



地方独立行政法人

東京都健康長寿医療センター

〒173-0015 東京都板橋区栄町35-2

(代表電話) 03-3964-1141

(予約専用電話) 03-3964-4890

ホームページ <https://www.tmg Hig.jp/>

第161号 (令和4年1月号)



令和4年新年のご挨拶

東京都健康長寿医療センター センター長 **許 俊鋭**



新年おめでとうございます。今年も皆様にとって実り多い年になりますようお願いしております。

新型コロナウイルス感染流行は、昨年8月の第5波ではデルタ変異株が猛威を振るい、ピーク時には全国で一日の感染者数が26,000名近くにも上りました。しかし、9月に入り感染者数は急速に減少し、9月末には緊急事態宣言が解除されました。11月末には一日の感染者数が100名前後まで減少し、パンデミック前の状態への回復が期待されています。

高齢者の高度急性期病院である当センターでは80歳以上の入院患者が半数を占め、コロナ感染「水際対策」は高齢者の「安全・安心」を守る最重要事項です。過去2年間、当センターではあらゆるコロナ対策を取って参りました。病院と研究所が団結し、あらゆる高リスクの患者さんにPCR検査を実施し、緊急症例は1時間以内に結果を得て緊急手術を安全に実施して参りました。高齢者施設にとって緩和ケアも含め看取りの医療も大切です。面会が必要な皆様にはPCR検査・抗原検査を提供し、安全を確保した上で面会していただいています。また、東京都の要請に従いECMO治療を含むコロナ専用病床(最大58床)を運用し、宿泊療養施設(9施設)や大規模ワクチン接種会場(14会場)にも看護師と薬剤師を派遣して参りました。

令和2年度にコロナ禍の影響を大きく受けた研究所も、令和2年度後半から総力を傾け研究活動を加速させました。結果、常勤研究員一人当たりの獲得研究費額も1100万円を超え、これまでの最高額に達しました。

私共のセンターは高齢者の医療・福祉・研究機関です。コロナ感染は高齢者ほど重篤化し80歳以上の死亡率は12%～20%に上ります。昨年4月から始まったコロナワクチン接種は10月には90%の高齢者に対して2回接種が終了しています。その結果、第4波の昨年5月に比較し第5波の昨年8月では、一日平均患者数は3.7倍に増加しましたが、一日平均死亡率は12分の1まで低下しました。昨年末にはオミクロン変異株が出現し、猛威を振るっており、3回目のワクチン接種を加速させる必要があります。

令和4年にはコロナ禍が終息することを切に願い、皆様と共に新年を迎えたいと存じます。今後とも変わらぬご指導・ご鞭撻をお願い申し上げます。



血管外科～実は足を診るプロフェッショナルです～

血管外科 専門部長 ^{まつくら}松倉 ^{みつる}満

血管は大動脈、末梢動脈と静脈に大別されます。血管外科は文字どおり全身の血管を相手にする診療科です。血管外科で扱う頻度の高い疾患は腹部大動脈瘤、下肢閉塞性動脈硬化症、下肢静脈瘤です。最近、健診などで偶然に内臓動脈瘤（脾動脈瘤や腎動脈瘤が多いです）が見つかる場合が多く、個別に対応しています。お気づきになられたとおり、血管外科を受診される方の多くは足の症状で悩まれています。欧米では足の処置をするフットケアの専門家が存在しますが、本邦では皮膚科や整形外科の先生方が診療する機会が多く、毎週 10 名以上のご紹介をいただいています。

疾患ごとに手術のタイミングを見極めるのが大事

私が最も大切にしている事が疾患ごとの手術のタイミングです。特に、下肢閉塞性動脈硬化症は慎重に検討して方針を決めます。カテーテル治療だから気軽におすすめることはありません。

逆に下肢静脈瘤は治療技術が劇的に進歩しましたので、積極的に手術をおすすめしています。

腹部大動脈瘤については大きさで手術適応が決まりますので明快です。

足の浮腫、潰瘍について

健康寿命という概念が盛んに提唱されていますが、足は健康の源です。使わない足は浮腫み^{むく}ます、長期間浮腫を放置すると炎症の原因になります。足の浮腫で受診した方に、我々がまずおすすめるのは弾性ストッキングか弾性包帯による圧迫治療です。毎日ストッキングもしくは包帯を巻く手間はありますが、確実に効果が見込めます。ご自身で処置できない場合は訪問看護師かデイサービスにお願いしています。

足の潰瘍は治療がやや難しくなります。重度の下肢虚血が疑われる場合は下肢を守るために血流改善が必要になります。身体への負担が少ない局所麻酔でのカテーテルによる血管内治療を第一選択としますが、より確実な効果を期待して全身麻酔でバイパス術（人工血管もしくは採取した静脈を使って閉塞部を迂回して血流を確保する方法です）も検討します。重度の下肢虚血が原因で足の足趾壊死を起こすと、容易に皮膚の常在菌が感染し下肢切断を余儀なくされます。

腹部大動脈瘤について

血管内に人工血管の入ったカテーテルを留置して瘤への血流を遮断するステントグラフト内挿術が標準術式になっています。当科では原則経皮穿刺（動脈を露出しないで穿刺して治療を行う）で手術を行っており、最短で術後2日での退院が可能です。腹部大動脈瘤は腎動脈との位置関係で治療の難易度が決まります。腎動脈近くに瘤ができている場合は、開腹して人工血管置換するか両側腎動脈にステントグラフトを留置する特殊な方法で血管内治療するか個別に検討します。

下肢静脈瘤について

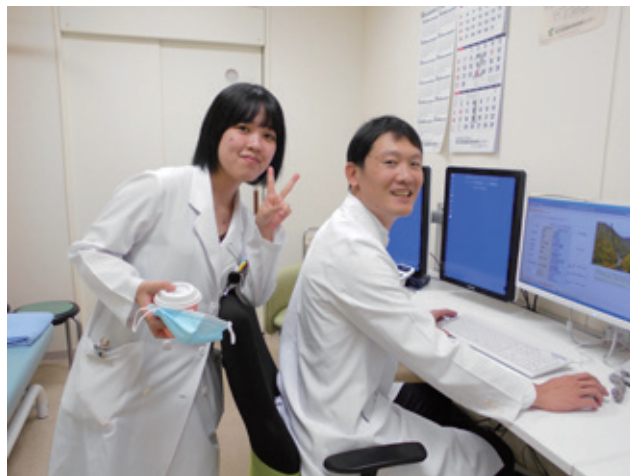
超音波検査で逆流している表在静脈を見極めて、原因となっている静脈を処理するのが治療になります。局所麻酔で高周波レーザー、ラジオ波で静脈を焼いて閉塞させる血管内焼灼術、もしくは血管内に接着剤を注入して血管を閉塞させる方法（ベナシールと呼びます）が主流です。治療対象となる静脈が著しく蛇行している場合や太い場合は、全身麻酔もしくは腰椎麻酔で静脈抜去術を行います。最近はレーザーもしくはラジオ波治療後の再発も目立っており、治療方針が多岐に渡るため個別に対応しています。

血管病変はバリエーションが非常に多岐に渡るため、私が所属している東京大学血管外科と連携して治療を行っています。他院で治療を受けて悩まれている方のご相談も受けます。

皆様のADLを維持するのが私たち血管外科医の使命と心がけていますので、悩まれている方はかかりつけの先生にご相談し受診していただければ幸いです。



血管外科外来の様子



前立腺癌の放射線治療が、 より正確に、安全になります

泌尿器科 専門医長 ^{なが た}永田 ^{たかし}卓士

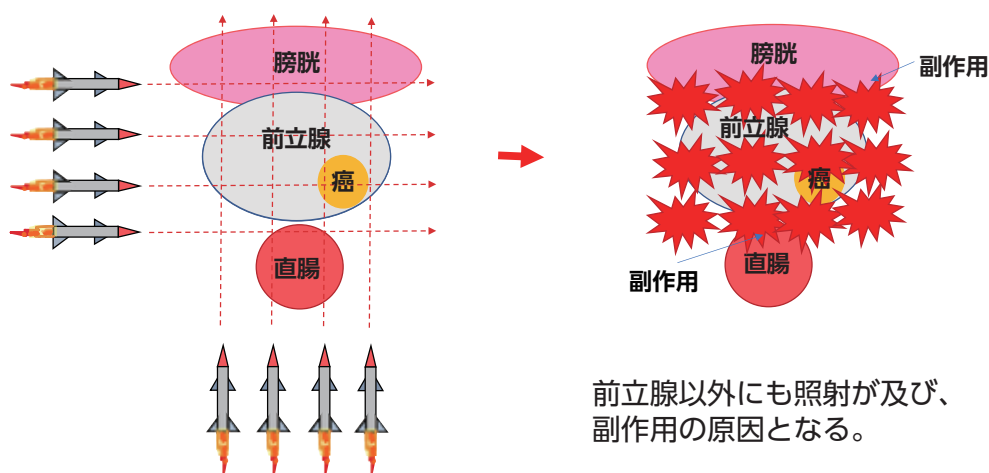
IMRT 始まっています！

前立腺癌治療の大きな柱の一つである放射線治療。従来の当センターにおける放射線治療は、特定の方向から均質な放射線を当てるものでしたが、2021 年より IMRT が始まりました。

正確、安全な放射線治療を：IMRT

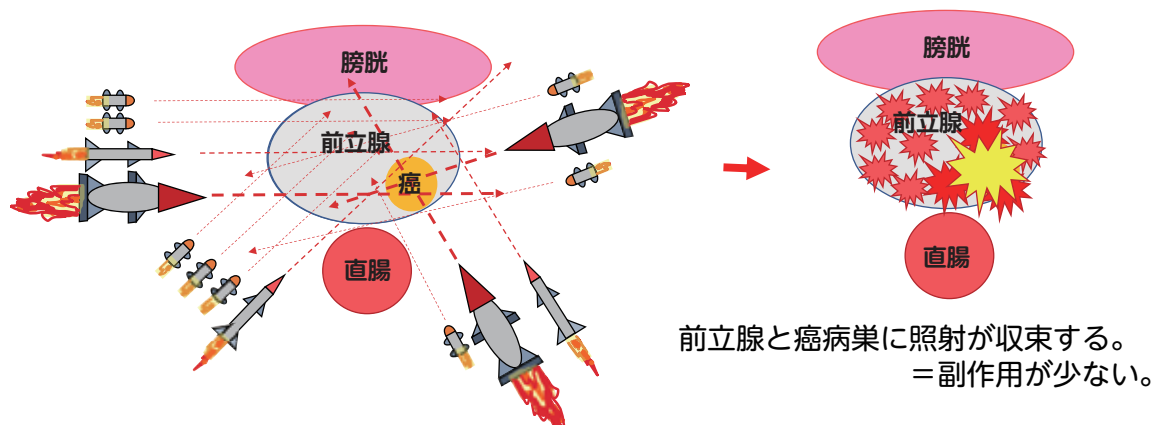
この IMRT、日本語では「強度変調放射線治療」と呼びます。事前に前立腺と腫瘍位置を画像的にコンピューターに取り込み、コンピューター制御で多方面から強弱のついた放射線を腫瘍へ最大限に当てるものです。従来の方式と異なり、前立腺と癌にはより強力に、周辺の膀胱や直腸には極力当たらないように放射線を照射することができます。これにより、副作用が少なく、より強力な放射線治療を行うことができます。

従来の放射線治療：強度が均一な放射線を特定方向から照射



前立腺以外にも照射が及び、
副作用の原因となる。

IMRT（強度変調放射線治療）：強弱のある放射線を多方面から照射する。



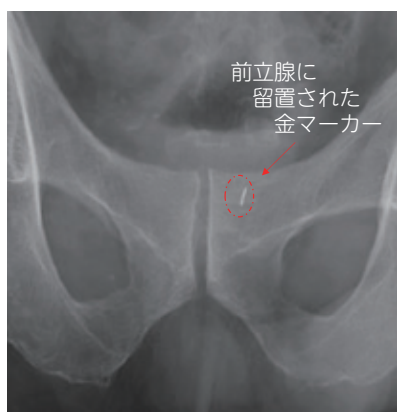
前立腺と癌病巣に照射が収束する。
＝副作用が少ない。

正確な IMRT を、よりもっと正確に！ ゴールドマーカー留置術

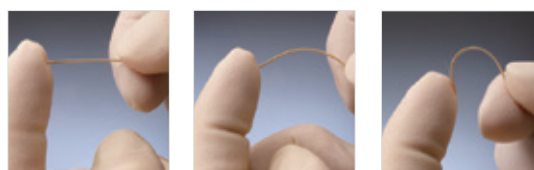
IMRT を行うにあたり、一般的にはホルモン治療を組み合わせ、前立腺そのものを十分に小さくします。標的をなるべく絞るのです。その上で、多方面から何回も重ねて放射線を当てていきます。そのため、数週間、数十日かけて照射を行うわけですが、毎日毎日、放射線を計画通りに、位置的に正確に当てなければなりません。

しかし、その日の姿勢やむくみ、腸管や膀胱の膨らみなどによって、標的である前立腺の位置は体内で微妙に変わってしまいます。

そこで、前立腺内に、金でできた指標（マーカー）を留置します。その位置を毎回の照射の際に確認することで、より正確に計画通りに放射線を当てることを可能にします。このマーカーは、人体に安全な 24 金でできています。とても柔らかく、人体に刺激を与えることも少ないと言われています。



VISICOIL（ゴールドマーカー）
：24金製の柔軟性に富む金属マーカー



1) Kupelian et.al.; Implantation and stability of metallic fiducials within pulmonary lesions; IJROBP Vol.69, No.3, pp. 777-785, 2007

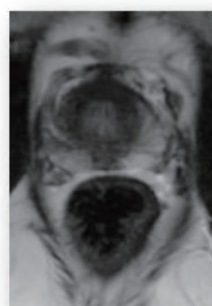
留置にあたっては、手術室にて麻酔をかけた上で、超音波検査機で見ながらお股から前立腺に針を刺して留置します。

安全な IMRT を、よりもっと安全に！ 前立腺スペーサー注入術

どんなに計画どおりに照射しても、どうしても直腸にあたる部分が生じます。これは前立腺と直腸が極めて近接しているためで、仕方がないことと言えます。しかし、この前立腺と直腸との距離を離すことができれば…。

そこで、前立腺と直腸の間に食品添加物や化粧品にも含まれるポリエチレングリコールの液体を注入します。この液体は即座にゼリー状に固まり、前立腺と直腸の間に物理的に3か月程居座り、前立腺と直腸の距離を保ちます。その間に放射線治療を行うことで、直腸より離れた前立腺に安全に照射を行うことができるのです。なお、その後半年

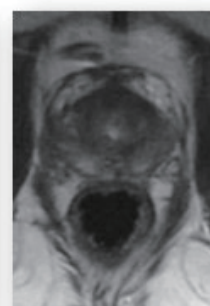
SpaceOAR ハイドロゲルスぺーサー
(前立腺スペーサー)



スペーサー
自然消退後



スペーサー
注入後



元々の状態

ほどでゼリーは吸収され消失していきます。

このスペーサーも、手術室にて麻酔をかけた上で、超音波検査機で見ながらお股から針を刺して注入します。

高齢者の前立腺癌治療のために

前立腺癌治療の選択肢は、手術や放射線など多岐に渡ります。完治のためには手術も大きな治療の柱ですが、ご年齢や合併症などにより、麻酔を含め、お体にメスを入れることができないような方もいらっしゃいます。そのような方で完治を目指す場合、放射線治療も大きな選択肢の一つとなります。

その放射線治療にもいくつかの選択肢がございますが、当センターでは今後、既に始まっている放射線治療科での IMRT に、泌尿器科によるゴールドマーカ留置、前立腺スペーサー注入を組み合わせ、より安全な放射線治療に取り組んで参ります。

東京都健康長寿医療センター公式 YouTube チャンネル

公開講座での講演や病院の紹介動画が見られます。

ぜひご覧ください。

<https://www.youtube.com/channel/UCHq53jiEg9VL9ATvTI6cpnw>



皆様からのご意見にお答えします



- 外科の先生の外来に通っていますが、番号表示に番号がいつも出ません。順番がわからず付き添いもなしなのでトイレにも行けず困っています。せっかくの番号表示板、必ず表示して下さい。
→ この度は、ご不便をおかけして申し訳ございません。掲示板（患者呼出しモニター）につきましては、各診療科において適切な運用に努めてまいります。
- 付き添いに対して受付の人の言い回しが恐いです。
→ ご不快な思いをさせてしまいましたこと、深くお詫び申し上げます。何より丁寧な説明もなく、言葉遣いも不適切であり猛省いたしております。今後このようなことのないよう、ご意見をスタッフ間で共有させていただき、再発防止を徹底して参ります。
- 1 番の前で待っている時、座れると良いなと思います。会計の所の椅子を 1 列 11 番向きにするのは難しいでしょうか。今のままでは椅子に座っていると 11 番の呼び出し声が聞こえにくく、立って待っていると辛いです。
→ この度は、ご不便をお掛けし申し訳ございません。患者さんが多く待たれていると声が通りにくいことがありますので、患者さんをお呼びする際、手挙げや大きな声での対応など場合に応じたお呼び出しに努めます。