

## 「暴走老人の気概」

院長 西田 敬

あるい  
 或は「老いの一徹」、流石に芥川賞作家。この時期に流行語大賞級の台詞を曰わった。で、唐突だが、癌のスクリーニングと謂えば、子宮頸癌の細胞診スクリーニング (Pap test) が絶好のモデル。何しろ肉眼では見える筈もないミクロの癌を探り出す。頸癌の診断も恁麼段階ではMRIは疎か、PETですら役にも立たぬ。細胞診レベル初期癌の治療成績は機能を損なう事なく治癒率も100%。

一方、卵巣癌では如何か。腫瘍形成は卵巣腫瘍の特徴、然も大抵の場合は何ら症状を伴わない。気付かない間に巨大化する。因みに卵巣腫大のギネス記録は1991年に米国スタンフォード大学で摘出された直径1m、重量137.6kgの尤物である。ピンと来ない方々に御誂え向きの比較対象が、九州場所での横綱デビューを華々しくは飾れなかった日馬富士関。幕内力士としては小兵の横綱は体重が133kg。ギネス記録が之を凌駕する事、4.6kg! 知らぬ間に日馬富士サイズ超の腫瘍が腹腔内を占拠したと思召せ。逆も歩けたもんじゃなかろう。幸い、腫瘍は良性だったから悪辣なる経過を辿らなかったのは御同慶の至り。

卵巣癌いそどと雖も、癌なに為り立てホヤホヤの極初期には腫瘍形成は不十分で未だ小さかろう。おそらく正常卵巣のサイズと変わるまい。経腔超音波検査をすれば小さな囊胞性充実性腫瘍が発見可能。育ち上がる前に捉えれば癌治療の面からも与し易かろうと期待できる。この経腔超音波断層法と腫瘍マーカーCA125測定を組み合わせた卵巣癌スクリーニングを米国全土に亘って実施。勿論、二重盲検法でスクリーニング群を39,105名、対照群として39,111名を振分けた。実施期間は1993年から2001年。爾後、2010年2月末までを経過監視。観察期間は中央値で13年間。2011年に結果が世界的な医学誌、JAMAに公開された。スクリーニング群と対照群、夫々の群に212例と176例の卵巣癌の発生があった。然し、スクリーニング群で癌と疑診されたのは3,497例もあり、其のうち開腹して診断が確定されたのは212例のみ。実に3,285例を偽陽性と極め付けられる。癌確定例では118例が観察期間内に死亡。一方、対照群での癌による死亡例は100例でスクリーニング群と有意な差はない。結果的に超音波と腫瘍マーカーを駆使しての早期診断の試みは治療成績の改善には繋がらなかったのである。詰り、腫瘍サイズのみでは卵巣癌の進展具合は分らぬ。

卵巣癌をWHOは表層上皮性一間質性腫瘍に分類しているが、其の発生起源に就いては未だに論議が絶えない。殊に最近では卵管上皮由来説も加わって聊か沸騰気味。卵管由来として、卵管采に出現する直径が僅か2mm程度の微小な癌病巣を如何に見出すかが治癒可能な卵巣癌を早期発見する鍵かも知れぬ。変異BRCA遺伝子のキャリアー、Lynch症候群それに卵巣癌の家族歴など、発症が危ぶまれる女性は我国にも存在する。リスクの低減には低侵襲性の腹腔鏡手術に拠る両側の卵管切除術が容認され易いかも知れぬ。



# お元気ですか!!

〈最新画像診断 その28〉



## 肺炎検査編



(通常の肺炎から危険な肺炎まで)

放射線科 馬場 健吉

はじめに：

肺炎は肺胞性（はいほうせい）肺炎と間質性（かんしつせい）肺炎に大別されます。肺胞性肺炎は気管支炎よりさらに病気が広がって、肺の酸素交換をする部分（肺胞）までたどり着く状態です。大葉性（だいやうせい）肺炎（原因菌は肺炎球菌やクレブシエラ）と気管支肺炎（原因菌は黄色ブドウ球菌など）や嚥下性（えんげせい）肺炎があります。

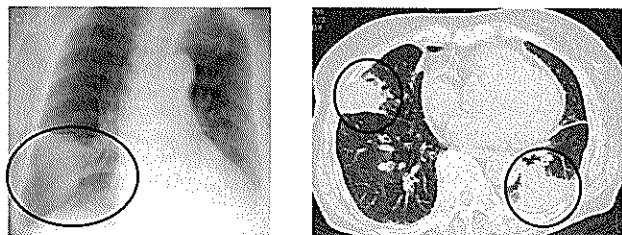
患者さんの背景により市中（しちゅう）肺炎（社会生活を営んでいる人の肺炎）、院内肺炎に大きく分けられます。院内肺炎は入院している患者さんが基礎疾患（糖尿病、がん、エイズ、外科的手術後など）で感染しやすい状態です。

間質性肺炎は肺の支持組織、特に肺胞の壁に炎症が起こった状態です。そのため、肺の膨張・収縮が妨げられ、「肺が硬くなる」状態です。肺活量が低下し、空気の交換速度も遅くなります。

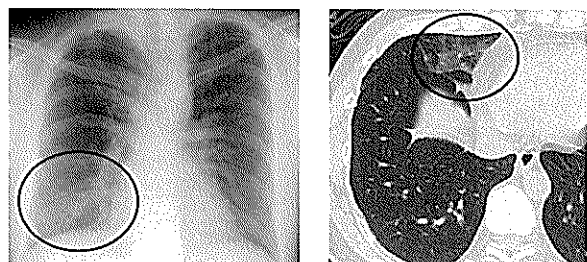
CT検査ではこれらの肺炎の状態を詳しく見ることができ、早期治療につなげることができます。

肺胞性肺炎：

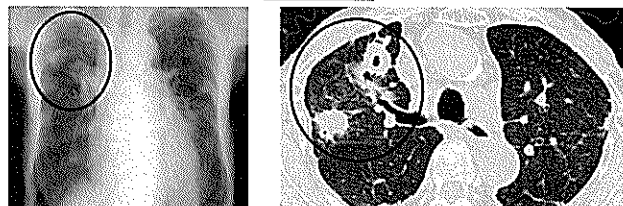
市中肺炎は区域性に濃い影が見られ、画像は80代女性で痰の培養で肺炎球菌が証明されました。



マイコプラズマ肺炎は若年に多く、肺内にすりガラスのような影を認めます。画像は30代男性の一週間以上続く咳で来院され診断しました。



肺結核症は多くの結節（けっせつ）や空洞を形成するのが特徴で、画像は80代女性の肺結核症です。

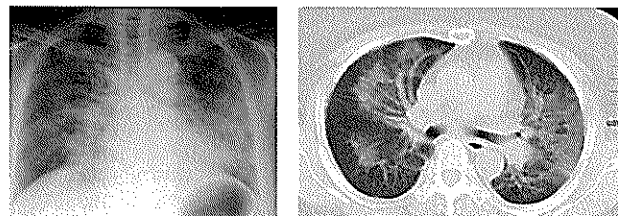


その他にウイルス性や真菌性肺炎など院内感染に関わるものは両肺に影が見られます。

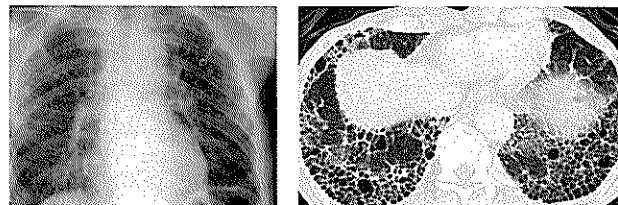
間質性肺炎：

進行性で治療に抵抗性のもの（急性間質性肺炎）では数週間で死に至るものもあります。また、慢性的に進行した場合（通常型間質性肺炎）は10年以上生存することも多くみられます。

急性間質性肺炎は肺内に急激にすりガラス様の影が広がります。画像は60代女性の呼吸困難で救急車で搬入された方で、重症の状態です。



通常型間質性肺炎では蜂の巣状の影が特徴的で、比較的ゆっくり進行します。画像は70代男性です。



その他、リウマチなどの膠原病が原因で、間質性肺炎を起こすこともあります。

最後に：

CT検査まで受けることで、肺炎の細かい診断が可能です。命に影響を及ぼす肺炎もありますので、呼吸苦や咳が続くなどの症状があるときは病院を受診しましょう。



# 栄養部だより

済生会日田病院栄養部

第9回

## 塩分、気をつけてますか？

主任栄養士 中野 誠子

みなさん、塩分気をつけていますか？薄味を心がけていても、意外と塩分を取っている方は多いと思います。

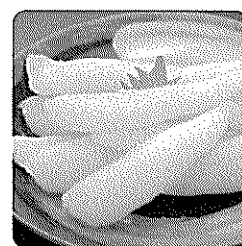
当院の食事は普通食で塩分一日10g以下です。朝の味噌汁は、一人分135～145ccのだし汁に対し、味噌は小さじですりきり2杯（12g）使用しています。たったこれだけ？と思われる方もいらっしゃるかと思いますが、これだけです。これで味噌汁の塩分は約1.4gとなります。一日10gの中で塩分を抑えていこうと思えば「これだけ」になるのです。患者さんの中には「うちの味噌汁のほうが薄いです」とおっしゃる方もいらっしゃいます。だけど血圧は高い・・・なぜでしょう？病院の味噌汁は具も入れて150ccのお玉で1杯注ぎます。塩分制限のある患者さんは90ccのお玉で注ぎます。もちろん、おかわりなしです。ご家庭にある一般的なお玉は1杯が約70～100ccです。味噌汁はお玉で何杯入れますか？減塩している方が2杯入れれば多すぎになり、おかわりすればもっと増えます。いくら薄味にしても塩分は意外と取っている、といった結果になります。

寒くなると血圧も上がり気味になります。お正月料理も高塩分のものが多いです。一日の中で少しでも減らせる塩分があれば減らしていきましょう。

お正月料理の  
塩分量の

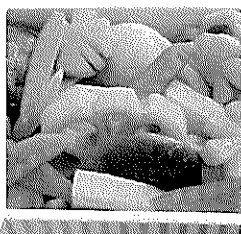


雑煮  
汁椀1杯で0.9g

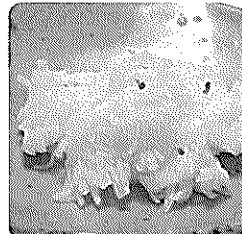


味付数の子  
1切約15gで0.5g

サワラの西京焼  
1切約50gで0.7g



がめ煮  
小鉢1杯で1g



菊花かぶ  
1人前約50gで0.3g

# リレーフォーライフ大分へ初のチーム参加

リレーフォーライフとは地域社会全体でがん征圧への願いを新たに絆を深め合う催しです。アメリカの医師が「がんに立ち向かう患者さんの勇気を讃え、彼らを励まし支援したい」と24時間、大学のグラウンドを走り続け多くの寄付をよせたことから始まり、現在は24時間歩くウォーキングイベントとして世界20カ国で開催されています。

今年の9月、大分スポーツ公園大芝生広場でリレーフォーライフ大分2012が開催。昨年の大分の参加者は5,500人、参加チーム65、募金額は約430万円と全国的にも大きな催しです。当院では今年初めて病院名でチーム参加を行いました。チームは院内職員22名で構成し、フラッグとタスキを作成して大会に臨みました。

コースにはルミノリエが並べられ、思いの込められたメッセージや絵を眺めて歩くことも楽しみです。夜になるとルミノリエに火が灯され、落ち着いた雰囲気に変化します。会場には乳



ステージでのチーム挨拶



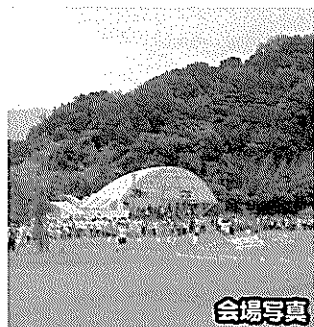
チーム集合写真



リレースタート



リレーの様子



会場写真



チームテント

がんの検診車が設置されマンモグラフィー検査が可能。がん患者さんが交流できるサロンスペースもあり、骨密度検査や血流検査、アロマハンドマッサージ、カレーやクッキーの販売等で募金を集めるチームもありました。

リレーフォーライフに参加して、このイベントを多くの人に周知する必要があると感じました。高齢化に伴いがん患者さんが増えている今、がんという病気はとて身近なものであり、がんの抑制や理解、病気と闘う患者さんの支援は欠かせません。周知活動を行うことは、参加者や募金の協力に繋がることに加え、病気と闘う仲間づくり、がんや検診の必要性の理解など、がんと向き合い生きていく活動として、個人レベルから地域社会レベルへ広がるものではないかと考えます。来年もチーム参加を継続し、より多くの院内職員の参加に加え、患者さんと一緒にチーム参加することも一つの目標です。

(医療相談員 金子 実加)

## 【12月・1月の巡回診療日程のお知らせ】

地区名	診療日	場所	時間
東羽田高花	12月 11日(火)・25日(火)、1月 15日(火)・29日(火)	高花公民館	1:45~3:15
古後	12月 18日(火)、1月 22日(火)	古後生活改善センター	1:45~3:15

- ※身体のごことでお悩みの方は、お気軽にお出でください。
- ※健康保険証、医療受給者証(または高齢受給者証)を持参してください。
- ※病院の窓口で現金をお支払いいただくのと同様に有料です。