

産業医大通信

U O E H

- ◆大腸がん検診 「棄てるウンチで拾ういのち」
- **◆乳児血管腫(いちご状血管腫)の** 新しい治療法~βブロッカー~

産業医科大学通信

University of Occupational and Environmental Health, Japan

学校法人 産業医科大学 総務部総務課 〒807-8555 北九州市八幡西区医生ヶ丘1-1 TEL 093-603-1611(代表) https://www.uoeh-u.ac.jp/

2020年4月20日発行(隔月20日発行)



Contents

- ◆大腸がん検診 「棄てるウンチで拾ういのち」
- ◆乳児血管腫(いちご状血管腫)の 新しい治療法~βブロッカー~

報道機関で紹介された 産業医科大学(2/4~3/31)

Information

国家試験合格者発表 ~医師·保健師全国1位~

患者さん等へのお願い(新型コロナウイルス関連)

処方箋の発行について

新型コロナウイルス感染症 蔓延防止のため、 面会をお断りしております。



産業医科大学 モバイルサイト こちらから! https://www.uoeh-u.ac.jp/





大腸がん検診「棄てるウンチで拾ういのち」 ~早く見つかれば内視鏡で治せる今も、男性の3%、 女性の2%が大腸がんで亡くなっています~

内視鏡部 部長 芳川 一郎

大腸がんはどんな病気?

大腸は、食物が最後に通過するところです。右下腹部から始まり、おなかの中をぐるりと回り肛門につながります。長さは1.5~2mほどで、「結腸(盲腸、上行結腸、横行結腸、下行結腸、S状結腸)」と「直腸」からなります。大腸がんの発生には、良性のポリープである腺腫ががんに進展する経路と、正常粘膜から直接がんが発生する経路があります。

大腸がんは多い?

大腸がんは、30代から増加して、高齢になるほど多くなります。男性では胃がん、肺がんに次いで3番目、女性では乳がんに次いで2番目に多いがんです(図1)。男性では10%、女性では8%の方が一生のうちに大腸がんと診断されています(図2)。そして男性の3%、女性の2%の方が大腸がんで亡くなっています。

大腸がんの症状は?

早期では自覚症状はほとんどありません。進行すると症状が出てきます。血便、下血、下痢と便秘を繰り返す、便が細い、残便感、おなかが張る、腹痛、貧血、体重減少などです。血便、下血があっても痔と考えて受診が遅れ、がんが進行してしまうことがあります。

大腸がんの深達度とは?

大腸がんは大腸壁の最も内側の層である粘膜で発生します。粘膜に発生したがんが、徐々に深く 壁の外側に向かって進行していきます。壁のどの

日本のがん死亡数と罹患数

死亡数(2018年)

	1位	2位	3位
男性	肺	胃	大腸
女性	大腸	肺	膵

罹患数/推計値(2014年)

	1位	2位	3位
男性	胃	肺	大腸
女性	乳房	大腸	胃

図1 日本のがん死亡数と罹患数

生涯がん罹患確率(2014年データに基づく)

	1位	2位	3位
男性	胃(11%)	肺(10%)	大腸(10%)
女性	乳房(9%)	大腸(8%)	胃(5%)

	4位	5位	全がん
男性	前立腺(9%)	肝(3%)	62%
女性	肺(5%)	子宮(3%)	47%

図2 生涯がん罹患確率(2014年データに基づく)

深さまでがんが進んでいるかを表す言葉が深達度です。粘膜→粘膜下層→固有筋層→漿膜下層→漿膜へと進んでいきます。深達度が粘膜と粘膜下層にとどまるものを早期がん、粘膜下層より深く浸潤するものを進行がんといいます。

大腸がんの治療は?

早い段階で見つかれば内視鏡治療を行います。 内視鏡治療で完治しないがんは、外科手術や薬物 療法を行います。

内視鏡で治る大腸がんは?

粘膜に発生したがんは増殖して大きくなると、 粘膜の層よりさらに深い粘膜下層や筋層に浸潤 し、さらに転移により全身に広がります。<u>転移の</u> 可能性がほとんどない粘膜の層にとどまっている ものと粘膜下層にわずかだけ浸潤したものが主な 内視鏡治療の対象です。従来の内視鏡治療では、 一括で切除できるがんの大きさは2センチ未満で した。日本で世界に先駆けて開発された内視鏡的 粘膜下層剥離術 (ESD) ではより大きながんも一 括で切除できるようになり内視鏡治療の対象とな るがんの大きさに制限がなくなりました(図3 A、B、C、D)。大腸がんのESDは2012年から保 険適応となっています。

便潜血反応(免疫法)とは?

腹部の症状のない40歳以上の方に受けていただく検査です。この検査を継続的に受けると大腸が んの死亡リスクが確実に減少することが証明されているため世界中で行われています。便潜血反応





(化学法) は、動物血、野菜、鉄剤で偽陽性とな るため3日前から食事や薬剤制限が必要でした。 免疫法はヒトヘモグロビンに反応するため食事や 薬剤に制限がなく受診者の負担がほとんどありま せん。便の表面をまんべんなくこすり、容器に入 れて提出するだけの簡単な検査です。

ただし完璧な検査ではありません。大腸がんが あっても陰性となったり、大腸がんがなくても陽 性となったりすることがあります。それだけに毎 年便潜血検査を受けることが大切です。便潜血反 応が陽性となる大腸がんが発生してから、がんに よる自覚症状が現れるまでの期間は約7年と推定 されています。自覚症状が現れる前の早い段階で

大腸がんを診断することができます。大腸がんは 早期であれば90%以上が完治します。

便潜血反応(免疫法)で陽性となったら?

精密検査として大腸内視鏡検査を行います。肛 門から内視鏡を挿入して大腸を詳細に調べます。 個人差はありますが、検査は20分程度で終わり、 通常大きな苦痛はありません。がんの確定診断や 治療に必要な検査です。がんに進行する可能性の ある良性の腺腫性ポリープ等があれば内視鏡で切 除できるので、将来の大腸がんリスクを減らすこ ともできます。要精密となった場合には、<u>必ず消</u> 化器科を受診してください。



A 治療前 6cm×6cmの直腸がんです。



B ESD直後 出血や取り残しはありません。



C 切除した腫瘍 本学病理の診断で、がんは粘膜内にとどまっている ことなどが確認されたため治癒切除です。



D ESD40日後 切除した部分は、瘢痕治癒しています。



乳児血管腫(いちご状血管腫)の新しい治療法 ~ *β* ブロッカー~

小児科 助教 押 田 康 一

 β ブロッカー。医療従事者であれば知らない人はないであろうこの薬は、50年以上の歴史を持ち、降圧薬として、不整脈・心不全に対してと大活躍です。その数ある β ブロッカーの中でも近年プロプラノロールが小児科領域では再び脚光をあびており、今回はその紹介をしたいと思います。

①乳児血管腫(いちご状血管腫)とは

乳児血管腫は皮膚の表面や内部にできる「赤あざ」の一種で、 未熟な毛細血管が増殖して現れる良性腫瘍です。見た目が赤く、いちごのような外観から「いちご状血管腫」とも呼ばれます。血管の増殖には血管内皮増殖因子や線維芽細胞増殖因子が関与していると考えられています。「血管腫・血管奇形・リンパ管奇形診療ガイドライン2017」によれば、我が国における乳児血管腫患者の発現率は0.8%~1.7%で、男女比は1:3~9、発症部位は頭頸部60%、体幹25%、四肢15%と身体中のあらゆる場所に生じ、私たち小児科医にはとても馴染みがある病気です。好発時期は新生児期で、一般的に女児・早産児・低出生体重児に多いとされています。当院では皮膚レー

ザー治療が可能な形成外科から、もしくは併設しているNICU(新生児集中治療室)からの紹介もあり、院内外合わせて年間30人程度の新しい患者さんを治療しています。

②症状・診断

乳児血管腫は出生時~生後数週から出現し、個人差があるものの多くは1年以内に急速に増大し(増殖期)、悪性化することなく5~7歳ぐらいまでには年単位で縮小し(退縮期)、消失へと向かいます(消失期)(図1参照)。触診では柔らかい腫瘤であり、圧迫で退色・縮小します。その診断は、臨床経過と視診及び触診の所見から容易ですが、皮下型と言われるタイプにおいては静脈奇形やリンパ管腫との鑑別が難しいこともあり、超音波検査やMRI検査を必要とすることがあります。

③治療

治療法としてはこれまで多くの方法(副腎皮質ステロイド内服、レーザー照射療法、外科治療等)が試されてきましたが、元来乳児血管腫は自然退縮傾向があることから効果判定が難しいことに加え、それぞれの治療に伴う副作用のために、

乳児血管腫の自然経過

生後2週程度であらわれ、生後5.5~7.5週で急速に増大します $^{1)}$ (増殖期)。 赤みは、90%以上で5~7歳までに数年間かけて少しずつ消えていきますが(退縮期)、 多くの場合、あと(瘢痕)が残ります。

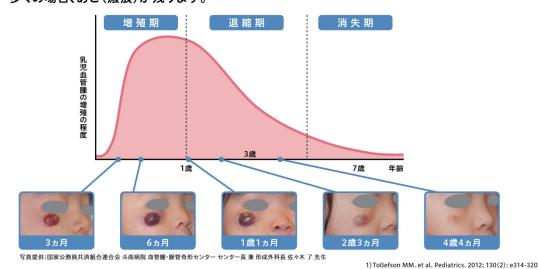


図1:乳児血管腫の経過(https://www.maruho.co.jp/medical/pdf/hemangiol/proper-use/before/explanation/about.pdf)





これまではwait and see policyという経過観察が 主流でした。しかし、2008年にフランスから衝撃 的な報告がなされます。乳児血管腫を合併する肥 大型閉塞性心筋症患者に、プロプラノロールを使 用したところ偶然にも乳児血管腫が縮小したとい うものでした。同様の報告はその後も世界各国か ら続き、乳児血管腫に対するプロプラノロールの 効果は広く認知されるようになりました。乳児血 管腫に対するメカニズムとしては、血管収縮作 用、血管内皮増殖因子および塩基性線維芽細胞増 殖因子等の発現抑制を介した血管新生抑制作用が 考えられています。特に増殖期の乳児血管腫に対 して有効性が示され、2014年に欧米で、2016年 に我が国でプロプラノロールシロップ製剤(ヘマ ンジオルシロップ®)が発売されました。wait and policyが主流であった乳児血管腫治療です が、プロプラノロール内服療法の登場は有効かつ 安全な治療法として確立され、現在多くの施設で 第一選択薬となりつつあります。気道閉塞をもた らす等、生命の危機を生じる乳児血管腫や、眼瞼 部に発生し視野障害・廃用性弱視を来すような乳 児血管腫はプロプラノロール内服の絶対適応とさ れます。また、□唇や会陰部・肛門周囲等の乳児 血管腫は出血や潰瘍化を生じやすく、疼痛や感染 による全身状態の悪化、その瘢痕化率の高さから も、積極的に内服治療が行われています。その 他、顔面や、シャツ・ズボンで隠すことが難しい 四肢末端部位に生じた乳児血管腫に対しても美容 面を考慮して当科では積極的な内服治療を行って います。一方で、βブロッカーに特異的な合併症 (低血圧・徐脈・低血糖・気管支痙攣等) には十 分に留意する必要があり、十分な説明を行ったの ちに、入院または外来で導入しています。

4)結び

従来からの保険適用である皮膚レーザー照射療 法に加えて、プロプラノロールシロップ製剤が発 売されたことで乳児血管腫治療には大きな変革が もたらされました。これまで乳児血管腫治療は、 多くの医療従事者が「いずれ消えるよ」と説明し ていました。しかし、患児、特に保護者にとって は整容上の点からも大きな精神的負担であり、内 服治療の承認は患者と家族に大きな福音をもたら しました。内服治療はその即効性から多くの症例 で、開始1週間程度で腫瘤が柔らかくなり縮小傾 向を示します。早いときには時間単位で小さく なった症例もありました。特に印象深かった2人 の患者さんを紹介します。右眼窩下部の乳児血管 腫で眼球偏位まで生じた生後2か月の女児。プロ プラノロール内服を開始したその日の夕方に、母 親は「何か効いている気がします」と。内心我々 は「いや、いくらなんでもそんなに早く効果はな いよ」と思ったものの、母親の観察力はさすがな もので翌日にははっきりと効果を認めました。結 果、著効し視力・眼球運動に問題なく1年3か月 後に治療を終了できました。2人目は、前額部に まるで梅干しのような乳児血管腫(図2)ができた 生後4か月の女児です。整容的な適応で開始した プロプラノロールは予想通り著効し、乳児血管腫 は綺麗に目立たなくなり、大満足で1歳の記念写 真撮影を終え、家族が感激されていたエピソード が忘れられません。このように、プロプラノロー ルという昔ながらの薬が小児科医には今まで以上 に大切な薬になりました。

皆さんの周りで赤あざをもった赤ちゃんを見か けた際には、ぜひ当科までご相談ください。



4か月 1歳7か月

図2:前額部乳児血管腫に対してプロプラノロールを導入した例

報道機関で紹介された産業医科大学



広報企画室へ報道機関から取材申し込みがあったもの・確認できた情報並びにお届けいただいた情報で作成しています。掲載日未定のお届けについては掲載していませんので、ご了承ください。

最新情報はホームページに掲載しています。(TOP→報道機関への出演・掲載)著作物の利用許可を得た記事についてもご覧いただけます。

(総務課)

〈2月4日(火)~3月31日(火)〉 (広告、開催案内等の記事除く)

日時	媒体名	内 容	所 属	氏 名
2月4日(火)	毎 日 新 閏	医療の疑問にやさしく答える 患者塾	第1外科学	平田 敬治
2月11日(火)	毎日新聞 	最近の医療の話題から<中・下>	形成外科	安田 浩
2月10日(月)8:15~9:54		ご近所トラブル「臭い」の悩み たばこの煙についての資料提供	健康開発科学	大和 浩
2月20日休	西日本新聞	医ケア児らの災害対策を考える 小児在宅医療講演会の開催案内	産業医科大学病院	,小児科
2月21日逾	毎 日 新 聞	福岡市で感染確認 新型肺炎新段階へ 消毒・予防徹底、対応急 ぐ 医療機関としての対応	産業医科大学	病院
2月22日出	西日本新聞	新型肺炎 対策強める 北九州・京築の行政や医療機関 病院として の対応	産業医科大学	病院
2月29日(土)	日本経済新聞	寝室暖房で風邪 1/4 12 歳以下「新型コロナ 予防も」	環境疫学	藤野 善久
3月16日(月)		庁舎敷地内に喫煙所ゼロ 主要自治体の3分の1	健康開発科学	姜英
3月20日金 6:00~6:10		はやぶさ 2 探査の小惑星「リュウグウ」表面 はもろく流動的性質 画像提供	産業医科大	·学
3月29日(日)	西日本新聞	前立腺治療の「いま」 進化するレーザー手術 早期診断・適切治療 でQOL(生活の質)を保とう	泌尿器科学	藤本 直浩
3月31日(4)	朝日新聞	禁煙の春 あすから飲食店原則「NO」 新型コロナ対策 喫煙所閉鎖の動きも 記事 中のコメント	健康開発科学	大和 浩



国家試験合格者発表 ~医師・保健師 全国1位



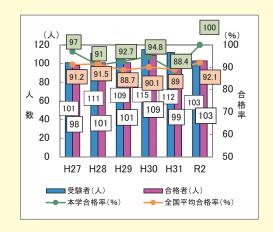


第114回医師国家試験の合格者が3月16日(月)に、第106回保健師国家試験・第109回看護師国家試験の 合格者が3月19日(木)に、厚生労働省から発表されました。医師国家試験、保健師国家試験結果は合格率 100%でした。本学の受験者数、合格者数および過去6年間における国家試験結果は次のとおりです。

<医師国家試験>

	受験者数(名)	合格者数(名)	合格率(%)
新卒	90	90	100.0
既卒	13	13	100.0
合計	103	103	100.0
全国	10,140	9,341	92.1

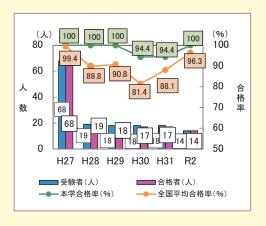
	合格率(%)		全国順位
	本 学	全国平均	土国順位
平成27年	97.0	91.2	全国11位/80大学
平成28年	91.0	91.5	全国49位/80大学
平成29年	92.7	88.7	全国26位/80大学
平成30年	94.8	90.1	全国17位/80大学
平成31年	88.4	89.0	全国57位/80大学
令和2年	100.0	92.1	全国 1 位/80大学



<保健師国家試験>

ı		受験者数(名)	合格者数(名)	合格率(%)
ı	新卒	14	14	100.0
ı	全国	7,318	7,050	96.3

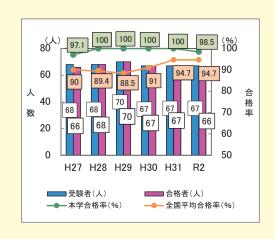
	合格率(%)	
	本 学	全国平均
平成27年	100.0	99.4
平成28年	100.0	89.8
平成29年	100.0	90.8
平成30年	94.4	81.4
平成31年	94.4	88.1
令和2年	100.0	96.3



<看護師国家試験>

	受験者数(名)	合格者数(名)	合格率(%)
新卒	67	66	98.5
全国	59 320	56 175	947

	合格率(%)	
	本 学	全国平均
平成27年	97.1	90.0
平成28年	100.0	89.4
平成29年	100.0	88.5
平成30年	100.0	91.0
平成31年	100.0	94.7
令和2年	98.5	94.7





患者さん等へのお願い(新型コロナウイルス関連)

福岡県でも新型コロナウイルス感染症患者が発生しており、大学病院には感染してしまうと重症化する危険がある 患者さんが多くいらっしゃいます。

当院におきましても、当面の間、次の対応とさせて頂きます。ご不自由をおかけしますがご理解のほどよろしくお 願いします。

> 産業医科大学病院長 産業医科大学若松病院長

処方箋の発行について

新型コロナウイルスに感染する危険性を少しでも減らすため、定期的にお薬の処方を受けている患者さん で、状態に変化が無く安定していると医師が判断する方については、当面の間、電話で状態を確認し処方箋の み発行いたします。

処方箋のみご希望される場合は、おかかりの診療科の外来へご連絡下さい。



新型コロナウイルス感染症蔓延防止のため、 面会をお断りしております。

- ・入退院時や手術説明時など病院から連絡があった場合以外の面会はお断りします。
- ・入退院時や手術の説明等で止むを得ず面会が必要な場合は、原則1名とさせていただきます。その際は、マ スク着用・手指衛生をお願いします。
- ・発熱・咳・倦怠感のある方の面会はできませんのでご了承ください。

感染症拡大防止に ご協力ください



本誌にかかるご意見等につきましては、uoehnews@mbox.pub.uoeh-u.ac.jp までお寄せください。 「産業医大通信」は産業医科大学 web サイトでもご覧いただくことができます。 次号は 2020 年 6 月発行予定です。(本誌の記事・写真などの無断転載を禁じます。)