

43. 生稲直美、坂惠理恵子、吉田智子、清家和裕、長尾啓一：VDT 作業従事者健康診断を組み入れた職員の定期健康診断の試み。CAMPU S HEALTH、2004、41:45-50.
44. 長尾啓一：らせん CT による肺癌検診での読影のこつ。肺癌診療二頁の秘訣、藤村重文編集、金原出版、東京、2004、pp. 88-89.
45. 長尾啓一：癌性胸膜炎。EBM 内科処方指針、黒川清・寺本民生編集、中外医学社、東京 2004、pp302-303.
46. 長尾啓一、中山富雄、村田喜代史、安原美文：肺癌検診の意義をめぐって（座談会）。呼吸、2004、23:683-692.
47. 長尾啓一：職域・学校における結核対策。ドクターサロン、2004、48:774-775
48. 永野優子、新妻伸二、佐藤和美、帆苅隆、山田一美、稲垣理加「胸部 CT 検診における技師読影(HRCT 撮影)の有効性」胸部 CT 検診、Vol.12.No.3,p307-310.2005 金子昌弘、大畑正昭、新妻伸二「低線量 CT による肺がん検診の有用性に関する研究」胸部 CT 検診 Vol. 11. No. 2. p87-90, 2004.
49. 島田哲雄、児玉直樹、新妻伸二「肺紋理適応型フィルタを使用した腫瘍性陰影検出法」胸部 CT 検診 Vol. 11. No. 1. p140-143, 2004. Hino M, Kobayashi K, Yoshimura A, Takeda Y, Hisakatsu S, Yoneda S, Gemma A, Moriya H, Kudoh S; East Japan Chesters Group. Weekly administration of irinotecan (CPT-11) plus cisplatin for non-small cell lung cancer. Anticancer Res. 2006 Nov-Dec;26 (6C) :4697-703.
50. Gemma A, Seike M, Kosaihiro S, Minegishi Y, Noro R, Nara M, Hosomi Y, Okano T, Kokubo Y, Yoshimura A, Shibuya M, Kudoh S. Phase I/II study of paclitaxel + carboplatin for refractory or recurrent non-small cell lung cancer. Anticancer Res. 2006 Jul-Aug; 26 (4B) : 3083-7.
51. Gemma A, Li C, Sugiyama Y, Matsuda K, Seike Y, Kosaihiro S, Minegishi Y, Noro R, Nara M, Seike M, Yoshimura A, Shionoya A, Kawakami A, Ogawa N, Uesaka H, Kudoh S. Anticancer drug clustering in lung cancer based on gene expression profiles and sensitivity database. BMC Cancer. 2006 Jun 30; 6: 174.
52. Okano T, Gemma A, Hosoya Y, Hosomi Y, Nara M, Kokubo Y, Yoshimura A, Shibuya M, Nagashima M, Harris CC, Kudoh

- S. Alterations in novel candidate tumor suppressor genes, ING1 and ING2 in human lung cancer. *Oncol Rep.* 2006 Mar; 15 (3): 545-9.
55. 工藤翔二, 吉村明修. 抗癌剤による肺障害-その現状と問題点. 『癌と化学療法』2006. Vol. 33 (7): 881-886.
56. 山本修一郎, 中川 徹, ほか. 職域におけるメタボリックシンドロームに関する現状 腹部CTと空腹時インスリン値を用いた評価. 『肥満研究』2006; 12: 152-158
57. 中川 徹. 低線量CTによる検診を普及させる方策はあるのか?. 『日胸』2006; 65: s107-s113
58. 名和健, 中川 徹, ほか. CT肺気腫の縦断的検討 検診画像による定量評価. 『胸部CT検診』2006; 13: 138-142
59. 草野涼, 中川 徹, ほか. CT肺気腫例への対策プログラム 「イキキ教室」の実践. 『胸部CT検診』2006; 13: 155-160
60. 林真由美, 中川 徹, ほか. 職域における喫煙対策 専門委員会 「しえんの会」による禁煙外来と禁煙教室. 『日立医学会誌』2006; 44: 29-31
61. 林真由美, 中川 徹, ほか. 職域における喫煙対策 専門委員会 「しえんの会」による禁煙外来と禁煙教室. 『日立医学会誌』2006; 44: 29-31
62. 山本修一郎, 中川 徹, 他: 胸部CT検診受診者を対象にした腹部内臓脂肪面積測定. 『胸部CT検診』2005. 12:200-205
63. 草野 涼, 中川 徹, 他: CT肺気腫を有する受診者の5年後の喫煙行動と臨床検査の変遷. 『胸部CT検診』2005. 12:206-210
64. 名和 健, 中川 徹, 他: 「CT肺気腫」定量評価ソフトウェアの開発. 『胸部CT検診』2004;11(2):104-107
65. 草野 涼, 中川 徹, 他: 胸部CT検診画像におけるCT肺気腫自動解析装置を用いた非喫煙者成人肺野の自動評価. 『胸部CT検診』2004; 11(2):108-113
66. 中川 徹, 草野 涼, 他: 胸部CT検診のための比較読影システムの開発. 『胸部CT検診』2004;11(2): 136-138
67. 中川 徹: 微小結節の診断の現状と展望 -胸部CT検診5年間の成果と検出肺野孤立性結節の経過観察の検討-. 『胸部CT検診』2004;11(3):183-188
68. 細田秀一郎, 中川 徹, 他: 当センタにおける胸部CT検診を契機に発見された肺結核および非結核性抗酸菌症症例. 『胸部CT検診』2004;11(3):191-195

69. 草野 涼, 中川 徹、他：胸部 CT 検診の実施状況と課題 -画像読影の pitfall-. 胸部 CT 検診 2004 ; 11 (3) : 200-208
70. 山本修一郎, 中川 徹、他：CT による内臓脂肪面積自動診断ソフトの開発と初期使用経験. MEDIX 2004 ; 41 : 15-20
71. 西井研治：肺癌検診の現状とCT検診. 呼吸 2006, 25: 709-713.
72. Nobuyuki Miyatake, Jun Wada, Yuriko Kawasaki, Kenji Nishii, et al. : Relationship between Metabolic Syndrome and Cigarette Smoking in the Japanese Population. Internal Medicine 2006, 45: 1039-1043.
73. K Fujiwara, N Fujimoto, M Tabata, K Nishii, K Matsuo, K Hotta, T Kozuki, M Aoe, K Kiura, H Ueoka and M Tanimoto. Identification of Epigenetic Aberrant Promoter Methylation in Serum DNA Is Useful for Early Detection of Lung Cancer. Clinical Cancer Research Vol. 11;1219-1225, 2005
74. 頼 冠名、栗本悦子、草野展周、小出典男、西井研治. 腹水中 ADA 高値が診断に寄与した若年女性結核性腹膜炎の 1 例. 感染症学会雑誌 78 (10) ;916-922, 2004
75. 岡本直幸、田中利彦：肺癌 CT 検診受診者コホートの追跡調査. 日本がん検診・診断学会誌、13 (2) :167-171, 2006
76. Okamoto N, Yamashita K, Tanaka H, et al. : Five-year survival rates for major cancer sites of cancer-treatment-oriented hospitals in Japan. Asian Pacific J Cancer Prev. 7:46-50, 2006.
77. Numazaki R, Miyagi E, Onose R, Okamoto N, Hirahara F et al. : Historiactal control study of paclitaxel-carboplatin (TJ) versus conventional platinum-based chemotherapy (CAP) for epithelial ovarian cancer. Int J Clin Oncol 11:221-228, 2006.
78. Ogino I, Nakayama H, Okamoto N, Kitamura T, Inoue T: The role of pretreatment squamous cell carcinoma antigen level in locally advanced squamous cell carcinoma of the uterine cervix treated by radiotherapy. Int J Gynecol Cancer 16: 1094-1100, 2006.
79. Ogawa M, Yanoma S, Nagashima Y, Okamoto N, Miyagi E, Takahashi T, Hirahara F, Miyagi Y. : Pradoxical discrepancy between the serum level and the placental intensity of PP5/TFPI-2 in preeclampsia and/or intrauterine growth restriction: possible interaction and correlation with glypican-3 hold the key.

- PLACENTA. 28: 224-232, 2007.
80. 大重賢治、岡本直幸、水嶋春朔：米国における保険者のがん検診サービスの枠組みに関する調査、公衆衛生 71 (2) 102-107, 2007.
81. 岡本直幸、田中利彦：肺癌 CT 検診受診者コホートの追跡調査。日本がん検診・診断学会誌、13 (2) :167-171, 2006. 岡本直幸：個人情報保護と地域がん登録精度、神奈川県医師会がん検診研究会論文集 平成 17 年度, pp18-21, 2005.
83. Ogino I, Nakayama H, Okamoto N, et al.: The curative role of radiotherapy in patients with isolated para-aortic node recurrence from cervical cancer and value of squamous cell carcinoma antigen for early detection. *Int J Gynecol Cancer* 15: 630-638, 2005.
84. 井沢純一、山下浩介、岡本直幸, et al.: 患者から医学生へのメッセージ。ホスピスケアと在宅ケア 13: 214-219, 2005. 宮松篤、岡本直幸、今村由香：神奈川県における外科治療の施設間格差の現状について、JACR モノグラフ 9.:54-56, 2004.
85. 岡本直幸：がん専門施設における胃癌生存率の格差、医学のあゆみ 210:932-934, 2004.
86. Y. Fujino, N. Okamoto, et al: Prospective study of transfusion history and thyroid cancer incidence among females in Japan. *Int J Cancer* 112:722-725, 2004
87. Hatada I, Sato M, Sasaki H, et al. Genome-wide profiling of promoter methylation in human. *Oncogene* 25, 3059-3064, 2006.
88. Fukasawa M, Sato M, Hatada I, et al. Microarray analysis of promoter methylation in lung cancers.. *J Hum Genet* 51:368-374, 2006.
89. 佐藤雅美、高橋里美、肺癌の早期発見、高危険群の考え方と喀痰細胞診。肺癌診療マニュアル：中外医学社、2006、江口研二編
90. 澤田貴裕、小池加保児、佐藤雅美、高橋里美。結節性陰影を呈した胃癌肺転移の 2 症例。日本呼吸器外科学会雑誌:20:686-693, 2006.
91. 澤田貴裕、佐藤雅美、高橋里美、小池加保児。胸腔内結石症の 1 例。日本呼吸器外科学会雑誌：20:745-750, 2006.
92. 佐藤雅美、斎藤泰紀、高橋里美、西野善一。肺癌集団検診 一喀痰細胞診をめぐって- 肺癌；46;863-870, 2006.
93. 羽隅 透、佐藤伸之、太田伸一郎、佐藤雅美、遠藤千顕、近藤 丘、鈴木弘行、大泉弘幸、千田雅之、

- 対馬敬夫、佐久間勉、齋藤泰紀。原発性非小細胞肺癌完全切除例の遠隔転移巣に対する外科治療成績の検討、日本呼吸器外科学会雑誌, 21:11-16, 2007
94. Dong B, Sato M, Sakurada A, Kondo T, et al. Computed tomographic images reflect the biologic behavior of small lung adenocarcinoma: They correlate with cell proliferation, microvascularization, cell adhesion, degradation of extracellular matrix, and K-ras mutation. *The Journal of Thoracic Cardiovascular Surgery* 2005; 130(3):733-739
95. Sakurada A, Takahashi N, Sato M, et al. Are difficulties during transbronchial lung biopsy/brushing through a fiberoptic bronchoscope based on the bronchial anatomy? *Surgical and Radiologic Anatomy* 2005; 27: 94-99
96. Hiroshi K, Abe S, Sato M, et al. Cytological characteristics of pulmonary large cell neuroendocrine carcinoma. *Lung Cancer* 2005; 48: 331-337.
97. 佐藤雅美, 庄司文裕, 一瀬幸人, 他。EBM に基づく高齢者肺癌外科治療ガイドライン作成の試み。胸部外科 2005; 58(5):371-377
98. 佐藤雅美, 藤村重文。EBM の手法による肺癌診療のガイドライン 2003年度版。成人病と生活習慣病 2005;35(12):1337-1339
99. Sato M, Saito Y, Endo C, Sakurada A, Feller-Kopman D, Ernst A, Kondo T The natural history of radiographically occult bronchogenic squamous cell carcinoma, a retrospective study of overdiagnosis bias. *Chest*126:108-113,2004
100. Taniguchi I, Sakurada A, Murakami G, Suzuki D, Sato M, Kohama G Comparative histology of lymph nodes from aged animals and humans with special reference to the proportional areas of the nodal cortex and sinus. *Ann Anat* 186:337-347, 2004
101. Hamada K, Ueda M, Sato M, Inagaki N, Shimada H, Okabe H. Increased expression of the genes for mitotic spindle assembly and chromosome segregation in both lung and pancreatic carcinoma. *Cancer Genomics and Proteomics* 1:231-240, 2004
102. Nakamura Y, Endo C, Sato M, Sakurada A, Watanabe S, Sakata R, Kondo T. A new technique for endobronchial ultrasonography and comparison of two ultrasonic probes, analysis with a plot profile of the image analysis software NIH image. *Chest* 126:192-197,2004

103. Nakamura Y, Sakurada A, Sato M, Endo C, Watanabe S, Sakata R, Kondo T. Direction of mucous surface waves in large bronchi are different between human beings and quadrupeds. J Bronchol 11:98-104, 2004
104. Yamanaka S, Sunamura M, Furukawa T, Sun L, Leffer L, Abe T, Yatsuoka T, Fujimura H, Shibuya E, Kotobuki N, Oshimura M, Sakurada A, Sato M, Kondo T, Matsuno S, Horii A. Chromosome 12, frequently deleted in human pancreatic cancer, may encode a tumor-suppressor gene that suppresses angiogenesis. Laboratory Invest 84:1339-1351, 2004
105. 桜田晃、佐藤雅美、近藤丘、藤村重文. EBM の手法による肺がん診療ガイドライン. 血液腫瘍科 48:615-619,2004
106. 桜田晃、遠藤千顕、佐藤雅美、近藤丘 ガイドラインからみた肺癌外科の構築、2. 中心型早期肺癌のガイドライン. 日本外科学会雑誌 105:388-391,2004
107. 山中澄隆、佐藤雅美、桜田晃、遠藤千顕、半田政志、近藤丘 喫煙が予後に及ぼす影響の性差、原発性肺癌 2200 切除症例における検討. 肺癌 44:83-89,2004
108. 相川広一、佐藤雅美、遠藤千顕、桜田晃、山中澄隆、宮本彰、近藤丘 経気道的酸素投与下の気道内局所酸素濃度の検討—気道内の発火事故防止のために. 気管支学 26:154-158,2004
109. 佐川元保、遠藤千顕、佐藤雅美、齋藤泰紀、杉田真、桜田晃、薄田勝男、藤村重文、佐久間勉. 成人病検診管理指導協議会肺がん部会による肺癌集検に関わる精度管理調査. 肺癌 44;91-94,2004
2. 学会発表
(主任研究者)
1. 中山富雄、鈴木隆一郎. 肺癌検診の精度管理のあり方. 第22回肺がん集検セミナー(京都)、2006.
2. 中山富雄、鈴木隆一郎、他. 低線量CTを用いた肺がん検診の有効性評価研究班の進捗状況. 第13回日本CT検診学会(大阪)、2007
3. 鈴木隆一郎. 教育講演—CT検診. 第46回日本肺癌学会総会(千葉)、2005/12
4. T. Nakayama, T Suzuki, Sone S, et al. Introduction of of Japan Lung Cancer Screening Study group (JLCSS). 13th International Early Lung Cancer Action Project(Nara, Japan). 2005/04.
5. 中山富雄、楠 洋子、鈴木隆一郎、他. コホート研究の手法を用いた胸部CTによる肺癌検診の有効性評価(その2). 第46回日本肺癌学会総会(千葉)、2005/12.

6. 中山富雄、楠 洋子、鈴木隆一郎. 肺癌検診の精度管理. 第 13 回日本がん検診診断学会(横浜)、2005/6. 鈴木隆一郎、曾根修輔、望月輝一、長尾敬一、新妻伸二、吉村明修、中川徹、西井研治、田中利彦. コホート研究の手法を用いた胸部CTによる肺がん検診の有効性評価(その1). 第 45 回日本肺癌学会総会(横浜)、2004.
7. 中山富雄、楠 洋子、鈴木隆一郎、他. 胸部CT検診発見肺癌の生存率－従来型検診との比較－. 第 11 回胸部CT検診研究会大会(千葉)、2004 (分担研究者)
1. Yasuhara Y, Mochizuki T, et al. Lung cancer screening : Experience in Japan (Ehime Prefecture). 1st Asian Congress of Thoracic Radiology. (2006.6, Seoul)
2. Ide K, Murakami T, Mochizuki T, et al. The Evaluation of ECG-gated Dual-exposure Dual-energy Subtraction Chest Radiography with Flat-panel Detector. 92th RSNA (2006.11, Chicago)
3. 井手香奈, 村上忠司, 望月輝一、他. フラットパネルディテクタの Dual-energy subtraction 法における misregistration の軽減への試み -心電同期を用いて-. 第 106 回日本医学放射線学会中国・四国地方会.
4. 村上忠司, 望月輝一、他 : CT 肺癌検診にて発見された肺小結節の良悪の鑑別について. 第 64 回日本医学放射線学会総会, 2005. 4, 横浜市
5. Murakami T, Mochizuki T, et al. pulmonary nodules detected in population-based CT screening for lung cancer: Reliable findings of benign lesions. The 2nd Joint Meeting of Korean & Japanese Societies of Thoracic Radiology. 2004.6.
6. Murakami T, Mochizuki T, et al. Reliable findings to diagnose benign pulmonary lesions in low dose computed tomography (LDCT) and diagnostic high-resolution CT (HRCT) : To reduce false positive. 90th Scientific Assembly and Annual Meeting (RSNA 2004), 2004. 12.
7. 新妻伸二、永野優子、帆苅隆、山田一美、稲垣理加、滝澤真弓、古泉直也「16 列 MDCT の使用経験とその結果」第 13 回日本 CT 検診学会学術集会、2006.2.16. (千葉)
8. 新妻伸二、永野優子、帆苅隆、山田一美、稲垣理加、滝澤真弓、古泉直也、本間慶一「CT 検診複数回受診発見肺源例の過去画像に学ぶ -1.Gravity-dependent Density の問題-」日本 CT 検診学会、第 10 回読影セミナー・第 5 回肺気腫セミナー.2006.5.20. (東京)
9. 新妻伸二、永野優子、帆苅隆、山

- 田一美、稲垣理加、滝澤真弓、古泉直也、本間慶一「CT 検診と Gravity-dependent Density の問題」第 98 回新潟臨床放射線学会.2006.7.1. (新潟)
10. 新妻伸二、永野優子、帆苺隆、山田一美、稲垣理加、滝澤真弓、小笠原美代子、古泉直也、本間慶一「CT 検診と Gravity-dependent Density」第 7 回新潟肺ドック研究会.2006.7.8. (新潟)
11. 新妻伸二、永野優子、帆苺隆、山田一美、稲垣理加、滝澤真弓、小笠原美代子、古泉直也、本間慶一「CT 検診と Gravity-dependent Density の問題とその解決法」第 146 回肺癌学会関東部会.2006.7.15. (新潟)
12. 新妻伸二、永野優子、帆苺隆、岩城美和子、山田一美、稲垣理加、滝澤真弓、小笠原美代子、古泉直也、本間慶一「Dependent Density(肺加重部陰影)と胸部 CT 検診」第 14 回日本 CT 検診学会学術集会.2007.2.16. (大阪)
13. 伊藤智子、永野優子、帆苺隆、岩城美和子、金子玲子、風間有里、小笠原美和子、牧田真理子、新妻伸二、古泉直也、「胸部 CT 検診で発見された肺癌以外の疾患について-第一報 副腎腫瘍-」第 14 回日本 CT 検診学会学術集会.2007.2.16. (大阪)
14. 永野優子、新妻伸二、佐藤和美、永野優子、山田一美、風間有里、小笠原美代子、古泉直也「胸部 CT 検診における技師読影(HRCT 撮影)の有効性」第12回胸部 CT 検診研究会大会、岡山衛生会館三木記念ホール、2005.2.11.
15. 新妻伸二、佐藤和美、永野優子、山田一美、風間有里、小笠原美代子、古泉直也「胸部 CT 検診で死亡率低減に寄与するのは新規発見肺癌か」第12回胸部 CT 検診研究会大会、岡山衛生会館三木記念ホール、2005.2.11.
16. 新妻伸二、三上桂子、佐藤和美、永野優子、山田一美、風間有里、小笠原美代子、古泉直也、木原好則、森田哲郎、奥泉美奈、尾崎利郎、石川浩志、笹井啓資「胸部 CT 検診経年受診者からの発見肺癌の変化-新受診者及び新規登場肺癌のみとなった-」第 112 回日本医学放射線学会北日本地方会、新潟朱鷺メッセ、2005.6.4.
17. 新妻伸二、永野優子、帆苺隆、彦沢万里香、山田一美、風間有里、小笠原美代子古泉直也「新潟県労働衛生医学協会の GGO 肺癌成績と問題点」国立がんセンター柏分院、2005.7.30.
18. 新妻伸二、永野優子、帆苺隆、彦沢万里香、古泉直也「肺癌 CT 検診と 16 列 MDCT の使用法」第 29 回新潟肺癌研究会総会、ホテルイタリア軒、2005.8.27.

19. 新妻伸二、永野優子、帆苅隆、古泉直也「16 列 MDCT による胸部 CT 検診の使用経験とその結果」第 13 回日本 CT 検診学会学術集会、ぱるるプラザ千葉、2006.2.11
20. 新妻伸二、佐藤和美、永野優子、山田一美、風間有里、小笠原美代子、古泉直也「画像診断セミナー2-われわれの胸部 CT 検診結果-」胸部 CT 検診研究会第8回読影セミナー、国立がんセンター国際交流会館、2004.7.23.
21. 新妻伸二、佐藤和美、永野優子、山田一美、風間有里、小笠原美代子、古泉直也「われわれの肺癌 CT 検診の現状」第 28 回新潟肺癌研究会総会、ホテル新潟、2004.9.11.
22. 新妻伸二「希な検診発見癌の 3 例」新潟臨床放射線学会、新潟大学医学部第 4 講義室、2004.12.18.
23. 田中啓之、島田哲雄、新妻伸二、福本一朗「肺癌自動スクリーニングを目指した胸部 CT-CAD システムの基礎的研究」第3回長岡肺癌研究会、長岡市医師会新会館、2005.1.26.
24. 永野優子、新妻伸二、佐藤和美、帆苅隆、山田一美、稲垣理加「胸部 CT 検診における技師読影(HRCT 撮影)の有効性」第12回胸部 CT 検診研究会大会、岡山衛生会館三木記念ホール、2005.2.11.
25. 新妻伸二、佐藤和美、永野優子、山田一美、風間有里、小笠原美代子、古泉直也、木原好則、森田哲郎、奥泉美和、尾崎利郎、石川宏行、笹井啓輔「胸部 CT 検診で死亡率低減に寄与するのは新規発見肺癌か」第12回胸部 CT 検診研究会大会、岡山衛生会館三木記念ホール、2005.2.11.
26. 吉村明修. シンポジウム 1「肺癌の分子標的薬-臨床におけるその後の展開-」4. 分子標的薬の副作用とその対策. 第 46 回日本呼吸器学会学術集会 (2006. 06. 01、東京) .
27. 吉村明修. 特別シンポジウム 3 パネルディスカッション「呼吸器病学をいかに教育するか」1. 学部教育. 第 46 回日本呼吸器学会学術集会 (2006. 06. 02、東京)
28. 中川 徹:e-learning による認定の可能性. 第 14 回日本 CT 検診学会学術集会. 2007.2.17. 大阪市
29. 細田修一郎, 中川 徹:某企業における特定石綿検診のまとめ:第 14 回日本 CT 検診学会学術集会. 2007.2.16. 大阪市
30. 草野 涼, 中川 徹:職域総合健診における胸部 CT 検診導入 8 年間の検討. 第 14 回日本 CT 検診学会学術集会. 2007.2.16. 大阪市
31. 小林俊光, 中川 徹:COPD 対策プログラム『イキイキ教室』における CT

- 肺気腫の定量的評価について. 第 14 回日本 CT 検診学会学術集会. 2007.2.17. 大阪市
32. 名和 健, 中川 徹:CT 肺気腫と閉塞性喚起障害の関連－縦断的データによる検討:第 14 回日本 CT 検診学会学術集会. 2007.2.17. 大阪市
中川 徹, 草野 涼:胸部 CT 検診の普及. 第 12 回胸部 CT 検診研究会シンポジウム 2005.2.12. 岡山市
33. T.Nakagawa. CT screening for lung cancer. 低線量 CT 肺癌検診に関する国際会議 2005. 2005.4.8. 奈良市
34. T.Nakagawa. CT screening for lung cancer. 国際肺がん学会 2005. 2005.7.4 バルセロナ
35. 中川 徹, 草野涼:職域における胸部 CT 検診の実施状況 －7 年間のデータより－. 日本医学放射線学会秋季臨床大会 2005.10.6. 広島市
36. 草野 涼, 中川 徹:CT 肺気腫例への COPD 対策プログラム「イキイキ教室」の実践. 第 13 回日本 CT 検診学会学術集会. 2006.2.11. 千葉市
37. 細田修一郎, 中川 徹:石綿作業歴がある方の胸部 CT 検診結果について. 第 13 回日本 CT 検診学会学術集会. 2006.2.11. 千葉市
38. 佐藤和彦, 中川 徹:腹部内臓脂肪 CT 検診データを用いた大腰筋・背筋面積の検討. 第 13 回日本 CT 検診学会学術集会. 2006.2.11. 千葉市
39. 山本修一郎, 中川 徹:腹部 CT と空腹時インスリン値を用いて評価したメタボリックシンドロームの現状. 第 13 回日本 CT 検診学会学術集会. 2006.2.11. 千葉市
40. 川崎善幸, 中川 徹:胸部 CT 検診画像の有効活用－骨密度(骨塩量)推定の試み－. 第 13 回日本 CT 検診学会学術集会. 2006.2.11. 千葉市
41. 名和 健, 中川 徹:CT 肺気腫の縦断的評価:第 13 回日本 CT 検診学会学術集会. 2006.2.11. 千葉市
42. 林真由美, 中川 徹, 他:職域における喫煙対策:専門委員会“しえんの会”による禁煙外来と禁煙教室. 第 56 回全日立医学会 日立 2004.10.16
43. 草野 涼, 中川 徹, 他:胸部 CT 検診画像を用いた LAA の検出－自動計測装置の結果と呼吸機能の相関－. 第 56 回全日立医学会 日立 2004. 10. 16
44. 佐藤和彦, 中川 徹, 他:胸部 CT における比較読影ビューワの使用経験. 第 32 回日本放射線技術学会秋季学術大会 大阪 2004. 10. 21～23
45. 小林俊光, 中川 徹, 他:当センターにおける CT をもちいた内臓脂肪型肥満検査について. 第 20 回放射線技師総合学術大会 長崎

2004. 11. 3～5
46. 中川 徹：職域における胸部 CT 検診の実施状況. 第 12 回胸部 CT 検診研究会大会シンポジウム 岡山 2005. 2. 11～12
47. 篠崎久美子, 中川 徹, 他：胸部 CT 検診における肺内異常陰影の指摘について. 第 12 回胸部 CT 検診研究会大会 岡山 2005. 2. 11～12
48. 草野 涼, 中川 徹, 他：CT 肺気腫を有する受診者の 5 年後の喫煙行動と呼吸機能の変遷. 第 12 回胸部 CT 検診研究会大会 岡山 2005. 2. 11～12
49. 山本修一郎, 中川 徹, 他：胸部 CT 検診受診者を対象とした内臓脂肪面積自動測定；自動解析ソフトの初期使用経験. 第 12 回胸部 CT 検診研究会大会 岡山 2005. 2. 11～12
50. 岡本直幸, 田中利彦：CT 発見肺がん患者の予後に関する要因分析, 第 14 回日本がん検診・診断学会, 2006. 7、宮崎
51. 岡本直幸, 尾下文浩, 矢野間俊介, 三上春夫, 安東敏彦, 宮城洋平：血漿中のアミノ酸プロファイルを用いた新たな肺がんスクリーニング法の開発, 第 65 回日本癌学会, 2006. 9、横浜市
52. 川上ちひろ, 岡本直幸, 大重賢治, 朽久保修：がん検診受診に関する質問票調査, 第 65 回日本公衆衛生学会, 2006. 10、富山
53. 鈴木純子, 向井美子, 渡邊美和, 椎橋誠子, 市川舞衣子, 岡本直幸：乳幼児健康審査に係る満足度アンケート調査を実施して, 第 28 回全国地域保健師学術研究会, 2006. 10、東京
54. 岡本直幸, 三上春夫：メッシュ法によるがん罹患要因の解析, 第 17 回日本疫学会, 2007. 1、広島
55. 岡本直幸：終末期がん患者の医療費, 第 14 回日本ホスピス・在宅ケア研究会, 2005. 6、広島市
56. 岡本直幸：日本における子宮頸がんの動向, 第 27 回国際がん登録学会, 2004. 9、エンテベ(ウガンダ)
57. 岡本直幸：疫学から見た肺がん, 日本放射線技術学会市民講演会, 2005. 12, 横浜
58. 岡本直幸ほか：進行度別がん患者の医療費分析, 第 13 回日本ホスピス・在宅ケア研究会, 2004. 9、郡山市
59. 今村由香, 岡本直幸ほか：術後乳がん患者のサポートグループにおけるセルフサポート活動, 第 13 回日本ホスピス・在宅ケア研究会, 2004. 9、郡山市
60. 宮松篤, 岡本直幸, 夏井佐代子：地域がん登録を用いたがん検診の評価, 第 13 回地域がん登録全国協議

会、2004.9、仙台市

61. 岡本直幸ほか:肺がん CT 検診の有効性に関するコホート研究、第 63 回日本公衆衛生学会、2004.10、松江市
62. 佐藤雅美、高橋里美、手島建夫、荒井秀夫、斎藤泰紀、小池加保児、子犬丸貞裕、澤田貴裕、前門戸仁、前田寿美子. ようやく始まった宮城県 CT 肺癌検診の初年度成績. 第 45 回日本肺癌学会東北支部会、H18/7/29 弘前市
63. 高橋里美、前田寿美子、佐藤雅美. 宮城県民公開講座、レーザーによる肺癌の治療. H18/9/22, 仙台市
64. 佐藤雅美、高橋里美、斎藤泰紀、

佐川元保、中山富雄、鈴木隆一郎. シンポジウム、がん検診の今、将来—喀痰細胞診を含めた従来型の肺癌検診の再評価から—第 45 回日本臨床細胞学会秋期大会、 、 H18/11/11, 東京

65. 佐藤雅美、高橋里美、斎藤泰紀. 癌細胞の細胞診断と細胞像の読み方—扁平上皮癌について—第 47 回日本肺癌学会総会教育講演. H18/12/14、京都

H. 知的財産権の出願・登録状況
特になし

表 1. 各地区の検診様式と検討期間

地区名		CT 検診群	通常検診群
大阪	検診様式	同一 5 市町での住民検診	
	期間	1998～2002	
長野	検診様式	同一 29 市町村での住民検診	
	期間	1996～1999(1999 年は 1 市)	1996 年のみ評価
千葉	検診様式	3 市町での住民検診	5 市町村での住民検診
	期間	1996～2002	1996 年のみ評価
愛媛	検診様式	同一 30 市町村での住民検診	
	期間	1999～2002	1999～2000
荒川	検診様式	荒川区での住民検診	
	期間	1996 年度の検診を評価	
岡山	検診様式	同一 K 市での住民検診受診者で、2000 年の胸部間接 X 線撮影で無所見者のうち喫煙歴を有するもの	
	期間	2000	
新潟	検診様式	肺ドック	職域結核検診
	期間	1995～2002	1996～2002
日立	検診様式	職域総合健康診断	職域結核検診
	期間	1998～2002	1998～2002
神奈川	検診様式	神奈川県予防医学協会での会員制検診	茅ヶ崎医師会個別検診
	期間	1996～2002	1996～1998

表 2. 各地区の登録者数

	CT 検診群		通常検診群	
	男性	女性	男性	女性
千葉	2,031	2,333	3,475	7,541
荒川	927	942	4,371	5,117
日立	8,577	1,964	0	0
新潟	5,306	1,323	7,972	4,147
神奈川	1,300	527	3,389	6,359
大阪	2,766	1,925	4,181	9,201
長野	4,200	3,574	7,341	15,090
岡山	830	57	1,169	122
愛媛	4,034	4,542	4,539	7,957
総計	29,971	17,187	36,437	55,534

表 3. 両群の性・登録時年齢構成別分布

登録時 年齢	CT 検診群				通常検診群			
	男性	(%)	女性	(%)	男性	(%)	女性	(%)
40-44	1,970	6.6	998	5.8	3,592	9.9	5,620	10.1
45-49	3,486	11.6	1,666	9.7	5,104	14.0	7,492	13.5
50-54	6,292	21.0	3,038	17.7	4,217	11.6	6,887	12.4
55-59	5,793	19.3	3,248	18.9	4,123	11.3	7,430	13.4
60-64	5,216	17.4	3,363	19.6	5,400	14.8	8,267	14.9
65-69	3,783	12.6	2,578	15.0	5,445	14.9	7,828	14.1
70-74	2,310	7.7	1,584	9.2	4,467	12.3	6,033	10.9
75-79	825	2.8	557	3.2	2,290	6.3	3,564	6.4
80-84	245	0.8	131	0.8	1,266	3.5	1,750	3.2
85-	51	0.2	24	0.1	533	1.5	663	1.2
計	29,971	100.0	17,187	100.0	36,437	100.0	55,534	100.0

表 4. 両群の喫煙状況

	CT 検診群				通常検診群			
	男性	(%)	女性	(%)	男性	(%)	女性	(%)
不明	798	2.7	918	5.3	3,807	10.4	8,856	15.9
現在喫煙	15,172	50.6	1,334	7.8	13,072	35.9	2,664	4.8
過去喫煙	8,502	28.4	659	3.8	8,939	24.5	2,521	4.5
非喫煙	5,499	18.3	14,276	83.1	10,619	29.1	41,493	74.7
計	29,971	100.0	17,187	100.0	36,437	100.0	55,534	100.0

表 5. 両群の喫煙指数の分布

	CT 検診群				通常検診群			
	男性	(%)	女性	(%)	男性	(%)	女性	(%)
不明	798	2.7	918	5.3	3,807	10.4	8,856	15.9
0	5,499	18.8	14,276	83.1	10,619	29.1	41,493	74.7
1-599	9,172	30.3	1,541	9	10,276	28.2	4,021	7.2
600-	14,502	47.8	452	2.6	11,735	32.2	1,164	2.1
計	29,971	100.0	17,187	100.0	36,437	100.0	55,534	100.0

表 6. 両群の肺癌発見率

	CT 検診群		通常検診群	
	男性 (28,309 人)	女性 (16,597 人)	男性 (34,241 人)	女性 (49,953 人)
発見肺癌数	214	111	64	36
発見率(%)	0.76	0.67	0.19	0.07

括弧内は、登録者数を示す。

(注) 神奈川地区については、発見肺癌が確定作業中であるため、この集計には含まれていない。

表 7. CT 検診発見肺癌の病期分布

臨床病期	男性 (28,309 人)		女性 (16,597 人)	
	I	169	(79.0)	104
II	16	(7.5)	2	(1.8)
III	18	(8.4)	3	(2.7)
IV	8	(3.7)	2	(1.8)
不明	3	(1.4)	2	(1.8)
計	214		111	

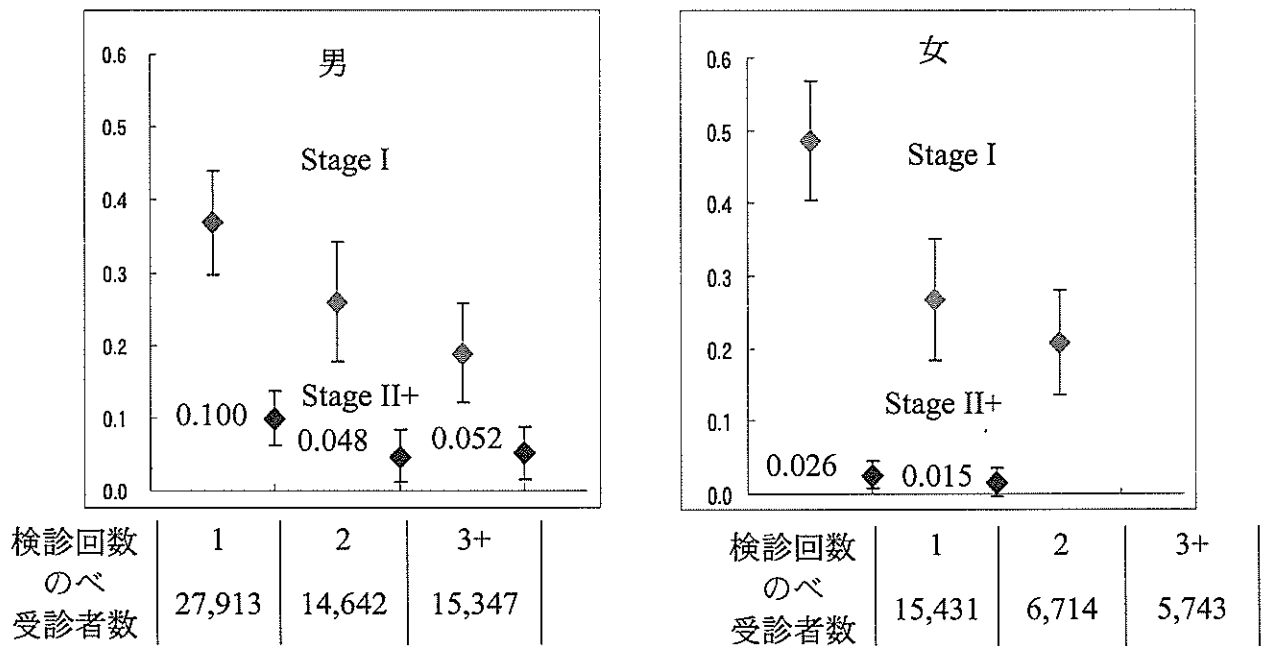


図 1. 繰り返し検診による CT 検診発見肺癌の stage shift

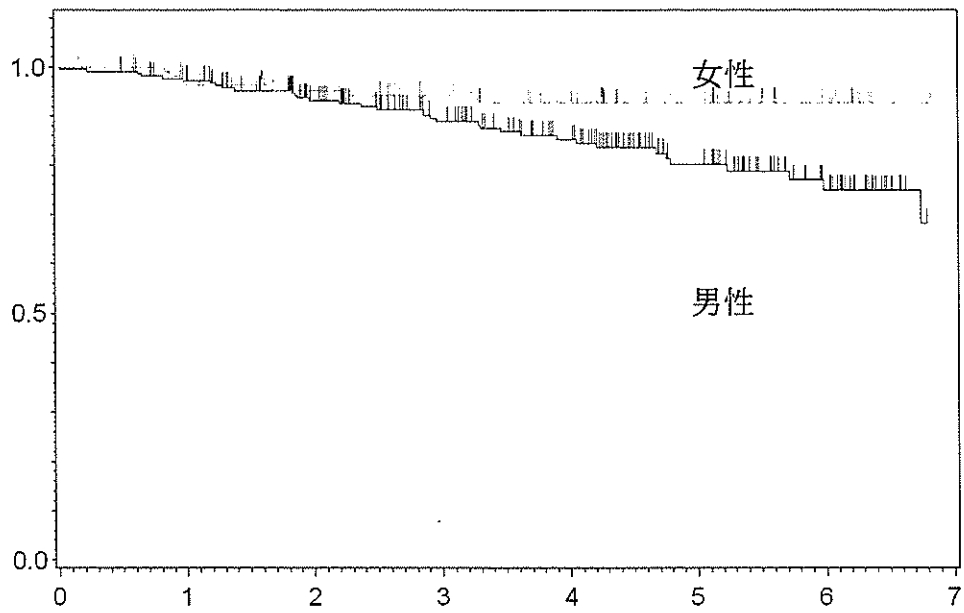


図 2. 男女別 CT 検診発見肺癌の生存率曲線（全死因死亡）

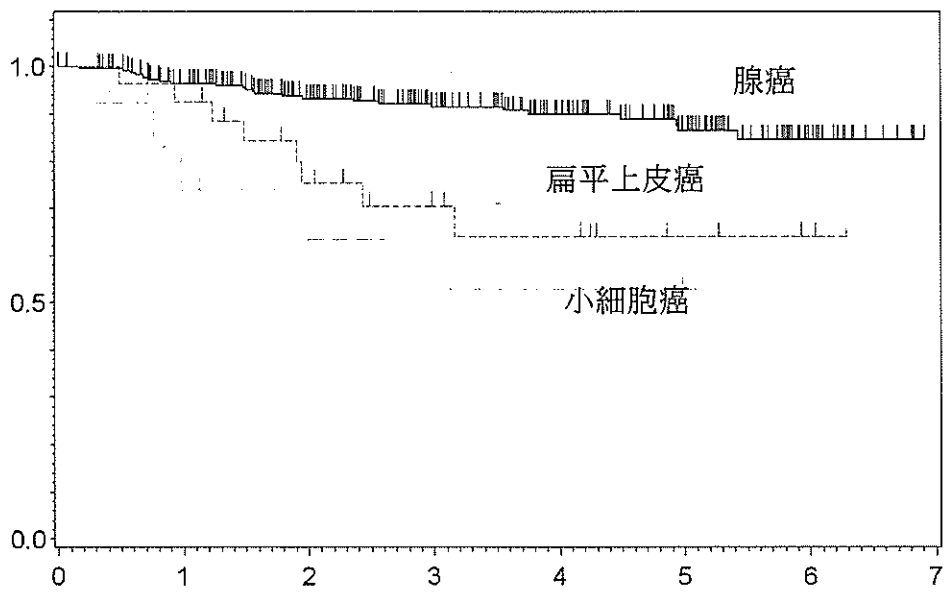


図 3. 組織型別 CT 検診発見肺癌の生存率曲線（全死因死亡）
大細胞癌、その他の組織型は除いた。

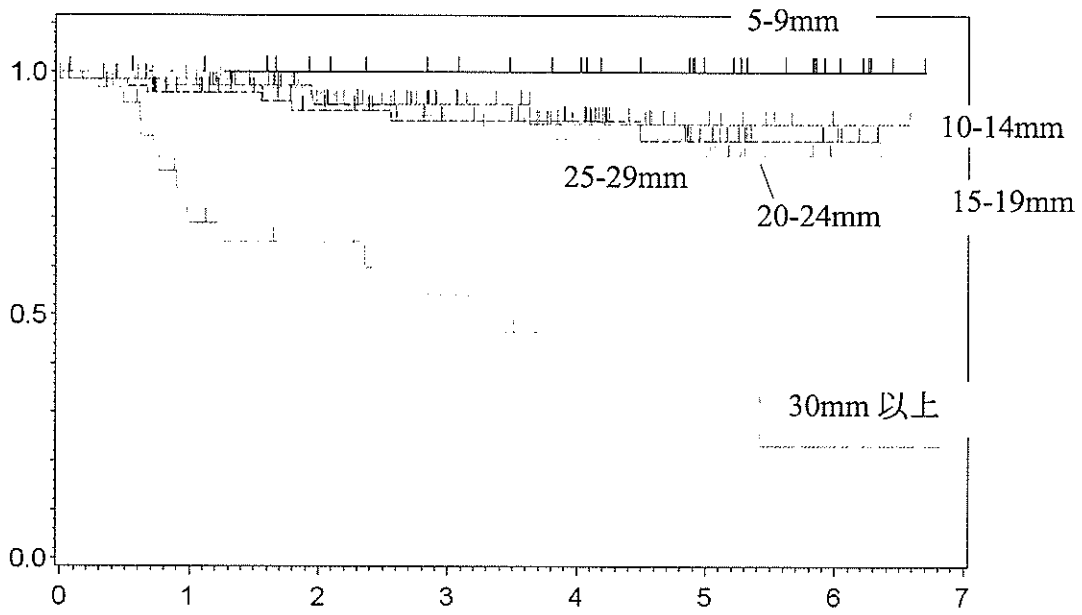


図 4. 腫瘍径別 CT 検診発見肺癌の生存率曲線 (全死因死亡)

表8. 異動(2005年12月31日までの追跡)

	C T 検診群				通常検診群			
	男性		女性		男性		女性	
	人数	(%)	人数	(%)	人数	(%)	人数	(%)
現存	27,449	91.6	16,243	94.5	31,223	85.7	50,686	91.3
転出	1,320	4.4	637	3.7	1,903	5.2	2,323	4.2
不明	3	0	0	0	9	0	4	0
死亡	1,199	4.0	307	1.8	3,302	9.1	2,521	4.5
合計	29,971	100.0	17,187	100.0	36,437	100.0	55,534	100.0

表9. 両群の登録時年齢別追跡人年

登録時年齢	C T 検診群				通常検診群			
	男性		女性		男性		女性	
	人数	(人年)	人数	(人年)	人数	(人年)	人数	(人年)
40-44	1,970	10059.2	998	4958.5	3,592	24462.4	5,620	41393.7
45-49	3,486	18238.1	1,666	8991.8	5,104	33598.3	7,492	54279.0
50-54	6,292	34401.9	3,038	16098.1	4,217	26746.5	6,887	47871.0
55-59	5,793	32998.3	3,248	17951.4	4,123	26755.5	7,430	52749.8
60-64	5,216	29773.0	3,363	18180.6	5,400	37213.6	8,267	61230.0
65-69	3,783	21083.3	2,578	13819.6	5,445	38334.8	7,828	58755.0
70-74	2,310	12327.4	1,584	7926.9	4,467	31028.7	6,033	44757.5
75-79	825	4109.5	557	2449.7	2,290	15437.4	3,564	25564.8
80-84	245	1129.4	131	534.8	1,266	8083.8	1,750	12166.9
85-	51	191.5	24	108.0	533	3173.5	663	4382.8
合計	29,971	164311.5	17,187	91019.5	36,437	244834.5	55,534	403150.4

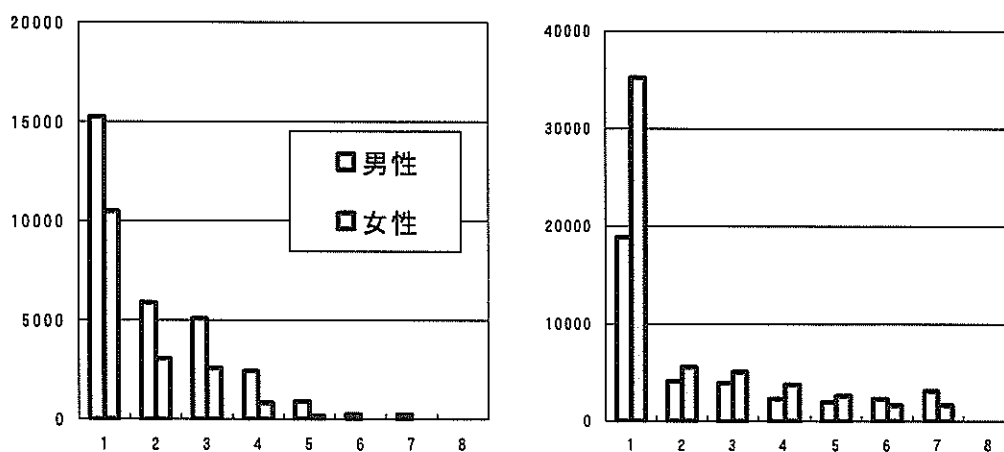


図5. 各群の受診回数

表10. 粗死亡率

	C T 検診群		通常検診群		相対死亡率	調整相対肺がん死亡率
	実測死亡数	粗死亡率 (対10万人年)	実測死亡数	粗死亡率 (対10万人年)		
男	(164,331.6人年)		(244,834.5人年)			
肺がん	115	70.0	273	111.5	0.63	1.17
全死因	1,199	729.6	3,302	1,348.7	0.54	
女	(59,198人年)		(403,150.4人年)			
肺がん	14	15.4	129	32.0	0.48	0.89
全死因	307	337.3	2,521	625.3	0.54	

表11. 期待死亡数と実測死亡数

死亡数	C T 検診群			通常検診群		
	実測数 O	期待数 E	実測期待比 O/E	実測数 O	期待数 E	実測期待比 O/E
男						
肺がん	115	160.9	0.72	273	373.4	0.73
全死因	1,197	1,858.5	0.64	3,302	4,324.2	0.76
女						
肺がん	14	26.2	0.54	129	151.6	0.85
全死因	307	489.3	0.63	2,521	3,264.0	0.77

表12. 検診未受診者に対する検診受診を評価した肺がん死亡オッズ比

	症例の確定診断 12 ヶ月以内の検診 受診に関する肺がん死亡オッズ比	
	全年齢	75才未満
	検診未受診 vs 受診	0.68 (0.49-0.93)
検診未受診 vs 胸部 X 線受診	0.69 (0.45-1.05)	0.62 (0.39-0.995)
検診未受診 vs 胸部 X 線 + 喀痰細胞診受診	0.70 (0.48-1.02)	0.62 (0.40-0.94)

括弧内は 95%信頼区間

表 13. 胸部 X 線受診者に対する喀痰細胞診受診を評価した肺がん死亡オッズ比

		症例の確定診断 12 ヶ月以内の検診 受診に関する肺がん死亡オッズ比	
		全年齢	死亡時 75 才以下
		血痰例を含む	全組織型
扁平上皮がん	0.95(0.52-1.73) 55 セット		0.86(0.35-1.73) 32 セット
全組織型	1.10(0.76-1.59) 237 セット		1.07(0.68-1.69) 202 セット
血痰例を含まない	扁平上皮がん	1.01(0.53-1.89) 52 セット	0.85(0.37-1.93) 31 セット