法律相談 _____

弁護士 矢吹 徹雄 弁護士 二本柳宏美

近時の医療判例 (30)

自治体の乳がん検診でのがんの見落としについて 医師の過失が認定された事例

<一審:岡山地方裁判所平成31年3月29日判決 控訴審:広島高裁岡山支部令和3年1月28日判決

(上告不受理により確定) > (医療判例解説第99号2頁)

I 事案の概要

Aは、平成14年7月28日及び平成15年6月14日、 U市の委託を受けたY病院(被告)において、自治 体検診としての乳がん検診(視触診であり、マンモ グラフィ検診はない)を受け、異常なしとされた(各 検診について、以下「14年乳がん検診」「15年乳が ん検診」)。

Aは、Y病院を受診し、平成16年4月21日、右乳頭腺管がんであり、腫瘍の直径は約3cmであると診断された。

その後、Aは、平成16年4月28日、W病院において右乳房全部摘出手術を受けた。同手術後、腫瘍の大きさは、 $3 \, \text{cm} \times 3 \, \text{cm} \times 2 \, \text{cm}$ であると確認され、乳がんのステージはIIと診断された。

Aは、平成17年6月にがんの小脳転移が確認されたほか、平成25年4月頃までの間に、リンパ節等へのがんの転移が複数回確認され、闘病を続けていたが、がんの多臓器転移による機能不全により、平成25年11月8日に64歳で死亡した。

Aは、生前、検診担当医師(以下「本件医師」)には、Aの右乳房のしこりの存在を覚知したうえ、要精検とすべき義務があったにもかかわらず、これを怠った義務違反等があり、これらにより本件がんの発見が遅れたなどと主張して、Y病院に対し、損害賠償請求訴訟を提起した(Aの死亡後は、Aの相続人が訴訟を承継した)。

Ⅱ 判旨

1 一審判決

一般論として、医師には以下の注意義務があるとし、本件医師は、15年乳がん検診において、しこりを覚知したうえ、要精検とすべき義務があり、当該義務の違反があったとしながら、15年乳がん検診に係る本件医師の注意義務違反と、Aの死亡との間に因果関係があるとは認められないが、Aが15年乳がん検診に接近した時点において精密検査を受け、本件がんが発見されたと考えられ、実際の死亡時に生存していた相当程度の可能性が認められるとして、慰謝料額を200万円と認定した。

(1) 覚知義務

乳がん検診の目的は、乳房に発生するがんを早期に発見することにあるとされており、・・・乳がん検診の触診において、乳がんを疑わせる 徴候の一つであるしこりの有無を確認することは、乳がん発見の端緒として基本的かつ重要な事項であることが明らかであり、乳がん検診を実施する医師は、触診により、しこりの有無を適切に確認すべき注意義務を負っているというべきである。このことは、各乳がん検診が集団検診と個別検診のいずれといえようとも、また、一般的な医師と乳腺外科専門医のいずれを基準としたとしても、変わるところではないというべきである。

(2) 覚知・要精検義務違反

乳がん検診は、乳がん患者の予後が早期発見・ 早期治療に左右されることに鑑み、乳がんを早 期に発見することを目的として行われるもので ある反面、検診項目が限られている(当時は視 触診のみである) などの限界があるところ、当 時から、医学上一般に、視触診のみでは良・悪 性は決められないとされていたものである。そ のため、V県医師会も、当時から、乳がん検診 を行う医師向けの講習において、検診時には質 的判断に立ち入らず、触診上乳房に硬結や腫瘤 など何かを触れたときには、たとえ軽い所見で あっても要精検にするよう繰り返し指導してい たことが認められる。乳がん検診票の視触診者 記入欄の書式も、検診所見欄は腫瘤結節の有無 などの各検診項目にレを記入し、診断結果指示 欄は「異常なし」か「異常あり(要精検)」の いずれかに○印を付けるという簡易なものに止 まっている。そうすると検診担当医には、現に しこりを覚知した場合は、それが良性か悪性か までは分からない以上(あるいは、その他の要 素との総合考慮の結果、それが良性であるとい える合理的な根拠ないし精密検査を不要とする 合理的な根拠がある場合でない限り)、診断結 果としては「異常あり (要精検)」とし、正確 な診断は後の精密検査に委ねることが求められ ているというべきである。乳がんの早期発見を 目的とする乳がん検診の検診票の記入書式が、 上記のような簡易なものに止まっているのも、 この趣旨によるものと解される。

2 控訴審判決

覚知義務、要精検義務について、「Y病院は、14年 乳がん検診等の「検診」においては、診療とは異なり、 定められた検査方法により異常の有無を調べるにす ぎないことに留意する必要があると主張する。しか しながら、乳がん検診の触診によって、乳がんを疑わせる徴候の一つであるしこりの有無を確認することは、乳がん発見の端緒として基本的かつ重要な事項である・・・そうすると、検診と診療とで覚知義務の内容及び程度に相違はないというべきである」としたほかは、一審判決と同旨の判断をした。

そして、本件医師は、15年乳がん検診に係る覚知・要精検義務違反のみならず、14年乳がん検診に係る覚知・要精検義務違反もあったと認定し、Aが14年乳がん検診に接近した時点においてマンモグラフィ検査等の精密検査を受けて、本件がんに罹患していることを発見することは可能であって、Aの平成25年11月8日時点での死亡を避けることができた一定程度の可能性があるとして、慰謝料額を300万円と認定した。

Ⅲ 解説

1 はじめに

検診におけるがんの見落としに関する裁判例は少なくありません。

もっとも、検診の種類(集団検診、個別検診、人間ドック等)、がんの部位(乳、肺、胃、腸等)によって、制約や、判断の基礎としうる資料が異なることから、判決における説示もおのずと異なります。

2 乳がん検診における注意義務

地方自治体が実施する乳がん検診に関しては、「集 団検診は、個々の受検者について疾患の有無を確定 診断することを目的とするものではなく、集団とし ての死亡率を減少させるとの観点から一定割合の有 病者を効率よく発見し得るように実施すべき内容が 明確に定められているのであるから、医師には、集 団検診の実施者として、その内容を誠実に履行すべ き義務があり、かつ、それをもって足りるというべ きである」「集団検診において、無症状で異常のな い受検者に対しては、受検者が特定の症状を特に気 にして医師に訴えるなどの特段の事情がない限り、 経過観察をするとか特定の検査等を受診するといっ たことを指示することについては、医師に対してそ のような注意義務を課することはできないというべ きである」とした裁判例があります(東京地方裁判 所平成18年5月24日判決)。

ただし、この事案は、受検者の自覚症状は痛みであり、判決では「乳房の痛みが乳がんの存在を疑わせる徴候とは考えられていない」と認定されているのに対し、本件は、受検者の自覚症状はしこりであり、受検者は問診票でしこりありと記載し、「乳がんの初発症状で最も多いのは腫瘤であるとされている」と認定されている、という違いがあります。

それゆえ、上記裁判例と本件各裁判例とを対比して、地方自治体の乳がん検診を行う医師に求められる注意義務の程度が異なるものとして判断された、とは、直ちにはいえないと思われます。

3 一審判決と控訴審判決の差違

一審判決と控訴審判決では、14年乳がん検診にお

いて触診により乳がんを覚知できたかどうか、についての判断が分かれました。

まず、一審判決では、「鑑定の結果によれば、平成14年7月28日時点においては、推定腫瘍径が0.9 cmであることからすれば、触診のみで異常を指摘することは比較的困難であったと考えられるとされている上、上記推定腫瘍径は、目安であって誤差があり得るのであり、実際にはより小さいものであった可能性もある。しかも、本件がんが位置する乳房中央部(乳頭下)は、触診による診断が比較的困難な部位であると指摘されている。そうすると、Aが14年乳がん検診票の受診者記入欄において、主訴として、乳房にしこり及び痛み(時々)の異常がある旨記載していたことを考慮しても、Aの右乳房のしこりを覚知することは困難であったといわざるを得ない」とされています。

これに対して、控訴審判決では、一審と同じ鑑定 結果(推定腫瘍径0.9cm、乳頭下は触診による診断が 比較的困難)を前提としつつ、「確かに、14年乳がん 検診の時点で、何の情報もない触診のみで異常を指 摘することは比較的困難であるかも知れない。しか しながらAが、14年乳がん検診票の受診者記入欄に おいて、主訴として、乳房にしこり及び痛み(時々) の異常がある旨記載していたこと・・・U市が健康 増進事業として実施する乳がん検診の実施要領にお いては、問診に際しては、乳房の状態等を聴取すべ きものとされている・・・そうすると、本件医師は、 14年乳がん検診に際して、14年検診票主訴記載に基 づいてAから右乳房の状態について具体的に聴取す れば、少なくとも、Aがしこり及び時々の痛みを自 覚していた箇所の目処をつけることはできたと推認 することができる。そして、証拠によれば、本件が んが位置する乳頭下は、触診による診断が比較的困 難な部位であることが認められるものの、本件医師 は、乳腺外科医なのであるから、14年乳がん検診の 時点で、そのことを織り込んだ上で乳頭下の触診を より丁寧に行う必要があったというべきである。そ うすると、前記の推定腫瘍径が目安であって誤差が ありうることを考慮しても、本件医師は、14年乳が ん検診に際して、14年検診票主訴記載と問診に基づ き、Aの右乳房のしこりの有無を適切かつ丁寧に触 診し、確認していれば、同しこりを覚知することが できたというべきである」とされています。

この対比から、控訴審では、一審よりも、受検者 の主訴記載と問診に重きを置き、これらの情報をも とに丁寧な触診を行うことを要求したものと理解す ることができます。

本件各判決は事例判決であり、また、現在では、 自治体の乳がん検診においては視触診のみではなく マンモグラフィが併用されており、事情が異なりま すが、主訴記載や問診を踏まえて行いうる種類の検 診では丁寧な検査が求められることを示した判決と して、参考になると思います。