



北里研究所病院だより

つくしんぼ

2015年 秋号

vol.173



特集

ブレストセンター長に聞く、「乳がん」のはなし 胃腸センター紹介 ～大腸の新しい検査～

北里白金クラブの紹介／市民公開講座のご案内／

高齢患者さまの医療支援に対する取り組み①／

つくしんぼレシピ／医局長コラム／ご意見箱

イベントスケジュール／新執行部紹介／新任医師・退職医師紹介／編集後記

女性は特に気をつけたい「乳がん」のはなし 早期発見のために、セルフチェックと定期検診をかかさずに！

乳がんになる人は増え続けている

乳がんにかかる人は年々増えてきています。理由ははっきりとわかっていませんが、食事や生活習慣の欧米化といわれています。罹患率が上がり、死亡率も増えています(表1参照)。欧米では、1990年を境に乳がんの死亡率は急激に下がってきているのですが、日本では死亡率が下がる傾向が見られず、今後も増えていくことが予想されます。ですから、女性には特に気をつけなければいけません。しかし、表1のように罹患率の増え方よりも死亡率の増え方の方がずっと少ないということは、非常にやりやすいけれど、治りやすいがんであるといえます。



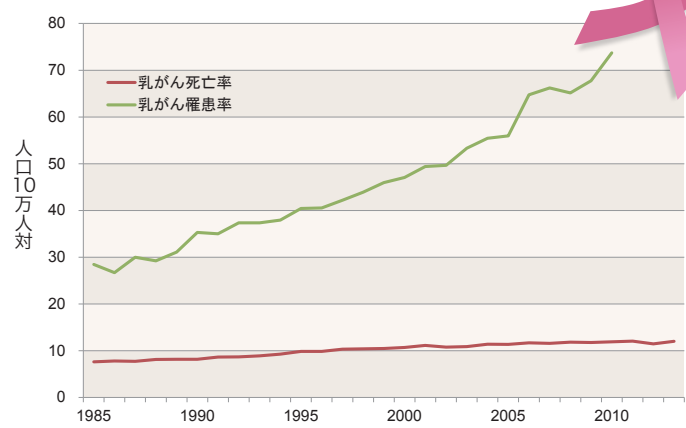
ブレストセンター長 池田 正

また、最近では乳がんと言ってもいろいろなタイプの乳がんがあることが分かってきました。簡単に分けると4つのタイプに分類できます(表2参照)。このように乳がんといってもさまざまな種類があり、がんの性格を把握してから患者さまに合った治療を開始するようになった事が昔との大きな違いです。

乳がん治療の柱は、手術、放射線療法、抗がん剤(化学療法)、ホルモン療法、分子標的治療の5つです。手術と放射線は局所療法、その他は全身治療です。このような方法をつまく組み合わせで治療していくことを集学的治療と呼び、これが現在の一般的な乳がんの治療です。全身治療が発達してきたおかげで手術としての局所療法は、縮小化の傾向にあります。

手術では、昔は乳房、そしてその下の筋肉、リンパ節すべてを取る方法が主流でしたが、1980年代の半ば頃からがんに侵されていない乳腺組織などは残す温存手術(縮小手術)が出てきて、今ではスタンダードになっています。そして、センチネルリンパ節という概念※が出てきて、さらに手術の範囲が少なくなりました。私も初期の頃から取り入れ、今ではこれがスタンダードになり、2010年から保険も適用されるようにな

【表1】乳がん死亡率、罹患率年次推移



出典：国立がん研究センターがん情報サービス



りました。さらに最近では、少々転移があっても取らなくていいというような流れが出てきています。このように乳がんの治療は、日々劇的に進歩しています。

約4割とかなり高いということが分かってきました。ですから、がん発症を予防するために乳房を取ってしまったんですね。これは日本でも当然考えられることです。日本では検査や手術などが保険適用外で医療費が高額になってしまつこと、医療側も実験的な治療のためにさまざまなハードルがあつてほとんど行われていません。日本人も一定の確率で該当する方がいるので、今後、多くのハードルが解消されて環境が整えば、そのような治療も行われるかもしれません。

乳がん治療のこれから

現在の治療の延長線上で言えば、キーワードは「個別化治療」です。これからは遺伝子から乳がんになりやすいリスクを調べ、それに応じた検査をする時代になってくると思います。検査も機器も日々進歩していますから、それらを適切に使いがんを早期に発見し、遺伝子の発現を組み合わせで調べることによって、もっと細かく乳がんのタイプが分かってくるのではないのでしょうか。さまざまな治療の中から、患者さま一人ひとりに合ったものを組み合わせ、選ぶ時代になってくると思います。

異変を感じても、悩まず外来受診を

乳がんは、定期的に検診を受け早期発見をすることが大事です。そして自分で触ってみるこ

【表2】乳がんの種類

ルミナールA
(かわいいちゃんタイプ)
性格はおとなしくおだやか。
ホルモン療法が効きます。



ルミナールB
(すねた女の子タイプ)
もともとは穏やかだったが、少しすねてしまって、放っておくとタチが悪くなる。
ホルモン療法・抗がん剤が効きます。



HER2エンリッチド
(あばれん坊タイプ)
とてもタチが悪い。
分子標的治療薬がとても効き、性格がおとなしくなります。



トリプルネガティブ
(もはや人ではない、犬タイプ)
ちょっと変わっていて、他の3タイプとは全く異なる
ホルモン療法も分子標的薬も効きません。抗がん剤のみ効果があります。



当院では、乳がんを早期発見できる検診から、個別化治療までできる環境が整っています。また、マンモグラフィーや超音波検査も外来受診当日にでき、スムーズな診断が可能です。

【検診の詳細は】

<http://www.kitasato-u.ac.jp/hokken-hp/section/bumon/yobou/dock/course/female.html>

Profile

ブレストセンター長 池田 正 (いけだ ただし)

1974年 慶應義塾大学医学部を卒業。栃木県立がんセンターの立ち上げに携わり、外科医長、慶應義塾大学外科助教授を経て、2006年 帝京大学医学部外科学講座教授、2012年 帝京大学医学部外科学講座主任教授、2013年 同副院長。今年4月より、北里研究所病院ブレストセンター長に就任。中国医科大学副教授、日本癌治療学会理事、日本外科学会理事、日本乳癌学会理事長などを歴任

※センチネルリンパ節の概念：乳房からのリンパの流れは脇の下の方に向かっていき、複数あるリンパ節のどこかに取り込まれる。この最初に取り込まれるリンパ節がセンチネルリンパ節。がん細胞が最初にとりこまれるリンパ節だけを取って、そこに転移がなければ、そこから奥のリンパ節転移の可能性は非常に少ないため奥のリンパ節は残す考え方。むくみ、しびれ、腕が上がらないなどの合併症も少ない。

普段から定期的に触っていれば、しこりなどの異変に気づきます。もし、何かおかしいなと思つたら、あまり心配しないで病院に行きましょう。しこりや何となく痛いなどの症状があってもがんである方がずっと少ないですから、安心してください。万が一、がんと診断されても、今は患者さまとよく話し合つて治療をする時代です。医師を信頼して治療に積極的に取り組んでください。

胃腸センター 痛い・ツライ…患者さまの負担軽減に

大腸の新しい検査を導入！

胃腸センター長 中野 雅

「大腸カプセル内視鏡検査」、「大腸CT検査」が、2015年より当院でも導入されました。どちらの検査も検査時の苦痛が軽減されるのが特徴で、大腸検査の選択肢が増えました。



胃腸センターでは、主に消化管（食道・胃・小腸・大腸）疾患の診療をしています。対象の疾患は多岐にわたりますが、現在は消化管悪性腫瘍や炎症性腸疾患などの診療に力を入れ、内視鏡センター、外科との連携を取りながら、病気の治療にあたっています。

現在、大腸検査は大腸内視鏡検査と注腸検査が主流になっています。そこに「大腸カプセル内視鏡検査」、「大腸CT検査」が導入されたことで、従来の検査では検査時の苦痛が大きく、体への負担が大きい方でも、大腸の検査が比較的容易に受けられるようになりました。

また、日本では2013年のデータで大腸がんの死亡率が女性で1位、男性で3位であり、現在も増え続けています。しかし、大腸がん検診（検便検査）で陽性が出て、痛い・つらいといったイメージのある内視鏡検査に対する敷居が高く、二次検査を受けない方が多くいるのが現実です。新たな選択肢を知ることにより、二次検査を受ける方が増えていくことを期待しています。

カプセルを飲むだけ 大腸カプセル内視鏡検査



カプセルが撮影した画像は、体に付けたセンサーから携帯しているレコーダーに蓄積されます



【実寸大】

3センチ大のカプセルの中にカメラが入っています

カプセル内視鏡は、小腸ではかなり普及していますが、大腸はまだ歴史が浅い新しい検査です。

検査は、両側に撮像カメラのついた3センチ程度のカプセルを飲み込み、大腸内を撮影します。体にはレコーダーとつながるセンサーを付け、撮影した画像をレコーダーに蓄積していきます。大腸内をきれいにする前処置は前日から行い、カプセルを飲んだ後も、カプセルを押し出すために下剤を服用します。カプセルが排泄されて体外に出たら検査は終了です。個人差がありますが、検査時間は6時間くらいです。

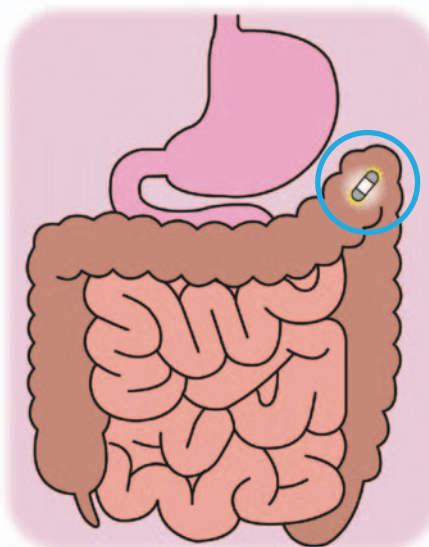
この検査は、他の大腸検査より侵襲（体への負担）が少ないのが特徴です。下剤の服用は必要ですが、内視鏡を入れる際の痛みはありません。

Profile

胃腸センター長
中野 雅
(なかの まさる)

胃腸センター長、内視鏡センター長
1992年慶應義塾大学医学部卒業、日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・指導医、日本消化器内視鏡学会専門医・指導医、日本消化器病学会専門医・指導医など

画像提供:コヴィディエン ジャパン(株)



カプセル内視鏡は大腸の蠕動（ぜんどう）運動によって移動しながら、大腸内を撮影しています

現状では、他の検査法に比べると検査費用が高額で、手術後の腸の癒着など何らかの理由で内視鏡が入らず、検査が行えない場合でないと保険が適用されませんが、今まで内視鏡検査ができなかった患者さまへの新たな大腸検査の選択肢の一つとして重要な意味を持つのではないかと思っています。



撮影画像は専用のワークステーション（高性能パソコン）で読影します

放射線技師が説明する

大腸CT検査について



大腸CT検査（以下CTC※）は、CTで撮影した画像をコンピュータで処理し、3D化した画像診断検査で、比較的新しい検査法となります。

検査は、まず検査当日に下剤を飲んで腸をきれいにし、前処置を行います。その後、CT室で肛門にカテーテルを挿入し、大腸に二酸化炭素を入れ膨らませた状態で検査をします。大腸の中は、腸液の分泌や前処置の薬液などで、どうしても水がたまる部分が出てきます。そこは水に埋もれて撮影できないので、検査では仰向けとうつ伏せの



放射線技師
小林 隆幸

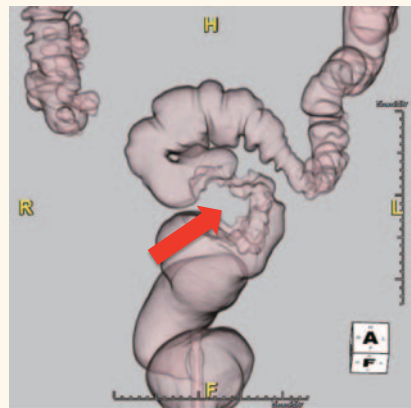
2体位を撮影します。検査時間は15分ほどです。腸に入れた二酸化炭素は体内に吸収されるので、検査後20分ほ



【図2】「図1」の内視鏡像



【図3】「図1」の仮想内視鏡像



【図1】大腸がん症例3DCT画像

※CTC:CTコロノグラフィー（大腸）の略称

どでお腹の張りもなくなります。

撮影したデータは、コンピュータで処理し、あたかも内視鏡のように見える画像や、注腸検査のように腸全体を俯瞰（ふかん）して見られる画像を作成することができます。また、造影剤を使うことによって、血管などを見られるため、より安全に手術が行えるように術前検査としても用いられています。

当院では通常の検査の他にも、人間ドックのオプションでも受けられます。内視鏡に少し抵抗がある方でもCTCなら、気楽に受けてもらえるのではないかと思います。

管理栄養士が教える！ つくしんぼ レシピ

夏の行事食より

鯉(カッオ)の 立田揚

栄養科では日頃よりご入院中の患者さまに時節に合わせた行事食を提供しています。7月は、七夕にちなんだメニューを提供し、患者さまからは「七夕を忘れていましたが、お料理を見て気がつき感動しました」「単調な病院生活を送っている者への何よりの心温まる贈り物です。」などのメッセージをいただきました。患者さまの一日も早い回復への願いを込めて作った七夕の行事食の献立は、梅香御飯・鯉の竜田揚・五色の短冊和え・星オクラの天の川汁・手作り抹茶わらび餅です。今回は、その中から鯉の立田揚げをご紹介します。ご家庭でもおいしく再現できますのでぜひお試しください。



材料(2人分)

鯉 160g
A (おろし生姜適宜・
醤油大匙1・酒小匙2)
片栗粉適宜
サラダ油

作り方

1. 鯉は食べやすい大きさに切る
2. Aを良く混ぜて鯉の下味をつける(10～15分)
3. 片栗粉をまぶして180度位で焦げないように火を加減しながら油で揚げる



医局長コラム Column

6月下旬に医師当直室が 移動しました。

麻酔科部長 柏木 政憲

新しい部屋での初めての当直明けの朝、まぶしい光が目が覚めました。しかし、時計を見ると、まさかの午前4時30分！
その時は、前の当直室は南向きでしたが、新しい当直室は東向きなので明るいのかなと思いました。

その後、担当者に当直室を見てもらった所、
担「おかしいですねえ、カーテンは遮光ですよ。」
柏「あれっ、今朝はこれじゃなかった!」
担「ああ、それは洗濯時の臨時カーテンです。運が悪いですねえ、年2回なの。」



目覚めの朝の様子【撮影者：柏木】

病院のカーテンは年に2回の定期洗濯があるのですが、よりによって、私の当直日にその洗濯日があたってしまい、その日だけ遮光カーテンではなかったようでした。そして、その日は夏至でした。年2回の洗濯なら春分と秋分をお願いします...

ご意見箱

■ご要望・ご質問

会計フロアに設置された熱帯魚の水槽が展示されていました。心と癒しの空間であり、子供も喜んでいましたので、昨年撤去され非常に残念です(多数のご意見あり)。

■病院からの回答

熱帯魚の水槽の撤去については、多くの患者さまより惜しむ声をいただいております。

しかし、管理を外部業者さまにお願いしていましたが、その業者さまが昨年度一杯で業務を終了するため継続することが難しくなったことと、耐震対策を取っていないため、大規模災害時には転倒する可能性があり、安全性を考慮して撤去いたしました。

なお、熱帯魚を楽しまれる患者さま、お子様がいらっしゃる反面、動物愛護の観点から撤去を求める声も少なからずありましたので、今後は、熱帯魚に限らず、患者さまの癒しを提供できるような新たなサービスを検討したいと考えております。

(回答者 総務課長)

北里白金クラブのご紹介

当院の人間ドックは、1982年の開設以来、地域の皆さまや企業の従業員の方など、多くの方々にご利用いただいております。そのような中で、退職された方は補助等がなくなるため、当院で継続して受診したいのにできないというようなお声を頂いておりました。そのため、企業を退職などされた方や一般の方でも、安心して当院の人間ドックを受診できるためのサービスの提供として、個人会員クラブ「北里白金クラブ」を設立いたしましたので、ご紹介させていただきます。

●どんなサービス内容なの？

1. ご優待料金による人間ドックをご受診いただけます(一般価格より10%引)
2. 年2回健康増進に関わる情報を会員様へご案内いたします
3. 入会金や年会費等は発生いたしません

●誰でも入会できるの？

入会の条件は以下のとおりです

1. 当院の人間ドックをご利用いただいたことがある方
2. 本クラブ会員様よりご紹介いただいた方
3. 当院の契約企業を退職された方もしくは契約企業様より紹介を受けた方

●申し込み方法はどうすればいいの？ 面倒な手続きはありませんか？

1. 申し込み方法は以下のとおりです
 - お電話によるお申し込み
 - 人間ドック受診時などに、直接お申し込み
2. 手続きは申込用紙の記入のみです

問合せ先：
予防医学センター
TEL: 03-5791-6146



イベントスケジュール 1

市民公開講座ご案内

以下のとおり、市民公開講座を開催いたします。専門スタッフがわかりやすく解説いたしますので、この機会にぜひご参加ください。

■腫瘍センター市民公開講座(無料)

【知っておこう! 膵臓がん ～膵臓がんの今を知る～】

開催日 2015年10月24日(土)
時 間 午前10時00分～午前11時30分
場 所 薬学部 新2号館3階2301講義室
(病院棟向かい)
申込み 不要

■IBDセンター(炎症性腸疾患先進治療センター) 市民公開講座(無料)

【みんなで取り組むIBD】

開催日 2015年11月1日(日)
時 間 午前10時00分～午前11時30分
場 所 薬学部コンベンションホール
申込方法 TEL: 03-5791-6143(総務課)



日本の高齢化について

日本における高齢化は、世界的にも類を見ないスピードで進んでおり、東京都では約4人に1人が65歳以上です。北里研究所病院における入院患者さまの年齢層も変化がみられ、75歳以上の入院患者さまの割合は、ここ10年で約10%増加しています。

※健康寿命とは
日常的に介護を必要としない自立した生活ができる生存期間のことです。平均寿命から介護を要した年数(自立した生活ができない)を引いた数のこと。

高齢の方は、入院をきっかけに記憶力の減退や嚥下機能(飲み込む力)の低下をきたしたり、寝たきりになったりすることが少なくありません。入院のきっかけとなった病気のほかに、せん妄や認知機能低下、筋肉量の減少、嚥下障害や低栄養など高齢者特有の病態が生じるためです。そのため、なかなか退院できない、退院しても入院前より生活が不自由になるなどの問題により、病気はなくなっただけで介護が必要となってしまうことがあります。北里研究所病院では、高齢の方が入院しても、できる限り「ボケない、寝たきりにならない、口から食べられる」ことを目的に、2014年に高齢者医療に関する専門職員チームを立ち上げ、高齢の入院患者さまに対する回診や、リハビリの指導、啓発活動を開始しています。高齢の方の健康寿命(※)を延伸するためのチームの取り組みについて、次回より順次ご紹介させていただきます。

(総合内科部長 飯ヶ谷)



高齢者医療センターワーキンググループ

北里研究所病院の 高齢患者さまの医療支援に対する取り組み①



新執行部紹介

2015年7月1日からの新執行部をご紹介します。

副院長(4名)

渡邊 昌彦
医学部教授(外科学)菊池 史郎
医学部教授
(医学教育研究開発センター)常松 令
消化器内科部長朝穂美記子
看護部長

病院長補佐(5名)

神谷 紀輝
呼吸器外科部長石井 良幸
消化器外科部長入江 啓
泌尿器科部長月村 泰規
スポーツ整形外科部長島田 恵
救急科部長

イベントスケジュール 2

■生活習慣病教室(無料)

開催日 2015年9月12日(土)
時 間 午前10時00分～午前11時30分
場 所 病院3階セミナー室
定 員 30名
申込方法 TEL:03-5791-6146
(予防医学センター)

■眼瞼下垂セミナー(無料)

開催日 2015年9月25日(金)
時 間 午後1時30分～午後3時00分
場 所 病院4階AB会議室
定 員 30名
申込方法 TEL:03-5791-6148
(美容医学センター)

■リビングウィルセミナー(有料)

開催日 2015年10月31日(土)
時 間 午前10時00分～午前12時00分
場 所 病院4階AB会議室
受講料 2,000円(税抜)
定 員 20名
申込方法 TEL:03-5791-6345
(予約センター)

■ロコモ教室(有料)

開催日 2015年11月9日(月)
時 間 午後2時00分～午後3時30分
場 所 病院4階AB会議室
受講料 1,000円(税抜)
申込方法 TEL:03-5791-6345
(予約センター)

■糖尿病フェスティバル(無料)

開催日 2015年11月13日(金)
時 間 午前9時30分～午後12時30分
場 所 東京メトロ白金高輪駅構内(改札近く)
参加費 無料
内 容 血圧、血糖測定、糖尿病専門医による
無料相談(予定)

新任医師紹介

◆6月1日付



神経内科 医員

川浪 文
(かわなみ あや)早く慣れて仕事が
出来るよう頑張ります。

◆7月1日付



副院長

渡邊 昌彦
(わたなべ まさひこ)親切、丁寧、そして
迅速な診療を目指します。

副院長

菊池 史郎
(きくち しろう)「心ある医療」、いい言葉と
共感しています。

泌尿器科 医員

池田 勝臣
(いけだ まさおみ)泌尿器疾患について
気軽にご相談下さい。

泌尿器科 後期研修医

天野 統之
(あまの のりゆき)精一杯頑張りますので、
よろしくお願いします。

◆8月1日付



皮膚科 後期研修医

北原 博一
(きたはら ひろかず)慶應病院から赴任して
きました。
精一杯頑張ります。

麻酔科 後期研修医

伊藤 諭子
(いとう あきこ)8月から手術室で
働いています。
よろしくお願いします。

退職医師紹介

◆7月31日付

皮膚科 本田 皓

麻酔科 増田 佑也

◆8月31日付

整形外科 伊藤 恵梨

編集後記

皆さま、一度は「氷川神社」という名前を聞いたことがありますでしょうか。「氷川信仰」と言われるスサノオノミコトを祀る神社で、同名の神社は首都圏に数多く存在しています。

スサノオと言えば、ヤマタノオロチ退治で有名な日本神話の英雄ですので、武運の神様という印象がありますが、開拓精神、無病息災、縁結び、厄除け等、実は様々な顔を持つのだそうです。言わば「諸願成就」の神様なのですね。

当院の近隣では、白金二丁目、赤坂、元麻布、渋谷等に氷川神社があります。ぜひ秋の散歩ついでに、日本の神様に思いを馳せてみてはいかがでしょうか。

(河合)