



泌尿器疾患啓発パンフレット

# 医真伝心

Vol. 11

前立腺肥大症の診断と治療

久野貴平  
泌尿器科  
土佐市立土佐市民病院

発行：高知大学医学部附属病院泌尿器科  
特定非営利活動法人 高知医学研究・教育支援機構

# 前立腺肥大症の診断と治療

## 前立腺とは

前立腺とは膀胱のすぐ下にある男性特有の臓器です。体積は約20mlで、クルミ程度の大きさです。精液の一部を作るなど、生殖に関わる機能を持っています。尿は膀胱から前立腺の内部を通り、尿道から体の外へ排出されます。そのため、前立腺が肥大すると尿道が圧迫され、尿が出にくくなる。排尿後に尿が残っている感じ、頻尿といった症状が現れます。

## 前立腺肥大症の原因

前立腺肥大症の原因ははっきりしたものはわかっていませんが、加齢と性ホルモンが何らかの影響を及ぼしていると考えられています。このほか、肥満や高血圧、高血糖、脂質異常症などとの関連も指摘されています。前立腺肥大症は組織学的に60歳の男性では50%以上に、85歳までに約90%に認められ、その4分の1に臨床症状が出現すると言われています。

平成23年の厚生労働

省の患者調査では、前立腺肥大症の患者数を41

万8000人と推計しています。また、55歳以上

の男性の5人に1人、すなわち約400万人

が前立腺肥大症に罹患している

と推測している報告もあります。そのため、治療を受けていない

人や治療を中断してしまった患者さんが多いことが推察されます。

## 前立腺肥大症の症状

排尿症状（尿を出す

ことに問題がある症状）、蓄尿症状（尿を

めくことに問題がある症状）がみられます。具体的には次のような症状が現れます。

●尿勢低下／尿線が細く、チヨロチヨロと勢がない。

●排尿遷延／おしっこに時間がかかる。

●終末滴下／排尿の終わりごろにぼとぼと垂れる。おしっこのキレが悪い。

●頻尿（夜間頻尿）／おしっこが近い、夜中にトイレで何度も起こされる。

●尿意切迫感／突然起こる抑えきれない尿意

。

、泌尿器科を受診してください。

## 前立腺肥大症の検査

で慌ててトイレに駆け込む。

●切迫性尿失禁／尿意切迫感があつて、トイレまで間に合わずに漏れてしまう。

●残尿感／排尿が終わっても、まだ残っている感じがする。

●排尿後尿滴下／排尿後に下着をつけてから尿が漏れてくる。

受診された際には、国際前立腺症状スコア（IPSS）という症状の程度を調べる質問票を使って、症状とその程度を点数化します。

泌尿器科

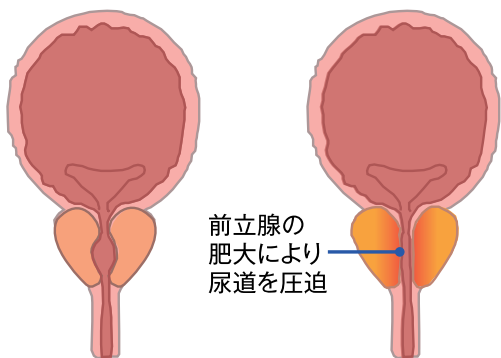
久野 貴平 先生

くの たかひら

- 卒業年/2004年(平成16年)
- 専門分野/泌尿器科一般、排尿障害
- 所属学会/
  - 日本泌尿器科学会
  - 日本癌治療学会
  - 日本泌尿器内視鏡・ロボティクス学会
  - 日本透析医学会
  - 日本排尿機能学会
  - 日本女性骨盤底医学会
- 専門医、認定医、資格など/
  - 日本泌尿器科学会専門医・指導医
  - 日本泌尿器内視鏡学会腹腔鏡技術認定医

### 前立腺肥大症

### 正常な前立腺



その後、前立腺や膀胱の状態を調べるための尿検査や超音波検査、尿流測定（排尿の勢いや量、排尿時間などを計測します）等を行います。

排尿障害があるからといって、必ずしも前立腺肥大症とは限りませんので、他の病気の可能性も含めて確認するためには検査を行います。また、血清PSA（前

立腺特異抗原）を測定し、前立腺がんの鑑別を行います。

が多くなった、残尿感があるといった方



## 国際前立腺症状スコア (IPSS)

	まったくなし	5回に1回の割合未満	2回に1回の割合未満	2回に1回の割合	2回に1回の割合以上	ほとんどのに
1.最近1ヶ月間、排尿後に尿がまだ残っている感じがありましたか。	0	1	2	3	4	5
2.最近1ヶ月間、排尿後2時間以内にもう1度行かねばならないことがありましたか。	0	1	2	3	4	5
3.最近1ヶ月間、排尿途中で尿が途切れることがありましたか。	0	1	2	3	4	5
4.最近1ヶ月間、排尿を我慢するのがつらいことがありましたか。	0	1	2	3	4	5
5.最近1ヶ月間、尿の勢いが弱いことがありましたか。	0	1	2	3	4	5
6.最近1ヶ月間、排尿開始時にいきむ必要がありましたか。	0	1	2	3	4	5
7.最近1ヶ月間、床に就いてから朝起きるまでに普通何回排尿に起きましたか。	0回	1回	2回	3回	4回	5回
	0	1	2	3	4	5

IPSS合計点数 軽症:0~7点 中等症:8~19点 重症:20~35点

### 尿流測定および超音波の機械



おしっこが出にくくなった、回数

## 前立腺肥大症の治療

### 前立腺肥大症の治療

としては、経過観察、薬物療法、手術療法などから患者さんの病態や重症度に合った治療法が

選択されます。前立腺の肥大がそれほど大きくなく自覚症状もない場合は、経過観察をします。生活に支障をきたすような自覚症状が出てきますと、まずは内服薬による治療を行います。薬物治療では、肥大した前立腺を小さくする作用はないものの、交感神経の過度な緊張を和らげることで前立腺や尿道を弛緩させ、尿を出しやすくさせるといった速効性があることから、

$\alpha$ 1遮断薬が第一選択薬として使用されています。副作用としては、稀にたちくらみやふらつき症状が現れることもあります。

また、 $\alpha$ 1遮断薬では十分な治療効果が得られない患者さんも3分の1程度存在すると言われています。最近では「ホスホジエステラーゼ5 (PDE5) 阻害薬」というお薬も第一選択薬として使用されます。もともとは勃起不全に対するお薬ですが、その一種を少量含む薬が2014年から前立腺肥大症に伴う排尿障害の治療に使われるようになりました。このお薬も尿道や

前立腺の筋肉を緩める作用がありますが、 $\alpha$ 1遮断薬とは作用の仕方が異なるため、副作用で $\alpha$ 1遮断薬が使えない方にも使用できません。

また、前立腺肥大症の悪化の要因に、血流の悪さがあげられますが、この薬には血流改善効果もあるため、前立腺肥大症に伴う症状が緩和されます。ただし、狭心症などの治療で硝酸薬を使っている人は併用できません。ほかにも、前立腺を大きくする男性ホルモン作用を抑えることにより、前立腺を小さくするお薬として、5 $\alpha$ 還元酵素阻害薬も用い

られます。ただし、使用開始後効果が現れるまでに数か月かかり、服用を中止すると再び肥大してしまいます。その他に漢方薬等が使用されることもあります。

尿を全部出せないで膀胱に残ってしまったり(残尿)、尿をしたいのに自分では出せなくなったりする(尿閉)といったこと(尿閉)も、このような場合は手術が必要となります。

手術というとお腹を切るイメージがあるかもしれませんが、前立腺肥大症に対する手術の最もスタンダードな方法は、経尿道的前立腺切除術(TURP)



と呼ばれる方法で、お腹は切りません。ループレットの電気メスを装着した内視鏡を尿道内に挿入し、患部をテレビモニターで見ながら、肥大した前立腺組織を切り取る手術です。最近では、レーザーを用いた内視鏡手術も行われています。

## 前立腺肥大症と前立腺がん

前立腺肥大症が進行して前立腺がんになると思っっている方がいらっしゃるかもしれませんが、それは誤解です。しかし、前立腺肥大症と前立腺がんを同時に発症することはあ

ります。その場合は、「PSA（前立腺特異抗原）」という血液検査をしたり、局在診断や生検のガイドとして有用なMRI検査で確認をします。

前立腺肥大症は男性では誰でもかかる可能性のある病気です。最近、おしっこが出にくくなった、残尿感がある、おしっここの回数が増えたといった症状があれば、それは前立腺肥大症かもしれません。薬や手術によって、治療する方法がありますので、気になる症状があれば、泌尿器科専門医にご相談ください。



〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮

高知大学医学部附属病院泌尿器科

TEL.088-880-2402 FAX.088-880-2404

E-mail : urology@kochi-u.ac.jp

URL:[http://www.kochi-ms.ac.jp/~hs\\_urol/](http://www.kochi-ms.ac.jp/~hs_urol/)