

# 兵庫保険医新聞

第1928号

2019年12月5日

発行所 兵庫県保険医協会  
http://www.hhk.jp/

〒650-0024 神戸市中央区海岸通1丁目2-31  
神戸フコク生命海岸ビル5F ☎078-393-1801  
(1部350円送料共・年間購読料12,000円)  
振替01190-1-2133

(会員の購読料は会費に含まれています)

## 健康相談・署名コーナーなど市民661人



健康チェック・相談コーナーでは、多くの人が相談し、各科の医師・歯科医師が親身に答えた

# 元町商店街で健康フェスティバル 国民医療向上へ「医療知ろう」

協会について市民に知ってもらい、医療充実を求める世論づくりへ……。協会は11月23日、元町商店街4丁目目で、初めての市民向けイベント「医療知ろう!!健康フェスティバル」を開催。役員・会員13人と会員医療機関スタッフ3人が参加し、ラジオ関西の公開収録や健康相談・健康チェック等を行い、3時間で661人の市民が立ち寄った。

開会あいさつでは西山裕康理事長が、保団連の公式キャラクター

健康チェックを行う武村義人副理事長(右)



からだパズルに挑戦!



参加者に署名への協力を呼びかけた200筆が集まった



ラクターのイツでもん・ドコでもん・ダレでもんと共にステージに登場。「彼らは『いつでも、どこでも、だれでも安心して医療にかかれる』という国民皆保険制度を体現したキャラクターだ。私たちは国民医療の充実・向上のためにさまざまな取り組みを行っ

ており、本日は元町商店街の協力を得て、初のイベント開催となった。ぜひお立ち寄りいただきたい」と、イベントへの参加を呼びかけた。毎週木曜日に協会の提供で放送しているラジオ関西「医療知ろう!!」コーナーの公開収録を実施。多くの聴衆が見

学する中、4人の先生が、パソナリテイの寺谷一紀氏とアシスタントの犬塚あさな氏とのかけあいで、医療・介護の負担増計画や、緑内障や皮膚疾患、歯周病と全身の健康との関係について語った。

## 燭心

「桜を見る会」問題は沈静化したかもしれないが一言「内閣府は「大型連休をはさんで使用が重なり、処理の予約が取れなかった」ため、一カ月後の資料請求の日と名簿廃棄日が一致したとする。このシユレッターは、1分間に何千枚も処理可能で、「1カ月使えば政府の書類を全部廃棄できる」らしい。近年まれにみる「言い訳」の傑作だ。「朝ごはんがカニだったので遅刻しました」に匹敵する▼全国から集められた1万5千人以上の名簿はデジタルデータで各パソコンに残っている。消去しても復元など簡単だ。誰がどのルートで取捨選択されたのか明らかにすべきだ▼そもそも公文書は国民共有の知的資源である。現政権には、民主主義の前提となる情報の公開や管理を適切に行う意思が全くない。都合の悪い文書は廃棄するなど、時代錯誤も甚だしい▼一方、マスコミもこの問題を報じているが、今年4月には何の疑いも持たず、どの芸能人が参加したなど華々しく報じていた。さらに問題発覚以降、フジサンケイグループの日枝久代表や読売新聞東京本社の常務取締役論説委員長並びに取締役編集局長、日本経済新聞社の秋山光人特別顧問、内閣記者会加盟報道各社のキャンプなどが、首相と国会や会食を重ねている。何を語ったのだろうか



相談ではプライバシーに配慮したスペースも設置



ラジオ関西 医療知ろうコーナーの公開収録で健康情報を発信



保団連マスコットキャラクターも子どもたちに人気

政府が計画する患者負担増と診療報酬マイナズ改定に反対しよう……。協会は11月17日、第96回評議員会・臨時(決算)総会・第42回共済制度委員会を開催。評議員ら101人が参加し、2019年度前半期会務報告と後半期の重点課題、決議を承認した。特別講演では、立命館大学産業社会学部特任教授の唐鎌直義氏が「高齢者の生活実態と社会保障制度の課題」をテーマに講演した(次号で詳報予定)。



評議員会に101人が参加し、診療報酬引き上げ等を求める決議を承認した

武村義人副理事長が前半期の会務報告を行い、後半期の重点課題として、「安倍政権の新たな患者負担増

最後に、診療報酬・介護報酬を引き上げ、不合理是正を行うこと、医師不足解消のため医師数をOECD平均まで引き上げることなどを盛り込んだ決議を採択した。(2面へつづく)

## 第96回評議員会を開催 医療の拡充へ 診療報酬引き上げを 「医療・社会保障改善を」17人が発言

開会あいさつで西山裕康理事長は、「政府は診療報酬マイナズ改定により医療のコストを抑制する一方で、患者負担を引き上げてアクセスをも制限しようとしている」「診療報酬を引き上げて、すべての患者さんに安全・安心の医療を提供できるようにする」とも、受診抑制や重症化の危険を高める患者窓口負担の増加には反対しよう」と述べた。

「医療・社会保障改善を」17人が発言

第96回評議員会特別講演

現役高所得者より重い 高齢者の租税負担率

唐鎌直義立命館大学教授が講演



唐鎌氏が高齢者世帯の家計についての研究結果をもとに講演した

(1面からのつづき) 査年報を用いて、高齢者世帯の家計についての研究結果などについて講演した。

氏は年金の引き下げにより、高齢夫婦無職世帯の年収は277・9万円から255・4万円まで、1割程度減少したと説明。内訳として消費支出は、食料品や光熱水費が値上げにより増加、税金や社会保険料も負担増

となった分を、交際費や住居費の削減、また貯蓄の切り崩しによりまかなっていることが浮き彫りになったと、研究結果を示した。

最後に、国民一人あたり社会支出の国際比較を示し、GDP比で見ると、日本はスウェーデンのほぼ半分、ドイツの75%程度だと解説。経済に見合った社会保障を実現させるために、法人税や所得税の税率を昔の水準に戻して、財源を確保する余地は十分にあると強調した。

第42回公共制度委員会では、共済事業報告および事業計画案が報告され、特別報告では富国生命保険相互会社取締役専務執行役員 櫻井祐記氏が、「変容する金融市場と保険業界」をテーマに報告を行った。臨時決算総会では、18年度決算・監査報告が採択された。

「クイズで考える日本の医療2019」スタート!

クイズで年金問題考えよう

ぜひご注文を

協会は、毎回好評の「クイズで考える日本の医療」キャンペーン(景品付きクイズチラシ)を12月1日より開始した。日本の年金問題に関する。待合室などで患者さん

チラシを配布いただき、投函箱に回収してまとめて協会まで送ってもらう方式。クイズグッズはすべて無料。ぜひ、多くの医療機関にご参加、ご協力をお願いしたい。

今回は、2000万円問題など、日本の年金制度について関心が高まっていることを受け、スペシャル版として「日本の年金って、おかしくないですか?」をテーマにしている。

クイズでは、「65歳以上の人口は2000年から2017年の17年間で6割増えたが、一人あたりの年金支給額は増えたか、減ったか?」「金融庁は年金が月19万円あっても2000万円不足する」とも指摘しているが、高齢者世帯のうち貯蓄2000万円未満の世帯の割合は、「1年間の年金給

クイズで考える日本の医療 2019スペシャル

50本につき1本当たる

積立金は世界最高、給付は「2000万円不足」

地元のグルメ商品をプレゼント!

12/10~3/31

Q1 65歳以上人口は2000年と2017年を比較すると、17年間で6割増えたが、一人あたりの年金支給額は増えたか、減ったか?

Q2 金融庁は年金が月19万円あっても2000万円不足する

Q3 1年間の年金給付額に対して地方自治体(国庫補助金等交付金)が負担している割合は、どのくらいか?

兵庫保険医協会

今シーズンのクイズチラシ

クイズでは、「65歳以上の人口は2000年から2017年の17年間で6割増えたが、一人あたりの年金支給額は増えたか、減ったか?」「金融庁は年金が月19万円あっても2000万円不足する」とも指摘しているが、高齢者世帯のうち貯蓄2000万円未満の世帯の割合は、「1年間の年金給

付費に対する積立金の割合は?」などを聞く内容で、日本の低年金の現状を明らかにするとともに、世界一高い積立金を活用すれば年金支給額を引き上げられることが分かるようになっていく。また、政府の進める医療や介護の負担増計画ではなく、負担を減らすことが、安心して暮らせる老後に必要ではないかと問いかけている。

各医療機関で集まったクイズチラシは、4月10日までに協会に返送いただきたい。協力した医療機関にも参加賞として図書カードをお送りする。また、クイズチラシや回収箱等、取り組みに必要なグッズはすべて無料で会員の皆さまにお届けする。

今号に注文用紙を同封している。ぜひご注文いただいた。お問い合わせは、078-393-1807まで。

環境・公害対策部学習会

水俣病・カネミ油症は 終わっていない

環境・公害対策部は11月9日、協会会議室で学習会を開催。「水俣病・カネミ油症の真実」をテーマに、「水俣病訴訟支援・公害をなくする県民会議医師団」団長で、長年、水俣病闘争の中心を担ってきた藤野先生が講演し、17人が参加した。



水俣病・カネミ油症の歴史について話す藤野先生

水俣病は、チソンの工場から不知火海に排出されたメチル水銀が原因で発生し、1956年に公式に確認された。しかし、行政は工場が排水処理設備を設置したことなどを理由に60年に終息したとし、

「県民会議医師団」をつくり、自身は事務局長となっており、地域住民の検診・診察を行ったと紹介。74年には、患者と協力し、水俣病患者を診察するための医療機関として、チソン工場前に水俣診療所を建設し、患者の救済に取り組んできたとした。

患者救済にあたっての壁は、行政が水俣病の症状を限定し、多くの患者を認定しないことであった。県民会議医師団は水俣病の病像を確立するために、汚染地域の掘り起こし検査

診として、不知火海の桂島の全島調査を6年がかりで実施した。この調査によって、「魚介類を多く摂取し、四肢麻痺有意的感覚障害があれば水俣病と認定できる」という診断基準を確立し、この基準をもとに、患者とともに数々の裁判闘争を重ね、多くの患者の救済を勝ち取ってきたと、これまでを振り返った。

藤野先生は、患者の診察・調査を継続しているが、いまだに認定されていない患者が残り、汚染の全貌は未解明の部分もあり、さらなる調査、研究が必要であるとした。

藤野先生は、水俣病が公害認定された1968年に熊本大学を卒業し、神経精神医学教室の立津政順教授や原田正純医師のもとで水俣病患者を初めて診察したと自身の経歴を紹介した。

最後に藤野先生は「水俣病・カネミ油症の被害者が一人残らず救済されることをめざし、今後も引き続き闘う」と今後の抱負を語った。

理事会 スポット

◇出席 24人 ◇情勢 再編統合の検討が必要として、厚生労働省が9月に424の公立・公的病院を名指ししたことで、各地の病院や自治体が反発している。厚生労働省が分析した診療実績は、政府が重点化を求めているがんや心疾患での高度医療や救急、小児、周産期などであり、小児・産科・全国自治体病院協議会会長は「地方の小さな病院はそもそも取り組んでいないところもある。何でもかんでも受けなければならぬのか」と述べた。

◇医療活動 来年度診療報酬改定に向け「かかりつけ医療機能」の評価として機能強化加算や地域包括診療料等の算定要件・施設基準の見直し、受診時定額負担の対象病院の拡大等が中核で議論されていることが報告された。

◇歯科部会 「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会 「保険でより良い歯科医療を」求める署名が9千筆を超えたことが報告された。連絡会結成10周年記念市民学習会への参加を呼びかけた。(11月9日理事会より)

併設 医・歯学部 受験個別塾 医匠塾

国公立 医学科合格率 85%オーバー

医学部受験

医学部入試へのアドバイス ~国公立大学医学部入試における具体的難易度~

センターボーダー	2次偏差値
<1> 東京(理三)・京都・大阪・東京医科歯科(医学科)	90~93% 71~74
<2> 名古屋・神戸・大阪市立・京都府立医科・岡山・広島・九州・北海道・東北・筑波・千葉・横浜市立・金沢・名古屋市立(医学科)	87~90% 67~70
<3> 上記以外の地方国公立大学(医学科)	84~87% 64~67
<4> 京都大学理学部(医学科以外)	84~91% 64~68

国公立大学医学部はセンター85%/2次65%が合格最低レベルですが、定員が少なく高倍率でボーダー上に志願者が集中するため、データ以上に厳しくなります。センター85%で2次65%の場合は、京大理学部には十分合格できても、医学部合格は大変難しいのが現実です。ですから、センターと2次の合計で5ポイント程度ボーダーを上回らないと、医学部合格は実際には困難であると思われま

プロ家庭教師派遣 関西一円 中央受験センター 受験資料 無料送付

0120-880-199 中央受験センター 検索

# 第28回日常診療経験交流会 参加記 ①

## 多職種での診療の創意・工夫を交流

「日常診療の原動力」の10年、これからの10年(「変容する社会」)をメインテーマとして10月27日、神戸市内で開催された第28回日常診療経験交流会。今回はB分科会、救急フェスタ・CPR講習会、薬科部企画の参加記を掲載する。

### B1分科会

#### 在宅医療の今後を考える

明石市の戸田内科・リハビリテーション科の戸田和夫医師は在宅支援診療医としての報告をされました。人口約30万人の明石市には推定千人の神経難病患者さんがおられるが、開業神経内科医は2人(非常勤医3人)と知り、驚きました。こうしたマンパワー不足の中、1年間で31人の患者さんへの往診はとても大変なことでした。今後の体制改善が望まれます。

小川昭彦薬剤師は在宅支援(個人宅も施設も)を行うハードな業務をこなしている中、脳卒中を発症。その時の体験を自身の術前術後のCT画像を示しながら話されました。報告の後でお聞きしたのですが、精神的にリハビリに取り組み、現在は社会貢献活動として老人施設での傾聴

### B2分科会

#### 最新の知見を学び医療と向き合う

はなタリニツクの徐昌教授は自閉症の原因の多くはワクチンにあると以前から啓発を続けておられます。今回は明治から大正時代にかけて多発した小児の脳膜炎の原因が、母親のおしるいに含まれる

た鉛による中毒であることを発見した平井毓太郎医師の業績を紹介し、自閉症との共通点と差異を比較検討した結果を発表されました。HPVワクチンをめぐっての論争にも医療者としての向き合う姿勢



多様な観点からの発表について討議・学習した

に90%以上と高く、POCUSで心疾患がなければ精査しないことも可能とされ、肺では感度79%、特異度79%、腹部では感度73%、特異度84%で、今後の開発に期待する部分はあるが、その特性を考慮したうえで判断することの有用性を強調されました。私は50年前にエコー検査が導入された頃に少しだけ従事したことがあり、携帯できるようになったことに感動!

### B3分科会

#### 明日からの診療の指針となる3つの報告

とも歯科医院の坂口智計先生は、アルツハイマー病の原因と歯周病菌の関連性を示唆する論文が2019年1月に米国で発表されたことを紹介。歯科・歯科・介護連携を模索する画期的な内容でした。

また、糖尿病協会・登録歯科医師を申請されただけでない。明愛薬局神明店の薬剤師で

ある鮎田奈々先生の発表では、近隣の広川内科クリニックの診療を見学された経験が報告されました。見学を受けて薬剤師として今後、社会貢献をしていくという決意に胸を打たれました。患者さんとその家族との物語を築く広川先生の診療姿勢も紹介されました。

### 救急フェスタ・CPR講習会

#### CPRは多くの人の力を借りて

第28回日常診療経験交流会の「救急フェスタCPR講習会」あなたの大切な人を守るために「1」に行きました。1時間半、いい汗をかきました。「1・2・3・4・5」胸骨



講師の指導のもとで、実践的に心肺蘇生法を練習した

反応がありません」とに人が倒れています。「大丈夫ですか」と声をかけながら両肩を叩きます。胸骨の下半分を5から6cm沈むように押し、胸が元の位置に戻ることを確認。リズムは毎分100から120回。AEDの心電図解析時と除細動時以外は胸骨圧迫を続けま

今年も薬科部の肝いりで「薬膳」コーナーが開かれました。ご存じでしょうが、展示場での説明を紹介し、余分な水分を排泄する」とあり、陳皮とはミカンの皮を乾燥させた生薬で、効能は冷え性、胃の不調、風邪の症状などに有効とありました。

### 薬科部企画

#### 先人の知恵「薬膳」に驚き

今回の薬膳茶は陳皮ウーロン茶でその説明には、「気の巡りを促進させ、余分な水分を排泄する」とあり、陳皮とはミカンの皮を乾燥させた生薬で、効能は冷え性、胃の不調、風邪の症状などに有効とありました。気とはなんだろう。元気、活気、病氣、平気、強気、弱気、陰気、無邪気、生意気、雰囲気、浮気もありました。



解説されている陳皮ウーロン茶を試飲

家内はミカンの皮を集めておいしいジャムを作っていました。私は「中身を「食べる」と皮は捨てていました。先人の、皮を利用して薬に変え後世まで引き継ごうという知恵に感服し、いまだに価値ありと評価させているのにも驚きです。ポンポンと皮を捨てて自分反省しています。【灘区 岡本 好司】

### 障がい者の方との日帰り列車旅行

## 神戸ひまわり号 彦根へ

協会が実行委員会に参加する障がい者フレンドシップトレイン「神戸ひまわり号」が11月10日、滋賀県彦根市まで運行された。

神戸ひまわり号は今年で33回目を迎える。今回は現地ボランティアも含め172人が参加し、協会からは大西和雄評議員(実行委員長)が参加した。協会が呼びかけた募金には32医療機関から23万5千円が寄せられた。

一行は朝に明石駅・神戸駅を出発し、列車で一路彦根へ。彦根では、まず大正時代

の街並みをイメージしたエリア「四番町スクエア」にて昼食。食後は、彦根市のマスコットキャラクター「ひこにゃん」が登場し、イベントショーが始まった。全国的にも有名なキャラクターの登場に参加者からは喜びの声が上がった。

その後は、彦根城下の町並みを再現した「キャッスルロード」で買い物を楽しんだり、彦根城の歴史や大名由来の品々が展示されている彦根城博物館を見学したり、思い思いに散策。現地のボランティアから、お土産購入に最適な店舗や、車椅子でも通りやすい道など、幅広い案内を受けながら彦根市内観光を楽しんだ。

また、車内では班ごとの旗の作成やうたごえ企画を行う



自作の班旗を手に井伊直政公像前で記念撮影

「神戸ひまわり号」は、障がい者に外出する楽しみを知り、自信を持ってもらおうと、障がい者とその家族、ボランティアが参加する賞切列車での日帰り旅行。障がい者自身がまちに出て地域の人とふれあうことにより、社会の障がい者への理解を深めることが、誰もが住みよいまちづくりの原点と考え、1984年から協会や障がい者団体などを中心に実行委員会をつくり、運行を続けている。

私も社会の中で、群れを成して生きていき、その中で集団欲を満たし、満たされた時、心が安定する。満たされなくなった時に病気になる、争いが起こったりする。

私も民族という大きな集団から、国家、社会、企業、学校、町内会、そして小さな家庭まで色々な規模のものがある。その最小単位の家族について考えてみたい。

私は欲求について6段階の欲求があると述べている。ただ、第6の段階は自己超越欲求で2つの稀なものであるという。基本は生理的欲求から始まり、安全欲求、社会的欲求、承認欲求、自己実現欲求の順に、普通の人間の欲求が大きく

### 投稿員

## 夫婦の話(上)

灘区 岡本 好司

最近ではホテルで簡単に結婚式を挙げる方が目立つが、牧師さんが、新郎新婦に対して「愛するか、信じるか、助け合うか」など色々な質問して「ハイ」と答えさせている。

しかし物には裏と表とがあり。愛の裏返しは憎しみ

う。最近ではホテルで簡単に結婚式を挙げる方が目立つが、牧師さんが、新郎新婦に対して「愛するか、信じるか、助け合うか」など色々な質問して「ハイ」と答えさせている。

しかし物には裏と表とがあり。愛の裏返しは憎しみ

**\* 共済部だより \***

協会共済部 ☎078-393-1805

## 年末・年始に保険医年金で資金調達される方へ

**年金融資**

- 年末に資金が必要な場合  
申込締切 12月19日(木)  
実行日 12月27日(金)
- 年始に必要な場合  
申込締切 12月26日(木)  
実行日 1月10日(金)

**解約一時金**

年内に解約一時金が必要な場合は、書類を12月12日(木)必着でお送りください。なお、年末と年始の2回に分けて解約されると税対策上有利です。

### 青色(白色)確定申告研究会

日時 2月2日(日) 13時~16時  
会場 協会6階会議室  
講師 田口智弘税理士(協会税務講師団)

参加費 1000円(『保険医の経営と税務2020年版』資料代)  
※ 医院経営研究会会員は無料

### 税経個別相談会

日時 1月25日(土)・26日(日)  
2月1日(土)・2日(日)  
16日(日)  
会場 協会会議室

※ 各日程の13時~17時でご都合のよい時間帯をお選びください。  
5000円/時間(医院経営研究会会員は年2回まで無料)  
事前予約制(各相談日の4日前まで)

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1805まで

# グループ保険が \もっと/よくなりました!

## グループ保険

締切 毎月1日 (翌月1日発定)

- ① 最高保障額を6,000万円に引き上げました
- ② 保険料を平均20%引き下げました
- ③ 満期年齢を80歳に引き上げました

▶ 死亡保険は安さが一番。いま話題のネット生保の保険料と比べてください。

▶ 過去10年平均の配当率は46%でした  
2018年度は54%配当

- ・ 断然安い保険料
- ・ 配偶者も1,000万円のセット加入OK
- ・ 毎年、高配当を維持 過去25年連続配当!
- ・ 最長80歳までの長期保障

新規・増額 申込 受付中!

## 新グループ保険

締切 毎月20日 (翌々月1日発定)

- ① 最高保障額を6,000万円に引き上げました
- ② 掛金をさらに引き下げました

協会グループ保険の上乗せ保障に

- ・ 配偶者セット加入も最高3,000万円
- ・ 掛金は協会グループ保険より低廉
- ・ 新規加入は70歳までOK
- ・ こども加入特約あり(400万円)
- ・ 1年毎に剰余金が 生じた場合、配当金あり

さらに! 掛金負担なしで 先進医療保険の 加入OK (最高1,000万円)

グループ保険とセットで大型保障を実現!

協会グループ保険 6,000万円 + 新グループ保険 6,000万円 = 最高 1億2,000万円

秋の共済制度普及 好評受付中! お問い合わせは共済部まで ☎078-393-1805

尼崎支部 文化企画ウォーク

感想文 地元尼崎の魅力を再発見

尼崎支部は11月2日、文化企画ウォーク「ふるさとの見どころ再発見! 尼崎名所めぐり」を阪神尼崎駅から尼崎城までのコースで開催し7人が参加した。薬剤師の小林淳子先生の感想を紹介する。



尼崎城をバックに記念撮影

の尼信会館では、世界の貨幣展示、数多くの古い珍しい紙幣、記念千円コイン等々を見学できました。

貯金会館を後にして、操業百年以上という老舗ヒノデ阿免本舗へ。この店舗の米麴100%の水飴は、滋養や間食としても良いし、また、咽頭痛にも良いとのお話でした。

最終目的地は、平成最後の築城、「尼崎城」。5階の展望台まで、各階に趣向を凝らして、楽しみ学べる建造となっ

北摂・丹波支部 医療安全管理対策研修会

感想文 感染症は「もらわない、うつさない！」

北摂・丹波支部は11月16日、丹波篠山市立四季の森生涯学習センターで医療安全管理対策研修会「感染対策の基礎演習を学ぶ」ノロウイルス対策もかねて開催。済生会兵庫病院感染管理認定看護師の小川麻由美氏を講師に、医師、看護師ら33人が参加した。宮崎直之先生の感想を紹介する。



小川看護師(左端)が、参加者一人ひとりにブラックライトを当て、洗い残しがないかチェックしてアドバイスした

その後、実際に蛍光塗料入りのローションを両手に塗り、手洗いをして流した後にブラックライトを用いてチェックしましたが、かなり念入りな手洗いしないと洗い残しがありました。

【丹波市 宮崎 直之】 ポカワン、デイスポエプロンの着脱法について、実際に防護服を用いて習得しました。

初笑い! 新春保険医寄席

日時 1月11日(土) 17時~19時 (16時30分開場)
会場 協会5階会議室
出演 桂 花團治(春蝶門下1982年入門)
笑福亭純瓶(鶴瓶門下1984年入門)



桂 花團治



笑福亭純瓶

参加費 500円(着物の方は無料) ※自由席
毎年恒例、新春保険医寄席の季節がやってきました。
今回も、花團治師匠と純瓶師匠にご登場いただきます。一昨年より当席で共演のお2人ですが、「ぜひ同じ組み合わせで!」との声を受け、引き続きのご出演が叶いました。
大いに笑って2020年もよい年にしようではありませんか! 奮ってご参加ください!

お申し込み・お問い合わせは、 ☎078-393-1809 文化部まで

北阪神支部 第34回総会・記念講演

感想文 ワクチン接種の判断 医師として正しい情報伝えたい

北阪神支部は、11月4日に第34回支部総会を宝塚ホテルで開催し、2018年度の会務報告、2019年度の方針の確立、2019~20年度の支部役員、医科評議員を選出した。記念講演として医師でジャーナリストの村中璃子先生が「自分で決める、子宮頸がん予防HPVワクチン」をテーマに講演し、会員や学校教諭、自治体職員など47人が参加した。脇野耕一先生の感想を紹介する。



日本では、子宮頸がん毎年3000人が亡くなり、1万の子宮が失われている。世界初のがん予防ワクチンとして開発されたHPV(ヒトパピローマウイルス)ワクチンは、WHOも強く接種を推奨し、約140カ国で使用、約80カ国で定期接種となっている。

日本も2013年に定期接種化したのが、わずか2カ月後の6月、関節の痛みや体の不調を訴える女性が相次いだことから、厚生労働省は安全性的に積極的勧奨を停止する」と決定し、事実上の接種停止定期接種に定めたまま「二時」に陥っている。

2016年7月、「被害者」から国と製造企業2社を相手取った集団提訴・国家賠償請求訴訟(国賠)が起こされ、接種再開はいつそう困難になっている。また、2017年7月にはコロナビ

アで世界2番目となる子宮頸がんワクチンの国賠訴訟が起こされ、世界にワクチン不安が広がっている。WHOは「ワクチン名誉棄損で訴えられた裁判の

共済部だより 『会費・保険料等入金済のお知らせ』 ご入用の先生は協会へお知らせください

協会では、『会費・保険料等入金済のお知らせ』(下のカコミ参照)を、ご希望の先生にお送りしています。発送は1月下旬頃の予定です。ご入用の先生は、共済部(☎078-393-1805/FAX078-393-1802)までご一報ください。

Table with columns for year (2019/01 to 2019/12) and amount for various categories: 会費, 年金, 休業保障, アルブ保険, 合計.

【宝塚市 脇野 耕一】



# 保険診療 のてびき

-730-

## 子宮頸がんと予防ワクチンについて

川崎医科大学 産婦人科学教室 1 教授 中村 隆文先生講演

### 若年女性に増える子宮頸がん

子宮頸がんは、がん腫の中でも細胞診による定期がん検診が一番有効であることは周知の事実であります。しかしながら、罹患数はがん検診の普及とともに順調に低下してきていたのですが、1990年代から再上昇してきています(図1)。これは中高生の性交率やHIVの感染の増加と一致しています。

2012年に子宮頸がん罹患率は10万人当たり16.7人で、2014年の死亡率は10万人当たり4.5人です。2012年の子宮頸がん罹患数は10,908人で、2014年の死亡数は2,902人です。近年、婦人科がんのなかでも卵巣がんや子宮体がんと比較して30~40歳の若年女性で多いのが子宮頸がんの特徴です(図2)。

### 発がん性ヒトパピローマウイルス

子宮頸がんは発がん性ヒトパピローマウイルス(HPV)の持続感染で発症します。病理組織では主に扁平上皮がんと腺がんに分類されます。特に子宮頸部腺がんは予後が悪く、また細胞診のがん検診での発見が困難です。頸部腺がんは最近の若年女性の子宮頸がんの上昇と一致して上昇しています(図3)、また20~30歳代の若年女性ではHPV16/18の感染率が約80%と高いことと関連していると考えられます(図4)。

HPV感染は自然免疫によって2年で感染率が10%まで低下するも、持続感染するケースでがん化します(図5)。

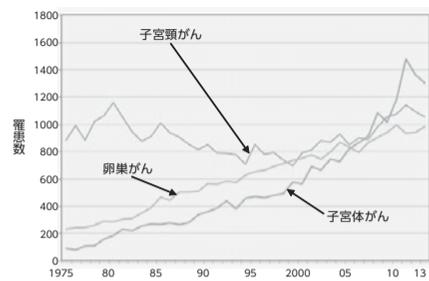
ウイルスは子宮頸部粘膜の傷から侵入し、基底膜の幹細胞に感染して増加して再感染を繰り返す軽度扁平上皮内病変から、ウイルスDNAが宿主のジェノミックDNAに組み込まれて異形成を発生する高度扁平上皮内病変と進展します。

つまり子宮頸部軽度異形成(CIN1)・中等度異形成(CIN2)・高度異形成~上皮内がん(CIN3)と多段階発がんして浸潤がんとなります。子宮頸部異形成の自然史はCIN1の1%が浸潤がんへ進行し、CIN2では5%、CIN3は約10数%が浸潤がんへ進行します(図6)。そのため一般にはCIN3に進行すると子宮頸がんになる前に子宮頸部の一部を切除する円錐切除術を施行して治療します。

### 子宮頸がんの予防ワクチン

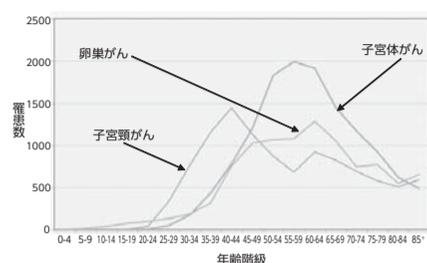
子宮頸がんの予防ワクチンには2価・4価予防ワクチンがあり、ともに子宮頸がんの発生に約60%関与しているHPV16/18の予防ワクチンです(図7)。子宮頸がんの予防ワクチンは、2009年12月から日本でも承認され、2013年4月から12~16歳女児の定期接種が開始されました。世界ではワクチン接種後CIN3の発生が減少したと報告されています(図8)。最近では子宮頸がんの発生も減少したとの報告も出てきてい

図1 子宮頸がん・子宮体がん・卵巣がん罹患数年推移



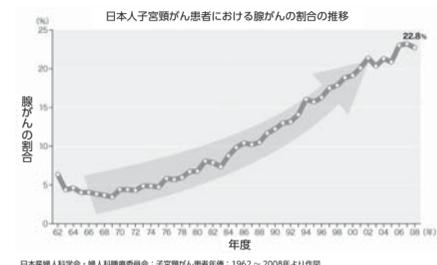
資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター  
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

図2 年齢階級別罹患数(2013年)



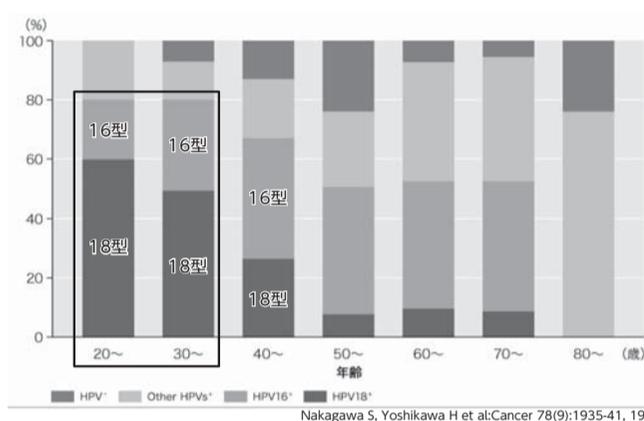
資料: 国立がん研究センターがん対策情報センター  
Source: Center for Cancer Control and Information Services, National Cancer Center, Japan

図3 腺がんの子宮頸がんにおける割合は近年増加傾向にあります



日本産婦人科学会・婦人科腫瘍委員会: 子宮頸がん患者年層: 1962~2008年より作成

図4 日本人子宮頸がん患者における年齢別HPVタイプ



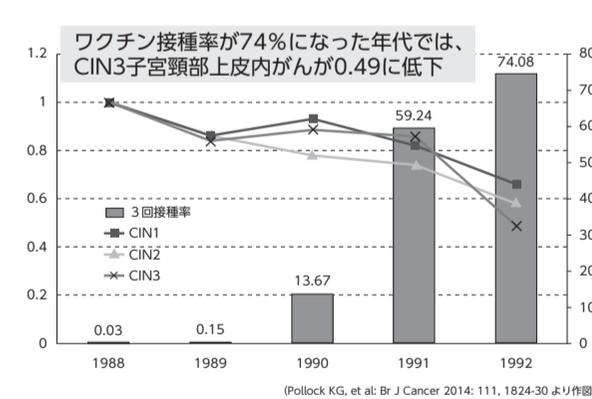
Nakagawa S, Yoshikawa H et al: Cancer 78(9):1935-41, 1996

図6 子宮頸部異形成の自然史

異形成	軽快	持続	上皮内がん に進行	進行がん に進行
軽度(CIN1)	57%	32%	11%	1%
中等度(CIN2)	43%	35%	22%	5%
高度~ 上皮内がん(CIN3)	32%	<56%	—	>12%
上皮内がん				22%

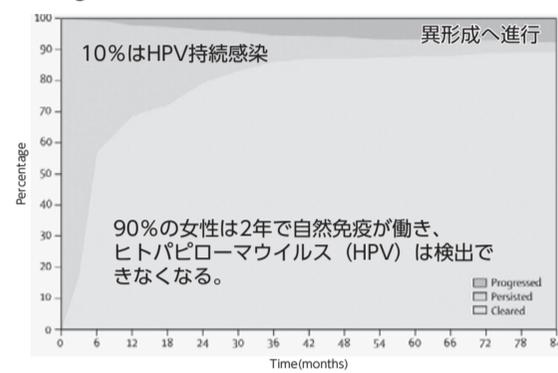
Natural History of Cervical Intraepithelial Neoplasia  
:A Critical Review  
Ostor A. G, Int J of Gynecological Pathology 1993  
Principle and Practice of Gynecologic Oncology 5th edition

図8 スコットランド各誕生コホート別の接種率、CIN1、2、3リスク比較



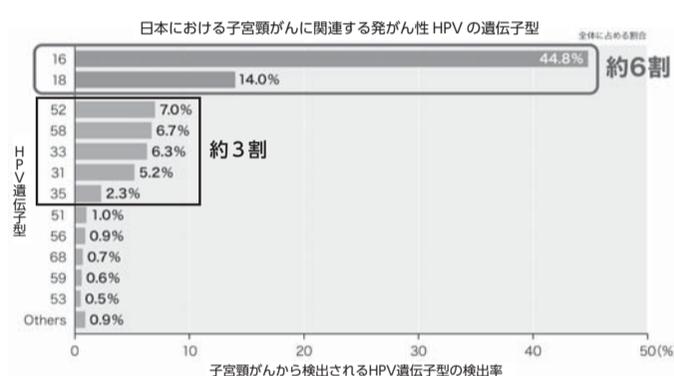
(Pollock KG, et al: Br J Cancer 2014; 111, 1824-30より作成)

図5 Average clearance, persistence, and progression of carcinogenic HPV infections



Mark Schiffman, Philip E Castle, Jose Jeronimo, Ana C Rodriguez, Sholom Wacholder. Human papillomavirus and cervical cancer. The Lancet Volume 370, Issue 9590 2007 890-907.

図7 日本人の子宮頸がんに関する発がん性HPVの頻度



Miura S et al: Int J Cancer 119(11):2713-2715, 2006より作成

図9 子宮頸がん治療後の問題点

- ・円錐切除術・子宮頸部摘出による流産、早産の増加
- ・子宮摘出による妊孕性の喪失
- ・卵巣摘出後・放射線照射後の卵巣欠落症候群: ほてり、発汗、イライラ、頭痛、肩こり、動悸、不眠、膣分泌液の減少、骨粗鬆症、脂質代謝異常など
- ・神経因性膀胱: 自己導尿が必要となることもある
- ・性交障害: 膣の短縮や放射線照射の影響による
- ・リンパ浮腫: 歩行障害、発熱など
- ・放射線照射後の晩期障害: 直腸炎、膀胱炎、腸閉塞など
- ・再発への不安



たとえ、完治しても若い女性の一生、QOLに重大な影響を及ぼす!

す。

しかしながら、日本では2013年の定期接種開始後まもなく、重篤な副反応が2価と4価ワクチンを合わせて、約10万回接種に3.9例起きていると報告されたため、厚生労働省は定期接種開始後まもなく、重篤な副反応の疑いで積極的接種勧奨を中止して、6年間も経過してしまいました。しかし世界各国では有意な副反応は科学的には証明されていないことから、継続的に接種を続けています。欧州では70~80%の接種率となる一方、日本では1%以下に減少しています。

### ワクチン接種とがん検診の重要性

私たち医師は、生涯で女性が子宮頸がんになる確率は1.3%(76人に1人)であり、生涯で女性が子宮頸

がんで死亡する確率は0.3%(332人に1人)であることを説明して理解していただくとともに、子宮がん検診で子宮頸がんを発見しても、妊娠出産を希望する女性の子宮を摘出しなければならなくなる場合があることから、HPVワクチン接種による子宮頸がんの予防がどれだけ重要であるかを説明する責任があります。

また子宮摘出や放射線治療で命が救われても若年女性のQOLを下げる重大な副作用や合併症と、残る人生戦い続けなければならないことも説明しなければなりません(図9)。

特に、定期接種になっているHPVワクチンは、若年子宮頸がんに約80%関与しているHPV16/18感染の予

防ワクチンで、若年子宮頸がんを80%予防できる可能性があります(図4)。世界ではワクチン接種後、前がん状態であるCIN3の発生が減少して、流産や早産を増加させる円錐切除術の頻度も減少してきていると報告されています。

日本では、近年若年子宮頸がんが増加してきています。これから妊娠・出産・育児をしなければならない20~30歳代の若年女性の命と子宮を守るために、HPVワクチン接種とがん検診が重要であることを積極的に発信しなければなりません。

(7月27日、神戸支部研究会より、小見出しは編集部)