

医科研病院だより



第48号

発行：東京大学医科学研究所附属病院

令和2年7月15日

〒108-8639 東京都港区白金台4-6-1

代表電話03-3443-8111

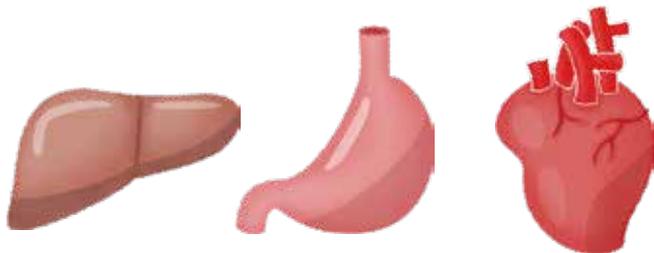
ホームページ <https://www.h.ims.u-tokyo.ac.jp/>

【CONTENTS】	診療科の紹介	1
	治療のトピック	2
	自宅でできる呼吸器リハビリテーション	3
	なんでも・ひろば	4

診療科の紹介

総合診療科 松原 康朗
総合診療科 科長 四柳 宏

総合診療科はそれまでの先端診療部(1997年9月に設立)を引き継いで2017年に設立されました。当診療科は(1)一般診療で、他の医療機関との連携含め、患者さんへ最善の医療を提供する、(2)医科学研究所内外での研究に基づいた先進的な医療を患者さんに提供する(トランスレーショナルリサーチと呼ばれます)、(3)トランスレーショナルリサーチに必要な診療支援を行う、ことを目的としています。そのため、当診療科は複数の診療科の専門家によって構成されており、消化器疾患(消化管・肝臓)、循環器疾患、糖尿病・内分泌代謝疾患、固形腫瘍、を主とした各人の専門性を活かした診療を行っています。



一般診療のほか、固形がんに対する免疫療法のセカンドオピニオンも受けつけています。消化管内視鏡検査を随時お受けしており、ご希望に応じ鎮静・鎮痛下での検査を行っています。

さらに、より専門性の高い外来として、ピロリ菌外来、筋ジストロフィー外来、総合診療科結合織病(マルファン)外来があります。(ア)

(ア) ピロリ菌外来:ピロリ菌(ヘリコバクター・ピロリ)に関する相談・検査から除菌治療を行っています。抗生剤に対する耐性を持ったピロリ菌が増加しており、1次、2次除菌でピロリ菌が消失しないかたもいます。自費診療となりますが、こうしたかたの3次除菌、またペニシリンにアレルギーがあるため除菌治療を受けられないかたの治療も行っています。

筋ジストロフィー外来:“筋ジストロフィー”は徐々に全身の筋力が衰えてしまう筋肉の病気です。現在のところ心不全が最も多い死亡原因であると報告されています。筋ジストロフィー心筋症を早期から適切に治療することで、心不全の進行を遅くして寿命を延ばせることもわかっていますが、筋ジストロフィーは稀少な難病であるため、一般の循環器医にはその診療経験がほとんどありません。当専門外来は、10年以上にわたり数多くの筋ジストロフィー患者さんの心臓について診療と研究を続けてきた専門医が担当します。主治医の先生と綿密に連携しながら、最善の方法で心不全の検査や治療を進めます。

総合診療科結合織病(マルファン)外来:マルファン症候群など結合織病の診療を行っています。結合織病は身体各所の結合組織の変化や大動脈瘤や解離などが現れることがありますが、気がつかれない場合があります。マルファン症候群などの診断や、遺伝相談や遺伝カウンセリングにも対応いたします。外来での確かな診断と最適な病診連携を目指しています。



アニサキス症

総合診療科 松原 康朗



アニサキスは2018年には食中毒の原因1位になりました。アニサキスの幼虫はサバ、イカなど幅広い魚介類に寄生し(近年カツオによる件数が増えています)、これらを生で食べることがアニサキス症の原因になります。アニサキスの多くは症状を起こさず経過し、ヒトの体の中で長期間生存することはありません。なぜ症状の有無が人によって違うのか、はっきりした理由はわかりませんが、症状を起こす場合の9割は胃アニサキス症です。原因となる魚介類を摂取後、1~8時間で急激な上腹部痛があり、吐き気や嘔吐を伴います。症状自体は特異的でなく、病歴がアニサキス(ア)

(イ)を疑う根拠となります。内視鏡検査で頭部を胃粘膜に侵入させた虫体が確認され、内視鏡的に摘出することで治癒します。頭部を残さないようにゆっくり摘出しますが、複数のアニサキスが寄生していることもあり、注意して観察します。有効な駆虫薬はありません。予防として、70℃による加熱、または-20℃の冷凍によりアニサキスは死滅しますが、ワサビ、醤油、酢では死にません(何しろ胃酸の中でも生きていますから)。クジラなどの海洋哺乳動物が終宿主で、オキアミを介して広がるため、養殖魚におけるアニサキスの寄生は極めて稀です。

胃アニサキス症の一例です。サバの刺身摂取後の腹痛で内視鏡検査を施行しました。胃体部に2隻のアニサキスが並ぶように確認されました。本例では2隻が近接していますが、全く別の場所にいることもあり、一定の傾向はありません。鉗子でつかんで、頭がちぎれて残らないようにゆっくり引き抜きます。摘除後、腹痛は速やかに改善しています。



(1)胃体部に2隻のアニサキスが確認されます。(2)1隻を鉗子で把持します。



(3)1隻摘除後です。

(4)もう1隻も鉗子で把持し摘除します。

(5)2隻とも摘除した治療後です。

☆☆☆☆☆ ご寄付くださった皆様へ ☆☆☆ 感染免疫内科 安達 英輔 ☆☆☆☆☆

今回のコロナ騒動では、本格的に地域医療を推進していく過程で地域の方々と多くの交流を持つことができました。たくさんの方々に、防護物資や食事の寄付をさせていただいておりますが、すべての方に掲載の確認をとる十分な時間はありませんでした。以下は掲載についてご快諾いただいた方です。この場を借りて感謝申し上げたいと思います。

- ◇ オフィス戸賀代表 戸賀敬城 様
 - ◇ 株式会社 日立製作所 様
 - ◇ ベクタージャパン株式会社 PES部 部長 高坂泰輝 様
 - ◇ 三井住友信託銀行株式会社 様
 - ◇ 株式会社モノ・エディション 代表取締役社長 大野基樹 様
 - ◇ LA Gemma ソプラノ宮崎千絵 様
- (五十音順)



自宅でできる呼吸器リハビリテーション



呼吸リハビリの紹介

関節外科 竹谷 英之(文章)

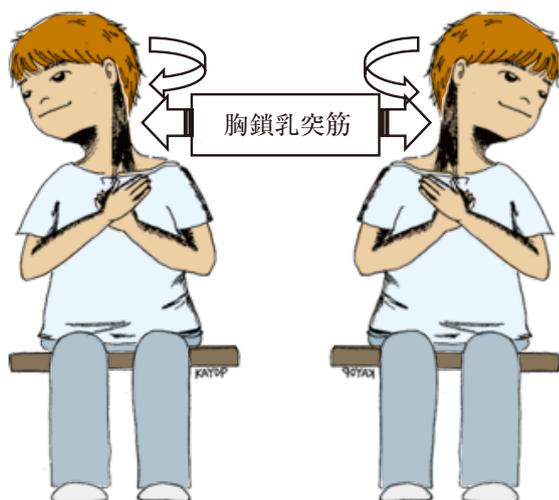
薬剤部 飯村 洋平(挿絵)

当院で定期的に行っている医療連携懇談会が新型コロナウイルス感染症の影響で開催できなくなりました。そこで懇談会に(ア)

(イ) 常日頃出席頂いている地域の方々向けに、座ってできる呼吸リハビリを紹介するパンフレットを作成し、5月に配布したところ反響がありましたので、医科研だよりにもご紹介させて頂くことになりました。

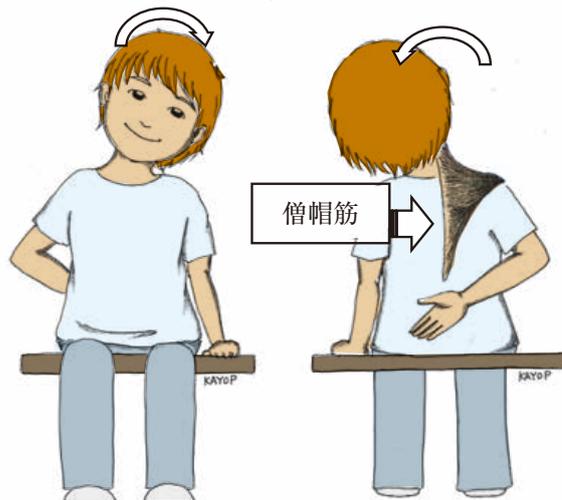
新型コロナウイルス感染症(COVID-19)予防のために外出が制限され、鈍った体を自宅で動かすリハビリのパンフレットや動画などの情報は簡単に手に入れることができると思います。しかしCOVID-19で最も障害されるのは呼吸器です。呼吸器は加齢やその他の病気でも衰えます。そこで身体を動かすリハビリと合わせて一緒に行える自宅でもできる呼吸器のリハビリテーションをご紹介します。

1) まずは首の周りの筋肉(胸鎖乳突筋:キョウサニユウトツキン)をリラックスさせましょう。



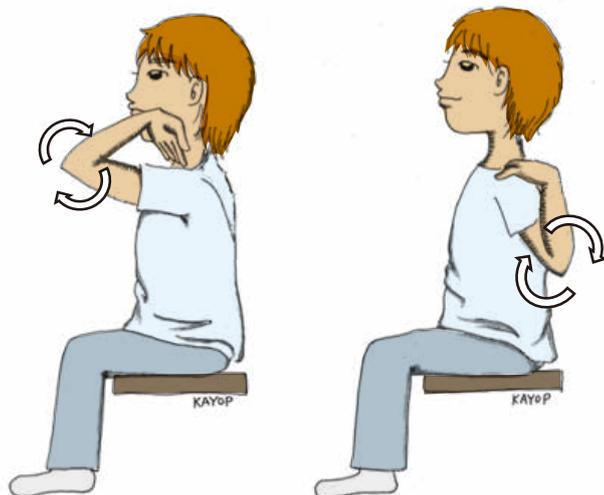
1. 胸の前に両手を軽く押し当ててください。
2. 首の周りの筋肉を意識しながら、ゆっくり左右に回してください。
3. 10回行ってください。

2) 次に肩の周りの筋肉(僧帽筋:ソウボウキン)をリラックスさせましょう。



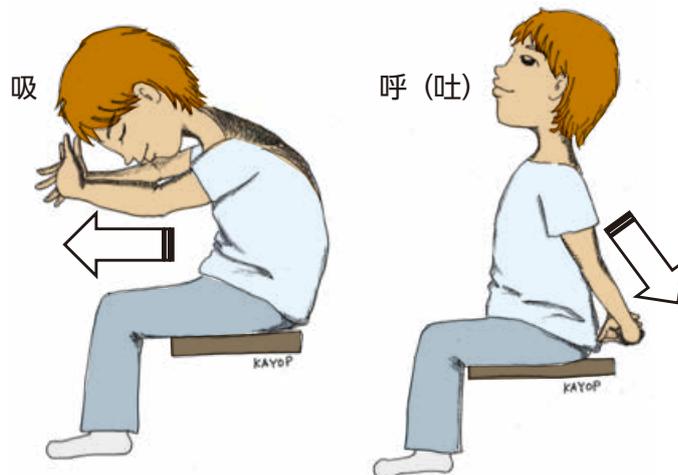
1. 片手の甲を腰に軽く当ててください。
 2. 首から肩の筋肉を意識しながらゆっくりと首を左右に傾けてください。
 3. 左右10回ずつ行ってください。
- ※図は右手で行っているものです。

3) 最後に肩甲骨(ケンコウコツ)を動かしましょう。



1. 左右の手の先を、それぞれ左右の肩につけてください。
2. 肩甲骨を意識しながらゆっくりと両肘を大きく回してください。外回し内回し両方向行ってください。
3. 10回行ってください。

4) そしてリラックスした状態で深呼吸です。



1. まず、前傾姿勢で胸の前で両手を組んでください。
2. 組んだ手を前に出しながら、ゆっくりと息を吸ってください。
3. 今度は身体を起こして、手のひらが外に向くように背中を組んでください。
4. 組んだ手を斜め下へ押し出しながら、ゆっくりと息を吐いてください。
5. 10回行ってください。



新型コロナウイルス感染症の今

感染免疫内科 安達 英輔

今回は、医科研病院を含めた港区の医療機関が新型コロナウイルス感染症へどのように対応してきたかについてお話したいと思います。

東京都の流行性感染症の診療体制では感染症指定医療機関、診療協力医療機関、などそれぞれの病院の役割が決められており、保健所や東京都の感染対策担当部署と連携することにより医療を提供しております。この体制は、隔離などの感染症対応ができるということを前提としておりますが、病院の機能によって患者をわけるといっても、地域毎にそれぞれの医療圏を守ることを中心に考えられており、言ってみれば、救急の受け入れ体制と似たような仕組みです。医科研病院もこの枠組の中、港区の医療崩壊を防ぐべく、保健所や他の診療機関と連携し、地域医療を担ってきました。

港区はクラスターとなった「夜の街」と大きな関わりがありました。3月末の流行のピークは都内でもトップのインパクトで、医療体制は切迫しておりました。6月になり流行も落ち着き、やっと落ち着いて振り返ることができる状況になってきたかと思えます。第2波への不安などはなくなることはありませんが、病院の体制を含め、少しでも社会をもとに戻していく必要があると思っております。他方、このコロナ騒動の中で多くのものが得られました。ことに本格的な地域連携が行われ、近隣の医療機関や保健所との交流を深めることができたことは、コロナ後の港区の医療体制にとって大きな財産となったと思っております。

さて、最近の話題です。日本を含め、世界は少しずつ新しい世界での生活を模索しています。個人的な話で恐縮ですが、先日、次男の小学校の入学式が行われて、出席してきました。ソーシャルディスタンスの実践で、父母の席は1mほどの間隔で離れてあり、在校生が歌う校歌は録音で流されていました。写真撮影は行われましたが、直前までマスクをするように指示され、間隔も1mまではいきませんが、やや空けての撮影でした。出来上がった写真はなかなか面白く良い記念となりました。新型コロナウイルスの感染力については今では多くのことがわかってきているため、感染防止の対策についても効率のよい方法が多く提案されるようになってきています。今後、経済や社会の活動を再開させて行く中で、これまで行ってきたようなイベントに関しては中止を前提とせず、対策を行いながら実施する方法を模索していただきたいと思っております。我々も手助けをしていくつもりであります。

(\) 写真はラグビーの試合のもので、誰一人マスクもしていない満席のサポーターに囲まれ、熱戦が行われている様子が伝わってくる写真です。この試合は昨年のワールドカップのものではなく、つい先日、6月13日のニュージーランドで行われたものです。(歴史に残るような熱戦でした。YouTubeでみることができます。日本代表の田中史朗選手もかつて所属していたことがある強豪です。) ニュージーランドは感染の抑え込みに成功しているからこそこのような試合ができるわけですが、世界にはすでに元と変わらない生活を行っている国があるということを世界に知らせた記念すべき試合でした。東京ではいまでも連日新規感染者がみつかり、(3月の頃とは数は同じでも質的に全然違うのです)、まだまだもとの生活にもどるというわけには行かない状況ですし、今後も完全に元に戻ることもできないかもしれません。しかしながら、延期となってしまった東京オリンピックや、これまで行ってきたすべてのことについて、現段階で何も諦める必要はなく、新しい方式を模索しながら再開していく手段を考えていくべきだと思っています。



2020年6月13日スーパーラグビー ハイランダーズ vs チーフス (ダニーデン, ニュージーランド)(日本経済新聞HPより)

https://www.nikkei.com/article/DGXLSSXK60407_T10C20A600000/

※2P目にご寄付くださった皆様へ、感謝の気持ちをこめてお名前を掲載させていただきます。

◆病院からのお知らせ◆

●臨床検体の取扱いにつきまして

当院での保存・追加採取検体を用いた臨床研究名をお知りになりたい方は

http://www.ims.u-tokyo.ac.jp/ore/IMSUT_ORE_7.html をご覧ください。

東京大学医科学研究所附属病院・ご利用案内

診療科

内科 (総合、血液腫瘍、感染症、アレルギー・免疫、消化器)

外科 (一般、腫瘍、消化器、乳腺)、整形外科 (関節)

脳腫瘍外科、放射線科、麻酔科、遺伝相談



外来診療日

月曜日～金曜日 (祝日および年末年始を除く)

診療受付時間

8:30～11:30 (初診・再診)

12:30～16:00 (再診のみ)

※予約時間の15分前までに受付にお越しください。

(確実にご受診いただくために、ぜひ予約をお取りください)

予約専用電話 (予約受付および変更)

診察: 03-5449-5560

検査: 03-5449-5355

受付時間 8:30～17:00 (外来診療日のみ)

アクセス

- 東京メトロ南北線・都営地下鉄三田線で「白金台駅」下車
- JR 山手線目黒駅東口から都バス品93大井町競馬場行で「白金台駅」下車、あるいは都バス黒77千駄ヶ谷行か橋86新橋駅行で「東大医科研西門」下車、または駅より歩いて約15分、タクシーで約5分 (1メーター)
- JR 品川駅から都バス品93目黒駅行で「白金台駅」下車
- 東京メトロ日比谷線広尾駅から都バス広尾橋から黒77または橋86目黒駅行で「東大医科研病院西門」下車