

第2回甲状腺結節性疾患有所見率等調査委員会

議事次第

1. 日 時：平成25年2月23日（土） 15:00～18:00
2. 場 所：公益財団法人原子力安全研究協会 地下会議室
（東京都港区新橋5-18-7）
3. 出席予定者（敬称略、五十音順）
谷口委員長（自治医大）、今泉委員（放影研）、大津留委員（福島医大）、
志村委員（山梨大）、鈴木委員（福島医大）、高村委員（長崎大）、山下委員（福島医大）
出席依頼：浅利氏（弘前大）、小谷氏（自治医大）、林田氏（長崎大）、緑川氏（福島医大）
オブザーバ：廣瀬氏（環境省）
原安協：今田、竹村、喜古
4. 議 題
 - (1) データ集計結果報告
 - ・集計結果報告
 - ・データ解析中間報告
 - (2) 甲状腺検査結果判定および報告方法について
 - (3) 甲状腺検査結果の公表手順について
 - (4) 有所見率調査における画像の提供の方針について
 - (5) 説明会開催方法について
 - (6) 報告書骨子（案）について
 - (7) 文献調査について
 - (8) 今後の予定について
 - (9) その他
5. 配付資料
 - 24 甲状腺 2-1 第1回議事録(案)
 - 24 甲状腺 2-2-1① データ集計結果（全体）
 - 24 甲状腺 2-2-1② データ集計結果（県別）
 - 24 甲状腺 2-2-2 データ解析について
 - 24 甲状腺 2-3-1 結果報告方法について(案)
 - 24 甲状腺 2-3-2 甲状腺検査の結果についてのお知らせ一式
 - 24 甲状腺 2-4-1 事業内容の発表、公表方法について(案)、Webの掲載内容案
 - 24 甲状腺 2-4-2 環境省公表資料(案)（仮称）
 - 24 甲状腺 2-5-1 有所見率調査における画像の提供の方針について(案)
 - 24 甲状腺 2-5-2 超音波検査資料請求用紙
 - 24 甲状腺 2-6 説明会開催方法について(案)
 - 24 甲状腺 2-7 成果報告書(案)
 - 24 甲状腺 2-8 文献調査報告書(案)

甲状腺有所見率調査 結果概要(第1報)

1

調査対象者

| | | | | | | |
|------------|--------------|-------|-------|--------|--------|-------|
| 全対象者(計) | | 4365人 | | | | |
| 年齢階層別 対象者数 | | | | | | |
| | | 3~5歳 | 6~10歳 | 11~15歳 | 16~18歳 | (計) |
| 男性 | 人数(人) | 96 | 621 | 1005 | 353 | 2075 |
| | 割合(%) (※) | 2.2 | 14.2 | 23.0 | 8.1 | 47.5 |
| 女性 | 人数(人) | 93 | 654 | 990 | 553 | 2290 |
| | 割合(%) (※) | 2.1 | 15.0 | 22.7 | 12.7 | 52.5 |
| (計) | 人数(人) | 189 | 1275 | 1995 | 906 | 4365 |
| | 割合(%) (※) | 4.3 | 29.2 | 45.7 | 20.8 | 100.0 |

(※)全対象者に占める割合

2

判定結果別 人数・割合

| | |
|---------|-------|
| 全対象者（計） | 4365人 |
|---------|-------|

| 判定結果 | 判定内容 | 人数(人) | 人数(人) | 割合(%) |
|------|-------------------------------------|-------|-------|--------|
| A | A1 結節や嚢胞を認めなかったもの | 1852 | 4321 | 42.43% |
| | A2 5.0mm以下の結節や 20.0mm以下の嚢胞を認めたもの | 2469 | | 56.56% |
| B | 5.1mm以上の結節や 20.1mm以上の嚢胞を認めたもの | 44 | | 1.01% |
| C | 甲状腺の状態等から判断して、 直ちに二次検査を要するもの | 0 | | 0.00% |

3

結節・嚢胞を認めた者の割合

(単位:人)

| | 対象者(計) | | | |
|----|----------------------|--------------|--|--------------|
| | | 4365 | | |
| 結節 | $\geq 5.1\text{mm}$ | 44(1.01%) | | |
| | $\leq 5.0\text{mm}$ | 28(0.64%) | | 72(1.65%) |
| 嚢胞 | $\geq 20.1\text{mm}$ | 0(0.00%) | | |
| | $\leq 20.0\text{mm}$ | 2482(56.85%) | | 2482(56.85%) |

付記) 結節と嚢胞の両所見保有者あり

4

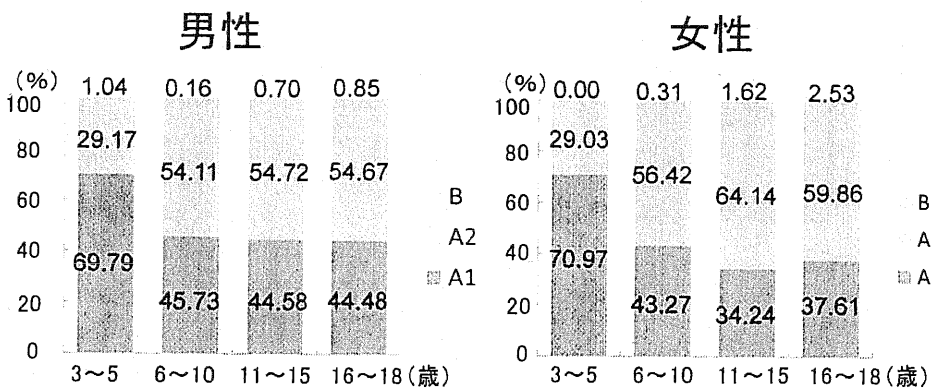
年齢区分・性別による判定状況

(単位:人)

| 判定 性別・ 年齢 | A | | | | | | | | | B | | | C | | | 合計 | | |
|-----------------|-----|-----|------|------|------|------|------|------|------|----|----|----|----|----|---|------|------|------|
| | A1 | | | A2 | | | 男性 | 女性 | 計 | 男性 | 女性 | 計 | 男性 | 女性 | 計 | 男性 | 女性 | 計 |
| 3~5歳 | 67 | 66 | 133 | 28 | 27 | 55 | 95 | 93 | 188 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 96 | 93 | 189 |
| 6~10歳 | 284 | 283 | 567 | 336 | 369 | 705 | 620 | 652 | 1272 | 1 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 621 | 654 | 1275 |
| 11~15歳 | 448 | 339 | 787 | 550 | 635 | 1185 | 998 | 974 | 1972 | 7 | 16 | 23 | 0 | 0 | 0 | 1005 | 990 | 1995 |
| 16~18歳 | 157 | 208 | 365 | 193 | 331 | 524 | 350 | 539 | 889 | 3 | 14 | 17 | 0 | 0 | 0 | 353 | 553 | 906 |
| 計 | 956 | 896 | 1852 | 1107 | 1362 | 2469 | 2063 | 2258 | 4321 | 12 | 32 | 44 | 0 | 0 | 0 | 2075 | 2290 | 4365 |

5

年齢区分・性別による判定割合



6

甲状腺有所見率調査 結果概要(第1報):弘前

1

調査対象者:弘前

| | |
|---------|-------|
| 全対象者(計) | 1630人 |
|---------|-------|

| 年齢階層別 対象者数 | | 3~5歳 | 6~10歳 | 11~15歳 | 16~18歳 | (計) |
|------------|--------------|------|-------|--------|--------|-------|
| 男性 | 人数(人) | 26 | 223 | 388 | 146 | 783 |
| | 割合(%) (※) | 1.6 | 13.7 | 23.8 | 9.0 | 48.0 |
| 女性 | 人数(人) | 25 | 221 | 360 | 241 | 847 |
| | 割合(%) (※) | 1.5 | 13.5 | 22.1 | 14.8 | 52.0 |
| (計) | 人数(人) | 51 | 444 | 748 | 387 | 1630 |
| | 割合(%) (※) | 3.1 | 27.2 | 45.9 | 23.8 | 100.0 |

(※)全対象者に占める割合

2

判定結果別 人数・割合：弘前

| | |
|---------|-------|
| 全対象者（計） | 1630人 |
|---------|-------|

| 判定結果 | 判定内容 | 人数(人) | 割合(%) |
|------|-------------------------------------|-------|--------|
| A | A1 結節や嚢胞を認めなかったもの | 670 | 41.10% |
| | A2 5.0mm以下の結節や 20.0mm以下の嚢胞を認めたもの | 939 | 57.61% |
| B | 5.1mm以上の結節や 20.1mm以上の嚢胞を認めたもの | 21 | 1.29% |
| C | 甲状腺の状態等から判断して、 直ちに二次検査を要するもの | 0 | 0.00% |

3

結節・嚢胞を認めた者の割合：弘前

（単位：人）

| 対象者(計) | 1630 |
|--------|---|
| 結節 | $\geq 5.1\text{mm}$ 16(0.98%) $\leq 5.0\text{mm}$ 19(1.17%) 35(2.15%) |
| | $\geq 20.1\text{mm}$ 0(0.00%) $\leq 20.0\text{mm}$ 945(57.98%) 945(57.98%) |

.付記)結節と嚢胞の両所見保有者あり

4

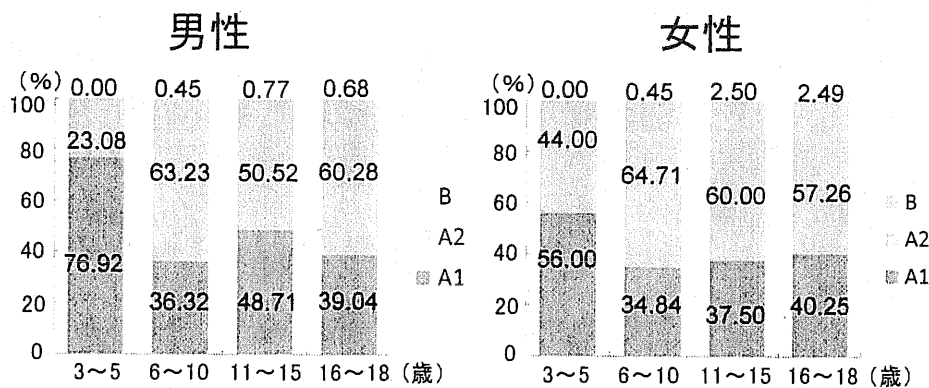
年齢区分・性別による判定状況：弘前

(単位：人)

| 判定 | A | | | | | | | | | B | | | C | | | 合計 | | |
|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|----|----|----|----|----|---|-----|-----|------|
| | A1 | | | A2 | | | 男性 | 女性 | 計 | 男性 | 女性 | 計 | 男性 | 女性 | 計 | 男性 | 女性 | 計 |
| 性別・年齢 | 男性 | 女性 | 計 | 男性 | 女性 | 計 | | | | | | | | | | | | |
| 3～5歳 | 20 | 14 | 34 | 6 | 11 | 17 | 26 | 25 | 51 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 26 | 25 | 51 |
| 6～10歳 | 81 | 77 | 158 | 141 | 143 | 284 | 222 | 220 | 442 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 223 | 221 | 444 |
| 11～15歳 | 189 | 135 | 324 | 196 | 216 | 412 | 385 | 351 | 736 | 3 | 9 | 12 | 0 | 0 | 0 | 388 | 360 | 748 |
| 16～18歳 | 57 | 97 | 154 | 88 | 138 | 226 | 145 | 235 | 380 | 1 | 6 | 7 | 0 | 0 | 0 | 146 | 241 | 387 |
| 計 | 347 | 323 | 670 | 431 | 508 | 939 | 779 | 831 | 1609 | 5 | 16 | 21 | 0 | 0 | 0 | 783 | 847 | 1630 |

5

年齢区分・性別による判定割合：弘前



6

甲状腺有所見率調査 結果概要(第1報):山梨

7

調査対象者:山梨

| | |
|---------|-------|
| 全対象者(計) | 1366人 |
|---------|-------|

| 年齢階層別 対象者数 | | 3~5歳 | 6~10歳 | 11~15歳 | 16~18歳 | (計) |
|------------|--------------|------|-------|--------|--------|-------|
| 男性 | 人数(人) | 18 | 178 | 309 | 93 | 598 |
| | 割合(%) (※) | 1.3 | 13.0 | 22.6 | 6.8 | 43.8 |
| 女性 | 人数(人) | 16 | 201 | 329 | 222 | 768 |
| | 割合(%) (※) | 1.2 | 14.7 | 24.1 | 16.3 | 56.2 |
| (計) | 人数(人) | 34 | 379 | 638 | 315 | 1366 |
| | 割合(%) (※) | 2.5 | 27.7 | 46.7 | 23.1 | 100.0 |

(※)全対象者に占める割合

8

判定結果別 人数・割合：山梨

| | |
|---------|-------|
| 全対象者（計） | 1366人 |
|---------|-------|

| 判定結果 | 判定内容 | 人数(人) | 割合(%) |
|------|--|-------|--------|
| A | A1 結節や嚢胞を認めなかったもの | 403 | 29.50% |
| | A2 5.0mm以下の結節や 20.0mm以下の嚢胞を認めたもの | 948 | 69.40% |
| B | 5.1mm以上の結節や 20.1mm以上の嚢胞を認めたもの | 15 | 1.10% |
| C | 甲状腺の状態等から判断して、 直ちに二次検査を要するもの | 0 | 0.00% |

9

結節・嚢胞を認めた者の割合：山梨

（単位：人）

| 対象者(計) | 1366 |
|--------|-------------------------------------|
| 結節 | $\geq 5.1\text{mm}$ 15(1.10%) |
| | $\leq 5.0\text{mm}$ 12(0.88%) |
| 嚢胞 | $\geq 20.1\text{mm}$ 0(0.00%) |
| | $\leq 20.0\text{mm}$ 955(69.91%) |

.付記)結節と嚢胞の両所見保有者あり

10

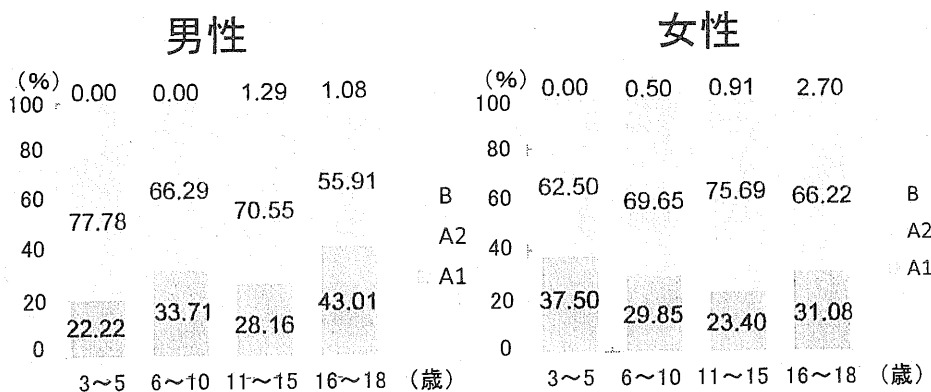
年齢区分・性別による判定状況：山梨

(単位：人)

| 判定 性別・ 年齢 | A | | | | | | B | | | C | | | 合計 | | | | | |
|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|----|----|----|----|----|---|-----|-----|------|
| | A1 | | | A2 | | | 男性 | 女性 | 計 | 男性 | 女性 | 計 | 男性 | 女性 | 計 | | | |
| 3～5歳 | 4 | 6 | 10 | 14 | 10 | 24 | 18 | 16 | 34 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 | 16 | 34 |
| 6～10歳 | 60 | 60 | 120 | 118 | 140 | 258 | 178 | 200 | 378 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 178 | 201 | 379 |
| 11～15歳 | 87 | 77 | 164 | 218 | 249 | 467 | 305 | 326 | 631 | 4 | 3 | 7 | 0 | 0 | 0 | 309 | 329 | 638 |
| 16～18歳 | 40 | 69 | 109 | 52 | 147 | 199 | 92 | 216 | 308 | 1 | 6 | 7 | 0 | 0 | 0 | 93 | 222 | 315 |
| 計 | 191 | 212 | 403 | 402 | 546 | 948 | 593 | 758 | 1351 | 5 | 10 | 15 | 0 | 0 | 0 | 598 | 768 | 1366 |

11

年齢区分・性別による判定割合：山梨



12

甲状腺有所見率調査 結果概要(第1報):長崎

13

調査対象者:長崎

| | |
|---------|-------|
| 全対象者(計) | 1369人 |
|---------|-------|

| 年齢階層別 対象者数 | | 3~5歳 | 6~10歳 | 11~15歳 | 16~18歳 | (計) |
|------------|--------------|------|-------|--------|--------|-------|
| 男性 | 人数(人) | 52 | 220 | 308 | 114 | 694 |
| | 割合(%) (※) | 3.8 | 16.1 | 22.5 | 8.3 | 50.7 |
| 女性 | 人数(人) | 52 | 232 | 301 | 90 | 675 |
| | 割合(%) (※) | 3.8 | 16.9 | 22.0 | 6.6 | 49.3 |
| (計) | 人数(人) | 104 | 452 | 609 | 204 | 1369 |
| | 割合(%) (※) | 7.6 | 33.0 | 44.5 | 14.9 | 100.0 |

(※)全対象者に占める割合

14

判定結果別 人数・割合：長崎

| | |
|---------|-------|
| 全対象者（計） | 1369人 |
|---------|-------|

| 判定結果 | 判定内容 | 人数(人) | 割合(%) |
|------|-------------------------------------|-------|--------|
| A | A1 結節や嚢胞を認めなかったもの | 779 | 56.90% |
| | A2 5.0mm以下の結節や 20.0mm以下の嚢胞を認めたもの | 582 | 42.52% |
| B | 5.1mm以上の結節や 20.1mm以上の嚢胞を認めたもの | 8 | 0.58% |
| C | 甲状腺の状態等から判断して、 直ちに二次検査を要するもの | 0 | 0.00% |

15

結節・嚢胞を認めた者の割合：長崎

（単位：人）

| 対象者(計) | 1369 |
|--------|---|
| 結節 | $\geq 5.1\text{mm}$ 8(0.58%) $\leq 5.0\text{mm}$ 2(0.15%) 10(0.73%) |
| 嚢胞 | $\geq 20.1\text{mm}$ 0(0.00%) $\leq 20.0\text{mm}$ 582(42.51%) 582(42.51%) |

付記) 結節と嚢胞の両所見保有者あり

16

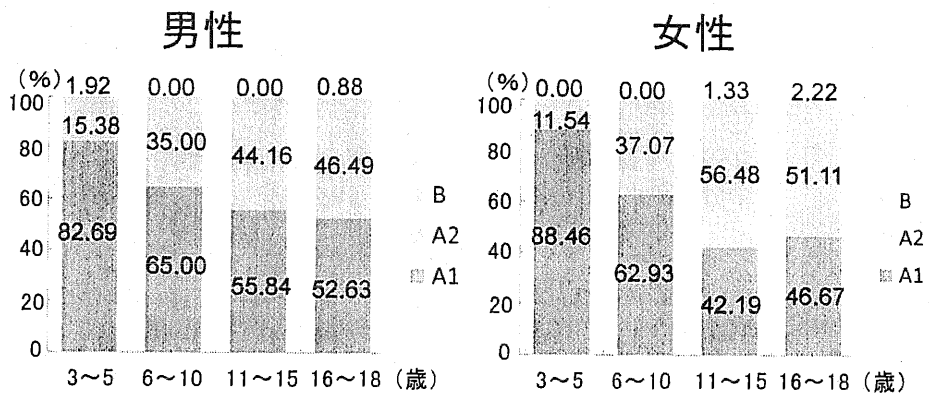
年齢区分・性別による判定状況：長崎

(単位：人)

| 判定 性別・ 年齢 | A | | | | | | | | | B | | | C | | | 合計 | | |
|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|----|----|---|----|----|---|-----|-----|------|
| | A1 | | | A2 | | | 男性 | 女性 | 計 | 男性 | 女性 | 計 | 男性 | 女性 | 計 | 男性 | 女性 | 計 |
| 3～5歳 | 43 | 46 | 89 | 8 | 6 | 14 | 51 | 52 | 103 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 52 | 52 | 104 |
| 6～10歳 | 143 | 146 | 289 | 77 | 86 | 163 | 220 | 232 | 452 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 220 | 232 | 452 |
| 11～15歳 | 172 | 127 | 299 | 136 | 170 | 306 | 308 | 297 | 605 | 0 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 308 | 301 | 609 |
| 16～18歳 | 60 | 42 | 102 | 53 | 46 | 99 | 113 | 88 | 201 | 1 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 114 | 90 | 204 |
| 計 | 418 | 361 | 779 | 274 | 308 | 582 | 692 | 669 | 1361 | 2 | 6 | 8 | 0 | 0 | 0 | 694 | 675 | 1369 |

17

年齢区分・性別による判定割合：長崎



18

甲状腺有所見率調査 結果概要(第1報):3県

19

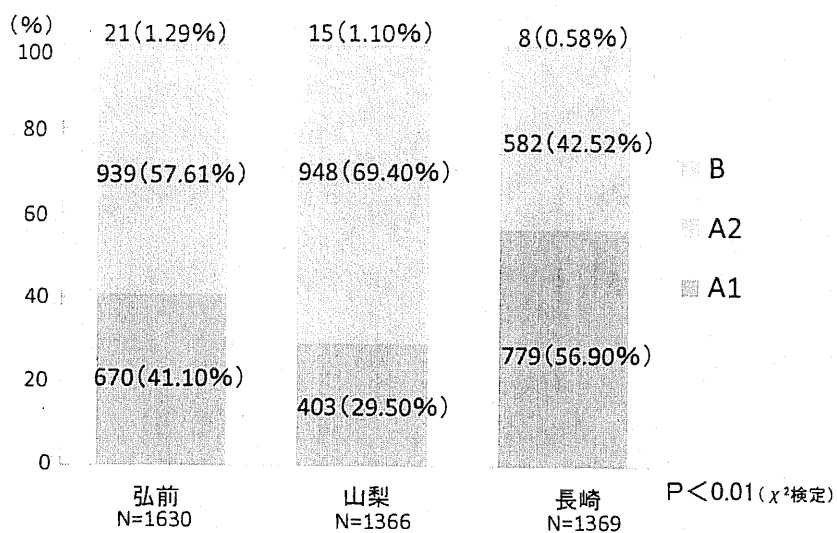
判定結果別 人数・割合:県別3県

| | | 弘前 | 山梨 | 長崎 | 3県 |
|----|-----------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| A | A1 | 670 (41.10%) | 403 (29.50%) | 779 (56.90%) | 1852 (42.43%) |
| | A2 | 1609 (98.71%) | 1351 (98.90%) | 1361 (99.42%) | 4321 (98.99%) |
| | | 939 (57.61%) | 948 (69.40%) | 582 (42.52%) | 2469 (56.56%) |
| B | 21(1.29%) | 15(1.10%) | 8(0.58%) | 44 (1.01%) | |
| C | 0(0.00%) | 0(0.00%) | 0(0.00%) | 0(0.00%) | |
| 対象 | | 1630人 | 1366人 | 1369人 | 4365 |

(再掲)

20

判定割合：県別3県



甲状腺有所見率の解析について

1. 3地域（長崎・山梨・弘前）の有所見率を解釈する上で考えておくべきバイアス

① 選択バイアス

A. 長崎・山梨・弘前を選んだことによるバイアス

3地域を選んだ過程

a. 原発事故による放射性降下物の影響を受けていない北日本、東日本、西日本から一地域ずつ（福島から最も遠い地域と日本の中心）

b. ヨウ素摂取量を考慮して海沿いの地域と内陸地域の両方

上記2条件を考慮した上で、検査実施の体制を整えやすい地域を選択した。

ただし実際のヨウ素摂取量の評価は行っていない

（食習慣調査、偏食の有無、家族構成等の問診データ、尿中ヨウ素データがない）

B. 対象学校のバイアス

各地域各学年1校のみで行われているので、社会、経済、教育的バイアス等が生じている可能性がある。

② 同意、不同意によるバイアス（子供の体調に不安があると同意を得にくい等）

受診率（検査および集計解析に同意が得られた率）は85.0%、幼稚園～中学校は94.5%

③ 検査実施者の違いによるバイアス

④ 家族歴、既往歴情報がないことによるバイアス

2. 3地域と福島県を比較する場合

福島県民健康管理調査において、平成24年11月1日現在で発表されている集計結果

（<http://www.pref.fukushima.jp/imu/kenkoukanri/241118koujyousen.pdf>）を使用。

比較結果の解釈の注意点

① 3地域の調査に0-3歳のデータがほとんどないことを含め、年齢、性構成の違いが比較結果に影響する可能性がある。

② 1で想定されるバイアスは同様に想定される。

結果報告方法について(案)

24 甲状腺 2-3-1

基本的考え方

個別に結果を送付したうえで、原則的に説明会を行う。

説明資料、判定基準は全員に送付
(Q&A別紙、判定基準別紙)

結果報告書作成

A1判定

定型の異常なしの報告書

A2嚢胞判定

定型のA2嚢胞の報告書

A2結節を含む判定

定型のA2結節の報告書

B・C判定の場合(2次検査)

定型のB,C判定の報告書

2年前後に病院受診を勧める(報告書内に記載)

問い合わせを受け、大学で紹介状(報告書で可能?)作成。

問い合わせない方への対応?

- # 画像の開示請求があった場合には、別途請求手順に基づき送付する。
- # 甲状腺腫大など一部の所見は、各大学で個別対応とする。
(電話番号が不明な場合は、専用用紙を追加する:林田案)

〒

24 甲状腺 2-3-2

様

平成25年 月 日

長崎大学大学院医歯薬学総合研究科
国際保健医療福祉学分野

甲状腺検査の結果についてのお知らせ

この度は、【小児の甲状腺超音波検査における結節性病変の有所見率調査】において、私どもが実施した「甲状腺検査」をお受けいただきましてありがとうございました。

今回の甲状腺超音波検査の結果について、慎重に判断を行い、次のとおり判定しましたのでお知らせいたします。

様

《判定》

A1

正常所見です。

※二次検査の必要はありません。

- ※ 結果については、詳しくは別紙「甲状腺検査の判定基準」をご覧ください。
- ※ 二次検査が必要な方には後日詳しい紹介状をお送りいたします。お手数ですが、別紙「甲状腺検査の判定基準」に記載されている連絡先までご連絡ください。

所見用紙

この度は、【小児の甲状腺超音波検査における結節性病変の有所見率調査】に御協力いただきましてありがとうございました。

現在、福島県で行われている県民健康管理調査とは異なり、今回の甲状腺超音波検査は、長崎大学における諸研究の一環として実施いたしましたので、今後の継続的な検査及び検診の実施予定がございません。そのため、今回研究調査に御協力頂きました皆様には、超音波検査の所見を下記のようにお知らせ致します。

この度は調査に御協力頂き、誠にありがとうございました。

様 検査日：2012/11/12（検査番号：103101）

《所見》

今回の検査では、甲状腺は正常でした。

甲状腺の中にもう胞や結節（しこり）はありません。

※ 小児甲状腺の大きさに関する明確な基準値がないため、甲状腺の大きさは記載していません。

※ 今回の調査結果概要は、平成 25 年 4 月より JABTS ホームページ (<http://www.jabts.net/>) において公開する予定です。また、他の地域も含めた事業結果は、近日中に環境省から公表いたします。なお、ご質問、お問い合わせは、koujyousen@jabts.yushikai.jp にご連絡下さい。

〒

様

平成25年 月 日

長崎大学大学院医歯薬学総合研究科
国際保健医療福祉学分野

甲状腺検査の結果についてのお知らせ

この度は、【小児の甲状腺超音波検査における結節性病変の有所見率調査】において、私どもが実施した「甲状腺検査」をお受けいただきましてありがとうございました。

今回の甲状腺超音波検査の結果について、慎重に判断を行い、次のとおり判定しましたのでお知らせいたします。

様

《判定》

A1

正常所見です。

※二次検査の必要はありません。

※ 結果については、詳しくは別紙「甲状腺検査の判定基準」をご覧ください。

※ 二次検査が必要な方には後日詳しい紹介状をお送りいたします。お手数ですが、別紙「甲状腺検査の判定基準」に記載されている連絡先までご連絡ください。

所見用紙

この度は、【小児の甲状腺超音波検査における結節性病変の有所見率調査】に御協力いただきましてありがとうございました。

現在、福島県で行われている県民健康管理調査とは異なり、今回の甲状腺超音波検査は、長崎大学における諸研究の一環として実施いたしましたので、今後の継続的な検査及び検診の実施予定がございません。そのため、今回研究調査に御協力頂きました皆様には、超音波検査の所見を下記のようにお知らせ致します。

この度は調査に御協力頂き、誠にありがとうございました。

様 検査日：2012/11/12（検査番号：103101）

《所見》

今回の検査では、甲状腺は正常でした。

甲状腺の中にう胞や結節（しこり）はありません。

※ 小児甲状腺の大きさに関する明確な基準値がないため、甲状腺の大きさは記載していません。

※ 調査結果が明らかになった段階で説明会を開催することとしておりましたが、学校のご都合を考慮し、一部の学校では説明会を開催しないことになりました。なお、今回の調査結果概要は平成 25 年 4 月より JABTS ホームページ (<http://www.jabts.net/>) において公開致します。また、個別にご質問がある場合は、koujyousen@jabts.yushikai.jp までご連絡下さい。

判定

| |
|----|
| A1 |
| A2 |
| B |
| C |

判定詳細

正常所見です。

※二次検査の必要はありません。

20mm以下のう胞(液体の入っている袋のようなもの)を認めましたが、二次検査の必要はありません。

小さな(5mm以下)の結節(しこり)を認めましたが、二次検査の必要はありません。

小さな(5mm以下)の結節(しこり)と、20mm以下の嚢胞(液体の入っている袋のようなもの)の両者を認めましたが、いずれも二次検査の必要はありません。

二次検査をお勧めします。

甲状腺の状態等から判断して、早急に二次検査を受けていただくことが必要です。

所見

今回の検査では、甲状腺は正常でした。

甲状腺の中にのう胞や結節(しこり)はありません。

甲状腺に3mm以下ののう胞を認めます。

その他に所見はなく、甲状腺は正常です。

なお、万が一、甲状腺(喉)の部分が急速に大きくなったり、喉の違和感やつかえ感などの圧迫症状が出た場合には、別紙「甲状腺検査の判定基準」に記載されている連絡先までお問い合わせください。

甲状腺に5mm以下ののう胞を認めます。

その他に所見はなく、甲状腺は正常です。

なお、万が一、甲状腺(喉)の部分が急速に大きくなったり、喉の違和感やつかえ感などの圧迫症状が出た場合には、別紙「甲状腺検査の判定基準」に記載されている連絡先までお問い合わせください。

甲状腺に10mm以下ののう胞を認めます。

その他に所見はなく、甲状腺は正常です。

なお、万が一、甲状腺(喉)の部分が急速に大きくなったり、喉の違和感やつかえ感などの圧迫症状が出た場合には、別紙「甲状腺検査の判定基準」に記載されている連絡先までお問い合わせください。

甲状腺に20mm以下ののう胞を認めます。

その他に所見はなく、甲状腺は正常です。

なお、万が一、甲状腺(喉)の部分が急速に大きくなったり、喉の違和感やつかえ感などの圧迫症状が出た場合には、別紙「甲状腺検査の判定基準」に記載されている連絡先までお問い合わせください。

甲状腺にmmの結節(しこり)を認めます。

その他に所見はなく、甲状腺は正常です。

二次検査は必要ありませんが、念のため、2年後に、別紙「甲状腺検査の判定基準」に記載されている連絡先にご連絡頂くか、この所見用紙をお持ちいただき医療機関を受診されることをお勧めします。

なお、万が一、甲状腺(喉)の部分が急速に大きくなったり、喉の違和感やつかえ感などの圧迫症状が出た場合には、別紙の連絡先までお問い合わせください。

甲状腺にmm以下ののう胞とmmの結節(しこり)を認めます。

その他に所見はなく、甲状腺は正常です。

二次検査は必要ありませんが、念のため、2年後に、別紙「甲状腺検査の判定基準」に記載されている連絡先にご連絡頂くか、この所見用紙をお持ちいただき医療機関を受診されることをお勧めします。

なお、万が一、甲状腺(喉)の部分が急速に大きくなったり、喉の違和感やつかえ感などの圧迫症状が出た場合には、別紙の連絡先までお問い合わせください。

甲状腺にmmの結節(しこり)を認めます。

医療機関を受診し、二次検査を受けてください。

改めて医療機関への紹介状をお送りしますので、以下の連絡先までご連絡下さい。

(連絡先)電話番号 095-819-7171 (13:00~17:00 土日祝日を除く)

長崎大学大学院医歯薬学総合研究科

国際保健医療福祉学分野 担当:林田

甲状腺検査の判定基準

今回の甲状腺超音波検査の結果は、次のように判定しています。

A1

- ・正常所見です。
- ・二次検査の必要はありません。

A2

- ・小さな結節（しこり）やのう胞（液体が入っている袋のようなもの）が見られましたが、二次検査の必要はありません。

B

- ・二次検査をお勧めします。

C

- ・甲状腺の状態等から判断して、ただちに二次検査を受けていただくことが必要です。

※判定基準の詳細については裏面をご参照ください。

※二次検査の対象となった皆様の大部分は良性の結節（しこり）であることが予想され、以前から存在していた可能性が高いと考えられますが、念のため二次検査（詳細な甲状腺の超音波検査、血液検査、尿検査）を受けて下さい。なお、二次検査では、必要があれば甲状腺細胞診検査を行う場合があります。

【甲状腺検査に関するお問い合わせ先】

<3月31日まで>

長崎大学大学院医歯薬学総合研究科

国際保健医療福祉学分野 担当；林田

E-mail; syounikoujyousen@yahoo.co.jp

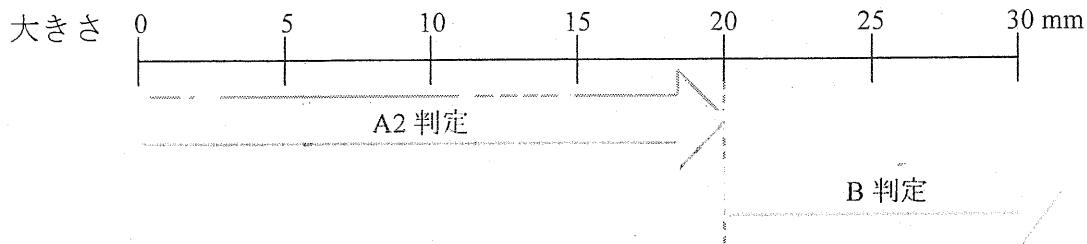
<4月1日から>

JABTS 事務局「甲状腺検査に関する問い合わせ 係」

E-mail; koujyousen@jabts.yushikai.jp

判定基準…しこりの大きさだけでなく、様々な観点で判定しています。

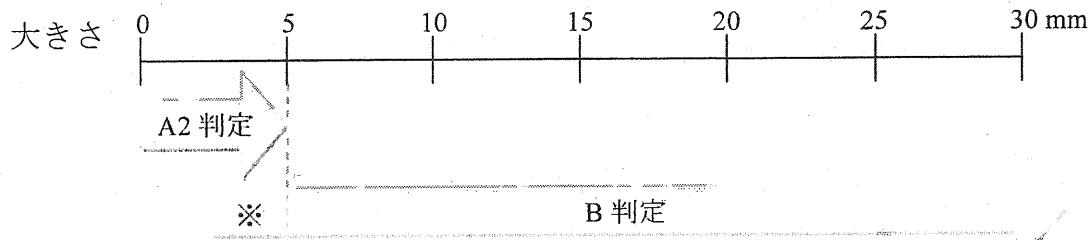
■のう胞



「のう胞」とは体液の貯まった袋状のものです。健康な方でも見つかることの多い良性のものです。20mmを超えるもので、のどが圧迫されるような感じが出る場合には、針を刺して中の液体を抜くこともあります。よって、今回の検査ではのう胞の大きさが 20.1mm 以上の場合に、B 判定としています。

なお、今回、のう胞の中に結節（しこり）を伴うものは、あえてのう胞とせず、結節（しこり）の基準で判定しています。

■結節（しこり）



「結節」（しこり）とは甲状腺の一部にできる充実性の変化です。最近では、超音波検査機器の精度が上がったことで、見つかることが多くなっています。多くは精密検査の必要がない良性のもので、悪性であることは稀です。通常診察で「精査が必要」と診断するのは、しこりがおおよそ 10~20mm 以上の場合です。しかし、受診者が小児で、初めて指摘されたものであることから、今回の検査ではしこりの大きさが 5.1mm 以上か、それに満たなくても、しこりの状態によって、二次検査を受けた方がよいと判断される場合（※）には、B 判定としています。

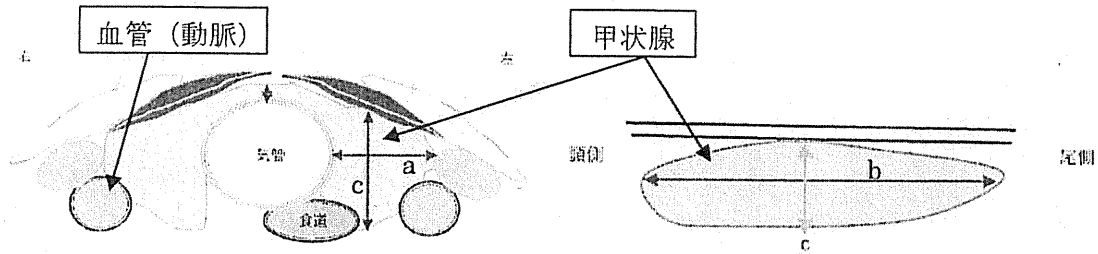
B 判定とされた場合には、この機会に、念のために二次検査を受けて下さい。

なお、様々な観点から早急に二次検査が必要と判断される場合は C 判定としています。

◆甲状腺検査の Q&A

Q.1 甲状腺は超音波でどのように見えますか？

甲状腺は前頸部に気管を取りまくように存在する臓器で、成人では横径（下図 a）1~2cm、縦径（下図 b）4~5cm、厚み（下図 c）1~2cm で、重量は約 20g です。小児では、年齢により少しずつ大きくなり、高校生でほぼ成人と同じ大きさになります。

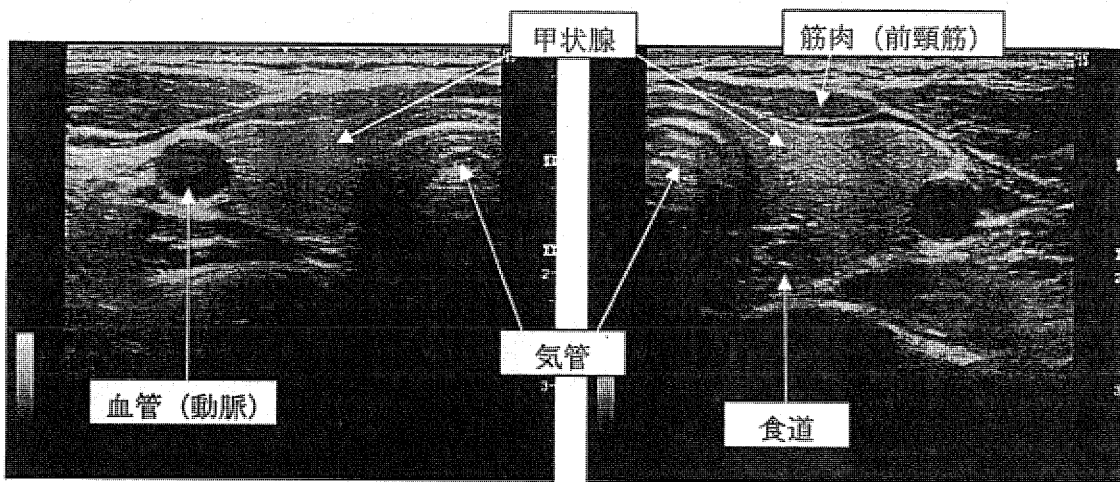


甲状腺模式図（横断面）

甲状腺模式図（縦断面）

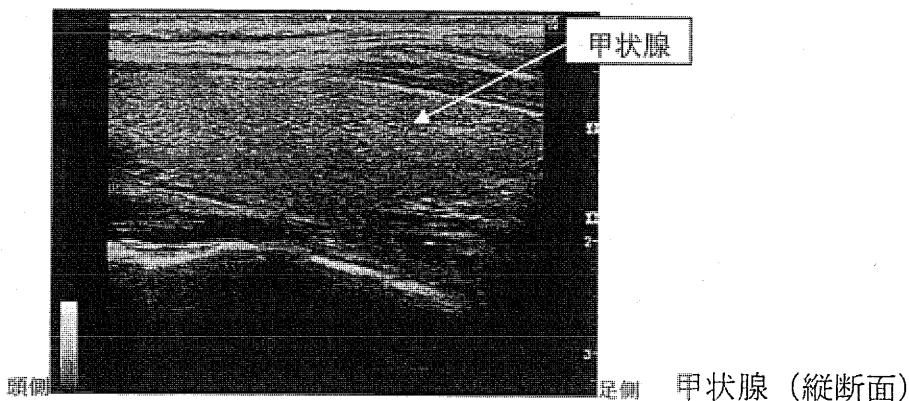
（甲状腺超音波診断ガイドブックより引用）

超音波では、下の写真のように見えます。正常甲状腺は、内部が均質です。左甲状腺の横断面では、気管との間に食道が見えることがあります。



右甲状腺（横断面）

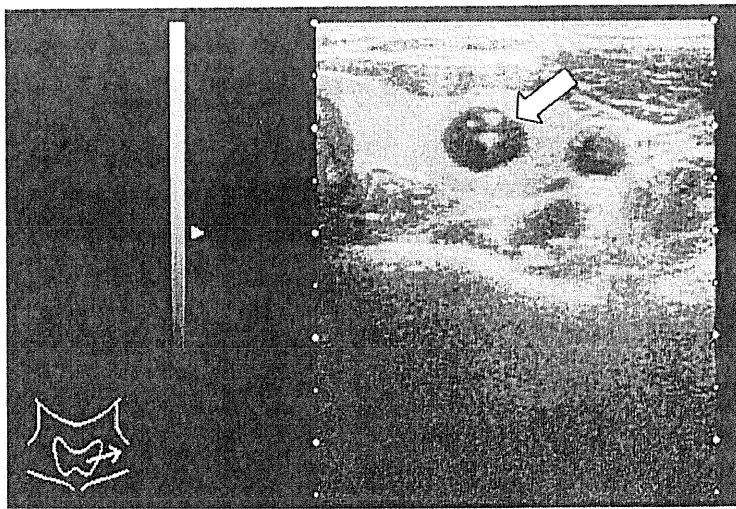
左甲状腺（横断面）



甲状腺（縦断面）

Q.2 のう胞とはなんですか？

「のう胞」とは甲状腺にできた体液の貯まった袋状のものです。健康な方でも見つけることが多い良性のものです。中には、のう胞の内部に結節（しこり）を伴うものがあります。このような場合、通常のがんと診断されることが多いのですが、今回の調査では、結節を見つけることが目的であるため、これをあえてのがんとせず、結節（しこり）と判定しています。



コロイドのう胞（甲状腺横断面）

左の写真の矢印で示した黒い部分がのう胞です。のう胞はその内部が真っ黒に見えます。

内部に点状もしくは多重の白い部分を伴うことがあり、これはコロイドのう胞と呼ばれます。

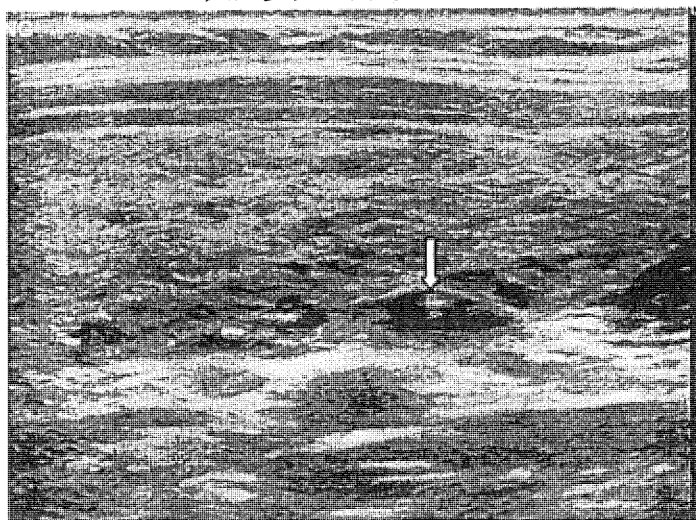
コロイドとは、甲状腺ホルモンの元になる分泌物が甲状腺内に貯蔵された、ゼラチン状の物質です。

のう胞の右側に同じような黒い部分が見られますが、これは血管（動脈）です。

のう胞多発（甲状腺縦断面）

右はのう胞がたくさん集まっている、のう胞多発の写真です。のう胞多発では黒いかたまりがたくさん集まって見えます。コロイドのう胞の場合には、内部に点状もしくは多重の白い部分（矢印）を伴います。

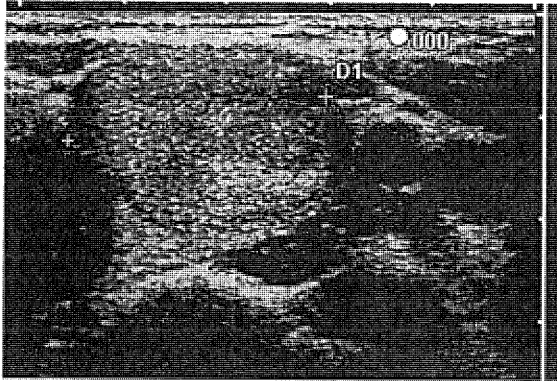
のう胞多発は、様々な大きさののう胞が無数に集まっていることが多いため、その数を正確に数えることはできません。



のう胞は長い年月の間に自然に消失したり、小さくなったりする傾向が強いようです。通常、小さいのう胞は治療の必要はありません。しかし、その大きさが 20mm を超えると、喉の違和感やつかえ感など、喉の圧迫症状がみられることがあり、その様な場合には中の液体を抜くなどの処置をする場合があります。つまり、のう胞の治療の必要性は、その数ではなく、症状の有無と大きさにより判断します。

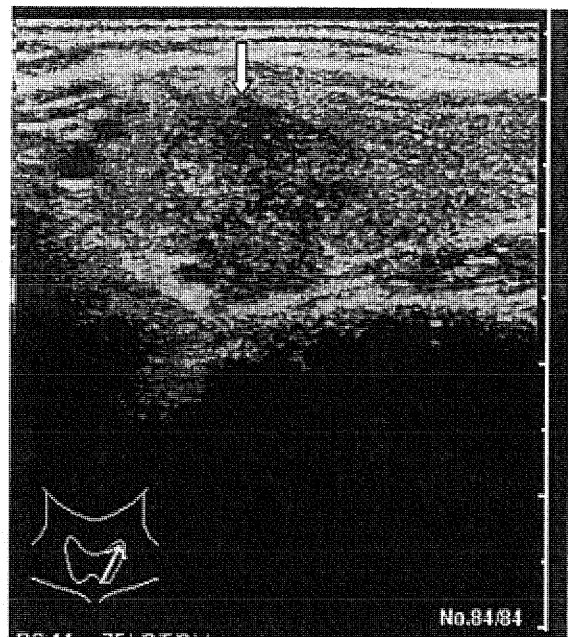
Q.3 結節（しこり）とはなんですか？

「結節」（しこり）とは甲状腺の一部にできる充実性の（中身が詰まった）かたまりです。良性のものと、悪性のもの（がん）があります。最近では、超音波検査機器の精度が上がったことで、かなり小さいものでも、見つかることが多くなっています。



結節（良性腫瘍）

左の写真のように、しこりの形が比較的整っており、境界がはっきりとして線で追えるようなもの、しこりの内部が正常の甲状腺組織と似ているもの、しこりの中に白く細かい多数の点を認めないもの、は良性と考えられるしこりです。



結節（悪性腫瘍）

右の写真は悪性のしこり（矢印）です。良性のしこりとは違い、形がいびつで、境界がはっきりせずでこぼこしています。また、内部に黒い部分が混ざっていたり、時には細かい白い点が多数認められることがあります。このように、悪性のしこりでは、内部は均一ではなく、全体に黒っぽい色をしています。

Q.4 今回の甲状腺検査では、「5.0mm 以下の結節」は原則として「二次検査不要」としてありますが、こうした判断はどのように決めたのですか？

甲状腺超音波診断ガイドブック改訂第2版（南江堂 2012年発行）に準じて対応しています。5.0mm 以下の結節（しこり）はのう胞（体液の貯まった袋状のもの）と区別がつかないものが多く、超音波所見としては良性と判断されています。

このような小さな結節やのう胞については、超音波診断装置の進歩により探知できるようになったものであり、現在、通常の診療でも、その存在自体が異常、あるいは治療を要する所見とはされておられません。

しかし、今回は、A2判定となる5.0mm 以下の結節であっても、結節の状態によって経過を見た方が良いと判断した場合には、二次検査を要するB判定として通知をしております。

一方、のう胞で大きさが20mm を越えるものは、喉の違和感やつかえ感など、甲状腺周囲にある臓器の圧迫症状が出現する可能性があります。こうしたことを背景として、今回の判断は、甲状腺がんの臨床特徴を理解している甲状腺学会をはじめとする関連学会の専門医からなる複数の委員の検証を受けて決定しています。

Q.5 二次検査が必要とされた場合はどうしたらよいのでしょうか？

今回の超音波検査で一定の所見が認められた方（B・C判定の方）には、検査結果通知後、改めて紹介状をお送りします。特にご要望がなければ、今回の研究事業を行い、また、甲状腺の専門医がいる長崎大学病院を紹介しています。大学病院での検査は、問診、詳細な超音波検査、血液検査、尿検査等を必要に応じて行います。（必要があれば甲状腺細胞診検査を行う場合もあります。）この検査では甲状腺の専門医が、学校での検査の時の超音波画像も含めて詳細を説明し、皆様の疑問にも丁寧にお答えします。

Q.6 今回の検査で、がんかどうかは分かるのでしょうか？

今回実施した検査は、いわゆる集団検診です。甲状腺に所見があるかないかを検査しているものであり、最終的な診断はできません。よって、検査で分かるのは良悪性判定ではなく、さらなる検査が必要な方を見つけることです。詳しい検査が必要かどうかの判定は複数の専門医によるチェックを経て決定し、説明文を加えた結果通知を送付しております。結果通知においては、説明文書を添付しておりますが、結果通知の内容が分かりにくい場合にはご連絡下さい。

事業内容の発表、公表方法について（案）

基本的な考え方：

本事業の目的は、各地（今回は 3 地域）の超音波による甲状腺の有所見者率を把握することであり、福島のそれとの比較は行わない。

2 月 25 日（環境省）

3 地域約 4 3 0 0 人分の調査結果（地域別ではない調査結果）の公表
（英文及び日本語）←参考資料①および②参照

3 月中（各大学）←日程については配付資料 2 - 6 参照

各大学での説明会で、各県の結果説明。上記を踏まえ参考に統合した結果との比較も可能とする。

3 月末 調査委員会（JABTS）

環境省への事業報告書の提出

4 月 1 日前後 調査委員会（JABTS）

JABTS ホームページに結果等掲載

4 月中旬

JABTS の学会で経過、結果報告（委員長）

発表・論文の基本的位置づけ（案）

- 1 大学ごとの事業内容は、研究としての位置づけであり、大学独自に発表可能とする。
- 2 3 大学の事業を統合した内容は、委員会の立場で発表可能とする。
- 3 環境省は、2 月の発表に加え、事業報告書に基づき公表を行う。
- 4 JABTS（事業者）は、事業報告書の内容に加え、新たに検討したものについても発表可能とする。

Webの掲載内容案

JABTSのホームページ(<http://www.jabts.net/>)からリンクし、次のものを掲載(研究事業の経緯に関する挨拶文に加えて)

- 1、説明資料(Q&A)・・・送付と同じもの
- 2、甲状腺検査の判定基準・・・送付と同じもの
- 3、県別の結果、全体の結果・・・報告資料
- 4、検査結果・受診に関する問い合わせ先のメールアドレス(事務局専用アドレスkoujyousen@jabts.yushikai.jp)
- 5、検討事項(4月に掲載開始も、期限をどうするか)

福島県外3県における甲状腺有所見率調査結果(第1報)について

平成25年2月●日
環境省総合環境政策局環境保健部

環境省では、福島県が行う県民健康管理調査の甲状腺超音波検査において、約40%の方で、20.0 mm 以下ののう胞等の所見を認めていることを踏まえ、平成24年度事業において福島県外の一定数の方に甲状腺超音波検査を行っているところです。

このたび、調査結果(第1報)をとりまとめましたので、ご報告いたします。

福島県外3県における甲状腺有所見率調査 結果(第1報)

1. 調査の背景・目的

福島県が行う県民健康管理調査の甲状腺超音波検査において、約40%の方に20.0mm以下ののう胞等の所見が認められています。甲状腺ののう胞等はよく見られるものですが、今まで大規模な調査は行われておらず、子どもにどのくらいの頻度で見られるか、正確にはわかりませんでした。そのため、福島県外の3県の子どもを対象に甲状腺超音波検査を実施し、のう胞等の頻度を調べること等によって、県民健康管理調査の甲状腺超音波検査の結果に対する住民の皆様の理解促進に役立てることを目的としています。

2. 調査の概要

(1) 対象地域

- 青森県弘前市
- 山梨県甲府市
- 長崎県長崎市

(2) 対象者

3～18歳の者 4,500名程度

(3) 実施期間

平成24年11月～平成25年3月

(4) 調査委託先

NPO 法人日本乳腺甲状腺超音波医学会

(5) 調査方法

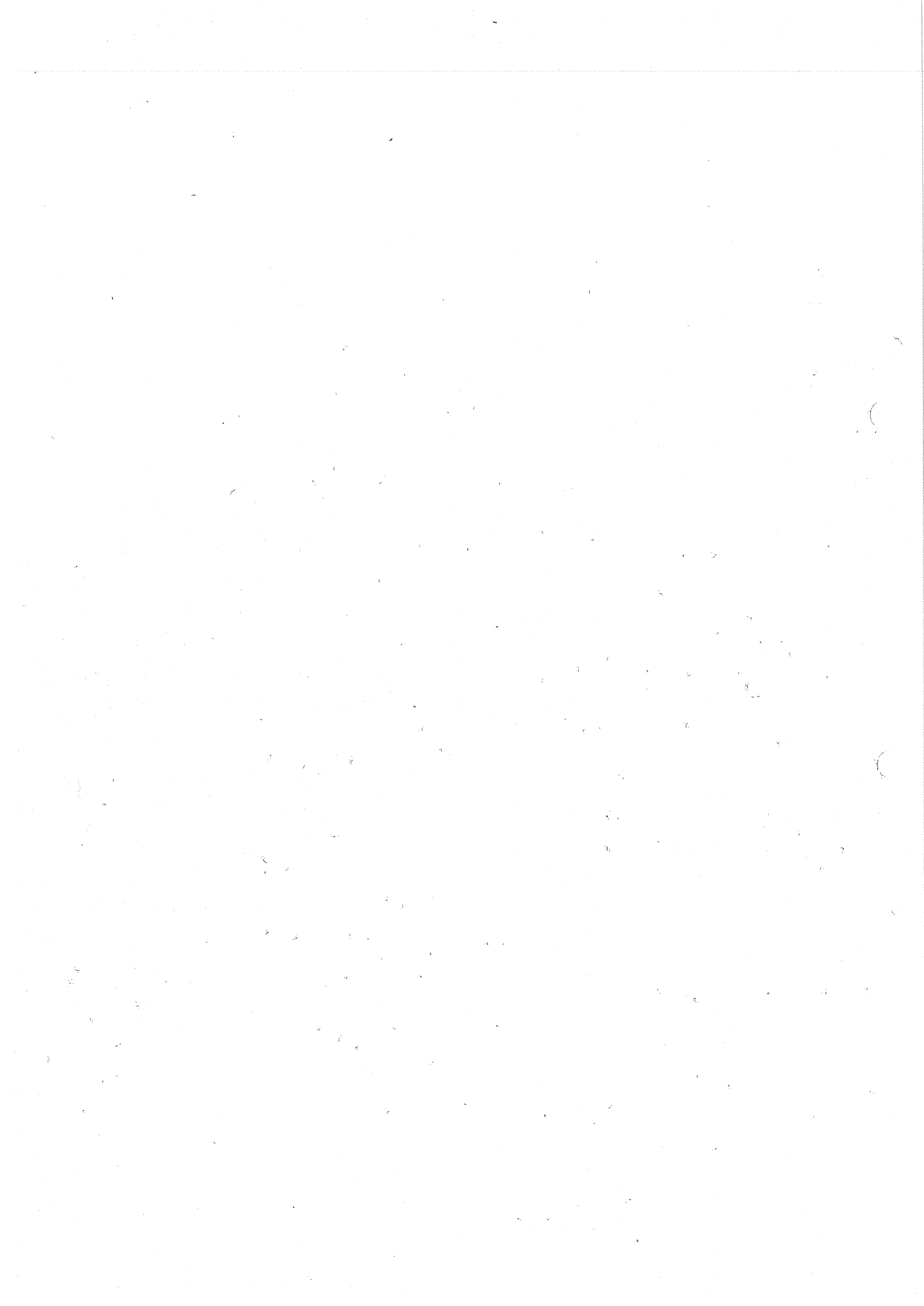
- 県民健康管理調査と同等の水準の超音波検査を対象者に実施します
- 超音波検査の結果については、県民健康管理調査と同様の基準で分類し、調査対象地域における甲状腺ののう胞等の有所見率を算出します。

3. 調査結果 (第1報)

| 全調査対象者 (計) | | 4,365 人 | | | |
|------------|--|---------|-------|-------|------|
| 判定結果 | 判定内容 | 人数(人) | | 割合(%) | |
| A | A1 結節やのう胞を認めなかったもの | 1,852 | 4,321 | 42.4 | 99.0 |
| | A2 5.0 mm以下の結節や 20.0 mm以下ののう胞を認めたもの | 2,469 | | 56.6 | |
| B | 5.1 mm以上の結節や 20.1 mm以上ののう胞を認めたもの | 44 | | 1.0 | |
| C | 甲状腺の状態等から判断して、 直ちに二次検査を要するもの | 0 | | 0.0 | |

4. 今後の予定

3月下旬 報告書とりまとめ

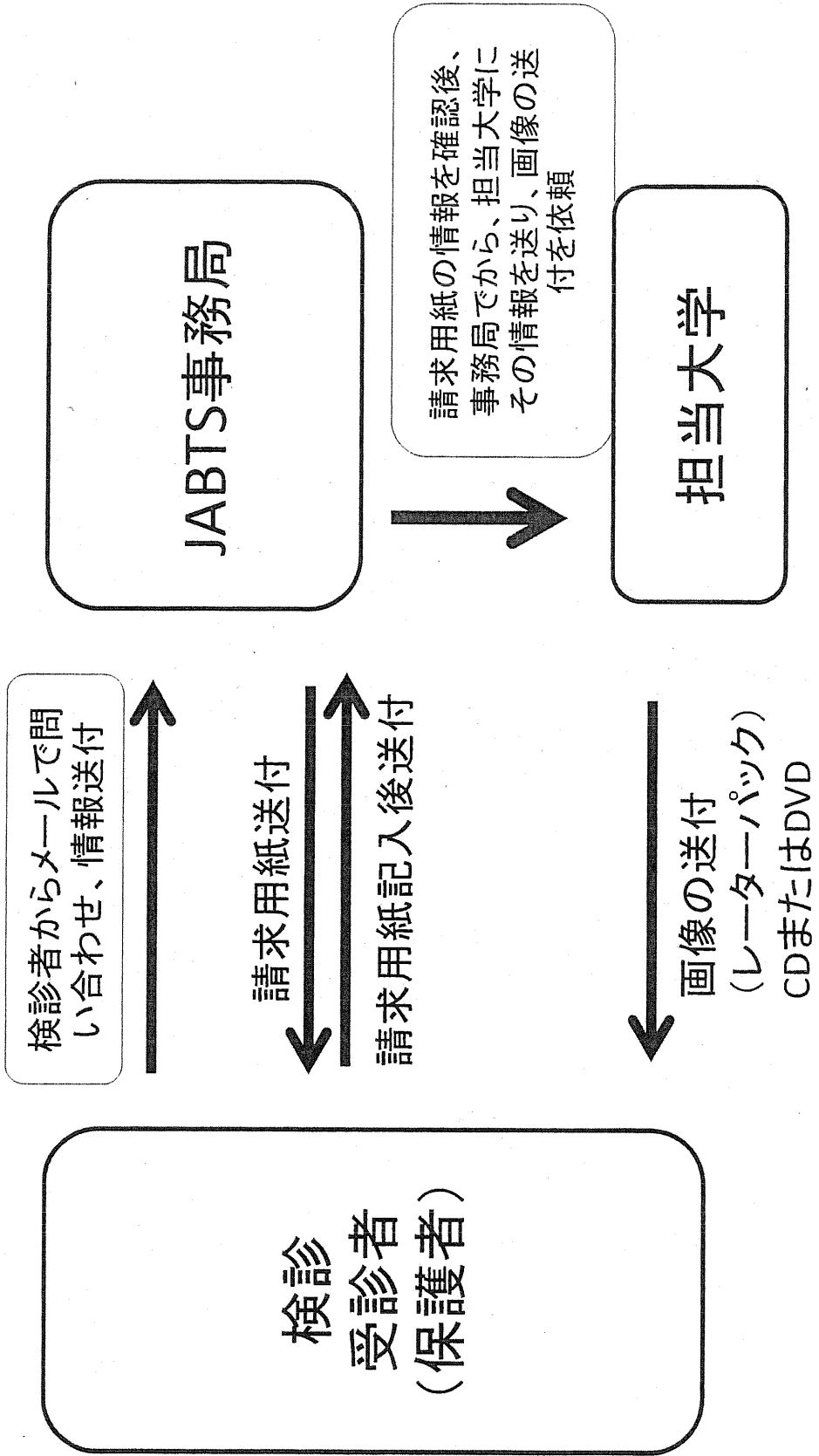


24甲状腺2-5-1

有所見率調査における画像の提供の方針について(案)

基本的考え方

開示の求めがあった場合に、次の手順で画像を開示する。



甲状腺結節性疾患有所見率等調査事業 超音波検査資料請求用紙

■検査番号 _____

■学校名 _____

_____年 _____組

(平成24年度の検査時の学校名・学年・所属クラスをご記載ください)

■生徒氏名 _____ (男・女)

■保護者氏名 _____ 印

(ご捺印お願いします)

■住所 〒 _____

■電話番号 _____

■保護者本人であることが確認できるもの

_____免許証 _____保険証 _____住民票 _____その他 (_____)

上記の何れかのコピーを必ずご同封ください。

■内容 (ご希望の請求内容に○をつけて下さい)

印刷画像 CD (静止画のみ ・ 動画のみ ・ 静止画及び動画)

(お使いになるパソコンの動作環境によっては画像が見られない場合があります。また、検査を実施した医師等の判断により、動画が保存されていない場合には、静止画のみを送付いたします)

24 甲状腺 2-6

説明会開催方法について(案)

基本的考え方

原則的に説明会を行うが、施設の希望を優先する

対象者には、説明会について連絡し、参加できない場合にはホームページを参考にしようように説明

説明会の希望・日程調整

希望する場合

説明会開催
(各県の状況について)

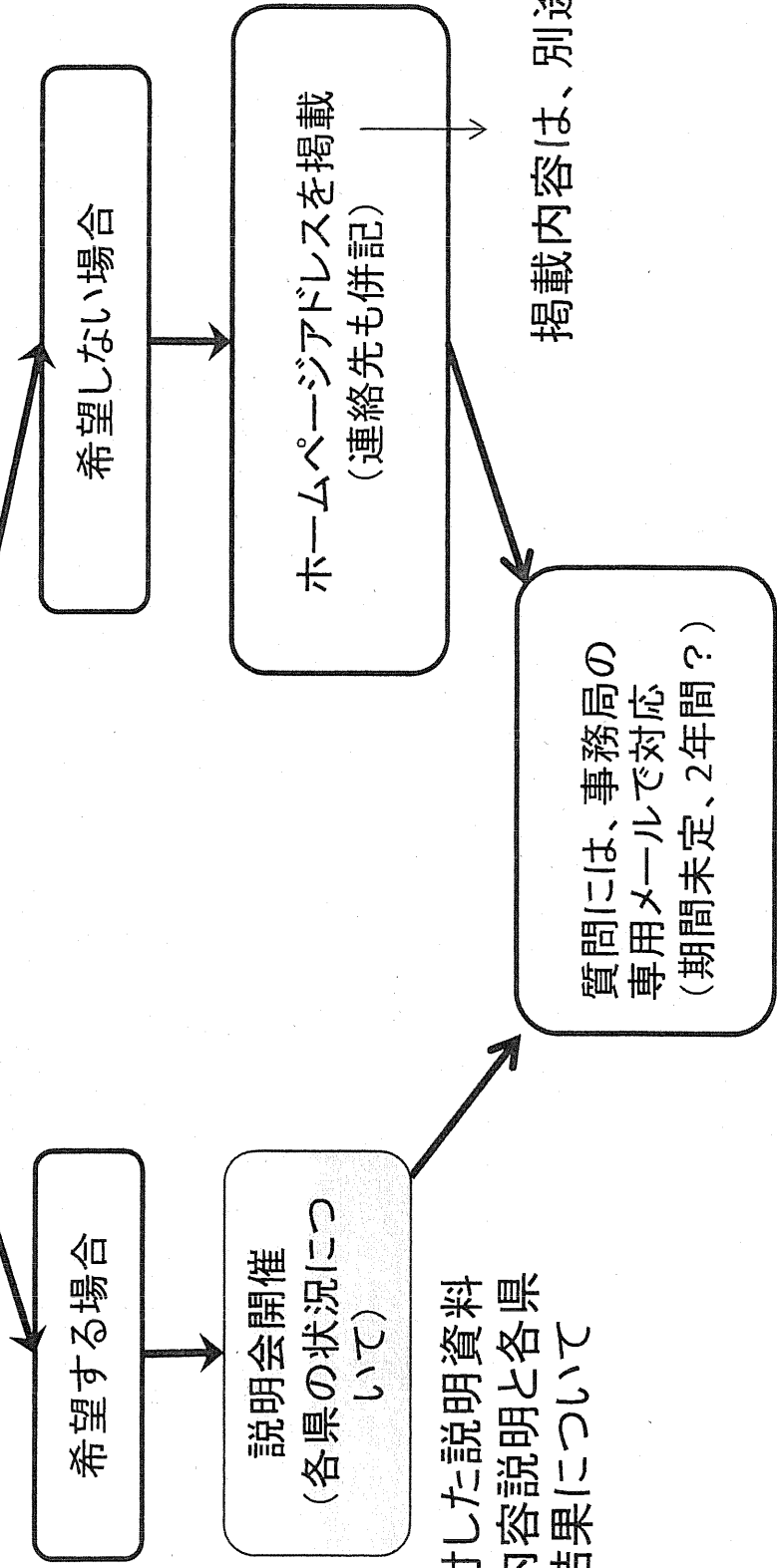
送付した説明資料の内容説明と各県の結果について

質問には、事務局の専用メールで対応
(期間未定、2年間?)

希望しない場合

ホームページアドレスを掲載
(連絡先も併記)

掲載内容は、別途



説明会について (案)

開催予定

- 1、 長崎大学
 - 1、 幼稚園 : 3月5日 (火) 12:30~13:15 参加 : 谷口
 - 2、 小中学校(中学校体育館) : 3月12日 (火) 14時~15時 参加 : 未定

- 2、 弘前大学
 - 1、 幼稚園、小中学校 (合同) : 3月18日 (月) 17時~18時 参加 : 山下先生
 - 2、 弘前中央高校 : 3月28日 (木) 午後 参加 未定

- 3、 山梨大学 未定

説明会の内容

- 1、 検査事業を行った経緯
- 2、 各地域での結果について (加えて、3地域統合データとの比較)
- 3、 判定基準ごとの対応方法
- 4、 質疑

配布資料は想定しない