

# 產業医大通信

U O E H

- ◆新型コロナウイルス感染症 COVID-19の神経症状
- ◆悪性黒色腫(メラノーマ)早期発見、 早期治療が重要です

### 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10月20日発行(隔月20日発行)



### Contents

- ◆新型コロナウイルス感染症 COVID-19の神経症状
- ◆悪性黒色腫(メラノーマ)早期発見、 早期治療が重要です

報道機関で紹介された 産業医科大学(8/1~9/30)

Information

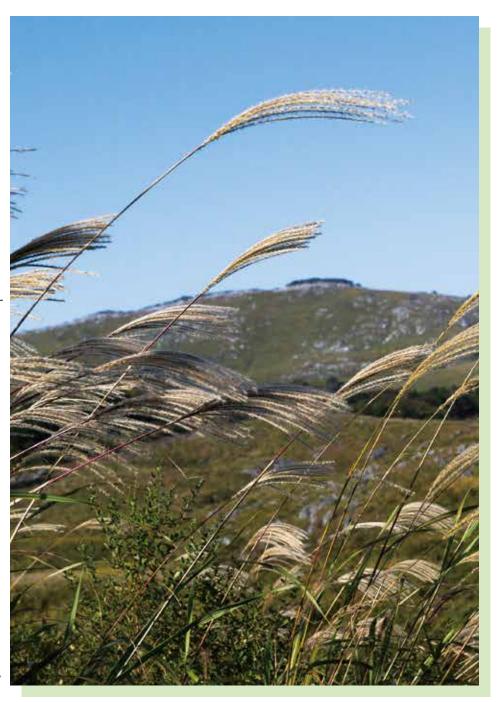
本院のコロナ対策 2020.10.7

新型コロナウイルス感染症対策に 関する寄付について

大学へのアクセスが向上! 循環バスの走行10月5日から開始



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







## 新型コロナウイルス感染症COVID-19の神経症状

神経内科学 教授 足 立 弘 明

「しばらくは 離れて暮らす 『コ』と『ロ』 と『ナ』 つぎ逢ふ時は 『君』といふ字に」こ れは「コ」と「ロ」と「ナ」を組み合わせると 『君』という文字になる発見から作られたコロナ 時代の密になれない悲哀を歌った和歌です。様々 な行事が遠隔で行われる不自由さはまだしばらく 続きそうで、本年度の日本神経学会学術集会の実 参加者は、日本政府が発行する濃厚接触追跡アプ リCOCOAを開会2週間前からと会期中に使用す ることとされて、参加前にCOCOAアラート通知 が来たらPCR検査を受けるか、実参加を自粛しな ければいけませんでした。このコロナウイルス感 染症が広まり始めた当初は呼吸器疾患と考えてい ましたが、症例が蓄積されてくるに従い神経症状 も呈することがわかってきました。既に嗅覚障害 については多くの人に既知の事実となっておりま すが、他にもCOVID-19の可能性を考えて診療を 行う必要がある神経筋疾患があります。今回は、 COVID-19に伴う神経疾患についてご紹介させて いただきたいと思います。それぞれの疾患の詳細 も入れたかったのですが、紙面に限りがありまし たので、それぞれの神経筋疾患の頻度などから全 貌をご理解いただきたいと思います。

### 1)神経合併症の頻度やタイプ

COVID-19に伴う神経疾患や筋疾患の合併の頻度やタイプは、現段階では種々の報告がみられます。イギリスからの125名では、77名(62%)が脳血管障害を呈し、57名(74%)が脳梗塞、9名(12%)が脳出血、1名(1%)が中枢神経血管炎でした。39名(31%)に精神状態の変化がみられ、9名(23%)が特定不能の脳症、7名(18%)が脳炎でした。残りの23名(59%)のうち10名が精神疾患、6名が認知症、4名が情動障害でした。また、世界中の医師2,343名(ヨーロッパの脳神経内科医が82.0%)からのデータでは、頭痛(61.9%)、筋痛(50.4%)、嗅覚障害

(49.2%)、味覚障害(39.8%)、意識障害 (29.3%) 、精神運動性激越(26.7%)、脳症 (21%)、脳血管障害(21.0%)でした。これら の神経症状は、複数の全身症状がある患者に多く みられ、また感染のいずれの時期にも発症してい ました。スペインの100名の入院患者では、88% と高率の患者が入院中にCOVID-19に関連した神 経筋症状を少なくとも1つ呈していました(2症候 が58%, 3症候が29%)。それぞれの頻度は、嗅 覚障害・味覚障害と頭痛(それぞれ44%)、筋痛 (43%)、めまい(36%)、脳症(8%)、失神 (7%)、痙攣発作(2%)、脳梗塞(2%)で した。嗅覚障害と頭痛は重症度の低い若年患者に 多くみられていました。同じく、スペインからの 841名の患者で57.4%が神経症状を呈していまし た。筋肉痛(17.2%)、頭痛(14.1%)、めまい (6.1%) などの非特異的な症状や嗅覚障害 (4.9%) と味覚障害(6.2%) は発症の早期にみ られ、特に軽症の患者でより高頻度にみられてい ました。意識障害は19.6%で高齢者と重度例に多 くみられました。頻度は少ないものの、ミオパ チー(3.1%)、自律神経障害(2.5%)、脳卒中 (脳梗塞1.3%, 脳出血0.4%)、痙攣発作 (0.7%)、ミオクローヌスなどの不随意運動 (0.7%) もみられました。これら以外では、脳 炎、ギラン・バレー症候群、視神経炎を各1名で 認めました。イタリアのCOVID-19のPCR陽性患 者では、インフルエンザ疾患と比較して、頭痛 (4.6% 対0.4%) 、脳症(35.2% 対21.1%)、嗅 覚障害(6.1%対0.9%)、筋力低下(32.3%対 7.3%) 、筋痛(9.3%対0.9%)、筋障害(4.7% 対0%)、CK上昇(58.2%対24.7%)が高頻度に 認められています。フランスのCOVID-19患者64 名 (男:女=43:21、平均66歳)で36名 (56%) の頭部MRIで異常が認められ、内訳は脳 梗塞(17名;27%)、髄膜炎(11名;17%)、 脳炎(8名;13%)で、脳炎患者は若年に多い傾



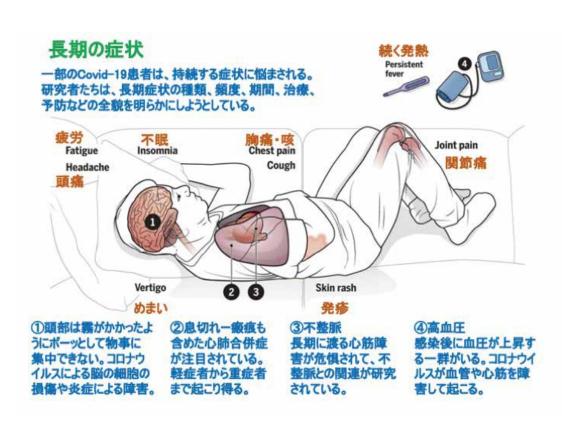


向がありました。神経症状で最も多かったのは錯 乱(53%)で、この他は意識障害(39%)、錐体 路徴候(31%)、興奮(31%)、頭痛(16%) でした。カナダからの報告では、コロナウイルス には神経向性があり、嗅神経から感染する COVID-19も自己免疫や神経変性機序を介して、 遅発性に神経疾患をもたらす可能性があるとされ ています。このため、感染直後に無症状であって も長期的にはまだ影響がわからないことになり、 若者であっても感染しないにこしたことはありま せん。

以上のようにそれぞれの神経症状や筋症状の頻 度は一定しておらずCOVID-19患者の母集団を世 界規模で取ってくると正確な頻度がわかってくる ものと思います。少なくともCOVID-19を診断す るに当たって、神経症状や筋症状にも着眼する必 要があります。

### 2) 後遺症

上記のような急性期の症状から回復した患者の 多くでLong-Haul(長丁場)と言われている後遺 症を呈することが明らかになりつつあります (図)。例えば、訴えとして、「胸が痛い、頭が 痛い、体が痛くて心臓がドキドキする、極度の疲 労でほとんど動けない、脳は霧の中にいるよう、 記憶力が落ちた、不眠で食欲がない、足のしび れ、耳鳴り」などです。このように、精神症状、 不眠、疲れ、自律神経症状(動悸、寝汗、体温調 節異常、腹部症状、便秘や下痢、手足の冷感)、 リンパ節腫脹などがみられています。検査では異 常所見がなく、筋痛性脳脊髄炎・慢性疲労症候群 (ME/CFS) に類似で、逆にME/CFSの原因とし て検討すべきものとも考えられるようになってい ます。このLong-Haulの治療の検討はこれからで あり、COVID-19を過小評価せずに知見を蓄積し ていくことが求められています。





# 悪性黒色腫(メラノーマ) 早期発見、早期治療が重要です

皮膚科学 教授 中 村 元 信

### はじめに

悪性黒色腫はメラノーマとも呼ばれ、いわゆる 「ほくろのがん」です。皮膚や粘膜にある色素細 胞から生じる悪性腫瘍です。

日本人では、足の裏、手のひらにできることが多いですが、顔、胸、背中、眼、膣など他の部位にできることもあります。高齢者に生じる頻度が高いですが、若い人にできることもあります。図1は足の裏に生じた悪性黒色腫ですが、数年間放置されていたため、出血するようになり、さらには図2に示しますように足の付け根の鼠径部のリンパ節に転移してしまいました。

悪性黒色腫は早期に発見しますと、悪性黒色腫の腫瘤を取り除く手術のみで治療が終わりますが、放置しますと、この患者さんのように足とまたの付け根の鼠径部の2か所に大がかりな手術を受け、さらに薬物療法もする必要が出てきますので、早く悪性黒色腫を見つけることが大切です。

### 悪性黒色腫(メラノーマ)

悪性黒色腫と普通のほくろは、なかなか鑑別するのが難しいことが多いですが、悪性黒色腫には

ABCDの頭文字の悪性を疑わせる臨床所見があることが特徴です。形が左右非対称であるというAsymmetry、境界が不鮮明である、あるいは色の染み出しがあるというBorderline irregularity、色調が均一でなく色むらがあるColor variegation、直径6mm以上で拡大傾向があるというDiameter enlargementが悪性黒色腫を示唆する臨床所見で、これらの所見があれば悪性黒色腫を疑い、なければ逆にほくろを疑います。それぞれの頭文字をとりABCDと非常に分かりやすく整理されています。

悪性黒色腫の診断には図3にあるダーモスコープという器具をよく用います。この器具の使用により、皮膚表面の乱反射を抑制し、皮膚状態の変化をより詳しくみることができます。この器具で足の裏にできた悪性黒色腫を観察しますと皮丘平行パターンといい、汗の腺の開口部がある皮丘に平行に色がついています。一方、良性のほくろ(色素性母斑)では皮溝平行パターンになっています。図4の左の写真のように辺縁が不整で、左右非対称な黒褐色斑があれば、悪性黒色腫を疑い、このダーモスコープという器具で観察しま



図1 踵に腫瘤を生じた悪性黒色腫



図2 足の付け根の鼠径部リンパ節に転移した悪性黒色腫のCT画像(矢印)





す。ダーモスコピーでは図4の右側に示しますよ うに、皮膚のでっぱりである皮丘平行パターンに なっており、臨床的に悪性黒色腫が疑われます。 この段階で足の手術をしますと転移しないことが 多いですが、放置しますと図1のようにどんどん 大きくなり、腫瘤を形成し、さらには図2のよう にリンパ節に転移します。

CTやPET検査などを行って、リンパ節や他の臓 器への転移の有無を確認した後、治療の基本は切 除です。図4のような早期の悪性黒色腫の場合 は、画像検査で転移がなければ、すぐに腫瘍を全 摘出するのが、第1選択の治療となります。

転移などがあり、進行している場合は、悪性黒 色腫の細胞にBRAF遺伝子変異があるかどうかを調 べます。悪性黒色腫の細胞にBRAF遺伝子変異があ る場合はBRAFが常に活性化されていて、悪性黒色 腫の増殖や転移に関係していますので、この経路 をおさえるBRAF阻害薬、MEK阻害薬という新し い飲み薬も用います。悪性黒色腫の細胞にBRAF遺 伝子変異がない場合は、抗PD-1抗体、抗CTLA-4

抗体などの免疫チェックポイント阻害薬の点滴治 療を行う場合があります。

### 最後に

現在、高齢化社会になり、悪性黒色腫の患者さ んの数は増加しています。治療の基本は早期発 見、早期切除です。発見が遅れますと、腫瘍がど んどん大きくなり、場合によりリンパ節や他臓器 に転移してしまい、治療が困難になり、時には亡 くなります。日本人では悪性黒色腫は足の裏、足 の爪、手のひらなどにできやすいので、特にこれ らの部位に注意して、黒色のできものができた り、急に大きくなったりしていないかを定期的に 観察することが大切です。もし、何か気になる皮 膚のできものがありましたら、近くの皮膚科専門 医を受診されますことをお勧めいたします。



図3 悪性黒色腫とほくろの 鑑別に用いるダーモスコピー



ダーモスコープで観察した足の裏の悪性黒色腫 (左) 臨床写真 色調が非対称 (右) ダーモスコピー所見 皮丘平行パターン

# 報道機関で紹介された産業医科大学



総務課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)

### 〈8月1日(土)~9月30日(水)〉 (広告、開催案内等の記事除く)

日時	媒体名	内容	所属氏名			
8月1日出 11:00~11:15	К В	ことっても健康らんど」 進化するペースメーカー	不整脈 先端治療学 安部 治彦			
8月2日(日) 21:00~23:00	NHK Eテレ	1 「クラシック音楽館」 N 響希望のコンサート コロナ下の音楽文化を前に進めるプロジェクト	作業環境計測 制御学 宮内 博幸			
8月9日(B) 4:25~4:55	F B	S 「目撃者 f 」いのちの砦〜第2波に向き合う医療現場〜	産業医科大学病院 集中治療部			
8月18日(火 8月25日(火)	 毎 日 新   	医療の疑問にやさしく答える患者塾 「不急の 引治療」って?<上・中> 出席者・回答者と して	第1外科学 平田 敬治			
8月19日(水)	読 売 新 「	間病院の実力 大腸がん治療 腹腔鏡が主流	産業医科大学病院			
8月23日(日)	読 売 新 「	聞 エクモ人材育成進まず 記事中のコメント	産業医科大学病院 集中治療部 池田 直子			
8月25日(火)	毎 日 新 「					
8月29日(土)		型 北九州市・産業医大・商議所 飲食店支援へ 産学官連携 感染防止の手引書作成	産業医科大学			
9月1日似						
8月26日(水)	読 売 新 「	病院の実力 大腸がん ロボ支援で繊細な手 術	産業医科大学病院 産業医科大学若松病院			
8月27日(休)	西 日 本 新 [	医ケア児避難・北九州の挑戦 支え手 100 人、 間官民で土台づくり 災害時を見据え 「顔の見 える関係」に活路	小児科学 荒木 俊介			
8月28日金	朝日新	聞 ECMO の使い方 VR で実習	救急科 真田 彩華			
9月1日巛	毎 日 新 [	電響の疑問にやさしく答える患者塾 「不急の 治療」って?<下> 出席者・回答者として	第1外科学 平田 敬治			
9月3日休) 12:15~12:20	N H	K「ニュース(福岡)」 世界1位 研究の影響力 示す分野 北九州 産業医科大	産業医科大学			
9月3日(木)		『二二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二	産業医科大学			
9月15日(火)	読 売 新	要教育誌 世界ランク	注本位付八十			
9月3日(休)	西日本新	電 医ケア児避難・北九州の挑戦 身近な「電源のある一室」確保を	産業医科大学			
9月8日巛	日本経済新月西日本新月	世界大学ランキング 産業医大 400 位以内にランクイン	産業医科大学			
9月11日金	日本経済新り	盟 医療情報の標準化急げ	公衆衛生学 松田 晋哉			
9月15日(W) 9月29日(W)	  毎 日 新   	医療の疑問にやさしく答える患者塾 新型コロナで医療が変わった?<上><中> 出席者・回答者として	呼吸器内科学     矢寺 和博       小児科学     楠原 浩一       第1外科学     平田 敬治			
9月17日(木) 8:00~9:55	т в	S「グッとラック!」 三次喫煙について	健康開発科学 大和 浩			
9月18日金) 18:30~19:00		「ニュースブリッジ北九州」 新型コロナウイル K ス 感染防止対策のポイント 飲食店にアドバイス				
9月22日(火)	毎 日 新 「	引 北九州市の産学官連携事業で飲食店を支援 コロナ感染対策をアドバイス	産業医科大学			
9月27日(日)	西日本新月		去类匠 <u>划</u> 上兴宁应			
9月29日(火)	読 売 新	弱病院の実力 乳房温存 専門医が連携	産業医科大学病院 産業医科大学若松病院			



### 本院のコロナ対策 2020.10.7 新型コロナウイルス感染症対策に関する寄付について

### 本院のコロナ対策 2020.10.7

安全・安心な医療を提供するために本学が実施していること

産業医科大学では、安心・安全な医療を提供するために、 新型コロナウイルス対策として、

- 〇救急患者さんに対する迅速PCR検査の実施
- 〇入院前の全例PCR検査の実施

を行っています。

過度な受診控えは、健康上のリスクを高めます。 安心して病院をご利用ください。

上記以外に産業医科大学病院では、次の新型コロナウイルス感染対策を行っています。

#### <患者さんにお願いしている事項>

- 1 マスク着用及び手指衛生
- 2 入館時に職員が体温測定を行い、発熱の場合は指定された待合室を使用
- 3 再診の方を対象に電話による処方箋の発行
- 4 入院予定日(前)に発熱等体調不良の場合は病院に連絡
- 5 入院患者さんへの面会禁止

### <職員に関する事項>

- 1 マスク着用及び手指衛生
- 2 出勤前に体温測定し、発熱又は感冒様の症状がある場合は出勤前に所属長に報告
- 3 食事中(マスク未着用時)の会話禁止
- 4 休憩室の分散

### <その他>

- 1 受付等に飛沫防止策としてビニールカーテンなどを設置
- 2 ソーシャルディスタンスの遵守
- 3 新型コロナウイルス除去のため、紫外線滅菌ロボットを導入

病院長

### 新型コロナウイルス感染症対策に関する寄付について

産業医科大学病院及び産業医科大学若松病院においては、新型コロナウイルス感染症に対応した診療体制を整備してきましたが、これを早期に実現するために、今回寄付制度を新設し支援金を募ることといたしました。 寄付制度の趣旨にご賛同いただき、格別のご支援、ご協力を賜わりますよう心からお願い申し上げます。

詳細は、本学ホームページ

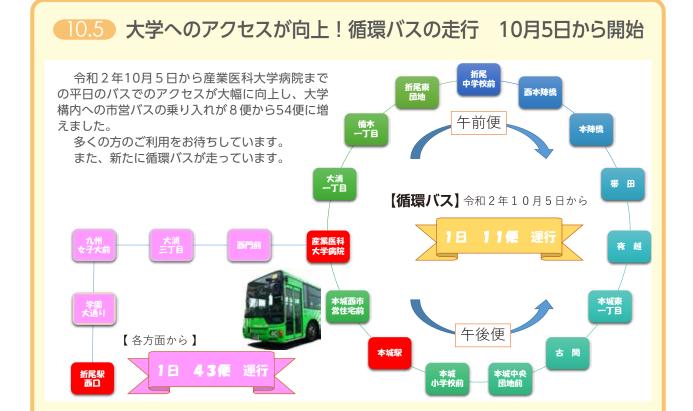
**コロナ対策寄付金** 

令和2年7月15日

産業医科大学病院 病院長 田 中 文 啓 産業医科大学若松病院 病院長 藤 本 直 浩



### 大学へのアクセスが向上!循環バスの走行 10月5日から開始



#### 産業医科大学病院への市営バスの乗入れ 時刻表

令和2年10月3日ダイヤ改正

74124107317110										
行 先		折尾方面	折尾方面 (出張所)	黒崎→ 高須方面	折尾駅→ 学研方面	高須→ 黒崎方面	折尾駅→ 二島方面 (出張所)	産業医大 循環バス 月〜金		
経由		女子大	出張所	浅川本村		東本陣橋	島郷			
バスの番号		33,37	36	53	33,37	53	36	38 循		
		7				55			40	
		8			13	04	24	06	25	
		9	41		03	40	23	20	10,55	
		10	08,55		03	21	21		40	
平	時	11	55		03	27			25	
	-	12			02	21	21		10	
日	刻	13	05,55			31	21			
		14	55		03	25			10,55	
		15	55		03	27	21		40	
		16	<b>44</b> ,59	38		21,42	19		25	
		17	31, <mark>56</mark>	38	01		30			
萝	乗入便数		12 便	2便	8便	11 便	8便	2便	11 便	
合計		8 便 → 43 便+循環バス 11 便= 54 便								

赤字が今回増便されたもの

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 12 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。)

