

# たきいNOW



関西医科大学附属滝井病院

## たきいNOWとは？

たきいNOWは、地域の皆様滝井病院の「いま」をお伝えし、当院が提供する医療へのご理解を深めていただくことを主旨として発行しております。

### コンテンツ

- ☆ ごあいさつ 副病院長 高田 秀穂
- ☆ 胆嚢結石の手術について、肝臓外来の増設について
- ☆ RI内用療法の実状と将来
- ☆ 『シリーズ』～病院スタッフの紹介～
- ☆ 市民公開講座の開催について



## 大腸癌が増えています



副病院長 高田 秀穂

便秘や下痢、お腹が痛い（ガスや便が出ると楽になる）、便に血が付くなどの症状が有りませんか？これらは大腸癌に多く見られる症状です。

日本では胃がんが多かったのですが、生活の欧米化に伴って、大腸癌が増えています。私は40年近くにわたり大腸癌の基礎的な研究と外科的治療に携わってきましたが、その間に約3,000人の大腸癌患者さんの手術をさせていただきました。残念なことに未だにひどく進行した状態で来られる患者さんが少なくありません。これらの患者さんの多くは最初に述べた症状が数ヶ月以上前、時には1年近く前から有ったにも関わらず、「すぐに治るだろう」、「痔が悪いのかなー」などと思っていて検査が遅れたためです。大腸癌の一般的な検診としては、便に血が混じっていないかを調べる「便潜血反応」があります。この「便潜血反応」の検査は1日法と2日法がありますが、2日分の便を調べる方が癌の発見率が高いので、ぜひ2日法をお受け下さい。2回の便潜血反応で1回でも陽性であれば、必ず精密検査（注腸レントゲン検査や大腸ファイバー検査）をお受け下さい。2回のうち1回だけしか陽性にでなかったため、精密検査を受けない人がいますが、これは誤った判断です。また2回とも陰性であっても大腸癌が無いとは限りませんので、何かの症状があれば精密検査をお受け下さい。この便潜血反応のお陰で早期に大腸癌が発見され、命が助かった方が多くおられます。

常に「患者さんが中心」と考え、地区の先生方と協力体制（病診連携）を密にしていますので、「痛だったら怖い」と心配ばかりしないで、かかりつけのホームドクターのもとで正しい検診を受けられ、必要があれば当方へ紹介をしてみてください。

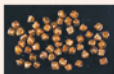
# 胆嚢結石の手術について



外科・講師  
北出 浩章

## ●胆石発作●

- 心窩部(みぞおち)から右脇腹  
右腰部、右肩、前胸部など！
- 突然の強い痛み！
- 数十分から数時間！
- 油物を食べた後！



◀胆嚢内にある多数の結石

胆嚢結石は中年の太った女性に多く、みなさんのお知り合いの方にも胆石の手術を受けた方がいらっしゃると思います。食の欧米化によって、高脂肪食が多く、コレステロールが高いことも成因の一つと考えられています。症状は腹痛、発熱、黄疸などで、脂肪の多い食事をした後の右上腹部痛が特徴です。診断は腹部超音波検査で胆嚢結石の90%以上がわかります。症状がある胆嚢結石の場合や、症状がなくても胆嚢癌の疑いがある場合、胆嚢の観察が十分できない場合は手術療法をお勧めしています。手術は胆嚢を結石ごとに取り除きます。胆嚢を取っても問題は無いのかという質問をよくお受けしますが、日常生活に支障をきたすことは通常ありません。現在の標準治療はお腹に穴をあけて胆嚢を取り出す手術(腹腔鏡下胆嚢摘出術)ですが、腹腔鏡下胆嚢摘出術が医学的理由でできない場合はお腹を切る手術(開腹胆嚢摘出術)を行います。腹腔鏡下胆嚢摘出術の特徴はお腹の傷が小さいために、術後の回復が早く、術後2-3日で退院していただけることです。最近では一つだけおへそに穴をあけて腹腔鏡下胆嚢摘出術を行うことも可能になってきています(単孔式)。



## ●肝胆脾外来【肝胆脾悪性・良性疾患(胆石含む)】の増設●

大学病院の外科といえば癌などの悪性疾患ばかりを治療しているように思われる方がいらっしゃいますが、悪性疾患の手術経験が豊富だからこそ、胆石の手術も安全に行うことが可能になります。私は現在まで500例以上の腹腔鏡下胆嚢摘出術を行っていますが、幸い合併症は殆ど経験していません。2012年から肝胆脾疾患専門の外来を月曜午前午後、水曜午後、金曜午前 に枠を拡げて行いますので、胆石でお困りの方は肝胆脾外来でご相談ください。

<相談先> 関西医科大学附属滝井病院・外科受付 (06) 6993-9543 (直通)

<担当医師> 北出 浩章 柳田 英佐

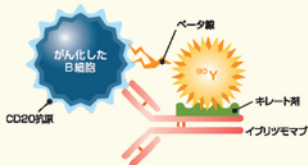
## RI 内用療法の実況と将来



放射線科・放射線  
宇都宮 啓太

### 「ゼヴァリン®によるRI標識抗体療法」は、どのような治療法ですか？

$^{90}\text{Y}$ と結合した抗体を静脈に注射し、ベータ線によってリンパ腫細胞にダメージを与えます。



Radio-isotope (RI) 内用療法とは放射線治療の一つですが、組織破壊性の強いRIを体内に投与し、何らかの生物学的機序により治療目的臓器あるいは腫瘍に集め、組織を内部から破壊することにより放射線治療をおこなうものです。一般には $\beta$ 線を放出する核種をもちいますが、さらに破壊力の強い $\alpha$ 線放出核種でも可能性です。治療効果はRIの体内動態が極めて重要となり、ターゲット部位へのRIの集積量または分布量と停留時間によって決まてきます。現在世界で行われているRI内用療法には下記のようなものが挙げられます。

- ① RI自体の選択的集積特性を利用した治療としては、
  - a) Sr-89が悪性腫瘍の骨転移患者の疼痛緩和に、
  - b) I-131は甲状腺癌や甲状腺機能亢進症の治療に、
- ② 標識体の物性と局所投与を利用した治療としては、
  - c) Y-90を用いたコロイドが肝臓癌あるいは大腸癌の肝転移の治療に、
  - d) Er-169, Y-90, Re-186らのコロイドが関節リウマチの滑膜切除と疼痛緩和治療に、
- ③ 標識体の特異的集積機序を利用した治療としては、
  - e) I-131 MIBG は副腎の褐色細胞腫や小児の神経芽腫等の治療に
  - f) Y-90 あるいは I-131 標識抗体 (イブリツモマブチウキセタン) (ゼヴァリン®・ベクスール®) がB細胞非ホジキンリンパ腫およびマントル細胞リンパ腫の治療に、

それぞれ用いられています。とはいうものの他の医療領域と同様、欧米と比べれば日本では、まだまだ承認されていないのが現状です。現在日本で可能なのは、a), b), f) (保険適応あり)と e) (個人輸入)です。私たちの滝井病院でもこれらの治療を**放射線科内用療法外来 (火曜午後)**で行っています。

RI内用療法の今後は、より正確なターゲティング技術の開発とより綿密な使用核種の選択により副作用のほとんどない治療法として近い将来確立されることと思われます。高感度・高分解能を有したガンマカメラによる分子イメージングとこの治療の組み合わせにより、個々の患者さんにあった用法・用量が決定され、最適な治療効果がもたらされることになるでしょう。

<相談先> 関西医科大学附属滝井病院・放射線科受付 (06) 6993-9552 (直通)

<担当医師> 宇都宮 啓太

## 「シリーズ」～病院スタッフの紹介～

### 【脳神経外科に加わり、活動してまいります】

私は、平成6年7月から高度救命救急センターに勤務し、平成23年4月からは救急医学科副部長として三次救急を担当し、主に重症脳血管障害や重症頭部外傷・脊髄外傷など、救急車で搬送される重症患者さんの治療を行ってきました。

昨年12月から、脳神経外科に籍を移し、これまで脳神経外科領域全般、特に脳腫瘍、三叉神経痛、顔面けいれん等の機能的疾患、小児脳外科疾患を多く取り扱ってきましたが、これからは、更に救急対応を要する脳卒中、頭部外傷、脊髄外科の患者さんにつきましても、柔軟な受け入れができますよう「脳神経外科外来」を窓口にして、治療を進めて参りますのでどうぞよろしくお願いたします。



脳神経外科

岩瀬 正顕 准教授

### 【外来診療日】

月曜日：(午前)「一般外来」・(午後)「脳神経外科救急外来」

水曜日：(午前)「一般外来」

## 「第14回市民公開講座」

日時：平成24年2月4日(土)14時～16時

場所：守口文化センターエナジーホール(京阪守口市駅前)

定員：約400名

受講料：無料

内容：「原発事故とRI内容療法」放射線科 宇都宮 啓太 講師

「形成外科の基礎知識 ～しみ・ほくろの診断からキズアトの治療まで～」

形成外科 覚道 奈津子 助教

「海外渡航と健康 一予防接種に注目して」

公衆衛生学 西山 利正 教授

お問合せ：附属滝井病院管理課「市民公開講座」担当 電話 06-6993-9506

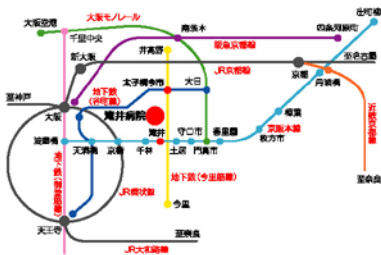
参加申し込みは必要ございませんので当日会場へ直接お越し下さい。みなさまのご参加をお待ちしています。

## アクセスマップ



・京阪電車「滝井駅」徒歩3分

・地下鉄谷町線・今里線「太子橋今市駅」(2番出口)徒歩6分



関西医科大学附属滝井病院

〒570-8507 大阪府守口市文圃町10番15号

TEL 06-6992-1001 (代)

HP <http://www.kmu.ac.jp/tekil>