

佐賀大学医学部附属病院 肝疾患センターからの報告



佐賀大学医学部附属病院
肝疾患センター

磯田広史、常陸顕悟、須磨美和子、伊藤加苗、
原なぎさ、井上香、大枝敏、高橋宏和

1) 普及・啓発

世界肝炎デー、市民公開講座、地域のイベント等

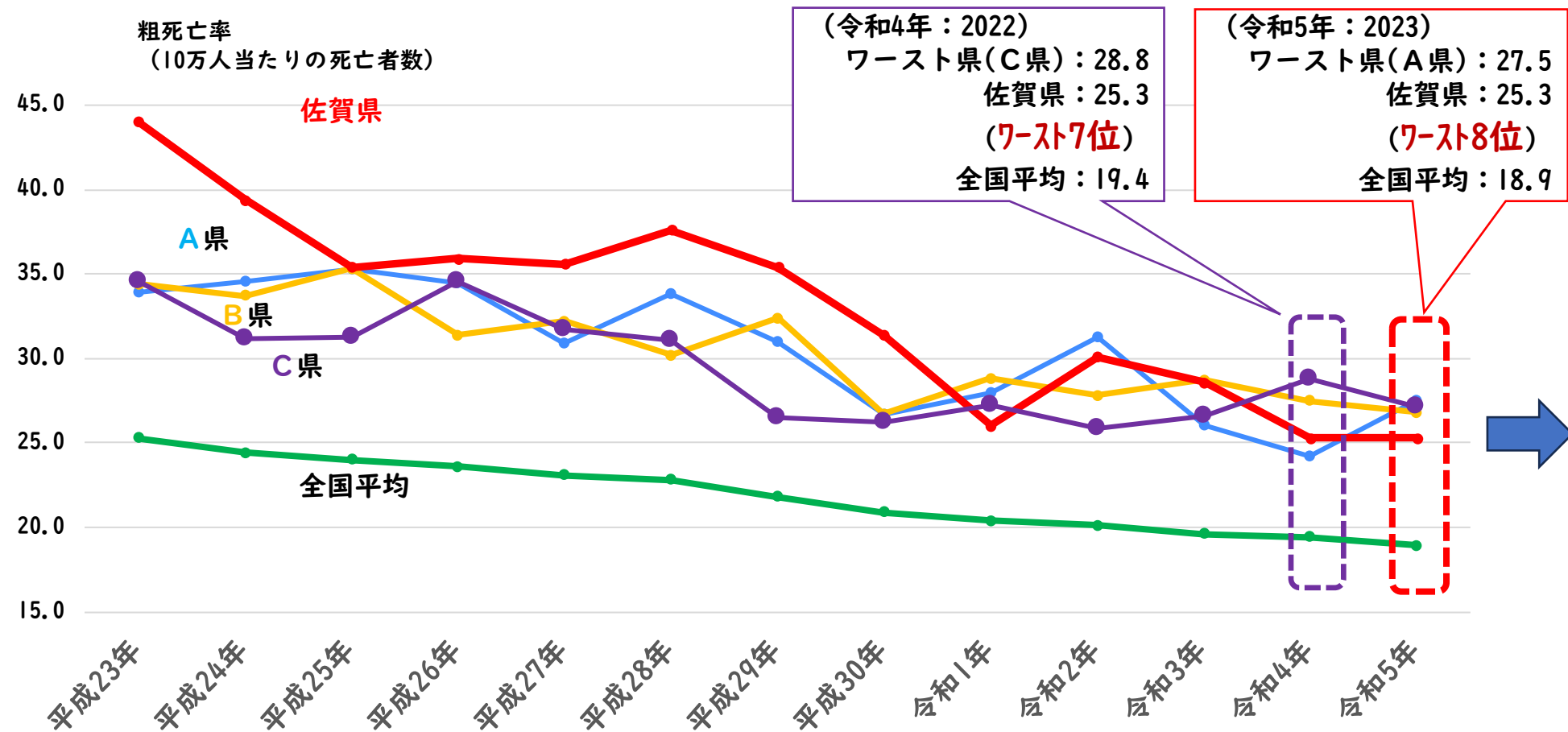
2) 人材育成と支援

肝Co養成やスキルアップ研修会の開催
教育・活動資材の開発と展開

3) 調査・研究

現状の課題把握と対策の検討

佐賀県の肝がん粗死亡率は 依然として**高い**状況にあります！

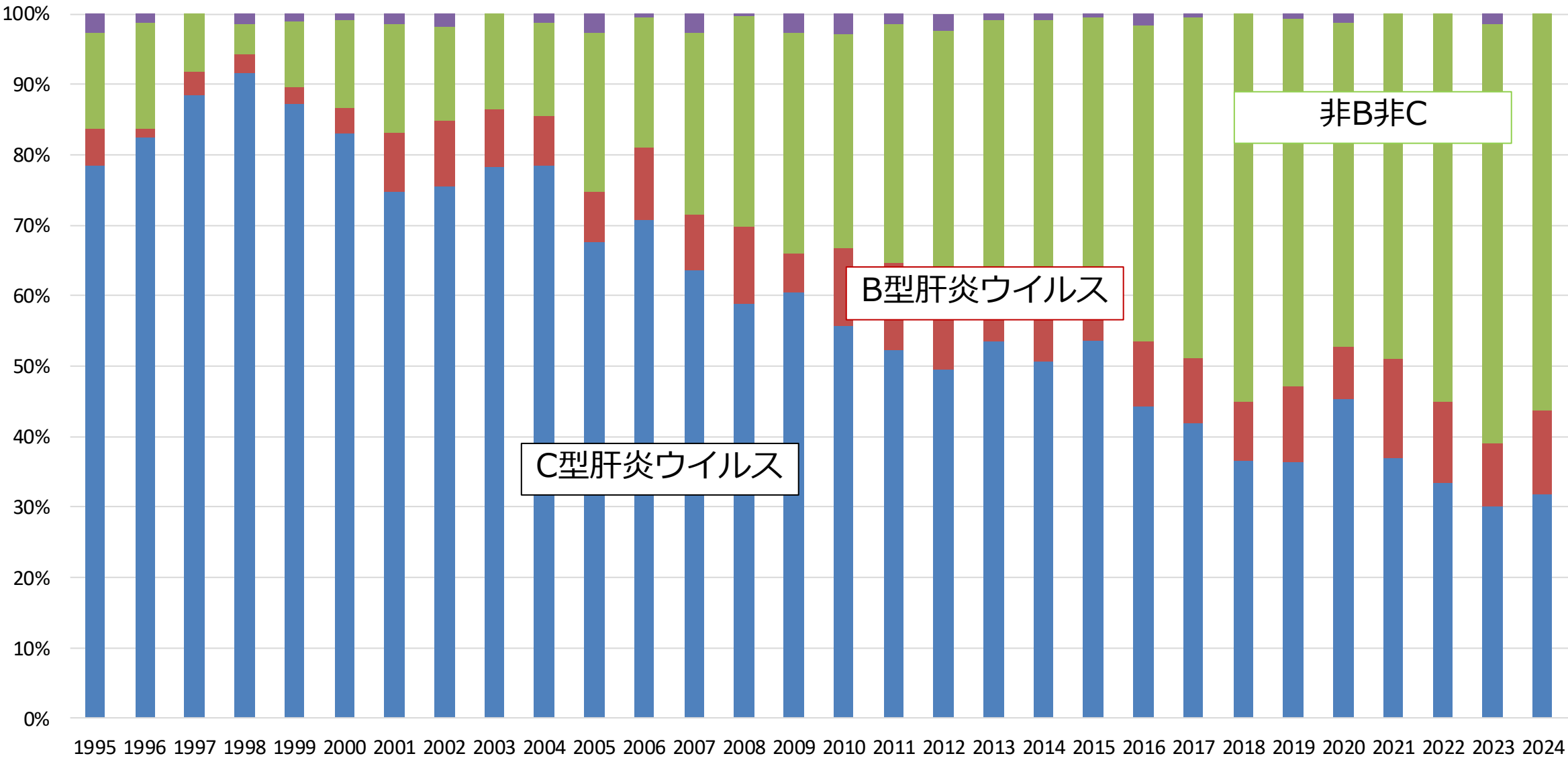


**2024年
ワースト1位！**

直近 (令和6年：2024)
佐賀県：29.5
(ワースト1位)
全国平均：18.7

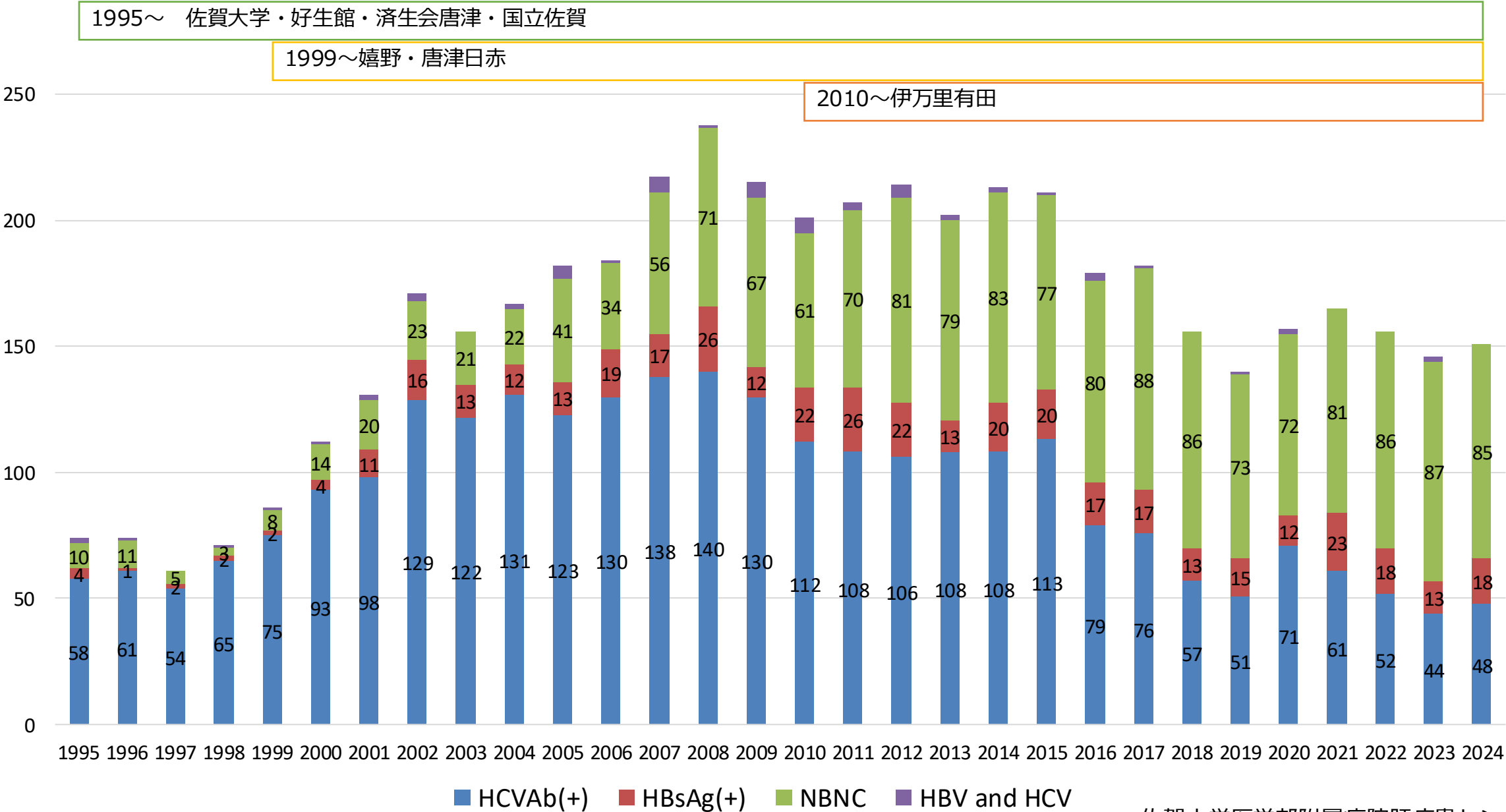
人口動態調査 (厚生労働省)

佐賀県における肝がんの成因の推移（1995-2024）

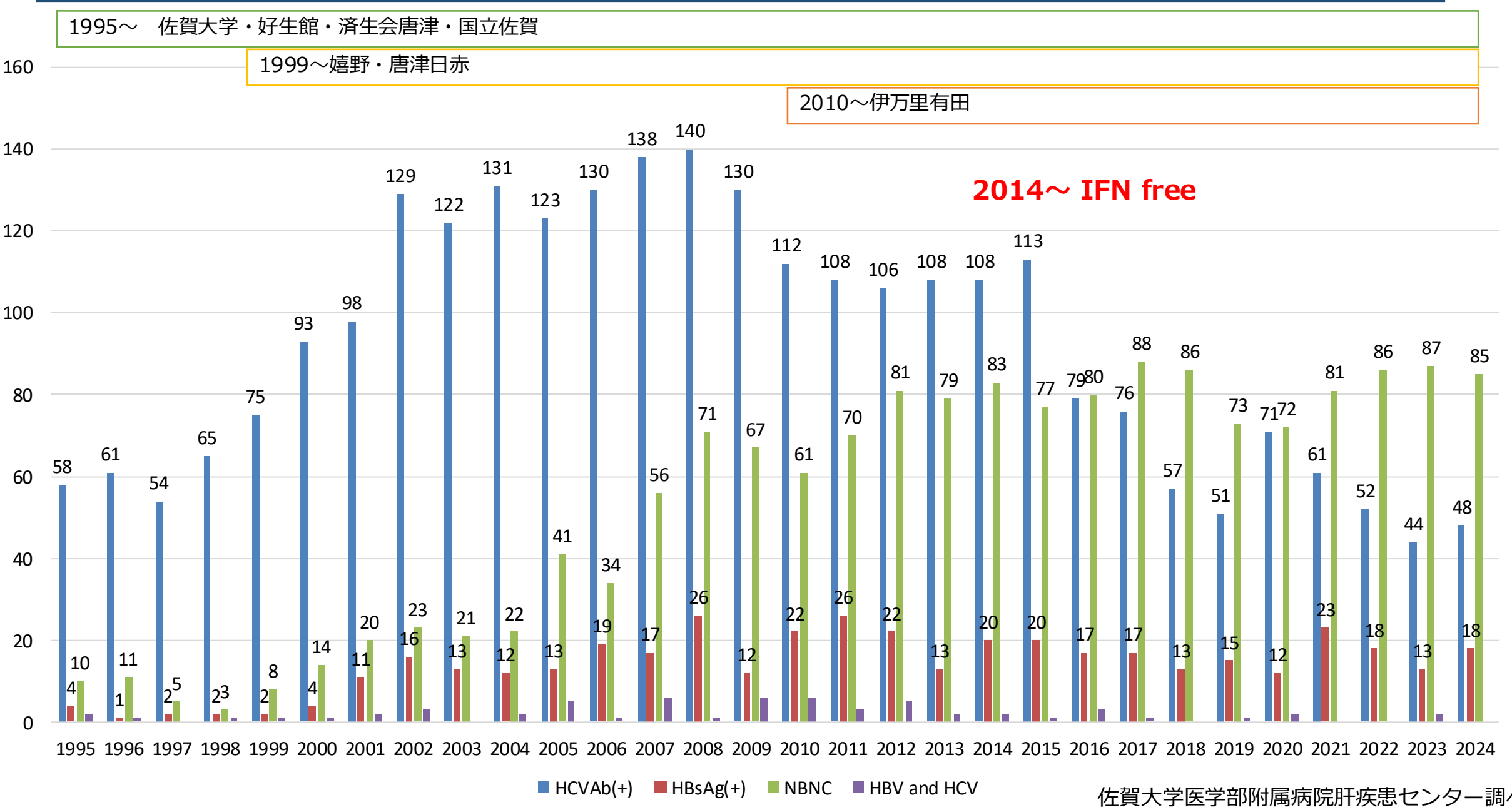


■ HCVAb(+) ■ HBsAg(+) ■ NBNC ■ HBV and HCV

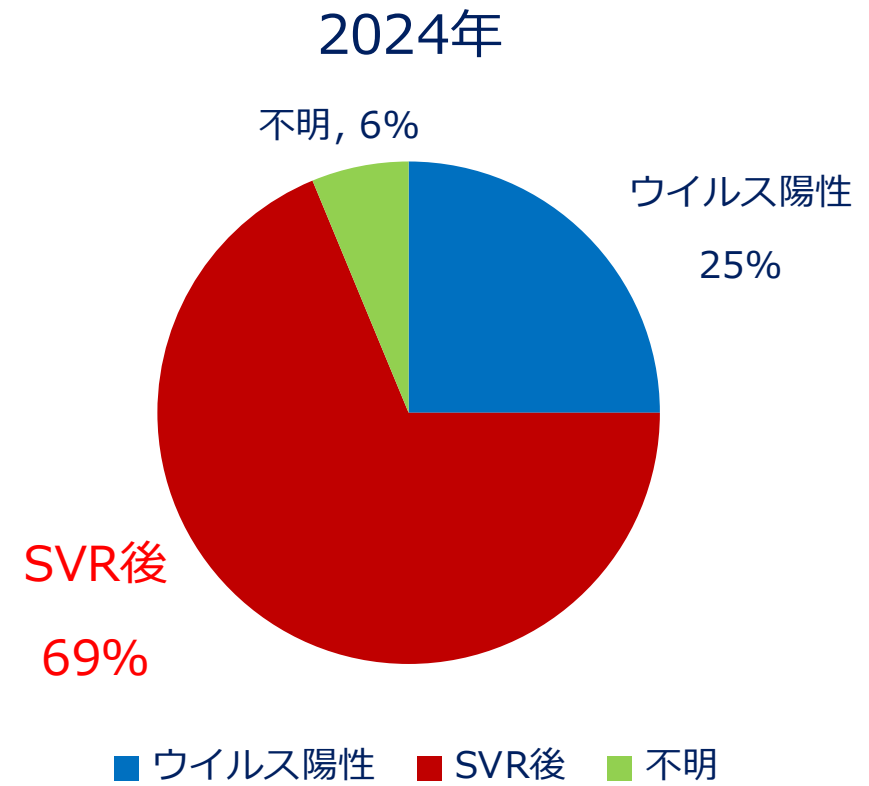
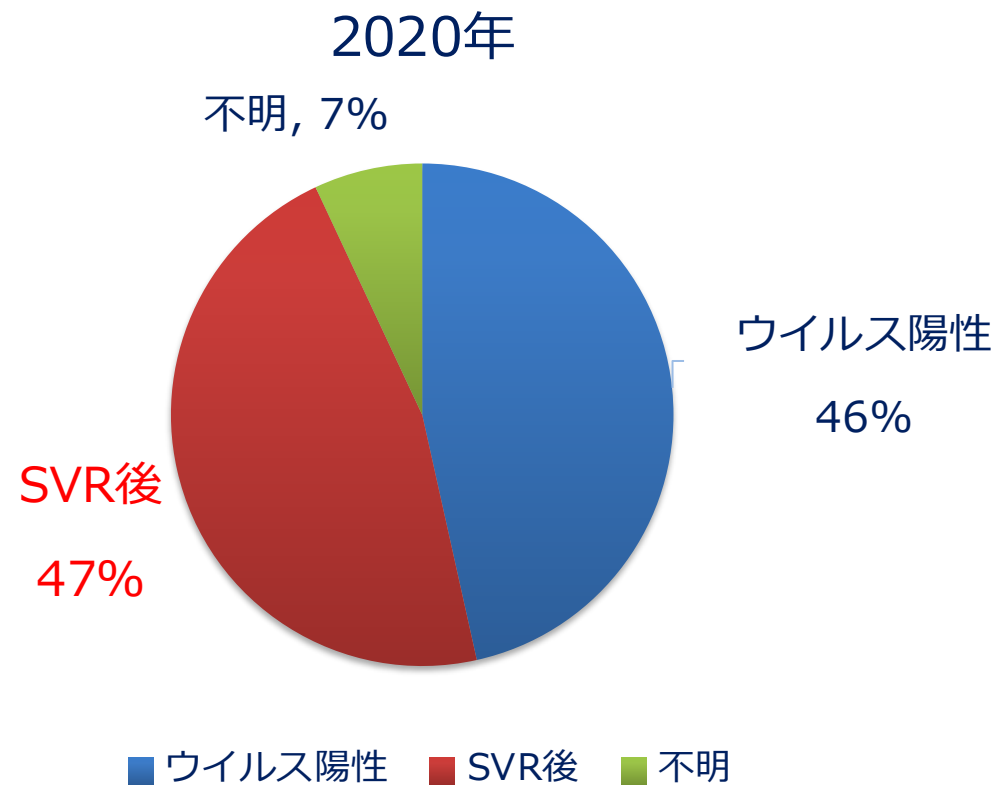
佐賀県における肝がんの成因の推移（1995-2024）



佐賀県における肝がんの成因の推移（1995-2024）

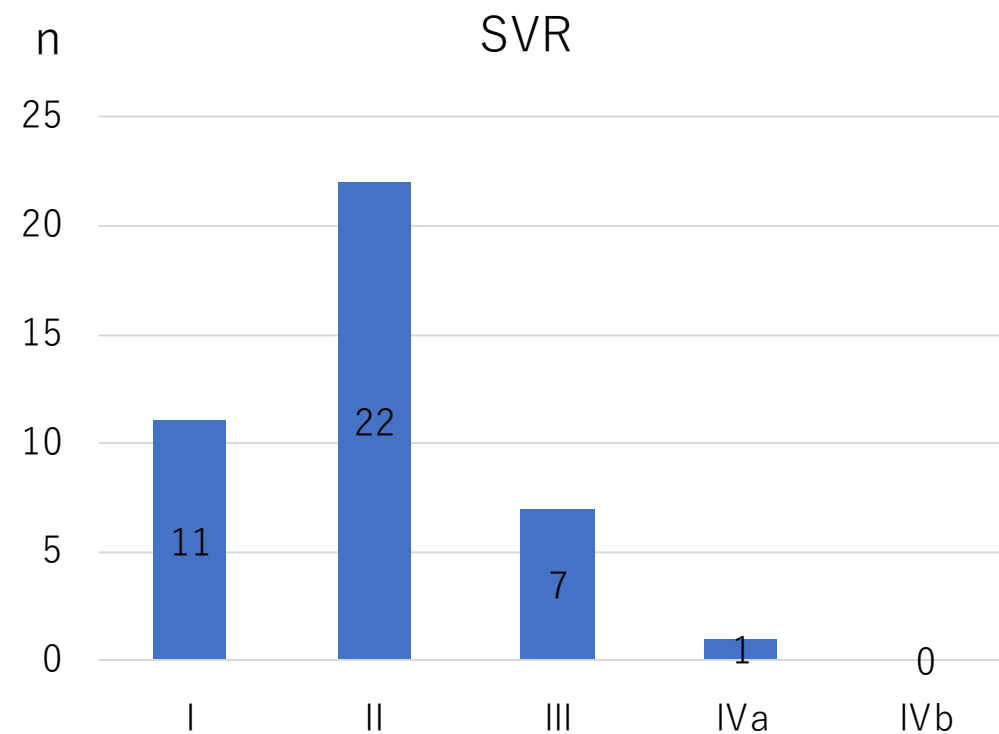
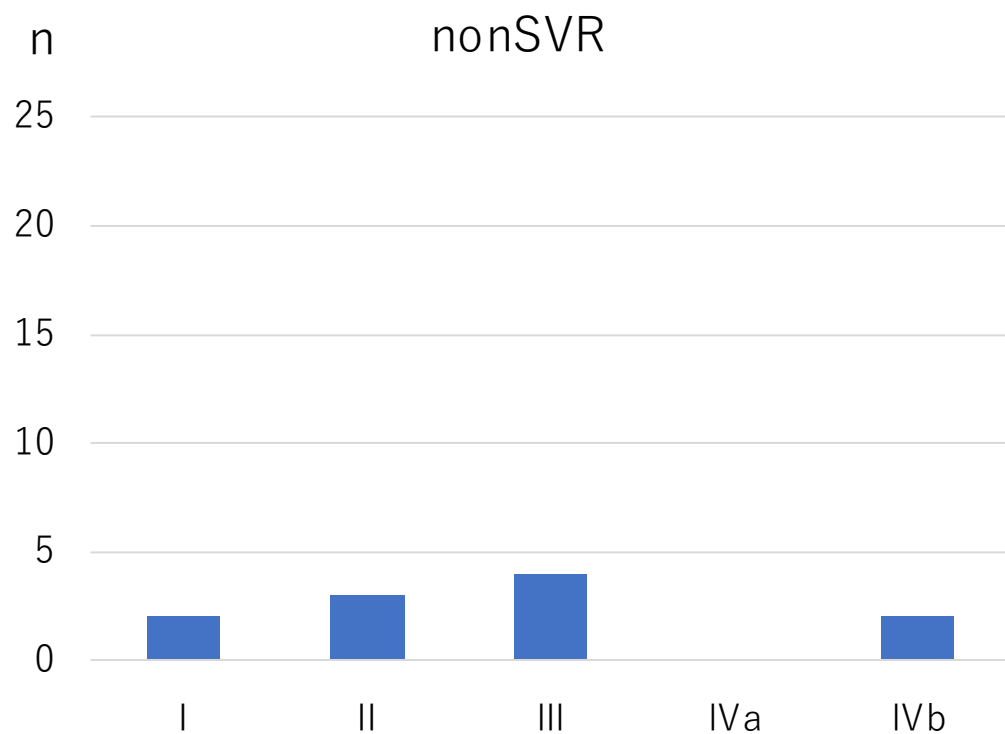


佐賀県のC型由来の肝がんの半数以上はSVR後発癌です

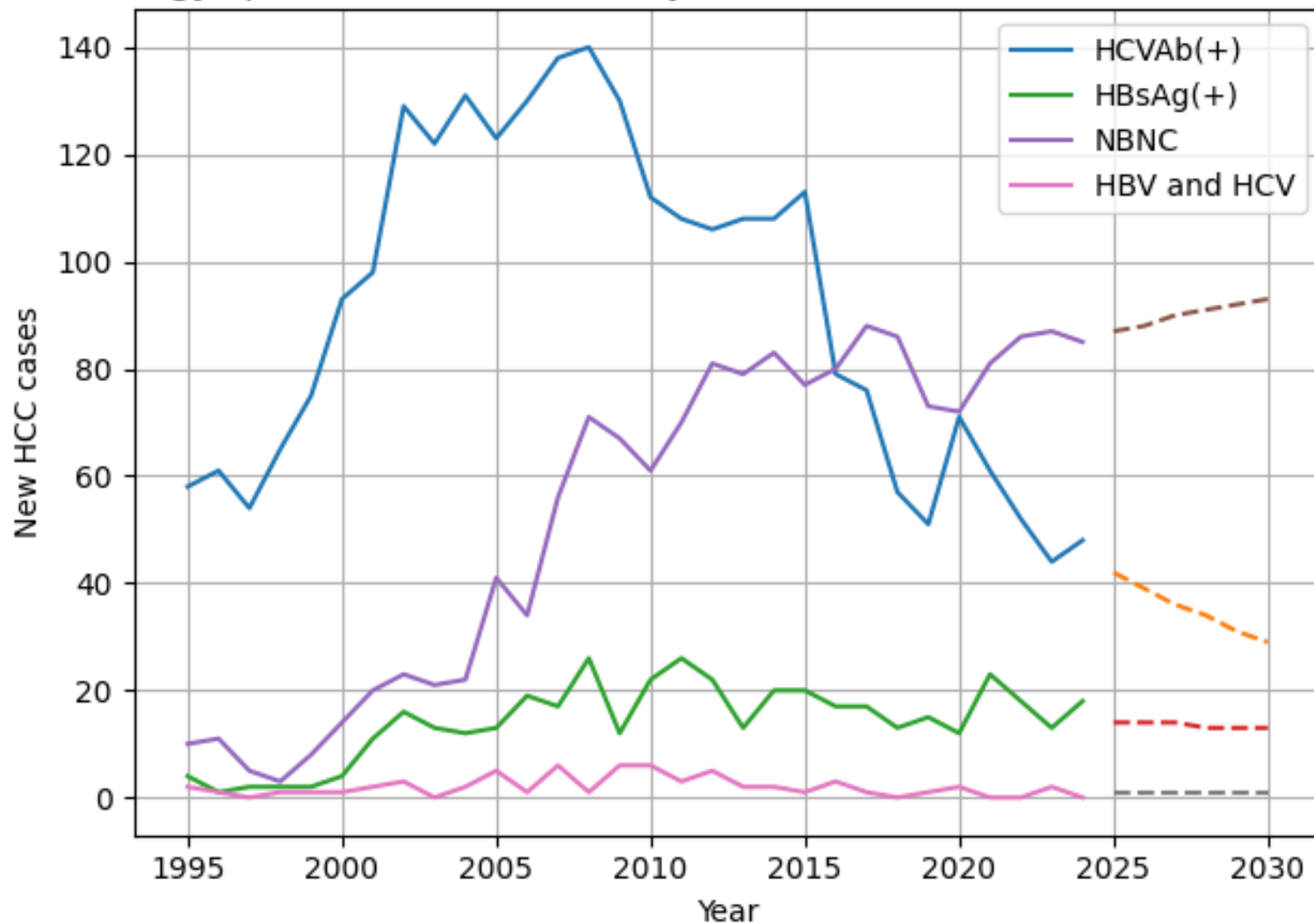


SVR有無でみたHCCのstage

2025年度佐賀大学肝疾患センター調査。
対象：2020年1月～2024年12月の初発肝がん



Etiology-specific incidence: history (1995-2024) and forecast (2025-2030)



2010–2024年の原因別推移から、**原因ごとに年率一定のログ線形モデル**で2025–2030を外挿した。

推定された年率（2010–2024ベース）は

HCVAAb(+)：－7.01%/年

HBsAg(+)：－2.35%/年

NBNC：+1.28%/年

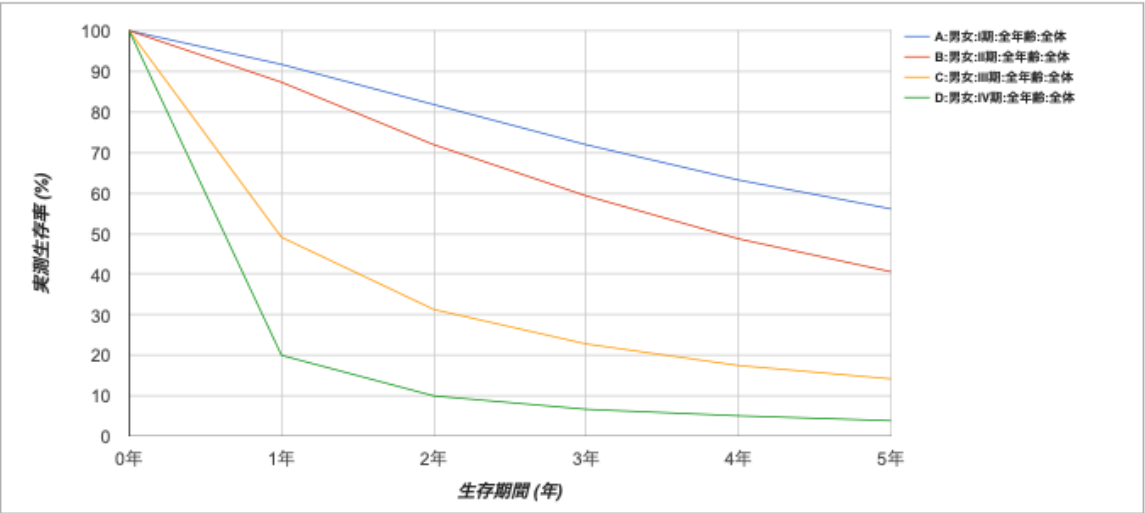
HBV and HCV：一定

がんの種類	肝細胞がん(肝細胞癌)	診断年と生存率	2014-2015年5年生存率	性別	男女
病期	I 期、II 期、III 期、IV 期	年齢階級	全年齢	手術の有無	全体

実測生存率

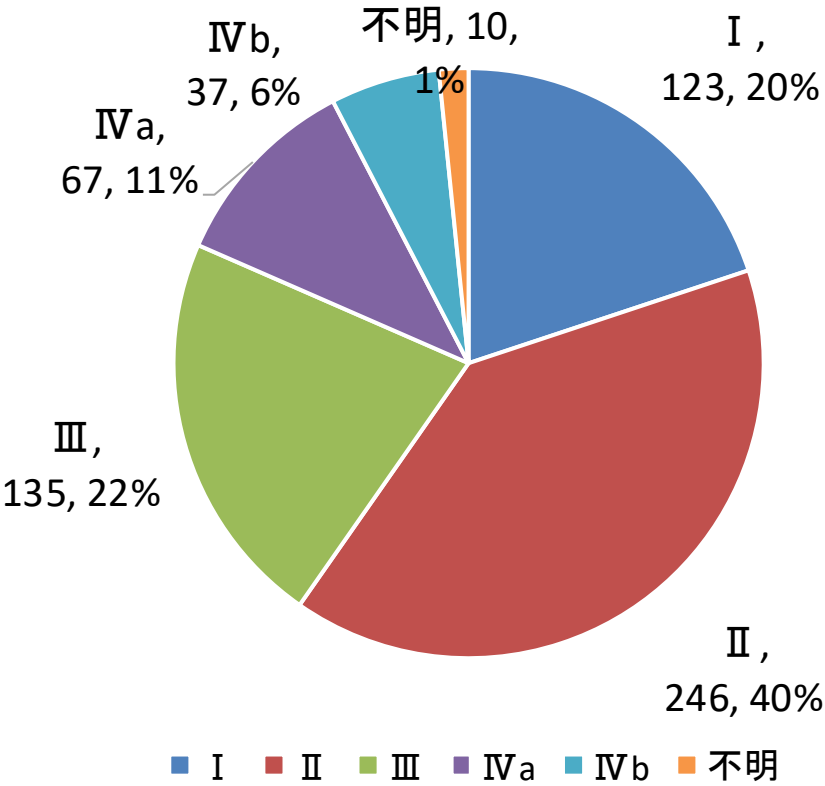
ネット・サバイバル

※右横凡例をクリックするとグラフが太線になります



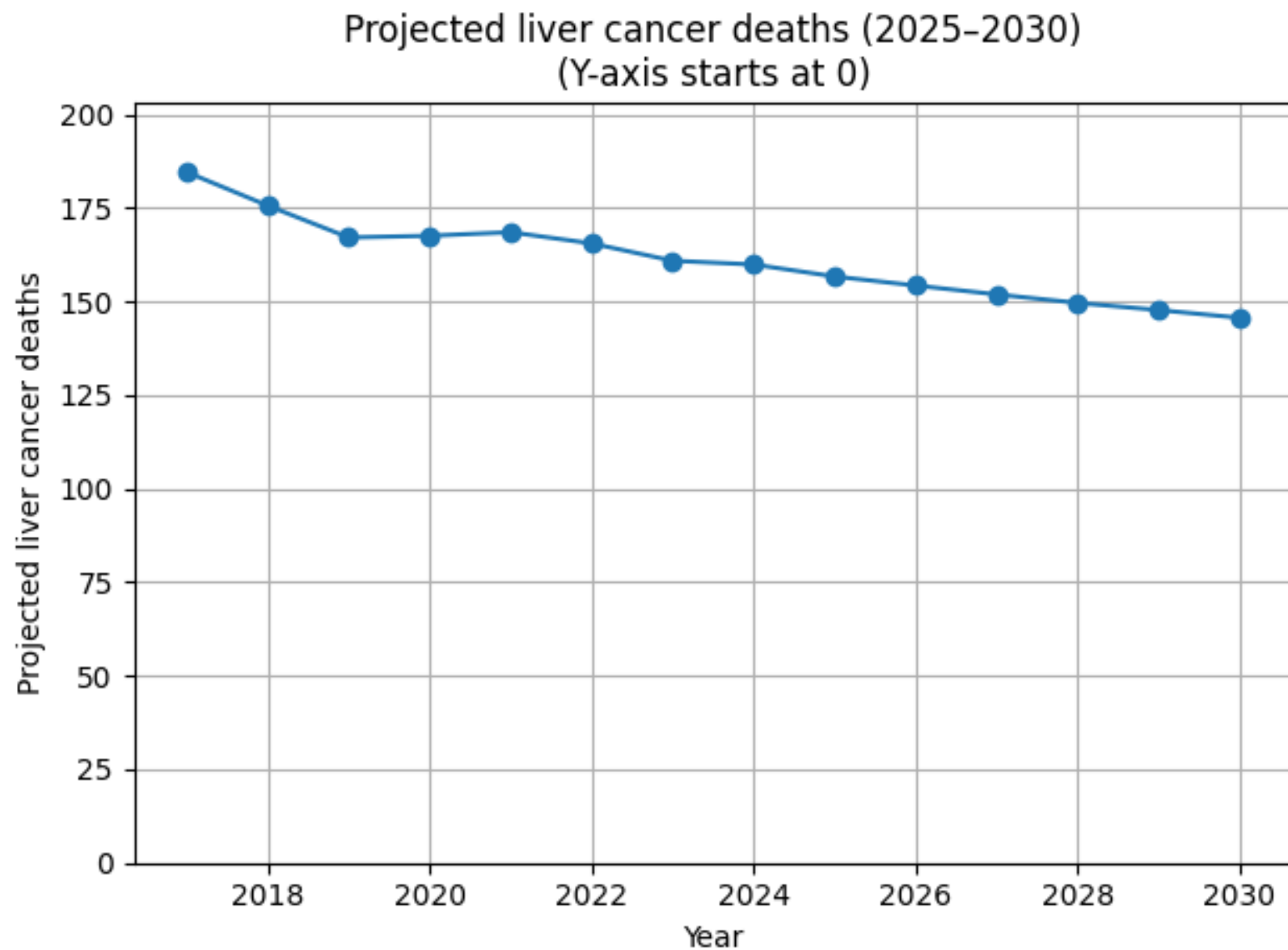
グラフ	性別	病期	年齢階級	手術の有無	対象数	実測生存率
A	男女	I 期	全年齢	全体	12,759	1 年： 91.7% 2 年： 81.8% 3 年： 71.9% 4 年： 63.2% 5 年： 56.1%
B	男女	II 期	全年齢	全体	7,610	1 年： 87.3% 2 年： 71.9% 3 年： 59.3% 4 年： 48.7% 5 年： 40.6%
C	男女	III 期	全年齢	全体	2,429	1 年： 49.1% 2 年： 31.3% 3 年： 22.8% 4 年： 17.5% 5 年： 14.2%
D	男女	IV 期	全年齢	全体	433	1 年： 20.0% 2 年： 10.0% 3 年： 6.7% 4 年： 5.1% 5 年： 3.9%

HCCのstage
2021-2025



佐賀大学医学部附属病院肝疾患センター調査

医療機関からの2021-2024年の肝がんステージ分類の傾向と
肝がんステージごとの1～5年生存率データを元に推計した



佐賀県の肝がん死亡数の推計結果について

- HCV由来のHCCが確実に減少すること
- 非B非C由来のHCCが横ばい～緩やかに増加すること

を前提とした粗い解析では、
佐賀県の肝がん死亡数は緩やかに減少傾向を示すことが予想される。

つまり

- 1) C型肝炎では残された未治療患者やSVR後の対策
- 2) 脂肪性肝疾患等の非B非C由来肝がんへの対策

が重要。

世界肝炎デー2025 in SAGA

2025年7月26日（土）肝がん・脂肪肝対策のための検査や食事について、実演を交えながら解説。

「知って、肝炎プロジェクト」EXILE ネスミスさんや、オラキオさんが参加。
メタルラックのお笑いライブ、クイズ大会、子ども向けゲームコーナー等を実施。
参加者約 1,070名 無料肝炎ウイルス検査数 58名



「知って、肝炎プロジェクト」
スペシャルサポーター
EXILE NESMITH

世界肝炎デー
Liver / すべての肝臓を健康に！

2025 in SAGA

参加無料

お笑いライブ・クイズ大会ゲスト
メタルラック

トークショーゲスト
オラキオ

無料 先着100名
肝炎ウイルス検査
11:00～13:30

イベントスケジュール

11:00～ ●ゆめタウン商品券などが当たる**抽選会**
●オリジナルうちわ作り

13:00～ ●「知って、肝炎プロジェクト」トークショー
●トークショー「飲みすぎ・運動不足を解消しよう！
肝(きも)に銘じる毎日のコツ」
●コラボメニューお食事券が当たる**クイズ大会**／お笑いライブ

【共催】佐賀大学医学部附属病院肝疾患センター、佐賀県健康福祉政策課がん撲滅特別対策室
【協賛】株式会社ミス、株式会社サガテレビ、ギリアド・サイエンス株式会社、アツギ合同会社、
あすか製菓株式会社、エーザイ株式会社、田辺三愛製薬株式会社、ノボルアイスク
リーム株式会社、佐賀新聞社、株式会社佐賀新聞サービス、株式会社サインズ、第一印刷
株式会社、中島商事株式会社 佐賀支店、株式会社錦光商店、玄海町、佐賀県赤井プロジェクト、
武雄観光物産株式会社

【名義後援】佐賀市、多久市、佐賀県医師会、佐賀県薬剤師会、佐賀県放射線技師会、肝炎佐賀の会、
サガテレビ、NHK佐賀放送局、ふんぶんテレビ、佐賀新聞社、西日本新聞社、エフエム
佐賀、NBCラジオ、えびすFM、佐賀市はシリアンライズdeとこむ

問合せ先 佐賀大学医学部附属病院 肝疾患センター TEL0952-34-3010

6店舗に拡大／肝臓にやさしいランチ 世界肝炎デー2025

列島
ニュース



佐賀新聞

読売新聞

佐賀経済新聞



テレビ、新聞、ラジオでも発信『食の力で肝臓を守る』啓発活動をPR

佐賀市内各地区における出前講座



肝がんの啓発活動を通じて楽しく、地域の健康意識を高める

保険薬局主催の大規模イベントへの参画



握力測定をきっかけとした、高齢者へのサルコペニア対策

レストランで職員向けヘルシーランチの監修



大学病院（鍋島）



薬局等複合施設（みずがいえ）

新年度おめでとう！佐賀ご当地グルメで元気をチャージ!!

【期間限定】4/2水～4/4金

4月4日は
シシリアンライスの日

「嬉しシリアンライス」
¥1,000円 税込

美味しシリアヘン

シシリアンちゃん

肝臓にやさしい
コラボメニュー

※イメージ写真です

高オレイン酸大豆使用！
佐賀大学が40年かけて開発したオレイン酸がフクユタカの約4倍含まれる大豆です。オレイン酸は悪玉コレステロールを上昇させない働きがある、とっても美味しい大豆です。

肝ちゃんキーホルダー
プレゼント!!

数量限定

あい菜食堂
佐賀市水ヶ江1丁目2-22(みずがいえ2F)
☎ 0952-20-0901

野菜 たっぷり!!

1食分のエネルギー593kcal / 野菜総量300g
タンパク質 29g / 脂質19g / 炭水化物83g / 食塩相当量3g / 食物繊維総量9.8g
佐賀大学医学部附属病院 肝疾患センター管理栄養士 監修

佐賀大学医学部附属病院肝疾患センター栄養士監修

5/19月～23金

肝ちゃん食堂 2F食堂 FLEX

5月病!?ちょっと疲れたからだを労わる 会員 ¥950

お疲レコン肉団子スープ

ご予約は前日までに内線3268まで イートイン・テイクアウト(要予約) *袋有料

店内飲食は数量限定ですので、ご予約をおすすめします。*今回のコラボメニューにはチケットはご利用できません。

ちよつとだけ《がんばり疲れ》が出てくるこの季節
栄養バランスを考慮した《元気がでる食事》をお届けします

佐賀県産 高オレイン酸大豆
佐賀大学が40年かけて開発した「佐大HO1号」はオレイン酸がフクユタカの約4倍！悪玉コレステロールを上昇させない働きがある、とっても美味しい大豆です。

ひじきとハイオレ大豆おにぎり
砕いた大豆 × ひじきの炊き込みご飯！鉄分 & 食物繊維のスーパータッグでしっかり食べて、内側から元気をチャージ。

野菜たっぷりの彩りスープ
鶏肉のお団子に、佐賀れんこんをIN！クセになるシャキッとふわ～新食感。彩り野菜といっしょにやさしく心と体をほぐすスープです。

ツインタンパク(大豆:植物性+肉:動物性)で究極のたん活
どんなにお疲レコンな日でもたんぱく質はしっかりと！

レンコンの注目成分
抗酸化作用に役立つビタミンCや腸内環境を整える食物繊維。高血圧の予防や、むくみの対策にカリウムなど、おすすめの成分が豊富な野菜です。

1食分のエネルギー440kcal / 野菜総量141g(1日の目標量の4割!!)
タンパク質 24g / 脂質 5.7g / 炭水化物 78g / 食物繊維 7.1g / 食塩相当量 1.2g

*画像はイメージです

医療従事者の健康を守る取り組み



佐賀大学医学部附属病院 肝疾患センター

病気・治療について

HOME > 病気・治療について > 肝臓にはコレが栄養（ええよ）～

Kancole 時短で健康！
肝臓にはコレが栄養～



第6回（2026年2月3日公開）

混ぜてレンチンするだけ！脂肪肝の人が食べても罪悪感が少ない簡単＆低カロリーな和ス

03 チラ見せ！ Kancole 野菜がちっと足りない、脂肪肝の人におすすめ！栄養バランスを改善したい時の強い味方

食事を準備する意欲がわかないんです…

息子が一人暮らしを始めたので、夫と2人きり。食事を準備する意欲がわなくて、総菜を買ってきてさっと済ませることが多いんです…

タエさん
ぽっちゃり体型で脂肪

Q1 総菜を使った食卓でも栄養バラ

ビクルスを、今のお食事にプラスするだけで、栄養バランスはぐっと良くなります！



Q2 食後の物足りなさの理由は？

A2 たんぱく質が足りないかも
たんぱく質が不足すると、筋肉量が少しずつ落ちてしまったり、肝臓に脂肪がたまりやすくなるのが最近の研究で分かっています。

母さん、これ美味しいね！
下宿に持って帰っていいかな？

▶▶▶レシピや記事の詳細は肝疾患センターのWEBサイト

04 チラ見せ！ Kancole 脂肪肝でも安心して食べられる！脂肪分もカロリーも控えめのト

今回の主人公は……

**カレー大盛り
一本勝負のシゲ**

シゲさん（40代・会社員）
東京から佐賀に単身赴任中
カレーが大好きで脂肪肝



Q1 脂肪肝なら、カレーを食べるのは控えた方か

いくら健康のためとはいえ、好きな食べ物を全部我慢する必要はないです

カレーも作り方次第で脂肪分もカロリーも抑えることができますよ

Q2 カレーを食べ過ぎる理由は？

A2 早食いでも満腹感を感じにくい
カレーはサラッと食べやすい分、あまり噛まずに早食いになってしまっていて、満腹感が追いつきません。よく噛んでゆっくり味わって！

シゲさん
溢れるカレー愛と健康意識で
“カレーマスター”に転職か？

▶▶▶レシピや記事の詳細は肝疾患センターのWEBサイトをご確認ください▶▶▶

07 チラ見せ！ Kancole どうせ摂るなら身体に良い脂質を！脂肪肝の人におすすめの「サバ缶の生姜煮」

今回の相談は……
Q1 脂肪肝の人は肉より魚を食べた方がいいの？

VS
ヒガシさん
（50代・自営業・脂肪肝）

A1 肉に偏らず、魚も積極的に食べましょう！
管理栄養士 原なぎさ

Q2 脂肪肝の人に「サバ缶の生姜煮」がおすすめの理由は？

A2 サバなどの青魚に多く含まれるn-3系脂肪酸（EPAやDHA）には、脳や網膜の機能を維持したり、炎症を抑えたり、肝臓の脂質代謝を助ける作用があるからです。

Q3 魚の脂（n-3系脂肪酸）はどのくらい食べればいいのか？

A3 目安としては、1日に2g程度です。サバ缶の生姜煮は1人前で約3gです。身体に良い脂質といっても、食べ過ぎはNGです！

手軽なのに映える！
サバ缶の生姜煮
がおすすめです！



▶▶▶レシピや記事の詳細は肝疾患センターのWEBサイトをご確認ください▶▶▶

Kancole 時短で健康！
肝臓にはコレが栄養～

【チラシに関するお問い合わせ 平日10:00～16:00】
肝臓なんでも相談窓口 0952-34-3731



是非みてね！
<https://x.gd/kancole>

佐賀大学医学部附属病院 肝臓・糖尿病・内分泌内科 教授／肝疾患センター センター長 高橋 宏和

WEBサイトに加えて「チラ見せチラシ」を外来やクリニックで配布開始

ヘルシーとおいしいを両立「かむかむSoy餅」開発

佐賀大学 医学部の管理栄養士と
老舗和菓子屋が、丁寧につくりました。



健康志向、
だけどおいしい。
かむほどに、
ちゃんと満足。

2個入 250 円 (税込)



Sagankan

佐賀大学医学部附属病院
肝疾患センター



創作和菓子
菓心 まい

3月25日から学内生協にて販売開始

令和7年度

参加費
無料

肝炎医療コーディネーター 養成研修会

『肝炎医療コーディネーター』とは？

肝炎の患者さんが安心して検査や治療を受けたり日常生活を送ることができるようにサポートする役割を担っています

どんな知識が身につくの？

養成研修会では、肝疾患の検査・治療・医療費助成制度など肝疾患に関する幅広い知識を習得できます

先着
200名



職種制限
なし

肝炎医療コーディネーターになって身につけたスキルで地域のみなさんの笑顔につながませんか？

2025年

とき

12/1月～12/21日

内容

WEB配信 約6時間
(上記期間内 お好きな時間に視聴可能)

申込条件

- 登録された連絡先は佐賀県が保有し、研修会の案内等に利用します
- 必ず、個人の電話番号・メールアドレスを登録ください(施設のものは不可。職場が変わっても資格は有効ですので個人所有の連絡先登録にご協力ください)

申込方法

事前登録制 左の二次元コードからご登録ください

募集期間 10/1水～10/31金

詳細は佐賀大学医学部附属病院 肝疾患センターWEBサイト
または『佐賀 肝 研修会』で検索

申込二次元コード



<問い合わせ先> 佐賀大学医学部附属病院 肝疾患センター TEL 0952-34-3010
<共催> 佐賀県健康福祉政策課がん撲滅特別対策室、佐賀大学医学部附属病院肝疾患センター

令和7年度 肝炎医療コーディネーター養成研修会プログラム

日程：2025年12月1日（月）～2025年12月21日（日） オンデマンド配信

※肝炎医療コーディネーター養成研修会、第1回スキルアップ研修会共通

時間	テーマ	講師	
5分	開会の挨拶	佐賀県医療統括監	野田 広
		肝炎佐賀の会	太田 茂
第1部「肝疾患について」			
40分	ウイルス性肝疾患	佐賀大学医学部 地域医療科学教育研究センター 特任助教	井上 香
30分	生活習慣と肝疾患	佐賀大学医学部 肝臓・糖尿病・内分泌内科 助教	小平 俊一
30分	肝がん・肝硬変・移植	佐賀大学医学部 肝臓・糖尿病・内分泌内科 助教	野下 祥太郎
第2部「制度・事例など」			
40分	肝疾患に関する 佐賀県の現状と助成制度について	佐賀県健康福祉政策課 がん撲滅特別対策室 係長	岸川 真琴
40分	肝炎医療コーディネーターの役割	ロコモディカル総合研究所 副所長 佐賀大学医学部附属病院 肝疾患センター 医研連携 兵庫医科大学 肝疾患センター 特任肝疾患Co 熊本大学病院 肝疾患センター 相談員	矢田 ともみ
20分	感染症患者の心理とその関わり方	佐賀大学医学部附属病院 臨床心理士、公認心理師	松島 淳
30分	ウイルス性肝炎の感染性	佐賀大学医学部附属病院 肝疾患センター 副センター長 助教	磯田 広史
50分	肝炎患者の声	東京肝臓友の会	米澤 敦子
	パネルディスカッション		
第3部「肝Co実践・指導編」			
10分	医療事務の立場から	ロコモディカル江口病院 医療事務	常陸 真理子
15分	理学療法士の立場から	ロコモディカル江口病院 理学療法士	佐藤 圭
15分	臨床検査技師の立場から	公立佐賀中央病院 臨床検査技師	松永 滝平
15分	外来看護師の立場から	佐賀大学医学部附属病院 肝疾患センター 看護師 相談員	常陸 顕悟
15分	管理栄養士の立場から	佐賀大学医学部附属病院 肝疾患センター 管理栄養士	原 なぎさ
15分	ボケヘバとヘパリングの使い方		
3分	閉会の挨拶	佐賀大学医学部附属病院 肝疾患センター センター長 教授	高橋 宏和

【お断り】講師・時間等は変更になることもあります。

多様な職種の方を「肝炎医療コーディネーター」として養成し、肝炎患者を支援

肝疾患専門医による研修で肝疾患の正しい知識を習得！

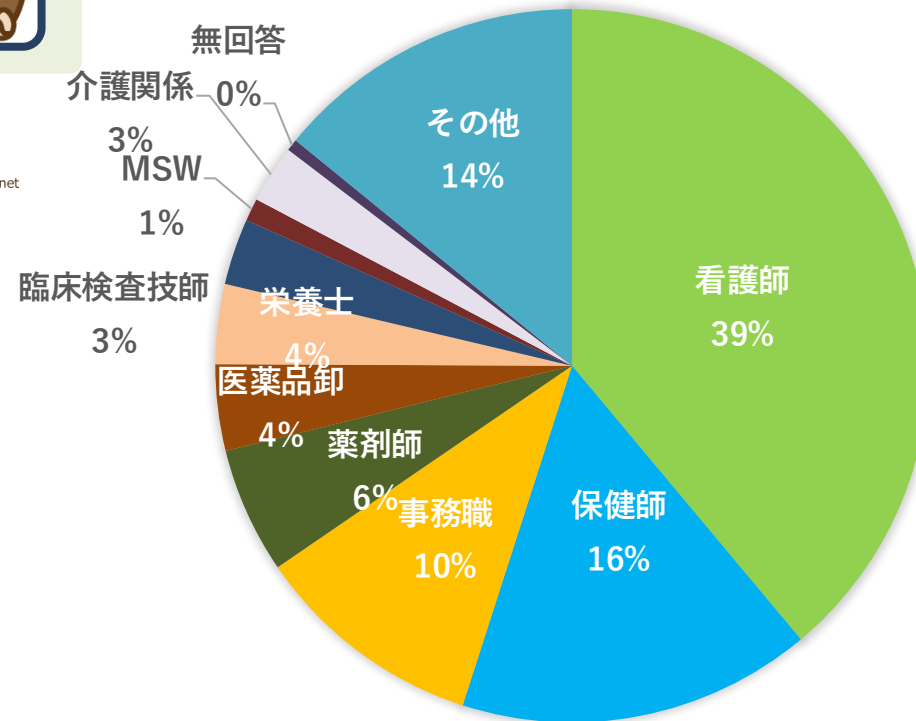
肝炎医療コーディネーター

R6年度までに2,431名を養成！



©2015 さが肝.net

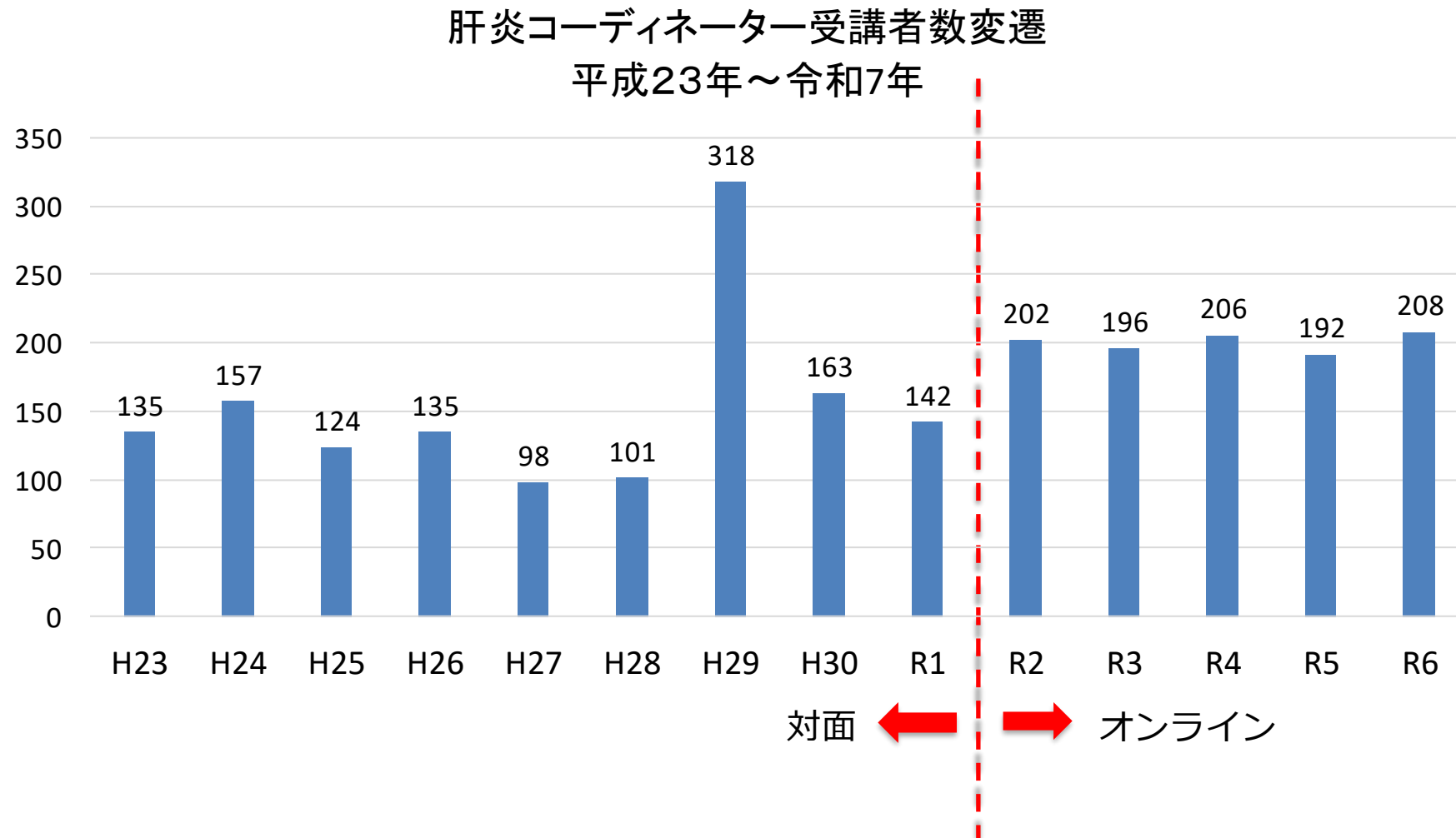
肝炎医療コーディネーター養成者内訳



肝炎医療コーディネーターの役割

- ・ 患者や家族への肝炎に関する正しい情報の提供、心身のサポート
- ・ 患者と医師等との橋渡し役
- ・ 肝炎ウイルス検査未受検者への受診勧奨
- ・ 各種助成事業等に関する相談対応
- ・ 肝疾患に関する普及啓発、家庭や仕事との両立支援 など

Co配置の最新状況とその配置への工夫、配慮



「ハッピーからヘルスへ」 — 行動変容のきっかけを デザインする —



令和7年度 第2回 佐賀県肝炎医療コーディネーター スキルアップ研修会

日時：2026年2月20日（金）

18:30～20:00

会場：アバンセ 第1研修室

佐賀市天神三丁目2-11(どん3の森内)

対象者：佐賀県肝炎医療コーディネーター

募集人数：約50名 参加費：無料

申込期間：2月6日（金）まで

申込方法：

佐賀大学肝疾患センターHP

もしくは二次元コードより→



講師



沼田 努
Tsutomu Numata

Street Medical
Labo

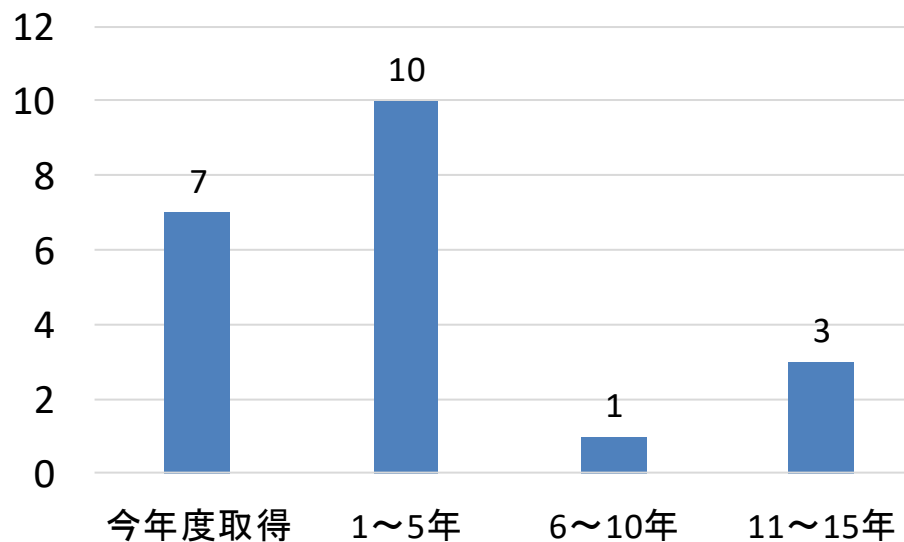
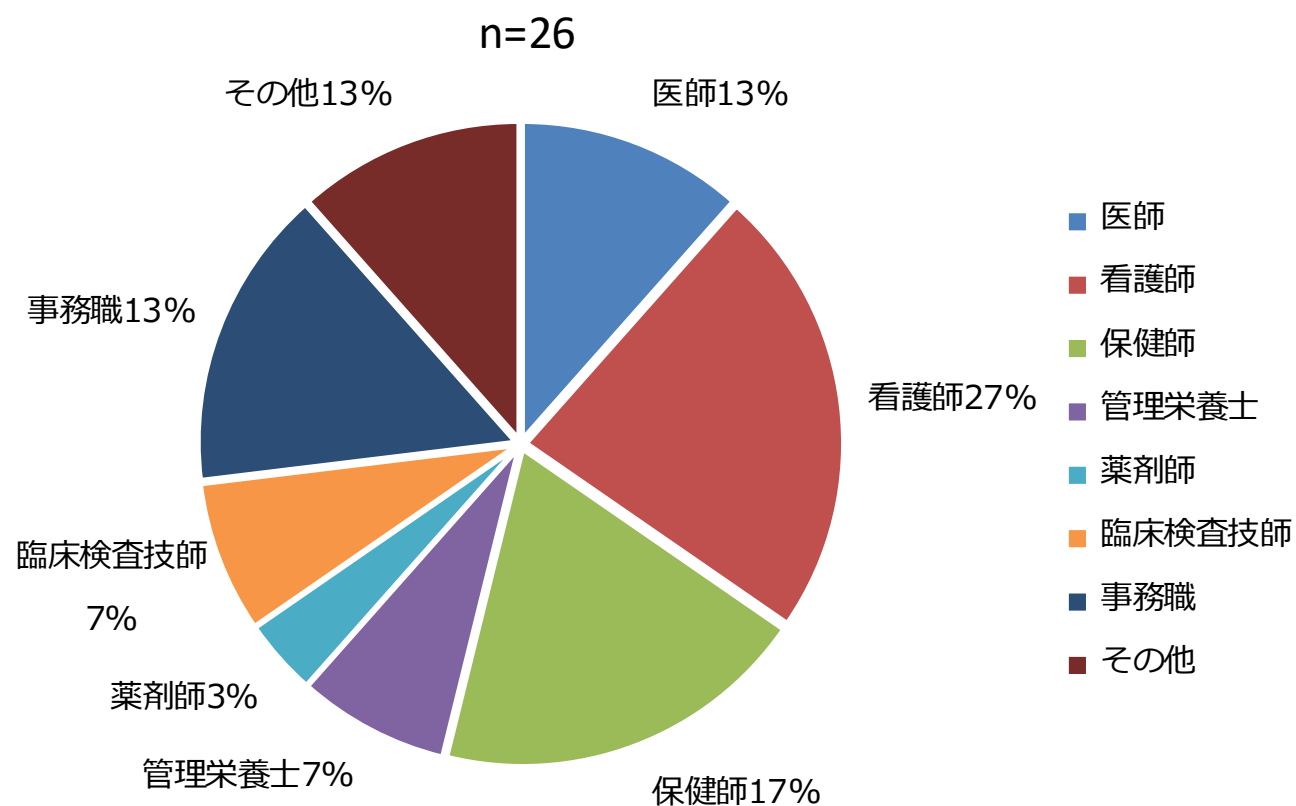
本研修では、肝炎医療コーディネーターの皆さまを対象に、医療とデザインを掛け合わせた「行動変容のデザイン」を学びます。

講師は、医療×デザインの教育・実践プログラム Street Medical Labo (SML) 代表・沼田努。SMLは、再生医療の世界的研究者であり大阪大学名誉教授の武部貴則学長のもと、「病をみずして、人を見る」という理念を掲げ、人間中心のデザイン思考を医療に導入する取り組みを続けています。

テーマは、SMLの思想である「ハッピーからヘルスへ」。これは、人の不安や義務感ではなく、ポジティブな感情（Happy）を起点に健康行動（Health）を促すという考え方です。講義に加え、グループワークを通じて、人々が行動したくなる「きっかけ」を実際に考える行動変容のプロセスを体感します。まずは身近な人の行動を変える小さな一歩から、地域に広がる変化を生み出していきましょう。

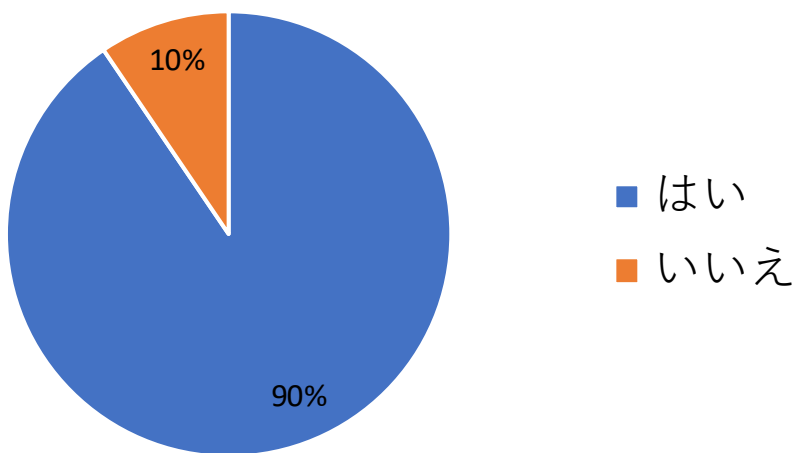
共催：佐賀県健康福祉政策課 がん撲滅特別対策室、佐賀大学医学部附属病院 肝疾患センター

<問い合わせ> 佐賀大学医学部附属病院 肝疾患センター TEL:0952-34-3010

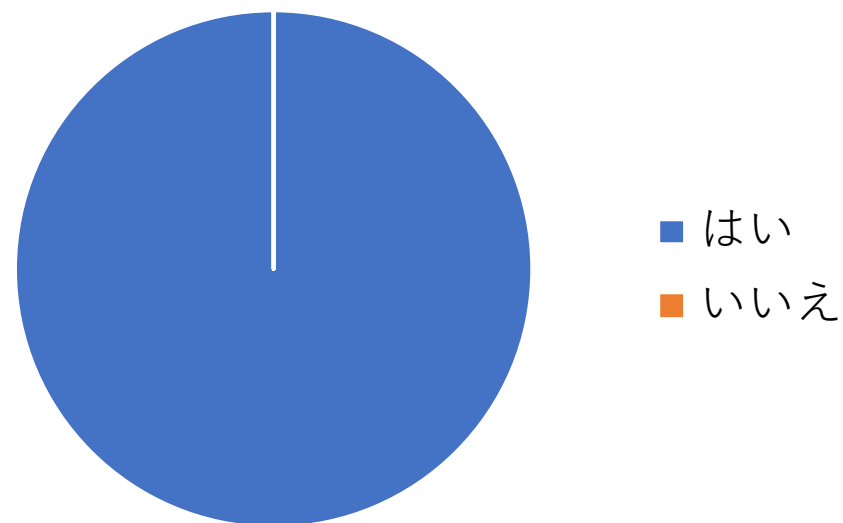




現在の職場環境や立場の中で
「自分なりにできる行動」が思い浮かびましたか？



今回学んだことをあなたの現場で
実際に活かそうですか？



患者さんの自己管理ツール「肝サポ手帳」

血圧、体重、食事、運動…
毎日の健康を見える化

知って得する！
健康のヒントがたくさん

Kanサポ手帳

記録する、気づく、続ける
自分にちょうどいい生活習慣を
肝ちゃんがそっとサポート

ヘパトポスター
使います



©2013 さが肝in@t

佐賀大学医学部附属病院
肝疾患センター

肝ちゃんと一緒に記録しよう！

今週の生活習慣「見える化」シート

日付	月	日	曜日	月	日	曜日	月	日	曜日	月	日	曜日	月	日	曜日
血圧 毎日同じタイミングで測定しよう！ 血圧は起床後と寝る前の1日2回、体重は起床後か寝る前のどちらか1日1回を目安に															
朝の血圧、脈拍															
夜の血圧、脈拍															
体重															
メモ															
栄養 健康的な食事をめざそう！ 食事と野菜は1日3回、魚類と大豆製品は1日2回、肉は1日1回を目安に食べられたら最高！ とれたら○をつけよう															
穀類	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕
野菜類	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕
魚類	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕
大豆製品	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕
肉類	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕
その他	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕
運動 毎日チャレンジ！ 自分にあった運動画をおすすめ運動から選んで やってみよう！ 自分で選んでもOK！ 目標は1日10分！ できた番号を○で囲もう															
ヘパトサイズ番号	1	15	28	2	18	29	13	7	28	20	8	29	25	7	15
ヘパトサイズ番号	1	15	28	2	18	29	13	7	28	20	8	29	25	7	15
その他															



栄養バランスの良い食事とは？

①全食、②全食、③全食が1日3回、④全食、⑤全食が1日1回！
栄養バランスの基本を覚えて、できることから取り組みましょう！



1日3回
食べる



③全食 ④全食 ⑤全食
たんぱく質・脂質・炭水化物
③全食 ④全食 ⑤全食
たんぱく質・脂質・炭水化物
③全食 ④全食 ⑤全食
たんぱく質・脂質・炭水化物

トイレのあと、ちょっと休んでから血圧をはかろう！

起きた後と寝る前の1日2回が理想的です

1日2回が難しい場合は、まずはどちらか1回でもOK！
続けられることが大切です。より正確には、
トイレをすませて、2分位安静にしてからしましょう。

血圧は高い状態が続かないようにしましょう

血圧が135/85mmHgを超えていませんか？
この状態が続くと、脳や心臓の病気のリスクが高まるといわれています。
実は、塩分のとりすぎと体重の増えすぎが血圧の上昇に関係しています。

Tip! 塩分を今よりちょっと減らして
血圧をいい感じにしよう！

1日の塩分は5～6gつまり1食で2g前後が理想ですが、皆さんは身近な食品に含ま
れている塩分がどのくらいご存知ですか？

身近な食品に含まれる塩分量 ※数値は目安です

・梅干し(小1個):1.5～2g ・九州の醤油/甘め(大さじ):2g
・味噌汁(1杯):1.5～2g ・インスタントラーメン(1食):5～6g

「肝ちゃんがおススメする「減塩のコツ」」

其の一 計量は「目」頼みでなく
其の二 醤油は「かける」より「つける」
其の三 香辛料・レモン汁・お酢で味に変化をつけよう



みそ汁は朝だけに、お醤油は「ちょん」で十分。
できることから、少しずつ始めよう！

10分でできる！毎日のおすすめ運動も掲載！

本日、皆様へ1冊ずつお配りしています
アンケートにご協力をお願いします！

佐賀大学におけるNA服薬状況調査

【対象者】

核酸アナログ製剤（NA）服用中の外来患者

【調査期間】

令和7年5月7日～

【調査項目】

年齢

服薬の期間

飲み忘れの頻度

飲み忘れの理由

内服のタイミング



核酸アナログ服薬に関する問診

【問診にあたって】

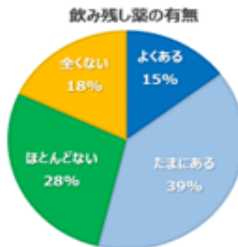
核酸アナログをご使用中の患者さんに対し服薬状況の確認を行っております。本日の問診は今後のB型肝炎治療を適切に行い、今後も安心して治療を継続していくために大変重要な情報となりますのでご協力のほど、よろしくお願いいたします。

※ご提供いただく情報の使用目的について

今後のB型肝炎治療を適切に行うため

本調査に関わる集計および統計的分析のため

ご記入いただいた個人情報は上記の目的にのみ使用し、本人の同意なく第三者に開示・提供いたしません。



■患者様情報

氏名		ID	
年齢	☐ ①10代 ☐ ②20代 ☐ ③30代 ☐ ④40代 ☐ ⑤50代 ☐ ⑥60代 ☐ ⑦70代 ☐ ⑧80歳以上		

■核酸アナログ服薬期間について

服薬期間（年数）	☐ ①1年未満 ☐ ②1～3年 ☐ ③3年～5年 ☐ ④5年～10年 ☐ ⑤10年以上
----------	--

■核酸アナログ服薬状況について

【質問①】この1か月間で核酸アナログを飲み忘れた回数	
回数（直近1か月）	☐ ①飲み忘れ無し ☐ ②1回 ☐ ③2～3回 ☐ ④4～5回 ☐ ⑤5～10回 ☐ ⑥10回以上
【質問②】飲み忘れた理由（複数回答可）	
☐ ①つい忘れてしまうから ☐ ②飲み忘れても大丈夫そうだから ☐ ③副作用が怖いから ☐ ④外出・旅行の時に持参するのを忘れたから ☐ ⑤症状もなく、薬を飲む必要性を感じないから ☐ ⑥薬を余らせておきたいから ☐ ⑦不規則な生活のため決められた時間に服薬できないから ☐ ⑧飲みにくい ※その理由 ⇒ ☐ ⑧-1大きさ ☐ ⑧-2味 ☐ ⑧-3飲み方（食後2時間あけて飲む） ☐ ⑨その他（ ）	

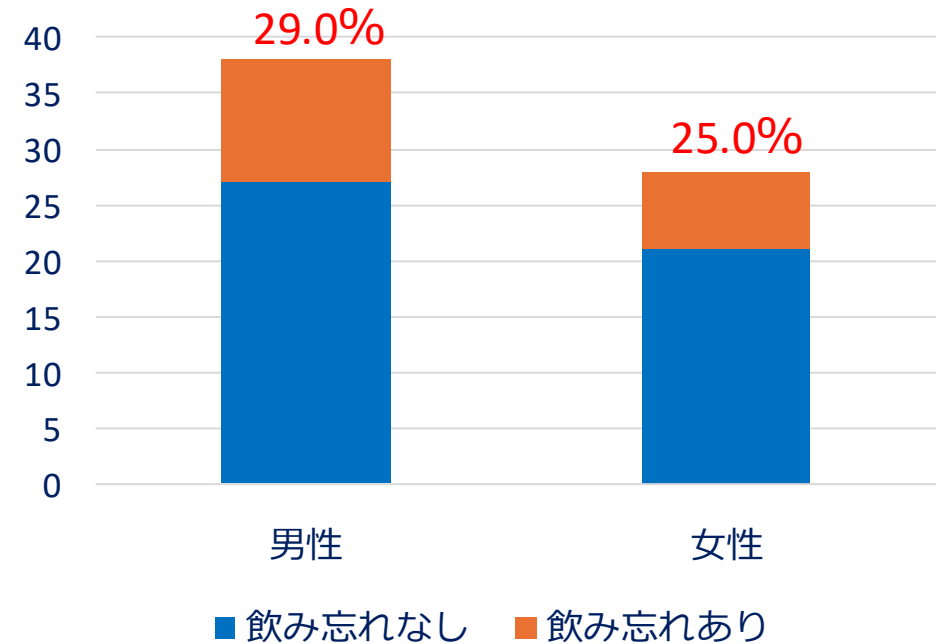
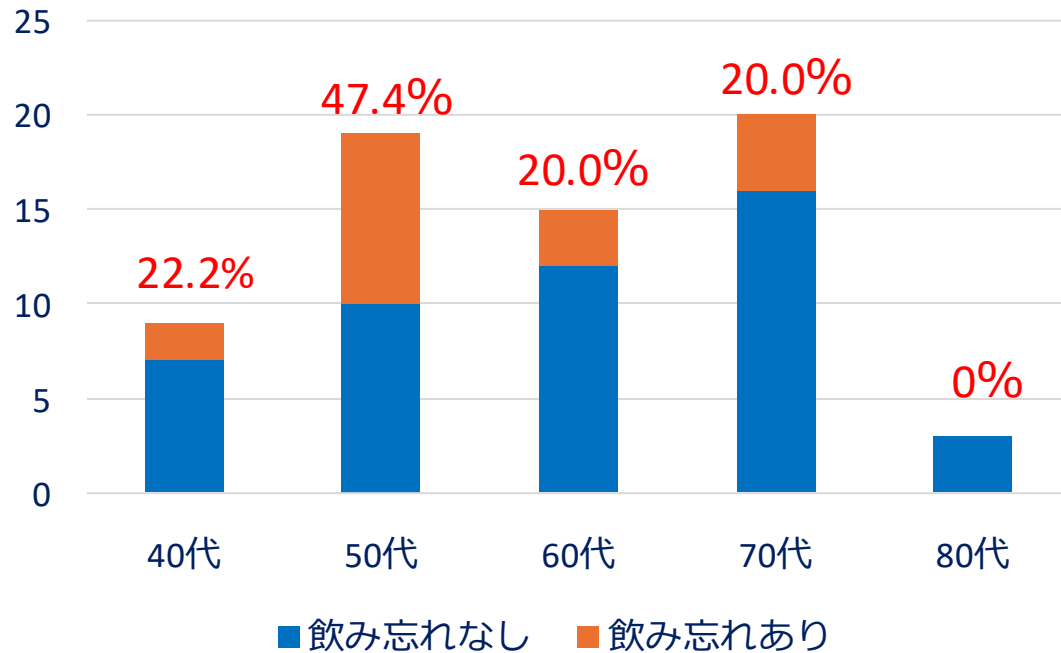
■服薬のタイミング（最もあてはまるもの）

朝食	☐ ①朝食前 ☐ ②朝食後
昼食	☐ ③食間 ☐ ④昼食前 ☐ ⑤昼食後
夕食	☐ ⑥食間 ☐ ⑦夕食前 ☐ ⑧夕食後
夜	☐ ⑨睡眠前

結果

赤字は飲み忘れの割合（%）

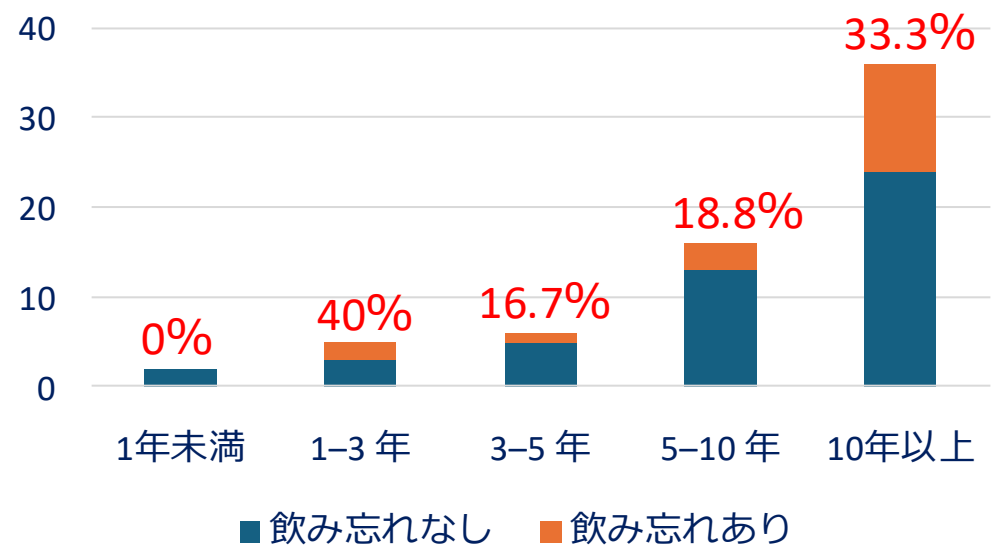
	n=66
年齢	67.1±9.1
性別 男性 n(%)	38 (57.6%)



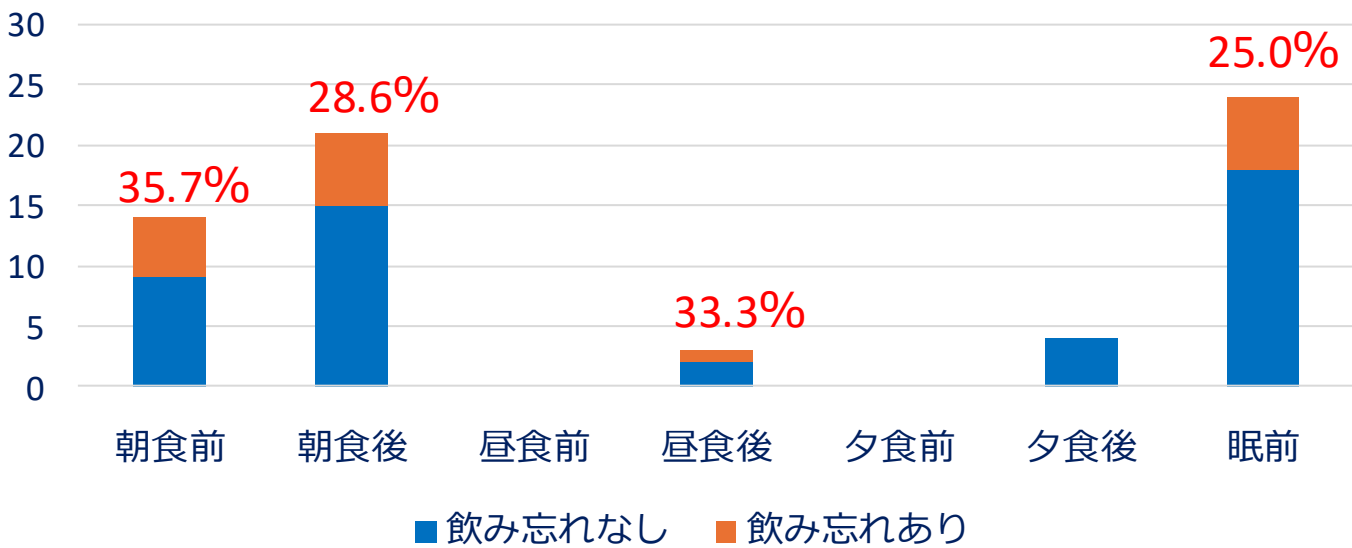
結果

赤字は飲み忘れの割合（％）

服薬期間



服薬タイミング



飲み忘れ理由

つい忘れてしまう	11例
外出・旅行で持参忘れ	7例
症状がなく必要性を感じない	3例
飲み忘れても大丈夫そう	1例
副作用が怖いから	1例
不規則な生活のせい	1例

医師による服薬指導

飲み忘れ
の回数

発がん率に
関する情報

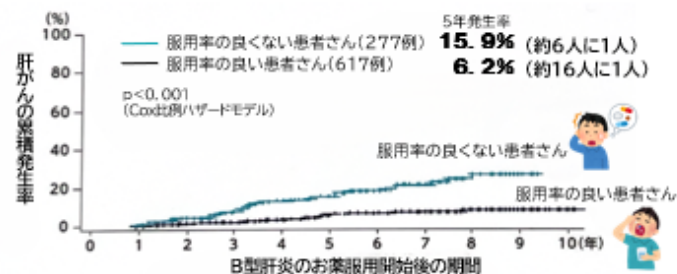
飲み忘れ
の理由

核酸アナログは医師の指示通りに服薬しましょう！

飲み忘れ無し	1回～3回	4回以上
素晴らしいですね！ このまま継続しましょう 気になることがあれば 先生にご相談ください	これ以上飲み忘れる ことがあると、肝がんや 肝硬変になる可能性が 高くなります。	ご注意ください!! 飲み忘れが続くと 肝がんや肝硬変になる 可能性がグッと 高くなります。



B型肝炎のお薬の服用率は、将来肝がんになる危険性に
影響する可能性があります



■核酸アナログ服薬状況について

【質問①】この1か月間で核酸アナログを飲み忘れた回数

回数(直近1か月) □①飲み忘れ無し □②1回 □③2～3回 □④4～5回 □⑤5～10回 □⑥10回以上

【質問②】飲み忘れた理由(複数回答可)

- ☐①つい忘れてしまうから
- ☐②飲み忘れても大丈夫そうだから
- ☐③副作用が怖いから
- ☐④外出・旅行の時に持参するのを忘れたから
- ☐⑤症状もなく、薬を飲む必要性を感じないから
- ☐⑥薬を余らせておきたいから
- ☐⑦不規則な生活のため決められた時間に服薬できないから
- ☐⑧飲みにくい ※その理由 ⇒ □⑧-1大きさ □⑧-2味 □⑧-3飲み方(食後2時間あけて飲む)
- ☐⑨その他 ()



リーフレットは、服薬指導後に患者に渡す

日本におけるHCV撲滅はoff trackである

国/地域別分布

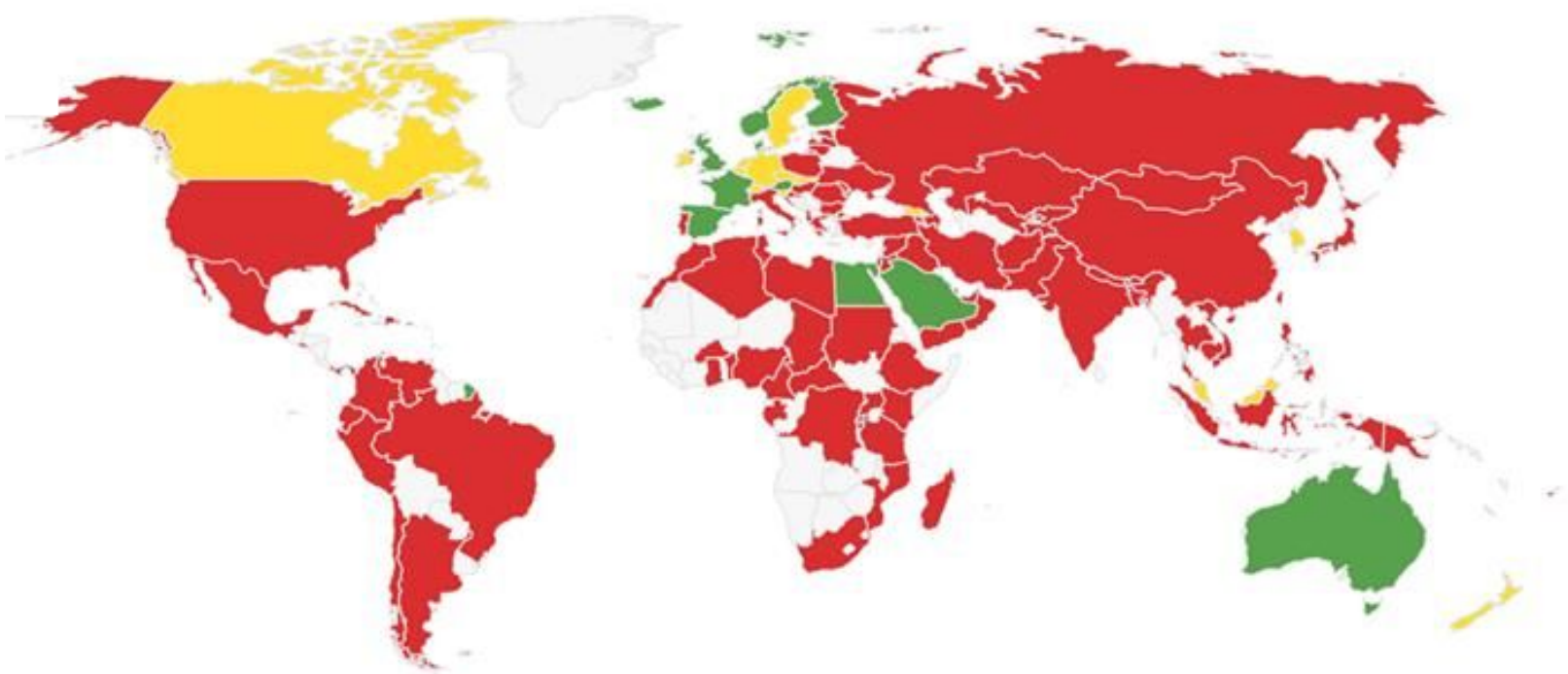
海外データ



C型肝炎におけるプログラム目標に向けた、国別の改善率や目標達成への進捗状況

国/地域別（2023年データ）

● 目標未達 ● 取組中 ● 達成中



C型肝炎患者（2023）

493,049

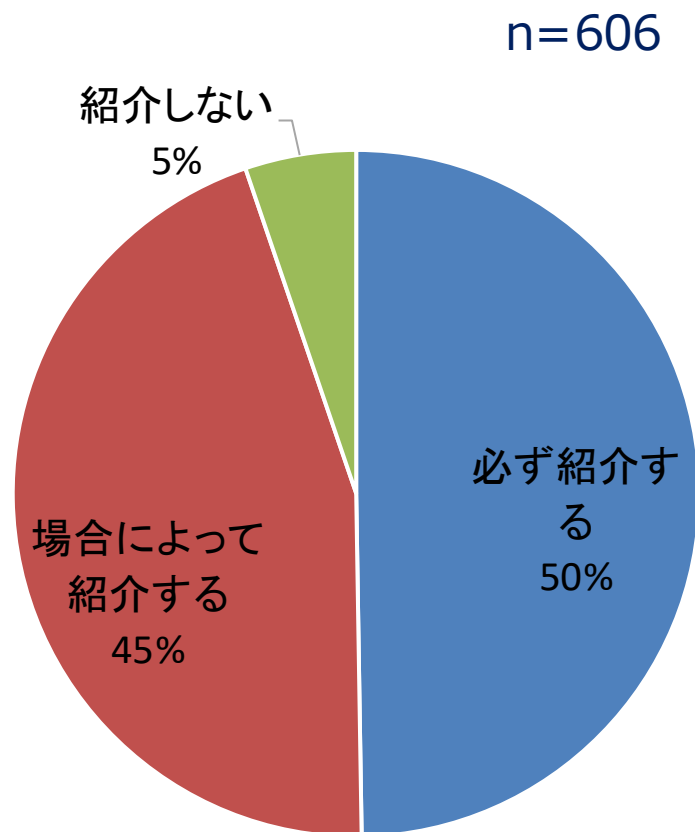
WHOの2030年撲滅目標*に向けた進捗状況

診断 （感染者の90%が診断済）	79%
治療 （診断された患者の80%が受療）	32%
血液学的安全性（100%）	100%
注射の安全性（90%）	100%

日本はoff trackであり、治療対象になる方の約30%しか治療を受けておらず、未受療陽性者の対策が大きな課題である。

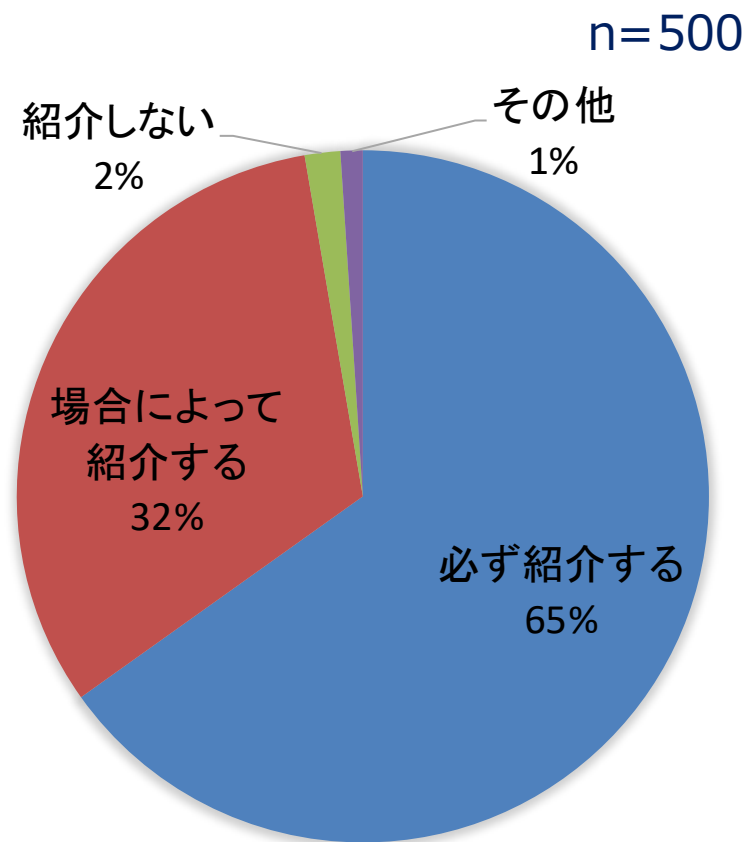
<https://cdafound.org/polaris/compare/>
(2025/4/9 参照)

肝炎患者を専門医へ紹介していますか？（非肝臓専門医のみ）



R1年度

合計7
精神科1
耳鼻科2
眼科3
消化器内科1



R6年度

専門医療機関へ紹介しない理由は？（複数回答可能）

	R1年(n=565)		R6年(n=169)	
回答内容	N	%	N	%
患者が紹介を断る	116	20.5	88	52.1
自院で対応できる	39	6.9	25	14.8
治療が不要と思う	18	3.2	13	7.7
紹介先が分からない	8	1.4	6	3.6
今まで紹介しなかった	7	1.2	8	4.7
肝庇護治療で充分と思う	7	1.2	2	1.2
治らないと思う	2	0.4	0	0
説明や紹介状を書く時間が無い	2	0.4	1	0.6
その他	100	17.7	51	30.2

→ 患者が紹介を断る理由

	R1 (116)		R6 (99)	
回答内容	n	%	n	%
高齢	39	33.6	68	68.7
病気の理解なし	10	16.3	37	37.4
自覚症状がない	9	7.8	34	34.3
忙しい、時間がない	9	7.8	29	29.3
副作用が怖い	8	6.9	4	4.0
経済的な問題	8	6.9	18	18.2
他人に知られたくない			4	4.0
その他			11	11.1

「高齢」「病気の理解なし」「自覚症状がない」「忙しい・時間がない」「経済的な問題」
の回答割合が増加している。

介護家族の事情でもあるとのこと

一般内科医院での対面／遠隔によるHCV治療支援

2025年

1月

肝疾患センターへ相談

C型肝炎治療をずっとお勧めしているが「他の病院には行かない。この病院でなら受ける。」

2月

医院に訪問し対面／遠隔による治療支援に同意あり。

肝炎治療特別促進事業を利用できる医療機関として申請（佐賀県肝臓対策医会に入会）

5月

データ確認。腹部USでHCCの有無確認。

① 60代男性 UDCA

同意あり グレカプレビル/ピブレンタスビル8W

② 70代女性 UDCA+強ミノ

同意なし

③ 90代女性 UDCA

同意あり ソホスブビル/ベルパタスビル12W

医師

同意ありの患者に医療費助成の診断書作成

看護師肝Co

申請手続きの説明

7月

DAAスタート（対面）

看護師肝Co

内服上の注意点や副作用の説明

医師

処方・今後の方針の説明

公費医療の取り扱い・自己負担限度月額管理票の記載方法などの説明

→できれば医事課肝Coへ

8月

DAA 4 週後（対面）

9月

DAA 8 週後（オンライン）

3月

SVR24判定と腹部US



PWUD(People Who Use Drugs : 薬物使用者)への対応

刑事施設におけるHCV抗体陽性率:16.4%
出所後はほとんどが専門医療機関へ受診しない

全国の出所予定のPWUDのHCV抗体陽性者
宮城刑務所へ連絡
約1,000人/年

宮城刑務所
新妻先生
日本矯正医学会理事長
肝臓専門医

刑事施設

○ 満期出所者

○ 仮釈放者

出所者の受け入れ可能医療機関リストを提供

佐賀県:佐賀大学医学部附属病院肝疾患センターのみ

保護観察なし

保護観察あり

保護観察所

- ・ 保護観察官
- ・ 保護司(ボランティア)

住所に応じた肝疾患専門医療機関へ
紹介したい

参考資料

5月3日(土)春フェス2025@SAGAアリーナ



10月26日（日） かしまこどもフェス@祐徳稲荷神社



ウイルス性肝炎患者への偏見・差別への取り組み

講演用



ホームページやSNSにおける発信

ウイルス肝炎、ウイルス肝炎患者について
理解を深めましょう

厚生労働行政推進調査事業費補助金（肝炎等克服政策研究事業）

ウイルス肝炎の理解を深めましょう
一問一答で、
ウイルス肝炎について必要な知識を身につけませんか？

理解度クイズはこちら

ひとりでは悩まないで！
患者さんやご家族から寄せられた疑問と専門医からの回答をご紹介します。

偏見差別相談事例はこちら

研究班紹介
理解度クイズ
Q&A
肝炎コラム
お問い合わせ

公開シンポジウムの開催

肝炎患者のおかれた
状況について考える
公開シンポジウム

2024年 8月24日
13:00-15:30
（開場12:30）

70歳以上
認定

肝炎患者のおかれた
状況について考える
公開シンポジウム

12月14日 12:30-15:00
（開場12:00）

70歳以上
認定

啓発動画資料



厚生労働行政推進調査事業費補助金 肝炎等克服政策研究事業
様々な生活の場における肝炎ウイルス感染者の人権への望ましい配慮に関する研究班

研究代表者 八橋弘（国立病院機構長崎医療センター名誉院長/長崎県病院企業団企業長）
研究分担者 磯田広史
研究協力者 井上香

ヘルシーとおいしいを両立「かむかむSoy餅」開発

佐賀大学 医学部の管理栄養士と
老舗和菓子屋が、丁寧につくりました。



健康志向、
だけどおいしい。
かむほどに、
ちゃんと満足。

2個入 250 円 (税込)



Sagankan

佐賀大学医学部附属病院
肝疾患センター



創作和菓子
菓心 まい

3月25日から学内生協にて販売開始

ウイルス性肝炎患者さんの 心を守る「ところまもり」

ウイルス性肝炎は感染症ですが、特別な条件に気を付ければ、
普段の生活の中でうつす心配はありません*。
「うつすかもしれない」と不安になった時は、
「ところまもり」を見て、条件を確認してくださいね。

※人種教育・啓蒙に関する基本計画（第二次）

ウイルス性肝炎の持続感染が成立する条件

これが全てそろわなければ大丈夫！

日常生活での会話、握手、食器・トイレ・風呂の共用などは問題ありません。

① ウイルス量が多い

患者さんのウイルス量が多い



② バリアを通過する

ウイルスが存在する血液・体液が、
自分の皮膚・粘膜バリアを通過して外に出て、
さらに相手のバリアを通過して、相手の血管内に入る



③ 抵抗力がない

ウイルスに対して抵抗力を
持っていない人にウイルスが入った場合
(B型肝炎であればワクチンを打っていれば強い抵抗力になる)



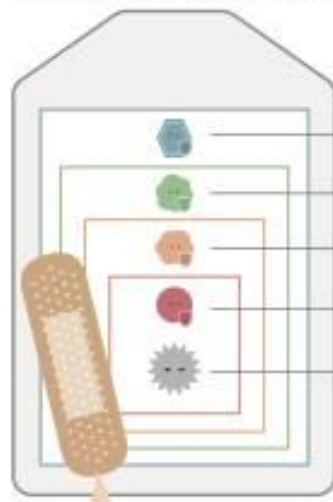
覚え方は「不安をうばって！」

イラスト提供：株式会社アトピー

ところまもりとは…



肝炎がうつる条件を形にしたもので、
あなたのウイルスが簡単に人にうつらないことを表現したお守りです。
出血したとき、感染を防ぐために使える絆創膏ケースも兼ねています。



【内部のしくみ】

相手の抵抗力

相手の皮膚バリア

自分の皮膚バリア

自分の血管

ウイルス

4つのバリアがウイルスをブロック！
「病気をうつすかも」と不安になった時は
これをみて安心してくださいね。

日常生活で 注意が必要な場面は？

傷ができて出血した時は、自分の皮膚バリアが破
れている状態です。それだけで感染が成立するわ
けではありませんが、ところまもりに入っている絆創
膏を使って、自分自身で手当をしましょう。

日常生活の場でウイルス肝炎の
伝播を防止するためのガイドライン (PDF)



ウイルス肝炎、ウイルス肝炎患者に
ついて理解を深めましょう



作成者の声

私は医師として、ウイルス性肝炎の患者さんを診てきましたが、感染のしくみが少し複
雑なため、短い診察時間の中で十分に説明するのは難しいと感じていました。患者さん
は「人にうつしてしまうかも」と聞くときとても不安になりますよね。インターネットの強い
印象の情報でさらに心配になるかもしれません。さらにまわりからの差別や偏見でつら
い思いをしている人もいます。聞き、何よりもまず患者さんの「ところ」を守りたい、と強く
思うようになりました。みんなが安心して過ごせる「まんま」な世界へそれが私たちの
願いです。(佐賀大学医学部附属病院 肝炎センター 井上香)



患者さんの
心を守るおまもり

ところまもり