認しておきましょう。

世界各国で子宮頸（けい）がん予防への取り組みが実施されています。

子宮頸（けい）がんが、ワクチン接種と定期検診により予防できるようになったいま、小児へのワクチン接種プログラムは、世界保健機関（WHO）でも推奨されており、各国の政府が中心となって、世界中でワクチン接種が実施されています。

子宮頸がん予防について詳しく紹介したホームページがあります。

「もっと知りたい 子宮頸がん予防」では、子宮頸がんについて、より詳しい情報を紹介しています。

もっと知りたい 子宮頸がん予防

https://www.shikyukeigan-yobo.jp/

MSD製薬
INVENTING FOR LIFE

2025年3月作成
SIL25PA1022