

## 科学研究費助成事業（科学研究費補助金）研究成果報告書

平成 25 年 6 月 6 日現在

機関番号：15201

研究種目：基盤研究（C）

研究期間：2010～201

課題番号：22500630

研究課題名（和文） 20代女性の子宮がん検診受診向上を目的とした継続的性教育プログラムに関する研究

研究課題名（英文） Research into a sustained sex education program aimed at improving participation rates in uterine cervical cancer screening tests for women in their 20s.

研究代表者

河野 美江（KONO YOSHIE）

島根大学・保健管理センター・准教授

研究者番号：20506472

研究成果の概要（和文）：本研究は、20代女性の子宮頸がん検診受診率向上を目的として携帯メールによる継続的性教育介入を行い、その後の子宮頸がん検診受診・HPVワクチン接種行動を追跡した。携帯メールを用いたランダム割り付け無記名アンケート登録システムにより無作為に対象を2群に分け、介入効果を検討した。性教育介入後、がん検診受診率、ワクチン接種率に有意差はなかったが、携帯メールを用いた登録回答システムの運用方法が確立され、今後様々な教育介入効果の評価へ幅広く応用可能と考えられた。

研究成果の概要（英文）： Evaluation of a sex education program to improve participation rates in smear tests for women in their 20s. Using an e-mail registration system, participants were randomly divided into an ordinary and a reinforced education group. Behavioral results relevant to screening and HPV vaccination were compared on the basis of the e-mail questionnaire. Cervical cancer screening rates and HPV vaccination rates of the ordinary vs. reinforced group were 9.4%:11.4% and 9.4%:11.4%, showing no significant differences. Through this investigation, operation procedures were established for a registration-based response system using e-mail.

交付決定額

(金額単位：円)

|        | 直接経費      | 間接経費      | 合計        |
|--------|-----------|-----------|-----------|
| 2010年度 | 1,700,000 | 510,000   | 2,210,000 |
| 2011年度 | 800,000   | 240,000   | 1,040,000 |
| 2012年度 | 900,000   | 270,000   | 1,170,000 |
| 年度     |           |           |           |
| 年度     |           |           |           |
| 総計     | 3,400,000 | 1,020,000 | 4,420,000 |

研究分野：婦人科学 臨床心理学

科研費の分科・細目：健康・スポーツ科学・応用健康科学

キーワード：性・エイズ教育・子宮がん検診

## 1. 研究開始当初の背景

近年わが国において、性交開始年齢の低齡化に起因して子宮頸がん発症の若年化が進行している。子宮頸がんの原因は Human papilloma virus (HPV) 感染であることが明らかになり、思春期前の女性への接種により約70%が予防できるHPVワクチンが開発され、わが国でも2009年度に発売となり、女子中高生に公費負担で接種が行われている。

欧米における子宮頸部細胞診による子宮がん検診は、民間保険及び医療機関の勧奨が強いことと住民に対する性教育が充実していることより、約70~80%と高い受診率を保っている。しかし、わが国の20代女性はHPV感染についての性教育を受けていない世代であり、10代から性交経験率が高く発症の高危険群であるにもかかわらず、2010年の報告ではわが国の子宮頸がん検診受診率は20~24歳で10.2%、25~29歳で24.2%と低かった。

河野らが10代女性における子宮頸部細胞診に関する研究によると、337名の性交経験のある10代女性で細胞診異常は7.1% (Ⅲa 23例、Ⅲb1例)と予想以上に高く(河野美江, 他6名:10代女性における子宮頸部擦過細胞診の意義. 日本臨床細胞学会誌 40 (1), P1~P3, 2001), 10代女性のHPV陽性率は27.5%と高かった(河野美江, 他2名:当科外来を受診した10代女性の性行動と性感染症 [(財)東京保健会 2002年度臨床研究助成研究]. 病態生理 39 (1) P19~P22, 2005). それにもかかわらず大学1年生274名を対象としたアンケート調査では、子宮頸がんについて「名前も病気も知っている」と答えた学生は12.8%と非常に少なく、子宮頸がんに関する教育が不十分な現状が明らかになった(河野美江, 小海志津子:大学1年生における子宮がんに対するアンケート調査報告. 島

根医学 29 (4), P22~P25, 2009).

そこで河野らは、若者に普及している携帯メールを用いて、20代女性の性行動の改善と子宮頸がん検診の受診という行動変容を計るため継続的性教育プログラムを実施し、携帯メールを用いたアンケートによりプログラムの評価を行うことにより、わが国の20代女性の子宮頸がん検診受診率向上のために必要な施策を明らかにすることを目的として、本科学研究費の申請を行った。

## 2. 研究の目的

研究開始時の以上の研究状況に鑑み、本研究では、研究目的を次のように設定した。

(1) 島根県内で子宮頸がんに関する講演会を実施し、講演会参加者に対して性交経験、子宮頸がん検診歴など子宮頸がんや女性の健康に関するアンケート調査を行い、実態を明らかにする。

(2) 講演後に、20代女性に対して携帯メールマガによる継続的性教育介入を行い、その後の子宮頸がん検診受診・HPVワクチン接種行動をメールアンケートにより追跡する。ランダム化比較試験により介入効果を検討する。

## 3. 研究の方法

上記の研究目的に基づいて、本研究では次のような方法で行った。

2010年7月より2012年10月まで、島根県内で10~50代の男女1161名に対し子宮頸がんに関する講演を37回行い、講演前に性交経験、子宮頸がん検診歴などについてアンケート調査を行った。講演後に20代女性に携帯メールを用いた性教育プログラムについて説明し、同意・登録のあった389名を対象とした(表1)。対象者は年度内に20歳になる者を含めた。

対象者の性交経験率は58.7%で、性交経験

者の子宮頸がん検診受診率（直近2年以内）

表1 対象(%)

| 職業              | 学生              | 会社員           | 公務員            |
|-----------------|-----------------|---------------|----------------|
|                 | 339/37(90.6%)   | 24/374 (6.4%) | 4/374(1.1%)    |
| 婚姻状況            | 未婚              | 同棲            | 結婚             |
|                 | 359/374 (96.0%) | 7/374 (1.8%)  | 6/374(1.6%)    |
| 性交経験            | あり              | なし            |                |
|                 | 218/371(58.7%)  | 153/37(41.2%) |                |
| 性交経験者の子宮頸がん検診受診 | 2年以内にあり         | 2年以上前にあり      | なし             |
|                 | 46/218 (21.1%)  | 4/218 (1.8%)  | 168/218(77.1%) |

は 21.1%であった。子宮頸がん検診未受診者における未受診の理由は「子宮頸がん検診の受け方がわからない」が 21.8%と最も多く、次いで「時間がない」が 20.8%, 「お金がかかる」が 19.3%, 「子宮頸がんについて知らない」が 9.1%, 「恥ずかしい」が 8.1%, 「診察が怖い」が 8.1%, 「面倒くさい」が 7.1%, 「自分は子宮頸がんにはならないと思う」が 2.5%, 「検診結果が不安」が 0.5%, その他 2.0%で「地元で無料で受けられる通知が来たが、遠くで一人暮らしのため受けに帰れない」という記述があった。

対象者を携帯メールを用いたランダム割り付け無記名アンケート登録システムにより無作為に2群に分け、普通教育群192名と強化教育群197名に割り付けた。普通教育群は講演後1ヵ月から3ヵ月毎、強化教育群は講演後1ヵ月から毎月、1年間携帯メルマガによる性教育プログラムを送付した。健康情報メルマガの内容は、1ヵ月目：県内の子宮頸がん検診情報、2ヵ月目：DV（ドメスティック・バイオレンス）について、3ヵ月目：子宮頸がん予防ワクチンについて、4ヵ月目：性感染症について、5ヵ月目：緊急避妊ピルについて、6ヵ月目：子宮頸がん検診を受けて早期発見できた例、7ヵ月目：子宮頸がんワクチンの公費負担について、8ヵ月目：ダイエットについて、9ヵ月目：乳がん

検診について、10ヵ月目：月経周期について、11ヵ月目：低用量ピルについて、12ヵ月目：子宮頸がんについてとし、詳しい内容は筆者が作成しているホームページ「女の子のためのER」, 「子宮を守ろう」にリンクさせた。メルマガ送付翌日に子宮頸がん検診受診・HPVワクチン接種についてメールでアンケートを行った。メールアンケートは、1回でも回答があれば回答ありにし、普通教育群と強化教育群における行動結果を比較した。この教育プログラムは現在進行中であり、評価は中途のものも含めて行った。結果の比較は $\chi^2$ 検定を用いた。

メールのアンケートはSSLで送付し、独自のサーバを用いて個人情報保護に十分に注意した。本研究は島根大学医学部倫理委員会の承認を得て行った。

#### 4. 研究成果

##### (1) 子宮頸がんに関するアンケート結果

子宮頸がんについて「名前も病気も名前も病気も知っている」が61.0%, 「名前だけ知っている」が38.0%, 「知らない」が1.1%で、「知っている」と答えた人の情報源は、学校の授業74.0%, テレビ番組15.6%, 医療機関6.2%, 本・雑誌4.1%であった。「20~30代女性に増加していること」を「知っている」が83.7%, 「知らない」が16.3%で、「HPVが原因であること」を「知っている」が77.0%, 「知らない」が33.0%であった。「20歳からの頸がん検診受診」を「知っている」が81.8%, 「知らない」が18.2%で、「検診受診で重要な項目(2つ選択)」は、「料金が無料・安い」が65.3%, 「女性医師が担当」が46.4%, 「プライバシーが守られる」が38.9%, 「休日や夜間の検診」が13.1%, 「学校や家の近くでできる」が9.9%, 「自分で出来るキット」が6.9%, 「検診前の詳しい説明」が6.4%, 「婦人科受診のついでに検診」が5.9%, 「イベ

ントでの検診」が4.3%であった。

HPV ワクチンについて「知っている」が62.6%、「知らない」が37.4%で、「知っている」と答えた人の接種希望は「すでに受けた」が3.1%、「希望する」が54.2%、「説明を聞いて考える」が40.5%、「希望しない」が2.2%であった。「ワクチン接種で重要な項目（2つ選択）」は、「料金が無料・安い」が78.3%、「集団接種」が26.6%、「プライバシーが守られる」が26.4%、「女性医師が担当」が25.8%、「内科や小児科で接種」が22.3%、「接種前の詳しい説明」が17.6%であった。

### (2) 女性の健康についてのアンケート結果

「婦人科受診に対する抵抗」は「あり」が59.6%、「なし」が40.4%で、「婦人科での気軽な健康相談の希望」は「あり」が97.2%、「なし」が2.8%であった。「女性の健康で知りたい情報（2つ選択）」は、「女性特有の病気の情報や治療方法」が73.3%、「子宮頸がん検診や乳がん検診が出来る病院や集団検診の情報」が43.6%、「月経前の不調や摂食障害の情報」が21.1%、「避妊や性感染症の情報」が20.3%、「妊娠に関する情報」が16.8%、「どの病院にどの専門医がいるか」が16.3%であった。「参考にする健康情報源（2つ選択）」は、インターネット77.7%、本・雑誌41.5%、テレビ番組27.3%、医療機関22.0%、パンフレット12.8%、講演会7.5%で、「最も参考にする情報源」は、医療機関35.0%、学校からの情報28.9%、家族・知人の話14.6%、テレビ番組12.6%、自治体からの情報4.2%、NPOからの情報2.2%、インターネット1.1%であった。

### (3) メールアンケートの結果（表2）

メールアンケートの回答率は普通教育33.3%、強化教育群35.5%で、既往受診者は普通教育群19.3%、強化教育群15.3%であった。

メルマガ送付1年以内の子宮頸がん検診受診率は普通教育群9.4%、強化教育群11.4%で、HPV ワクチン接種率は普通教育群9.4%、強化教育群11.4%で、携帯メルマガによる性教育介入後、両群を比較して頸がん検診受診率、HPV ワクチン接種率に有意差は認められなかった。

先行研究において、子宮頸がん検診未受診者が受診しない理由は「時間がない／面倒」

表2 メールアンケートの結果 (%)

|                   | 普通教育群          | 強化教育群          |
|-------------------|----------------|----------------|
| メールアンケート回答数       | 64/192 (33.3%) | 70/197 (35.5%) |
| 平均観察期間(月)         | 10.6±2.5       | 10.6±2.4       |
| 最近2年以内の頸がん検診受診    | 11/57 (19.3%)  | 9/59 (15.3%)   |
| メルマガ送付1年以内の検診受診   | 6/64 (9.4%)    | 8/70 (11.4%)   |
| メルマガ送付1年以内のワクチン接種 | 6/64 (9.4%)    | 8/70 (11.4%)   |
| メルマガ情報の有用性あり      | 59/64 (92.2%)  | 62/70 (88.6%)  |

「費用がかかる」「子宮頸がんに関する“知識不足”」が多かったことより、今回作成した健康情報メルマガでは、県内の子宮頸がん検診情報や子宮頸がん予防ワクチンについて、子宮頸がんワクチンの公費負担について、など20代女性が知りたいと思われる情報を送付したが、受診率向上にはつながらなかった。

また、携帯メールを用いたメルマガによる継続的性教育プログラムでは、今回は対象者を島根県内の女性に限定し、メルマガの情報も県内の医療機関や検診情報を中心に性に関する情報を送付した。「メルマガの情報が有用であった」と回答した人は、普通教育群92.2%、強化教育群88.6%で、教育的効果はあったと考えられる。

今回、講演の後に研究の説明を行い、同意を得た対象者に1年間メルマガを送付し、アンケート結果を追跡することができる「携帯メールを用いた登録回答システム」の運用方法が確立された。今後、様々な教育介入効果

の評価へ幅広く応用可能と考えられた。

#### (4) 今後の課題

メールアンケートの回答率は普通教育群 33.3%, 強化教育群 35.5%と低かった。民間調査会社がマーケティング・リサーチを目的として行うインターネット調査は、ほぼ例外なく謝礼を伴っており、毎日多量のメルマガが送付されている若者にとっては、謝礼というメリットがないと簡単に消去してしまうことが考えられる。今後、メールアンケートへの謝礼について考慮する必要があると考えられる。

また、今回 20 代女性に対して携帯メルマガによる継続的性教育介入を行い、子宮頸がん検診受診率・HPV ワクチン接種率向上につながらなかった点は今後の大きな課題である。英国においては National Call/Recall System の導入により子宮頸がん検診受診率が 40%から 85%に増加したと報告されている (Quinn M, Babb P, Jones J, Allen E. Effect of screening on incidence of and mortality from cancer of cervix in England: evaluation based on routinely collected statistics. *BMJ* 1999 ; 318 : 904-908.) が、この System が家庭医の登録リストから受診対象者名簿を作成し、それをもとに個人へ受診勧奨を行うという、ある程度強制力を持つ公的な受診勧奨であるのに対し、我々の作成した携帯メルマガによる継続的性教育プログラム・携帯メールを用いた登録回答システムは、受診する医療機関も個人の自由に委ねられている点が大きく異なる。個人情報保護の観点より、わが国では検診結果のフォローアップでさえも十分に追跡できない現状があり、英国のようなシステムを直ちに構築するのは困難と考えられる。ただ、女性の健康についてのアンケート結果より、「婦人科受診に対する抵抗」は 59.6%とある

ものの、「婦人科での気軽な健康相談」は 97.2%の人が希望しており、「女性特有の病気 (子宮筋腫、子宮内膜症、子宮がん等) の情報や治療方法」「子宮頸がん検診や乳がん検診が出来る病院や集団検診の情報」を多くの女性が知りたがっていることを考えると、健康情報メルマガに近隣の病院への予約システムや集団検診情報を連動させることにより、受診率向上につなげる可能性が示唆された。今後さらに検討を進めたい。

#### 5. 主な発表論文等

(研究代表者、研究分担者及び連携研究者には下線)

[雑誌論文] (計 7 件)

- ① 河野美江, 長廻久美子, 荒川長巳  
「女子大生の子宮頸がん検診受診率向上を目的とした継続的性教育プログラム」第 42 回中国・四国大学保健管理研究集会報告書, 査読無, P55~P58, 2012 年 12 月
- ② 河野美江「大学生に対する子宮頸がん予防教育」性の健康, 査読無, 10, P14~P16, 2011 年 11 月
- ③ 河野美江「A 事業所における子宮頸がん予防啓発活動」島根母性衛生学会雑誌, 査読有, 15, P93~P98, 2011 年 10 月
- ④ 河野美江, 長廻久美子, 小海志津子「思春期女性に対するメール相談の意義」島根母性衛生学会雑誌, 査読有, 15, P43~P46, 2011 年 10 月
- ⑤ 小海志津子, 安田政男, 河野美江, 他 34 名「島根県細胞検査士会によるがん検診啓発活動～職能を生かす新ボランティア “プロボノ” Pro Bono Publico への挑戦～」日本臨床細胞学会島根県支部会誌, 査読無, 22(1), P33~P36, 査読無, 2011 年 6 月
- ⑥ 河野美江「子宮頸がんを知ろう」, おおな元気 net. 査読無, P78~P85, 編集:

塩飽 邦憲, 岩本 麻実子. 邑南町役場  
作成, 2011年3月

- ⑦ 河野美江, 荒川長巳, 長廻久美子, 柏紀子, 早瀬眞知子, 蘆田耕一「大学生に対する子宮頸がん予防教育について」第40回中国・四国大学保健管理研究集会報告書, 査読無, P116~P123, 2010年12月

[学会発表] (計6件)

- ① 河野美江, 小海志津子, 岩成治  
「20代女性に対する携帯メルマガによる子宮頸がん検診受診勧奨プログラム」第51回日本臨床細胞学会秋期大会, 2012年11月9日, 朱鷺メッセ, 新潟
- ② 小海志津子, 松浦幸浩, 河野美江, 岩成治「島根の細胞検査士がおこなう子宮頸がん検診受診啓発活動」第51回日本臨床細胞学会秋期大会ワークショップ, 2012年11月9日, 朱鷺メッセ, 新潟
- ③ 河野美江, 長廻久美子, 荒川長巳「女子大生の子宮頸がん検診受診率向上を目的とした継続的性教育プログラム」第42回中国・四国大学保健管理研究集会, 2012年8月30日, 香川大学(香川)
- ④ Yoshie Kono「A sustained sex educational program aimed at improving participation rates in Pap smear test for 20s.」Oral & Poster Sessions The 12<sup>th</sup> Asia-Oceania Congress of Sexology, 2012.8.3, Kunibiki Messe (Shimane)
- ⑤ 河野美江, 長廻久美子, 戸田稔子「思春期女性に対するメール相談の意義」第15回島根県母性衛生学会学術集会, 2011年3月13日, 島根大学(島根)
- ⑥ 河野美江, 荒川長巳, 長廻久美子, 柏紀子, 早瀬眞知子, 蘆田耕一「大学生に対する子宮頸がん予防教育について」第40回中国・四国大学保健管理研究集会, 2010年8月27日, 愛媛大学(愛媛)

[その他]  
ホームページ等  
子宮を守ろう

<http://www.onnanokonotameno-er.com/49/>

## 6. 研究組織

### (1) 研究代表者

河野 美江 (KONO YOSHIE)  
島根大学・保健管理センター・准教授  
研究者番号: 20506472

### (2) 連携研究者

塩飽 邦憲 (SHIWAKU KUNINORI)  
島根大学・理事  
研究者番号: 10108384

荒川 長巳 (ARAKAWA OSAMI)

島根大学・保健管理センター・教授  
研究者番号: 20175962