

# ほほえみ

がん  
特集④

腫瘍循環器学とは  
(Onco-cardiology)

ひがしたに みちあき  
循環器内科 科長・講師 東谷 迪昭

2019年度 デイケアサロン予定表

最新医療を知ろう

鼻づまりの治療について  
～手術治療を中心に～

たかた だいすけ  
耳鼻咽喉科 臨床講師 高田 大輔

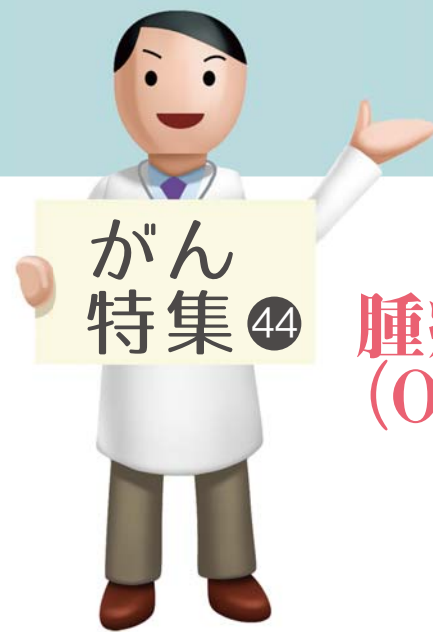
- 職場探訪 -歯科口腔外科のご紹介-
- トピックス
  - ・ マンモグラフィ装置が新しくなりました
  - ・ 初期研修医挨拶
  - ・ 新しい核医学画像診断装置を導入しました
- 医療連携紹介
- ゴールデンウィーク診療体制のお知らせ
- 市民公開講座のご案内

東京医科大学茨城医療センター

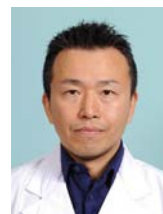
<http://ksm.tokyo-med.ac.jp/>

**地域がん診療連携拠点病院より、がんの情報をお届けします。**

当センターは平成19年1月31日付で厚生労働大臣より、「地域がん診療連携拠点病院」の指定を受けました。地域におけるがん診療の中心的役割を担う病院として、がん診療に精通した医師、専門看護師が地域医療機関と連携し、地域住民の皆様に質の高いがん診療、情報を提供して参ります。



**腫瘍循環器学とは (Onco-cardiology)**



循環器内科  
科長・講師

ひがしたに みちあき  
**東谷 迪昭**

日本循環器学会認定循環器専門医  
日本心血管インターベンション治療学会  
認定専門医  
日本脈管学会認定専門医  
日本内科学会 総合内科専門医・指導医  
腹部大動脈瘤ステントグラフト実施医  
臨床研修指導医

超高齢化社会の本邦において、複数の疾患を併発する高齢者が増加しています。このため臓器別に診る現在の医療を見直し、多臓器にわたる疾患を横断的に診療していくことが求められています。

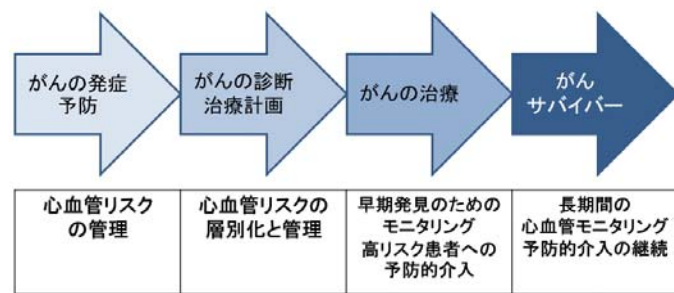
本邦の死因の第一位はがんですが、診断精度の向上そして分子標的薬による化学療法の進歩や低侵襲手術の普及によって、がんの治療成績は劇的に改善しています。その一方で、がんそのものの罹患率は増加の一途をたどっており、結果としてがんサバイバーが急増しています。また死因の第二位である心血管疾患もまた生活習慣の欧米化と高齢化によって増加しています。このためがんと心疾患を合併する患者、あるいは心疾患を発症するがんサバイバーも必然的に増加しています。

このような状況を背景にがんと心疾患を横断的に診ていく腫瘍循環器学が提唱されるようになり、現在国内外で注目されています。昨年11月に本邦においても第一回の日本腫瘍循環器学会が開催されました。腫瘍循環

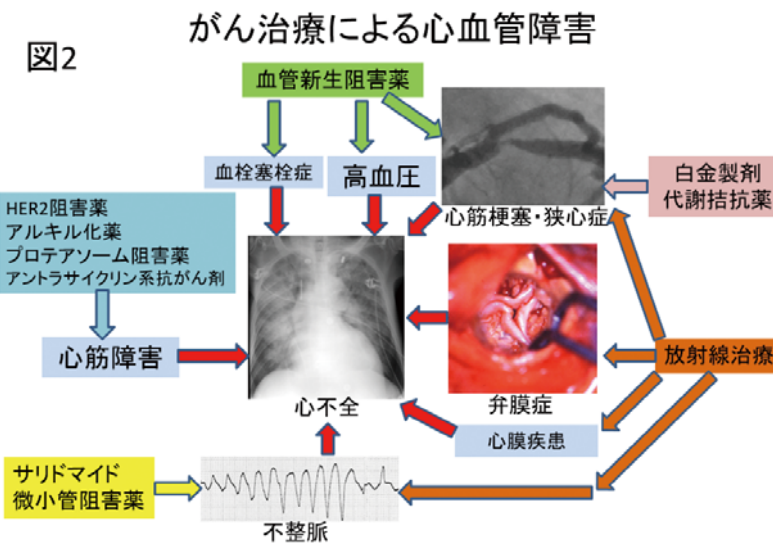
器学による患者へのアプローチは図1にあるように、がん発症前の時期・がんの診断と治療計画を立てる時期・がんの治療を行う時期・がん治療後のがんサバイバーの時期の4つの時期に分けます。具体的には、がん発症前には従来の循環器学同様の糖尿病・高血圧・脂質異常症・喫煙などの心血管リスクの管理です。がんの診断がなされた場合には、手術・化学療法・放射線療法などのがん治療を行う上での侵襲に対するリスクの層別化を行い、治療の際には心血管疾患のモニタリングと高リスク患者への予防的介入が重要となる。特に近年進歩が著しい分子

標的薬を含めた化学療法においては、図2にあるように心血管系に様々な影響を及ぼすことが知られている。具体的には、心機能障害・高血圧・心筋梗塞や狭心症・血栓塞栓症・不整脈などがあり、最終的にはいずれも呼吸が苦しいあるいは足が浮腫むような心不全を発症する。生命予後を最大限に確保する十分ながん治療が出来るように、個々の患者にあった心血管疾患リスクを管理することが、腫瘍循環器学の大きな役目です。またがんサバイバーは心血管疾患発症リスクが高いことが報告されており、より厳密な心血管リスク管理が必要となります。

図1 腫瘍循環器学のがん患者に対するアプローチ



J Am Coll Cardiol. 2015;65:2739-2746より改変



Circ Res. 2016;118:1008-1020. より改変

**2019年度 デイケアサロン予定表**

がん患者の生活の質の向上及び在宅がん患者等の居場所づくりを目的に開催いたします。対象者は、通院治療中や在宅療養中のがん患者とその家族です。下記の日程で、開催いたしますので是非ご参加下さい。

開催日	タイトル	講師
2019年5月18日(土)	「“つらい”と感じたら…緩和ケア！パートI」	認定看護師・上野
2019年6月15日(土)	「痛みとめを上手に使おう」	薬剤部・細田
2019年7月6日(土)	「食事のくふう」	管理栄養課・寺門
2019年8月3日(土)	「ウィックのお手入れについて」	業者(カツラ)
2019年9月7日(土)	「乳がん術前・術後の下着とリマンマについて」	認定看護師・川村
2019年10月19日(土)	「がんと社会資源」	MSW・永田
2019年11月16日(土)	「放射線治療について」	放射線医師・菅原
2019年12月7日(土)	「化学療法ってなあに？」	認定看護師・櫻井
2020年1月18日(土)	「簡単にできるストレッチ」	リハビリ
2020年2月15日(土)	「放射線治療について(診療放射線技師・看護師偏)」 「実際の放射線治療と治療時に気をつける点について」	放射線技師・圓谷
2020年3月7日(土)	「“つらい”と感じたら…緩和ケア！パートII」	認定看護師・久野

※都合により、タイトル、講師の変更がある場合があります。ご了承下さい。

場 所：東館2階 外来化学療法センター  
時 間：8：30～11：30 ※講師による講演時間は9：30～10：30を予定  
問い合わせ先：総合相談支援センター 外来本館（Aゾーン）





## 鼻づまりの治療について ～手術治療を中心に～

耳鼻咽喉科  
臨床講師  
高田大輔



鼻づまりをきたす疾患には主にアレルギー性鼻炎、鼻中隔彎曲症、肥厚性鼻炎、慢性副鼻腔炎があり、それぞれについて手術治療により鼻づまりの症状を改善することが可能です。

アレルギー性鼻炎の症状として鼻汁、くしゃみ、鼻づまりがあり、その治療としては内服薬、点鼻薬、減感作や舌下免疫といった免疫療法、原因となる抗原の除去と回避などが挙げられますが、鼻腔の形態異常や下鼻甲介粘膜の肥厚が強く、鼻づまりを強く訴える例に対しては手術治療が選択されます。当科で行っているのはCO<sub>2</sub>レーザーを用いた下鼻甲介粘膜焼灼術(図1)です。これは下鼻甲介粘膜を焼灼して縮小し鼻腔を広げるといふもので、その効果は1～2年持続します。

鼻中隔彎曲症と肥厚性鼻炎に対しては鼻中隔矯正術と下鼻甲介切除術が行われます。前者は

鼻中隔を構成する鼻中隔軟骨、篩骨垂直板、鋤骨という骨と粘膜を剥離して、彎曲した骨を切除して粘膜のみを残すことにより鼻中隔を真っ直ぐにする術式です。後者には下鼻甲介の粘膜のみを切除する下鼻甲介粘膜切除術と、下鼻甲介の骨のみを切除する粘膜下鼻甲介骨切除術があり、最近では両者の利点を合わせ、骨と外側の粘膜を切除して残った内側の粘膜を外側に寄せることにより、鼻腔の形態を維持しつつ鼻腔を広げる術式が主に行われています(図2a, b)。

慢性副鼻腔炎に対しては内服による保存的治療も行われます

が、それで改善がみられなかった場合や鼻のポリープが高度に増大して保存的治療での改善が見込めない例に対して、内視鏡下鼻副鼻腔手術が行われます。その目的は鼻のポリープを除去して鼻づまりを改善するだけでなく、炎症により閉塞した鼻と副鼻腔の通り道を開放して炎症そのものを改善する手がかりを作ることにあります。こうして手術を行った後に3～6か月間の内服治療を行い、炎症を改善することが必要となります。そのため、この手術はあくまでも慢性副鼻腔炎の治療の最初の一步と考えるべきです。



図2a: 鼻骨骨折後に鼻づまりをきたした症例のCT画像。鼻中隔がS字状に彎曲している



図2b: 図2aの症例に対する鼻中隔矯正術、下鼻甲介切除術から2か月後のCT所見



図1: CO<sub>2</sub>レーザーによる下鼻甲介粘膜焼灼術の様子

## 職場探訪



## 歯科口腔外科のご紹介

### 皆様に信頼される 歯科口腔外科を目指して



当診療科は昭和48年3月に開設され、今年で46年を迎えますが、その間の歩みは平坦ではなく、一度診療科閉鎖の憂き目にあい、平成22年に再開されたものの規模は大幅に縮小されました。平成27年に松尾が診療科長に就任し、現在、常勤歯科医師4名、歯科衛生士2名、看護師1名の体制となっております。

現況は、まず地域で信頼される診療機関であることを目指し、県歯科医師会と密に連携し、抜歯等の小手術やインプラント治療から、顎変形症、外傷、腫瘍などの高度な手術まで幅広い口腔外科疾患に対応できるような体制を整備し、茨城県内でほとんど行われていない睡眠時無呼吸症(OSA)に対する顎顔面外科手術や顎関節内手術にも積極的に取り組み、最近3年間は年5%以上の医療収入の伸びと紹介率40%を達成しました。

学会施設認定も、日本口腔外科学会をはじめ、日本顎顔面インプラント学会、日本睡眠学会、日本顎関節学会など数多く取得し、昨年11月には、日本睡眠歯科学会総会

をつくば国際会議場で開催し、本年12月には、日本顎顔面インプラント学会総会を主催予定で、鋭意準備中です。

研究面では、ヘッドマウントモニターを用いたバーチャルリアリティ(VR)手術の顎顔面領域への応用のプロジェクトが英国口腔外科学会雑誌への論文掲載、国際学会での招待講演(Spain口腔外科学会)、科研費の獲得に結び付けております。

このように、当科は規模こそ小さいですが、効率的な運用を基本に地元への密着と国際的な最先端プロジェクトを両立し、大学および茨城医療センターに少しでも貢献できるよう活動して参る所存です。

(歯科口腔外科 科長 松尾 朗)





## マンモグラフィ装置が新しくなりました

昨年12月より、最新鋭のマンモグラフィ装置（GE社製セノグラフ プリステーナ）が稼働しました。また、装置の導入に合わせて、温かい雰囲気となるよう検査室内も一新しております。

### マンモグラフィ検査ってどのような検査？

マンモグラフィ検査は、乳房を挟み圧迫しながら撮影を行う検査です。乳房を圧迫しながら薄く均一に広げることによって、乳房内をより鮮明に見ることができます。触ってもわからないような早期の小さながんや、非常に小さな石灰化を見つけることができます。

### セノグラフプリステーナの特長

- ▶ 患者様の不安や負担を和らげる機能性を備えた、やわらかなデザインのマンモグラフィ装置です。
- ▶ スピーディな画像表示により、短時間で検査が終わります。
- ▶ 従来より、少ない線量で、質の高い画像が得られます。
- ▶ 乳房撮影の新しい技術であるトモシンセシスの撮影が可能です。

### トモシンセシスって？

従来のマンモグラフィが平面画像とすると、トモシンセシスは立体画像として表現する技術です。平面

画像では乳腺が重なり合うため、乳腺内に隠れて見えなかった病変も、高画質なトモシンセシスにより見つけ出しやすくなります。当院では、1回の圧迫で、どちらの撮影も同時に行えます。



### 検査を受けた患者様からの声

- ▶ 検査室の雰囲気が明るくて良かった。
  - ▶ 胸が装置に触れたとき、以前は冷たかったが、温かく感じた。
  - ▶ 胸を挟まれたとき、以前より痛みが軽減した。
  - ▶ 撮影時間が以前より短く、早く感じた。
- などの感想を頂いております。不安を抱えながら検査に臨む患者様の緊張を和らげ、少しでもリラックスして検査を受けて頂けるようスタッフ一同心がけております。よろしく願いいたします。

放射線部

## 初期研修医挨拶

この度、東京医科大学茨城医療センターで初期研修医として勤務することになりました渡邊琢磨です。

学生時代より実習で様々な科を当センターで体験させていただきました。その中で医師同士はもちろん、他職種の方々との関わりも深く接しやすいことや患者さんに早期から向き合い、自分の力を活かせる研修内容に心を打たれ、この病院での研修を強く希望しました。

自分の目標である患者さんに寄り添う医療を実現するため、積極的に診療、手術に参加することで多くの手技や知識を自分のものにし、精一杯実践していきたいと思っておりますので、ご指導ご鞭撻のほど宜しくお願い致します。



左から 瀬賀雅俊 福田真也 渡邊琢磨

## 新しい核医学画像診断装置を導入しました

本年2月よりGEヘルスケア社製 吸収補正用CT搭載型 核医学画像診断装置 (Optima NM/CT 640) が稼働しました(図1)。装置の導入に合わせて、待合室も一新し、壁をクリーム色、床を木目調にしたことで、明るく落ち着いた雰囲気になり、リラックスして検査を受けて頂けるようになりました。(図2)。



図1 装置本体



図2 待合室

### 核医学検査とは

検査に合わせた放射性医薬品と呼ばれる薬を注射して、体の内に取り込まれた薬から出てくる放射線(ガンマ線)を画像化して臓器の機能評価、病気の発見や部位の特定を行います。検査に応じて薬が集まるまで待つ必要があるため、検査の種類や内容によって待ち時間や検査時間が異なります。

### 新しい装置によって何が変わる？

放射性医薬品と呼ばれる薬から出る放射線は、体から出るまでに体内にある臓器によって吸収され弱くなります。そのため、薬の分布を正しく知ることができません。今回導入した装置では、同時に撮影したCT画像を使って、ほかの臓器による吸収の影響を無くすことができます。それにより、薬の分布を正しく知ることができ、より正確な診断につながります。

図3の矢印(→)で示した心臓の下の部分はその下にある肝臓による放射線の吸収が多く、薬の分布が本来より少なく表示されてしまうことがありましたが、吸収補正と呼ばれる手法を使うことにより吸収の影響を無くした画像となり、より正確な診断が出来るようになりました。

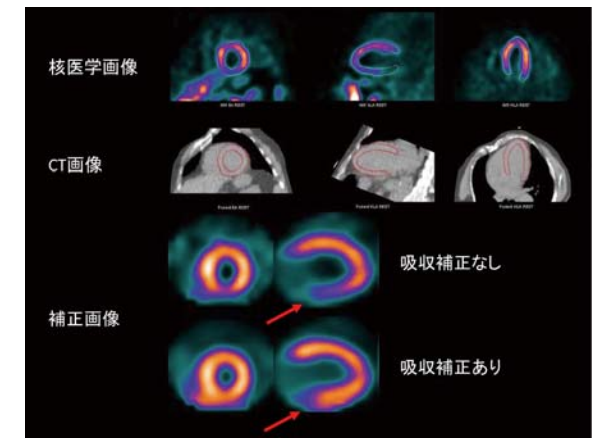


図3 心筋シンチ(心臓の機能を評価する検査)

また、図4や図5の赤丸部分のように今までの装置では体のどの部分にあるのか分かりにくい病気もCT画像と重ね合わせや3D表示をすることで非常に分かりやすくなりました。

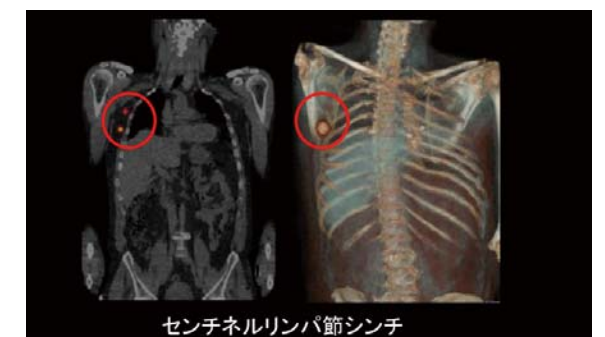


図4 センチネルリンパ節シンチ(リンパ節にがんの転移があるか調べる検査)

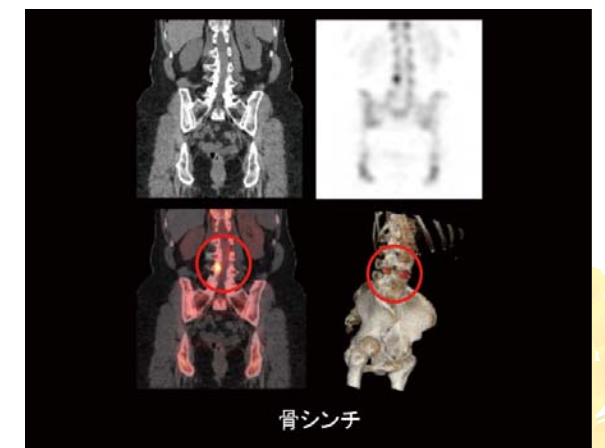


図5 骨シンチ(骨に病変があるか調べる検査)

放射線部



# 医療連携紹介

当院との医療連携登録医療機関を紹介するコーナーです。  
第52回目は、野村医院(龍ヶ崎市)をご紹介します。

## 野村医院

内科・整形外科・婦人科・美容科

TEL 0297-62-6561  
FAX 0297-62-3986  
龍ヶ崎市根町3316



院長  
おおかわ まさひろ  
大川 正裕

当院は、整形外科、産婦人科で開業し、約50年、現在は整形外科・婦人科・内科・皮膚科・美容科の診療を致しております。

交通事故外来やED、AGAシワ治療、脱毛、プラセンタ、禁煙外来等、「野村医院に行けば何とかなる」との患者の皆様からのご期待に応える為に「紹介力」はとても重要と考えております。整形外科の石井先生、吉井先生の御高診は多くの方々のご好評をいただいております、大変感謝しております。

これからもよろしく願い申し上げます。



診療時間 9:00~11:30  
15:00~17:30 (土~17:00)

休診日 木・日・祝日

## ゴールデンウィーク診療体制のお知らせ

### 通常診療

4月29日(月)  
4月30日(火)  
5月6日(月)

	4/27	4/28	4/29	4/30	5/1	5/2	5/3	5/4	5/5	5/6
	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)
	休診	休診	診察	診察	休診	休診	休診	休診	休診	診察

## 市民公開講座のご案内

第71回

「禁煙について」  
～喫煙者ゼロを目指して～

講師:循環器内科 小松 靖

2019年5月18日(土) 14:00~15:00

第72回

「しつけと虐待の境界線」  
～支援の視点から～

講師:小児科 高橋 英城

2019年6月29日(土) 14:00~15:00

会場

東京医科大学茨城医療センター  
医療・福祉研究センター1F 多目的ホール

入場無料  
申込み不要

どなたでも  
ご自由に参加できます

