

がん治療センターでは、病気の治療だけではなく、患者さんやご家族の不安・悩みを解消する心のケアなどを行っています。

慢性胃炎と胃癌 —胃癌撲滅のために—

消化器内科先任准教授
永原章仁



胃癌の原因としてヘリコバクター・ピロリ菌が注目されています。ピロリ菌の除菌治療により胃癌の危険は1/3に減少しますが、危険がなくなるわけではありません。除菌治療にかかわらず、胃癌検診を受けることは大切です。

わが国の胃癌の罹患率は近年徐々に減少しているものの、10万人に数十人といわれており、いまだに大きな脅威であることに変わりありません。

胃癌の危険因子として食塩の過量摂取、アルコールと煙草が知られています。一方、野菜や果物の摂取は予防要因であると考えられています。これらの生活習慣に加え、胃癌の危険因子として最近特に注目されているのが、ヘリコバクター・ピロリ菌です。

ピロリ菌は、太古の昔から人類に感染していたと考えられています。人類大移動とともに5万8千年前にアフリカを旅立ち、変遷しながら世界に伝播しました。残念ながら日本で見られる東アジア株は発癌リスクが高く、これが我が国で胃癌が多い

主因となつていきます。ピロリ菌は細菌です。しかし、他の細菌と異なるのは、乳幼児期に周囲から感染してしまい、その後ずっと胃の中で生き続けていることです。大人では新たに感染することはほとんどありません。

ピロリ菌が感染すると、慢性胃炎を生じ、胃癌発症につながります。日本人を対象として長期間にわたり胃癌の発生を観察した研究では、ピロリ菌陽性者からのみ年率0.5%胃癌が発見されています。したがって、ピロリ菌陽性者が全員胃癌になるわけではありませんが、ピロリ菌陽性者は「胃癌の危険グループ」といえます。

では、ピロリ菌を除菌治療すると胃癌は予防できるのでしょうか？除菌治療により胃癌の発生は1/3に減少させることができます。胃炎の程度が軽度なほど予防効果が特に高いとされ、より若年での除菌が望まれます。しかし、除菌治療後も胃癌発癌リスクはゼロにはならず、年余にわたり残存します。胃癌には、特有の自覚症状はありません。したがってピロリ菌陽性者のみならず、ピロリ菌の除菌治療が成功した人も胃癌検診をしっかり受けて、早期発見をめざす必要があります。

除菌治療後11年4ヶ月で4mmの早期胃癌(黄矢印)が診断された例



ピロリ菌陰性胃癌は胃癌のわずか1%と報告され、稀な癌と言えます。日本人全員がピロリ菌未感染になれば胃癌はほぼ撲滅され、胃癌検診も不要になります。ピロリ菌は乳幼児期に感染することから、乳幼児に対する感染対策が鍵になります。すなわち周囲の陽性者、とくに濃厚な接触をする親が感染源になるので、感染源撲滅のためには、親になる年齢以前にピロリ菌の有無を調べて陽性例には除菌することが理想です。そこで、漏れないスクリーニングを目的し、義務教育年限である中学生全員にピロリ菌の診断を行い、陽性者に対して除菌治療を行うという試みもいくつかの自治体でスタートしています。

身近な人（友人や同僚など）が

がんになったとき

がん看護専門看護師 中野真理子



現在、がん患者数は増加の一途をたどっています。近年では日本人の一生のうち2人に1人が

3人に1人ががんで亡くなるともいわれています。そのため、自分自身だけではなく、皆さまの周囲の大切な人が

がんに罹ることも経験されることと思います。共に暮らす家族だけではなく、友人、職場の同僚、といった場合もあ

ると思います。今回は、家族ががんになった時のポイントを示しました。今

回は、友人や職場の人ががんになった時の接し方のポイントを考えていき

たいと思います。

○できるだけこれまでと同じように接

しましょう

がんという病気は患者さん・家族に

大きな衝撃を与え、時にこれまでの生

活スタイルの変更を迫られることもあ

ります。しかし、患者さん自身のもつ

性格やその人らしさが変わってしまう

望されている場合が多くあります。友人と接している時は自分が「がん患者」であることを忘れられる、という患者さんの言葉もよく聞かれます。

○患者さんや家族の価値観を尊重しましょう

患者さんや家族の考えが時に自分の

考えと異なることもあると思います。

病気になってからどのような生活を過

ごすのかはその人その人で考え方や価値観が違います。自分自身の価値観を

押し付けたり、出所が不確かな治療を

強要したりすることは避けましょう。

○お見舞いはまず確認してからいきま

しょう

患者さんの顔をみたい、話を聞いて

あげたいと思ってお見舞いにいきたい気

持ちがあると思います。しかし、検査

や治療などでゆくり時間がとれない

時、体調がすぐれない時などは、患者

さんとご家族だけで静かに過ごすこと

を希望する人もいます。お見舞いに行く時、お見舞い品を持参する時などは、まず患者さん・家族に確認してからしましょう。

○職場の方は、復職後の支援方法を相談

しましょう

がんという病気は、退院後も継続的

な通院治療が続く場合がほとんどです。

特に、抗がん剤治療を行う場合は、頻

繁に外来通院が必要となります。その

分、仕事の負担が増えたり分担の配慮

まずは患者さん自身とどのような方法での復職が可能なのか、周囲に望むことや不安な点が何かをよく相談するのが良いでしょう。また、就業している患者さんのために使用できる支援制度があります。職場によっては、産業医や産業保健師などの専門家がいます。職場の上司・人事担当者、もちろん患者さん自身と相談し、患者さんの治療計画に合わせた復職をサポートする方法を考えると良いでしょう。

精神科医よりあなたへ

精神科医 東山涼子



緩和ケアは、

がんを診断され

た患者さんの苦

痛を和らげ、で

きる限り良好な

日常生活を送れるようにサポートする

ことを目標にしており、精神科医は主

治医や緩和ケアチームメンバーと連携し、主に気持ちの面のサポートを担当

します。

強いストレスによって一時的にこころが不安定になることは誰にでもあ

ることですが、不安定な状態が続く場

合は精神科へ相談していただきたいと

思います。

がん患者さんの1/3には適応障害、う

つ病があるということがわかっていま

す。抑うつ、不安、不眠、食欲低下、

集中困難などの症状が生じ日常生活に

も支障を来し、身体的な治療が続け

られなくなってしまう場合もあります

から精神科医による治療が必要になり

ます。

精神科の治療に抵抗を持たれる方は

少なくありません。「薬ばかり出され

る」と思われる場合も多いようです。

精神科医は患者さんやご家族からお話

を伺い、心の病であるかどうか診断し、

診断に応じた治療方法をご提案します。

「がん登録って・・・!？」

—院内がん登録と地域がん登録—

診療録管理室
野田美奈子



①「がん登録」って何でしょう？

内閣府が行っている世論調査（平成25年実施）でも、がん登録を「知らない」と答えた方の割合が82.2%でした。システムとしてはわかりづらいのですが、簡単に説明をすると、がんの予防や治療に役立てるために、個人情報保護しながら、ひとりひとりのがん患者さんに関する診断やその後の治療や経過など、がんに関する情報を集める全体の仕組みのことをいいます。がんの発生状況や現状を把握して、がん医療の向上やがん対策の策定や評価に役立つ資料を整備することを目的としています。

こんにちは。診療録管理室の野田と申します。平成19年の症例から順天堂医院の院内がん登録の実務を担当

【資料1：がん登録の種類と特性】

種類	実施主体	対象	目的	情報の粒度	悉皆性 ("がん"の全体数を把握している割合)
地域がん登録	都道府県	対象地域で発生した全がん患者	<ul style="list-style-type: none"> がんの罹患率の計測 受療状況の把握 生存率の計測 	粗 ↓ 細	高 ↓ 低
院内がん登録	医療機関	当該施設で診断・治療を受けた全がん患者	<ul style="list-style-type: none"> 病院の対がん医療活動の評価 患者のフォロー 		
臓器別がん登録	学会 研究会	全国臓器別がん登録に協力する医療施設で治療を受けた患者	<ul style="list-style-type: none"> がんの臨床病理学的特徴と進行度の適切な把握 適切な治療指針の確立 進行分類のあり方の検討 		

②がん登録にはいろいろなものと聞いていますが、どんなものがあるのですか？またそれぞれどんな特徴がありますか？

がん登録には大きくわけて3種類あります。

【資料1：がん登録の種類と特性】

「地域がん登録」は各都道府県によって行われ、その地域内の協力医療施設（主にがん拠点病院・がん診療連携拠点病院+認定がん診療病院）からデータを収集していますが、集める対象は地域内に居住している患者さんだけです。東京都もようやく平成24年から地域がん登録を開始しました。開始時期としては47都道府県中46番目でした。（47番目は宮崎県）

「院内がん登録」はその施設におけるすべてのがん患者さんを登録対象としています。登録様式が標準化されており登録項目の定義も決められていますので他施設との比較や病院の特徴をつかむことができます。がん診療連携拠点病院では院内がん登録は指定要件のひとつとなっています。

「臓器別がん登録」は各臓器学会で行っていることが多く、学会に所属している医師が自主的に行っているシステムです。

平成19年に決定された【がん対策基本法】の中で「がん登録」と呼ばれているのは「地域がん登録」と「院内がん登録」を指しています。

③がん登録には個人情報も含まれると思いますが、漏れることはないでしょうか？

当院ではがん登録に限らず患者さん

のデータの取り扱いには細心の注意を払っております。データの提出時にもがん登録の専用の回線を利用し、随時パスワードも変更されます。データそのものも暗号化されて提出されますのでセキュリティ対策は万全です。

④国家的ながん登録が始まるようですが、これについて少し説明をお願いします。

皆さんは「日本のがんの統計」をご覧になったことがありますか？テレビのニュースや新聞でも罹患率や死亡率などが話題となりますが、正確な数値とは言えないのが現状です。実は発表されているデータは比較的信頼性の高い罹患率を蓄積している地域（宮城・山形・新潟・福井・大阪・長崎の6つの府県）のデータを集めての推計ではないのです。

がん対策の目的は、がんになる人を減らすこと、がんから治る人を増やすこと、そして患者さんが元気に過ごせる期間を延ばし苦痛を軽減することです。こうしたがん対策の成果を評価するためには国全体のがんの罹患率、生存率を継続して把握する仕組みが必要となってきました。そこで実施主体も都道府県から国に変わり、「地域がん登録」をすすめた形として、「全国がん登録」を開始することになりました。

これは昨年12月衆院本会議で可決され【がん登録等の推進に関する法律】として公布されています。実施は平成28年の予定です。

⑤海外ではがん登録は行われているのですか？

諸外国でもアメリカをはじめとしてがん登録は法制化されています。日本はがん登録に限っては立ち遅れているようです。

⑥がんの登録データは閲覧できますか？

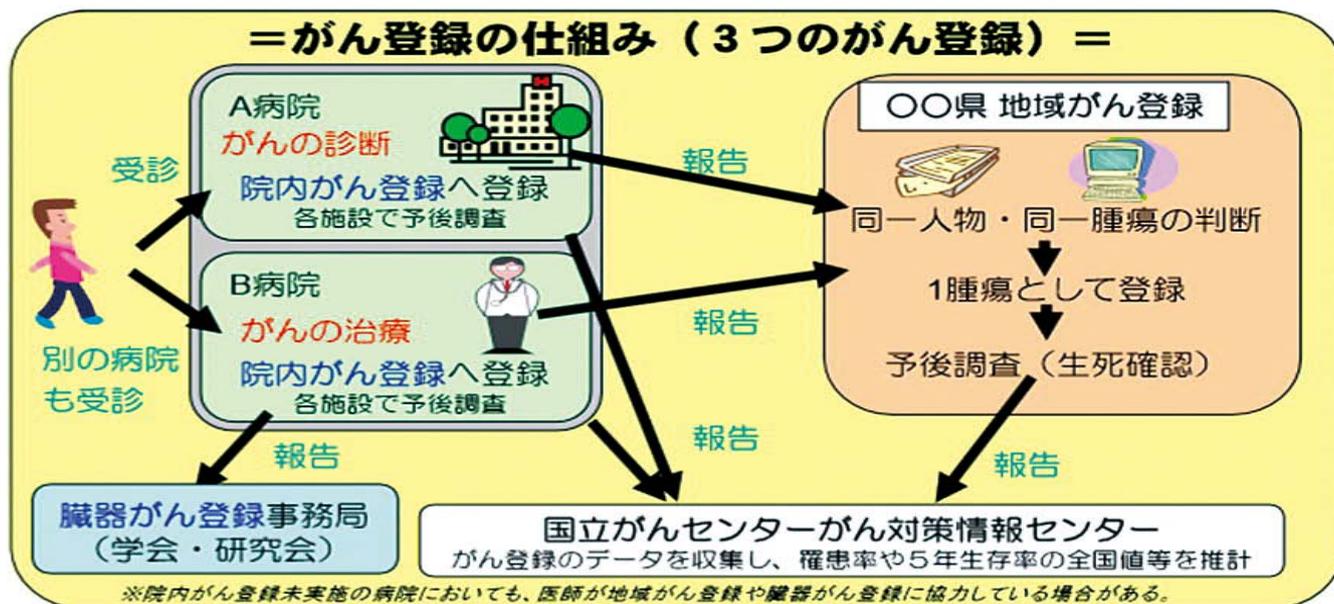
国立がん研究センターのがん情報サービスのホームページでは、がん診療連携拠点病院の【院内がん登録全国集計】を公開しています。
(<http://ganjoho.jp>)

拠点病院毎に性別、年齢別、部位別の症例数や5大がん（胃、大腸、肝臓、肺、乳房）のステージ毎の治療別の症例数が掲載されています。患者さんやご家族ががんの治療について悩まれたときに参考にしていただければとおもいます。（この公開データは「がんの治療の結果」です。がんの専門病院は合併症のある患者さんの治療はしない場合もあります。）

⑦登録実務は大変な仕事なんですね。

私たち登録実務者も認定制となり、国立がん研究センターやがん協議会、

【資料2：がん登録の仕組み（3つのがん登録）】



不安なことがあったら
悩むことがあったら、
困ったことがあったら、
ためらわず、がん治療センターへ

東京都がん登録部会、診療情報管理士会、等が主催している各種勉強会に参加し、随時変更される収集項目にも対応できるよう継続して研修をしてみたいです。法制化にあたって、より一層信頼されるよう、がん登録のルールに基づき正確なデータ収集を心掛けてまいります。



小児緩和とグリーンフケア 臨床心理士 西尾温文



グリーンフケア
グリーンフケア
は、たいせつな
人をなくした悲
しみをいやすこ

とである。前号で米国の緩和ケアモデルは、たいせつな人をなくした人の喪失、悲嘆のケアも含めると述べた。

一体、人はどのように悲嘆から回復するのであるう。きょうだい、保護者、家族をなくした子どもはどうやって悲しみを心に治めていくのだろうか。

ここで、たいせつな人、みぢかな人をなくした子どもと大人のためのグリーンフケアを、米国のダギーセンターをモデルにして始めたThe Egg Tree Houseについてふれておきたい。The Egg Tree Houseは筆者が代表をつとめるNPO法人が始めたグリーンフケアプログラムだ。都内でも有数の広さを誇る小金井公園入口にあるお寺のお堂を借りて毎月第2土曜日の午後行っている。5歳から小学生、中高生、大学生を含めた青年、大人の4グループに分かれ、子どもは主に遊び、大人は自分の経験と今の気持ちを語り合う会を持つ。

なぜ、子どもは遊ぶことがグリーンフケアになるか疑問を持たれるかもしれない。この疑問に精神科医ウイニコット(1896-1971)が答えている。「遊ぶこと

はそれ自体が治療なのである」「精神療法の目的は、遊びに見られる自発性、主体性をどのように育てていくかということになる」とウイニコットは言う。つまり、子どもは、遊びを通して自分らしさを見つけていく。そのために、自分の周りにいる子や人が自分と同じような体験をしていること、悲しい思いをしているのは自分だけじゃないことを知ることが、子どもが自分の喪失感、悲しみ、孤独感から回復していくきっかけになる。

死別の原因には、病気だけでなく、事故、災害、自死、事件があるが、たいせつな人、みぢかな人をうしなつた人の悲しみが、グリーンフケアでゼロになるわけではないだろう。グリーンフケアが子どもたちに提供できることは、悲しくても人と楽しく遊んだり、つらい気持ちを抱

はそれ自体が治療なのである」「精神療法の目的は、遊びに見られる自発性、主体性をどのように育てていくかということになる」とウイニコットは言う。つまり、子どもは、遊びを通して自分らしさを見つけていく。そのために、自分の周りにいる子や人が自分と同じような体験をしていること、悲しい思いをしているのは自分だけじゃないことを知ることが、子どもが自分の喪失感、悲しみ、孤独感から回復していくきっかけになる。

たまごのある木

あのね、
イエローはたまごでね、
グリーンは木なんだよ。
オレンジはたまごをだいじにする
カーテンなんだ。

1997年5月15日



画：百珠（ももみ）

えて泣いたり、面白くて笑ったりできる場所であるだろう。そして、子どもたちや大人が安心して過ごせるための環境とグリーンフケアを促すプログラムと人が必要である。

The Egg Tree House についての問い合わせは、egg.tree.house@gmail.comまで。また、グリーンフケアプログラムについては、<http://yugakukai.e-tree/>をご覧ください。

ちなみに、The Egg Tree House という名前は、がんで5歳でなくなった子の絵と詩から名づけられている。

小児緩和ケア

日本の緩和ケアはがんとHIV患者を対象としている。米国では、これに神経難病などの生命に危険を及ぼすような疾病が加わる。筆者が、2012年暮れに訪れたハワイの小児病院 Kapi'olani Medical Center の Jeffrey Wong 先生の話を紹介しよう。Kapi'olani Medical Center は、子どもと女性のための病院で、オバマ大統領が生まれた病院として有名だ。

緩和ケア

2つのタイプの緩和ケアがある。がんと診断された時に、プライマリケアの医師が助けを求めてくるものと、もう一つは、ケアのモデルになっている緩和ケアで、哲学的なものだ。哲学としての緩和ケアは、身体、精神、心理、家族、運命、生活様式を扱う。それは哲学だ。

プライマリケアチームは、腫瘍医と小児科医からなる。プライマリケアチームは、痛みのような基本的な症状の

取り扱い、予後、化学療法の効果と障害について話すことが、プライマリケアチームの役割だ。子どもや家族とのコミュニケーションがうまくいかなかったり、症状の取り扱いが難しくなると私たちに声がかかる。

小児緩和ケアチーム

小児緩和ケアチームは常勤1人、半日のパート0.5人で1.5人のメンバーだ。私は常勤3人が理想だと思う。緩和ケアはホスピスに似ている。緩和ケアには、医師、看護師、チャプレン、ボランティアが必ずや。理想を言えば、もっと人がほしい。病院なので、他の部署からチャプレンや、サイコロジストや理学療法士を派遣してもらっている。でも、緩和ケア専属ではない。

ハワイ州では小児緩和ケアは私たちだけだ。小児緩和ケア医は、合衆国全体で100人ぐらいしかいない。小児緩和ケアチームも全体で10ぐらいではないか。緩和ケアチームの目的は、主に4つある。それは苦痛を取り除くことだ。苦痛には、身体的苦痛、感情的苦痛、スピリチュアルあるいは運命の苦痛、現実的な苦痛があり、それぞれ、医師、サイコロジスト、チャプレン、ソーシャルワーカーが対応している。この4つの苦痛をととも一人ではやれない。

医師、看護師、チャプレン、ボランティア、これは基本的なチームだ。ホリスティックな医師も緩和ケアには必要だ。

(続く)

旬の食材

栄養部 平嶋 奈緒

風にそよぐ木々の緑もまぶしい季節になりました。さて、今回はウィルスなどの病原菌に対する抵抗力のみならず、がんの予防にも効果的な免疫力をアップさせる栄養素、ビタミンA・C・Eについてご紹介します。3つ合わせてビタミンACE(エース)とも呼ばれ、細胞を活性化させ、免疫機能を高める効果があります。

多く含む食品としては…

☆ビタミンA—レバー・にんじん・ブロッコリー・ほうれん草など

☆ビタミンC—ゴーヤ・赤ピーマン・キャベツ・柿など

☆ビタミンE—うなぎ蒲焼・かぼちゃ・アーモンドなど

初夏に向けた簡単な料理もご紹介します。



【ゴーヤとうなぎのチャンプルー】

- ・ゴーヤ 1/2本 ①ゴーヤは種を取り除き、薄い半月切にし、塩でもみ、水洗いする。
- ・うなぎ蒲焼 1尾 ②うなぎ蒲焼は縦半分に切り、1.5～2cm幅に切る。
- ・卵 2個 ③卵を割りほぐしておく。
- ・かつお節 1パック ④フライパンに火を入れて熱し、ごま油を引き②①の順に炒める。
- ・ごま油 小さじ2 ⑤★を全体にからめる。
- ★酒 大さじ1 ⑥③を流し入れて大きく混ぜ、かつお節を振り入れ、器に盛る。
- ★うなぎ蒲焼たれ 大さじ1
- ★塩 少々

ミニレクチャー

患者さん向けの講義

場所は 3号館2階がん治療センター

時間は 午前10時～11時30分

要予約、定員20名

5月24日(土) 乳がんについて

乳腺科医師 徳田 恵美

乳がん術後のリンパ浮腫について

がん看護専門看護師 奥出 有香子

7月26日(土) 胃がんの診断と治療

食道胃外科医師 橋本 貴史

がんの痛みと緩和ケア

緩和ケア科医師 井上大輔

第13回市民公開講座

日時: 平成26年5月31日(土) 14:00～16:00

場所: 順天堂大学 有山登記念館3階講堂

講演1「将来母になるために」

～妊孕能温存のための卵子・卵巣凍結～

菊地 盤 順天堂東京江東高齢者医療センター 産婦人科 先任准教授

講演2「がんと就労」～病気を治療しながら働く～

平岡 晃 小松製作所健康増進センタ 産業医

産業医科大学産業医実務研修センター 非常勤助教

がん茶論

がん茶論は、当院で受診していなくても、また、がんの種類に限らず参加できます。

患者さんやご家族が自由に語らい、話し合う場です。

場所は3号館2階がん治療センター。

定員20名。予約が必要です。

6月7日(土)

7月 未定

午前10時～12時

編集後記

皆さま、順天堂医院は、昨年175周年を迎え、今年B棟が完成しました。

B棟に入院している患者さんの子どもの話を先日聞く機会がありました。小学校高学年のお子さんです。その子は、私にたずねました。「どうしてがんになるの」「がんは治らないの」

私は、緩和ケアチームの一員で、小児がんの子どもと遊んだり、保護者の話を聴く機会が多くあります。そこでも、保護者から、「どうして子どもががんになるの」「がんは治らないの」と訊かれます。

家族ががんになると、子どもも大人もどうしてがんになるのと思うのです。日本人の2人に1人はがんになるからと説明するのは、問いに答えたことにはならないでしょう。

順天堂医院は仁をその創立の精神に掲げています。仁とは、人間関係の基本、すなわち人に対する優しさを言います。家族ががんになった時の説明を、本人だけでなく子どもも含めてする必要を感じます。

親やきょうだいががんになった時に、子どもにそのことをどう伝えるか、難しいことです。子どもは、医師から話を聞きたいと思っっています。

編集担当 西尾温文

がん治療センターニューズレター

平成二十六年五月 第十六号

創刊 平成二十一年五月(年三回発行)

発行元 順天堂医院 がん治療センター

住所 東京都文京区本郷三ー一ー三

電話番号&ファクシミリ

〇三ー五八〇二ー八一九六

Eメール cancer@juntendo.ac.jp

ホームページ http://www.juntendo.ac.jp

/hospital/cancer/index.html