

とらのもん

肝がん抑制をめざす肝炎・肝硬変の治療
連携医療機関のご紹介～ながもと眼科～
検査を知ろう～負荷心電図検査について～

<キタキツネ>



基本理念：医学への精進と貢献、病者への献身と奉仕を旨とし
その時代時代になしうる最良の医療を提供すること

公開講座のお知らせ

本院『肝がん抑制をめざす肝炎・肝硬変の治療』

肝臓科 池田 健次 部長

日時：10月28日(土) 14:00-15:30

場所：本院 本館3階 講堂

(入場料無料)

諸般の事情により、変更・延期・中止になる場合がございます。

お電話・ホームページ等で開催の有無をご確認下さい。



肝がん抑制をめざす肝炎・肝硬変の治療

肝臓科部長 池田 健次

【はじめに】

C型慢性肝炎は高率に進行し、肝硬変を経て肝細胞癌を発症する。わが国では現在、年間約35,000人の肝癌による死亡者がみられ、なお増加中である。B型肝炎ウイルス・C型肝炎ウイルスに由来する肝癌は、これら肝癌死亡のうちのそれぞれ15%・80%を占めており、肝炎ウイルスが本邦癌死亡者の中で「制御可能でわかっている原因」として重要な意義を持っている。また、C型肝炎硬変の立場からみると、最終的に死亡にいたるまでには85%の患者に肝細胞癌が発生し、肝硬変単独では命を落とさない時代になりつつある。このことはC型肝炎疾患ではウイルスを排除することはもちろんのこと、肝癌にならないための治療という臨床的要請が大きな意味をもっている。

【C型肝炎の治療と肝癌発癌】

C型肝炎の根治療法として、1992年にインターフェロン単独療法が6ヶ月間という投与期間の制限を持ちつつ保険診療が認可されて以来、わが国では数十万人の患者が治療を受けたが、この治療でC型肝炎ウイルスを排除できたのは症例の30数パーセントと考えられている。高い期待を持たれて開始されたインターフェロン治療が低い奏功率にとどまった一番の原因は、日本におけるC型肝炎患者が、ゲノタイプ1b型で、かつ血中ウイルス濃度が高いという、いわゆる難治性肝炎患者が全患者の約半数を占めていたことに由来する。

限界があるもののこのインターフェロン単独治療によりウイルス排除ができた症例では肝癌発癌リスクは10%に低下、ALTの正常化が6ヶ月以上の期間得られた

池田 健次 S53年卒



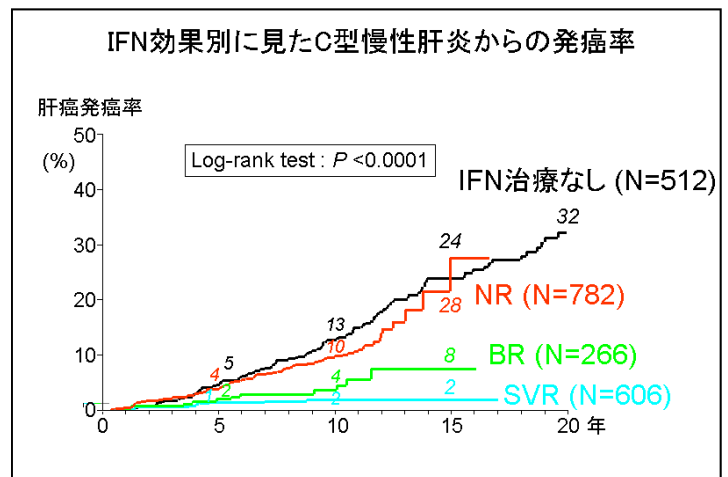
< 専門領域 >

肝癌の早期診断と内科的治療、慢性肝疾患よりの発癌予防治療、慢性肝炎に対するインターフェロン治療

< 所属学会等 >

日本内科学会認定専門医・指導医
日本消化器病学会専門医・指導医・評議員
日本肝臓学会専門医・指導医・評議員
日本消化器内視鏡学会評議員
日本癌治療学会臨床試験登録医

症例では発癌リスクが12%に低下するなど、わが国での発癌抑制に大きく寄与した(図1)。



< 図1 インターフェロン効果別に見たC型肝炎からの発癌率 >

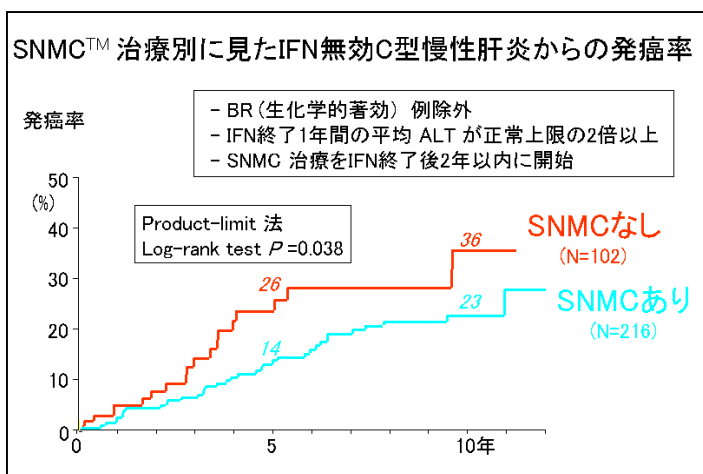
その後、わが国では、リバビリン併用治療が可能となり、またインターフェロン単独治療の投与制限撤廃、ペグ製剤の認可など、より強力で利便性のある治療が選択可能な環境となった。とりわけ、ペグインターフェロン(IFN-2b)とリバビリンの12ヶ月投与では、わが国の難治性肝炎の48パーセントに奏功すること

が示され、厚生労働省の研究班でも1b型・高ウイルス症例に対する標準的な治療として推奨されている。ペグインターフェロン（ペガシス、ペグイントロンともに）そのものに加えてこれとリバビリンとの併用療法は、強力な治療ではあるが、65歳以上の症例、高血圧合併例、糖尿病合併例などでは、強い血球減少や予測しがたい脳血管障害が起こりうることで最近報告されており、慎重な治療が必要とされる。

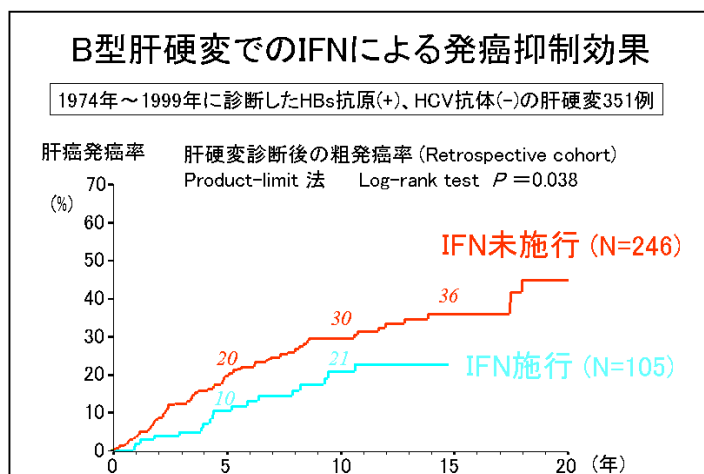
強力なインターフェロン療法でウイルス排除を期待する一方、副作用のできるだけ起こらない安全な治療手段を考え、「ウイルス学的なインターフェロン無効例」に対しては発癌を抑制する少量長期のインターフェロン治療も積極的に行っていくとともに、強力ネオミノファーゲンC（SNMC）やUDCA（ウルソ）などによる抗炎症療法も有効である。インターフェロン治療無効でALTが2倍以上の活動性のC型肝炎の症例にSNMCを長期に用いると、発癌リスクが約1/2に低下することが多変量解析で示されている（図2）。

【B型慢性肝炎の治療と肝癌発癌】

B型肝炎では、ウイルス量と肝がん発癌との関連が密接である。B型肝炎硬変に対するインターフェロン治療は保険診療が未だ認可されていないが、代償期（無症状の）肝硬変に長期間インターフェロン治療を行うと発癌率低下を期待できることがわかっており（図3）、ウイルス量の関連や、早期のインターフェロン治療効果予測方法も明らかになってきている。インターフェロンに加えて、ラミブジンが使用可能となった現在、肝炎進行防止のみならず、肝がん発癌予防の観点での治療成績も知られており、国内・海外でそれぞれ1件の研究報告がなされ、多数例の分析からは、ラミブジンによる発癌抑制効果が示されている。



< 図2 SNMC治療の有無別に見たインターフェロン無効C型肝炎からの肝癌発癌率 >



< 図3 B型肝炎硬変に対するインターフェロンの発癌抑制効果 >

連携医療機関のご紹介 ～ながもと眼科～

ご挨拶

22年間、常勤の勤務医として診療をしてまいりましたが、3分診療ではないゆっくりと患者様と向かい合える診療を行いたく、生まれ育った地での開業を決心いたしました。

来院された患者さんがくつろげるクリニック

来院された患者さんが満足、納得して帰られるクリニック

来院された患者さんに、また、よいイメージで思い出してもらえるクリニック

が理想です。

院長 **永本 晶子**
(ながもと しょうこ)

< 略歴 >

日本医科大学卒業

慶応義塾大学病院にて眼科研修医

国立霞ヶ浦病院

国立小児病院 (現成育医療センター)

虎の門病院 (17年勤務、白内障手術多数例経験)

ながもと眼科開業



< 診療時間表 >

受付時間	月	火	水	木	金	第1.3土	第2.4土
AM10~ PM1					×		
PM3~ PM6					×	×	

第2・4土曜日午後の受付時間はPM2~PM5となっております

東急新玉川線・世田谷線「三軒茶屋」駅出てキャロットタワーから世田谷通りはさんで、向かいのビル。
(1階は、くすりの福太郎というチェーン薬局)
「三軒茶屋」駅から徒歩約3分です。
(写真(下)左側の白い建物がファッションビル)
お車の場合 キャロットタワーと西友に駐車場があります。



< 診療および予約 > (予約優先)

予約なしでもかまいませんが、できれば電話でご予約ください。

土曜は視野検査を中心に完全予約です(初診、急患を除く)。
白内障手術は日帰り手術のみ、連携施設で私がさせていただく予定です。

眼底検査、緑内障検査、各種レーザー治療、コンタクトレンズ処方致します。

往診は近隣なら、相談可。

ながもと眼科

〒154-0024

東京都世田谷区三軒茶屋2-14-8

第2ファッションビル4F (エレベーター有)

電話/FAX 03-3411-0103

ホームページ <http://www.nagamoto-eyeclinic.com/>

心臓の検査を知ろう

～ 負荷心電図検査について～

<1.何がわかるの？>

安静時に記録する心電図では、典型的な狭心症の痛みがあるにもかかわらず心電図変化として現れないことがあります。異常がないからといって安心できません。そこで、潜在性の虚血性心疾患の診断を行うための検査として、運動を行って心臓に負荷をかけて心電図を記録することが必要となります。また、運動で誘発される不整脈や血圧の変動に対する評価にも有効です。

<2.どんな運動するの？>

一般に行われている運動負荷心電図は、決められた大きさの2段の階段を一定の速さで往復するマスター式2階段負荷法があります。

もう1つは、階段を使った運動よりもっと強い負荷をかけるもので多段階負荷法があります。この多段階運動にはベルトコンベアの上を歩くトレッドミル運動負荷試験と自転車を利用した自転車エルゴメーター運動負荷試験がよく知られています。

<3.検査の準備は？>

マスター負荷試験は安静時の心電図を記録した後に運動を行いますので女性の方にはガウンを用意してあります。トレッドミル検査は運動がしやすいように上下とも検査室で用意してあるものに着替えていただきます。その後、胸に運動負荷用心電図電極を貼り、腕に血圧測定用のカフを巻きまます。食事はしてもかまいませんが特にトレッドミル検査を行う直前は避けたほうがよいと思います。

<4.どんなことするの？>

マスター2階段負荷法は凸型の階段を使って年齢、性別、体重から計算した回数を1分30秒（シングル負荷）、3分間（ダブル負荷）、場合によっては4分30秒（トリプル負荷）運動します。メトロノームなどの音にあわせて上り下りしていただきます。運動を行っている間は心電図の観察はできませ

るので胸に症状が出てきたとか、脚やひざの痛みなどが出たら無理に続けないで知らせてください。下の図は階段の昇降をしているところです。



トレッドミル運動負荷は年齢、性別、体重に関係なく一定の時間ごとに速さと傾斜が増加するベルトコンベアの上を歩いていただきます。運動の開始はゆっくりとしたスピードから歩きだしますが運動の途中で胸が痛いとか息苦しい、ある

いは足が痛い、疲れたなどの症状があったら必ず知らせてください。検査を担当するのは、ベテラン技師と循環器医師が一緒に検査を行いますので安心して検査を受けていただけます。下の図のような状態でトレッドミル負荷試験が行われます。



5.<どれくらいの時間がかかるの？>

マスター2階段負荷法は個人によって運動する時間が異なりますがおよそ15分程度見ていただきたいと思います。

トレッドミル検査も個々で多少異なりますが20～30分程度

かかります。運動の終了点は心拍数が目標の値に達した時、運動中に症状が現れた時、あるいは血圧が上がりすぎたり下がってきた時、脚が疲れたなどの症状の時です。そのあと安静時の状態まで心電図や血圧の値が戻ったら検査は終了となります。

梶が谷キャンパスからの便り

～10月は神無月～

副院長 中西 成元

誰でも知っている10月の呼び名である。全国の神々が出雲大社に集まるため、出雲では神在月となり、その他の国々からは神様が居なくなるという、とんでもなくおもしろい話。

10月のまたの呼び名を陽月とも言う。台風一過、夏の水蒸気の多い空気からっとした空気になり、太陽の光も明るくなることから陽月と呼ばれる。このころになると赤トンボが多く見られる。正確には赤トンボという種類のトンボはいない。胴の赤いトンボの総称で、秋茜、夏茜、深山茜、姫茜など、20数種類にわたる。平地で羽化した秋茜は夏を比較的高い山で過ごし、秋になって平地に戻ってくるらしい。これが私たちの目に触れる。筆者が子供の頃は赤トンボがたくさんいた。しかし、赤トンボを採ったからといって威張れなかった。なんとと言っても勲章はギンヤンマだった。それも腰のあたりが明るい空色に光っている雄でなければならなかった。まだまだ明るい夕方、高い所を2匹、3匹悠々と飛んでいるのを採るのが皆の腕の競い所だった。普通の虫取り網ではとても届かない、とほうもなく高い所のように当時は見えた。

このヤンマを採るには色々な方法があったが、今でも忘れられないのは小さな石を投げ上げる方法だ。飛んでいるヤンマの近くに小石などを投げ上げると、何か獲物が近づいてきたと勘違いして追いかけて来る習性がある。これを利用するのである。40センチほどの糸の両端に小さな石を結び付けて、その糸の中間に右の人指し指を引っ掛け、左手の指で糸の両端の石をつまみ、はずみをつけて

ヤンマが飛んで行く方の上空に投げ上げる。2つの石は糸で繋がっているため、糸をピンと張ったままぐるぐる廻りながら上がって行く。ヤンマが餌かと思いこの石を追いかけると、糸に絡まって落ちてくる。いかにヤンマの近くにまで投げ上げられるかが腕の見せ所となり、仲間の間での序列となる。いまでも子供達はこのような遊びをするのだろうか、それともやりたくてもトンボが居なくてできないのだろうか。(これをお読みの方で、どなたか上の方法で遊んだことのある方、是非ご一報ください。)

赤とんぼ葉末にすがり前のめり

立子

ぎんやんま飛び行く先は雲の峰

加藤正世



便秘と企業秘密

元精神科部長 栗原 雅直

「便秘」という症状は、患者にとっては切実な問題である。だが、医者にとっては、患者の命に多分別状がない他人事に過ぎず、いくら苦しいと訴えても上の空で聞いていることになりがちである。

しかし冷たい態度で患者の訴えを切捨ててばかりいることは適切でない。だから親切なもっともらしい態度で、あれこれと便秘防止の解説をすることにもなる。あの先生はろくに患者の言うことをきかないという評判になりかねないからだ。実は私は八年間ばかり大蔵省の診療所長として、職員の身体の相談にも応じてきた経験があり、それで門前の小僧ほどの医学知識は持ち合わせるようになったつもりである。たんに便秘薬を大量に処方して、症状に対処するだけでなく、それ以外の生活指導もしているので、その若干を紹介してみたい。

通勤途上で急にお腹に激痛を覚えたときにどうするか。お腹が痛むのは、たいてい、腸のぜんどう運動を高めて、硬くなった便を排泄しようとするからである。脂汗をかきながら、しばらく身体を動かさず耐えていれば、腹痛の発作はしばらく治まるものだ。私は一度、早くゴルフ場のトイレに着こうと猛スピードで自家用車を走らせ、違反の切符を切られてしまった。あわてると碌なことはない。

便秘による腹痛の解消は、じっとしないで、その逆をすることが秘訣なのである。それは私の企業秘密的な解説になっている。身体の運動は、腸のぜんどう運動の補助をするから、こらえるときとは逆の、胴体をくねらせるような身体の動きを日常生活に取り入れればよい。便秘に苦しむうつ病患者にはそんな話をすれば、むやみに下剤の量を増やさないですむ。患者は半分納得したような顔、半分は私の苦しみを本当に分かってくれたのかしらと半信半疑で、それでも私の出した少量の下剤の処方箋を持って病院から帰る。

便が水分を多く含むようにして、その量を増やすと、腸のぜん動運動もたかまってくる。それには食物繊維を一杯食べることに。そんな食生活の工夫が必要である。

シイタケ、キクラゲなどの茸類、ヒジキ、コンブ、ワカメなどの海草類、寒天、煮た野菜（生野菜より線維の量が多い）、ゴボウ、タケノコ、サツマイモなどをどうぞ。私のグルメ知識も一夜潰けだから、どうです詳しいでしようかと患者に感心させると（勝手にそう思っている）、ポロが出ないうちに、そそくさと別な項目に話を移す。

液体の形をした食物繊維もある。某製薬会社が作った食物繊維飲料は、そのはしりである。話によると、同社の女性研究者が、そんな商品がいいと着想して、工夫を重ねて開発したものだそうである。

この話に興味を持った私は、「すごい女性がいますね、女性のほうが肥満や便秘に関心が高いからでしょうね」とある日、製薬会社の幹部に言ってみた。

その幹部はニヤニヤ笑って答えない。どうも真相は、女性研究者の開発ということにしたら売れ行きがよくなると期待して、そんな話にしたらしいのである。もっともその真偽は企業秘密のベイルに包まれている。口コミでそんな話を広げればインパクトが強く、売り上げも伸びる。適応症がない病気にも、口コミの形で医者に使わせる方式はいまや常識なのである。さすが製薬会社はしたたかだなあと感嘆したことであった。

その際感心ついでに私は、カロリーオフの食物繊維飲料がいいともサジェストした。だが、私の意見を待つまでもなく、これまた女性研究者の開発製品がすぐに発売になり、ときどき私もご厄介になっている。

虎の門病院からのご案内

初診時より効果的な診察ができますよう、可能でしたら他病院からの紹介状をご持参ください。紹介状をお持ちにならない場合は初診時特定療養費(本院5,250円、分院3,150円)をお支払いいただきます。

本院診療受付時間(初診)	
内科	8:30 - 10:30
小児科	8:30 - 11:00
皮膚科	8:30 - 10:30
麻酔科	13:00 - 14:30(水以外)
外科	8:30 - 11:00
脳外科	月曜～金曜 8:30 - 11:00 月曜 13:00 - 14:30
整形外科	8:30 - 10:30
形成外科	月・火・木・金 8:30 - 10:30
産婦人科	8:30 - 11:00
泌尿器科	8:30 - 10:30
耳鼻咽喉科	8:30 - 10:30
眼科	8:30 - 10:30
歯科	8:30 - 10:30

分院診療受付時間(初診)		
	AM 8:30-10:30	PM 1:00-3:30
内科総合診療科	月・火(第3×) 水・木・金	火(第3)・水
一般内科	月・火・水・金	火・水・木・金
呼吸器科	×	金(第1・2・3・4)
肝臓科	週による	週による
消化器科	×	水
神経内科	×	月・金
腎センター(内科)	月・火・水・木	月(第1×)・火
腎センター(外科)	火・金	×
精神科	×	月・火・水・木
循環器センター	×	水(第1・2・3)
外科	火・水・木	火・金
整形外科		×
皮膚科	×	火(第2・4)
小児科	×	月・水・金
泌尿器科	×	月
歯科		

虎の門病院 本院

〒105-8470 東京都港区虎ノ門2 - 2 - 2
TEL 03-3588-1111 (代)

地下鉄銀座線虎ノ門駅3番出口 徒歩5分
車でご来院の方：有料駐車場があります
(30分：300円 患者さん割引あり)

虎の門病院 分院

〒213-8587 川崎市高津区梶ヶ谷1 - 3 - 1
TEL 044-877-5111 (代)

田園都市線梶ヶ谷駅より徒歩15分
宮崎台駅よりバス5分

さいたま診療所

〒330-0081 さいたま市中央区新都心2番1
さいたま新都心合同庁舎2号館1階
TEL 048-601-1347

JRさいたま新都心駅 徒歩5分

JR埼京線 北与野駅 徒歩8分

(診療科) 内科・精神科・歯科

平日AM 9:00～11:30 PM 1:30～4:00

予告なく変更することがありますので、診療前に電話等で各料の診療の有無を確認の上、ご来院ください。

人間ドック・脳ドックに関するお問い合わせ

虎の門病院 健康管理センター

直通) 03-3560-7777

平日8:30 から 16:00まで

当院でセカンドオピニオンの提供を受けたい方へ

他の病院におかかりの患者さんで、ご自分の病状や治療方針について現在おかかりの医師以外の意見をお求めの方へ対し、当院各科専門医(部長・医長クラス)による特別相談をお受けしております。(予約制)

(料金) 60分：31,500円

延長される際には、30分毎：21,000円

医療連携部 (直通) 03-3560-7823