

# 特集

# がん特集 (第6回)

## 血液内科・脳神経外科・耳鼻咽喉科



東京通信病院ニユース

Vol. 92

発行 / 東京通信病院

平成21年4月1日

〒102-8798 東京都千代田区富士見2-14-23 TEL 03 (5214) 7111(代)

東京通信病院は(財)日本医療機能評価機構が実施する病院機能評価の認定病院です。

認定第J C 2 1 5号

## 血液のがん



内科 医長 飯山 光子

### 血液の悪性腫瘍

血液内科が担当する悪性腫瘍は大きく分けると急性白血病、慢性白血病、多発性骨髄腫、悪性リンパ腫です。白血病は聞いたことあるけど……という方が多くの方の感想ではないでしょうか。それぞれ10万人に数人、数十人程度の頻度で発生するといわれています。また血液細胞のどの段階で悪性化してしまうのか、腫瘍が主にどこにあるのかなど病気の特徴によってさらに分類されており、細かく分けると100種類くらいになります。この中で最も頻度の多い悪性リンパ腫、そのうちの非ホジキンリンパ腫につ

### 血液細胞について

血液の中には、白血球、赤血球、血小板という3種類の血液細胞が流れています。これらは、骨の中にある骨髄で作られます。骨髄のイメージとしてはフライドチキンの骨のまんなかの赤いところを思い浮かべてください。そこに全ての血液細胞のもととなる造血幹細胞(ぞうけつかんさいぼう)がいます。造血幹細胞は、骨髄の中でいろんな刺激を受けながら、順々に変化し、大人に成長した白血球や赤血球、血小板が血液の

### 悪性リンパ腫とは

リンパ球は、リンパ管の中を流れています。リンパ管は、リンパ球がリンパ管の中を流れているときに、リンパ管の途中に異物を処理したり、リンパ球が増えたりします。

### リンパ管とは

リンパ管は、リンパ球がリンパ管の中を流れているときに、リンパ管の途中に異物を処理したり、リンパ球が増えたりします。

### 症状

病気がどこにあるかによってさまざまな症状がでます。発熱や体重減少、寝汗を伴うこともありますが、しこり以外症状がないこともよくあります。

リンパ節は首、鎖骨の下、わきの下、気管の周り、おなかの中、足の付け根など全身にあります。扁桃腺もリンパ球の働く器官です。扁桃腺が腫れて熱が出て、首のリンパ腺が腫れた経験をお持ちの方が多いと思います。これは、ばい菌やウイルスがリンパ球に戦いを挑むと、扁桃腺やリンパ腺が戦場に白球も1種類ではなく、なっている状態です。戦いが終わると扁桃腺の腫れもリンパ腺の腫れもおさまります。悪性リンパ腫は戦うものが何もないうのに、リンパ球ががん化して無制限に増えて固まりを作っていく病気で、腫れているリンパ節を押しても痛くないのが特徴です。全身のリンパ節が腫れるのも特徴ですが、リンパ節以外にも胃腸・皮膚・脳・心臓など体のどこにでもできます。また1か所ではなく同時に何か所にも発生することもよく見られます。

リンパ管は、リンパ球がリンパ管の中を流れているときに、リンパ管の途中に異物を処理したり、リンパ球が増えたりします。

リンパ管は、リンパ球がリンパ管の中を流れているときに、リンパ管の途中に異物を処理したり、リンパ球が増えたりします。

リンパ管は、リンパ球がリンパ管の中を流れているときに、リンパ管の途中に異物を処理したり、リンパ球が増えたりします。

リンパ管は、リンパ球がリンパ管の中を流れているときに、リンパ管の途中に異物を処理したり、リンパ球が増えたりします。

リンパ管は、リンパ球がリンパ管の中を流れているときに、リンパ管の途中に異物を処理したり、リンパ球が増えたりします。

リンパ管は、リンパ球がリンパ管の中を流れているときに、リンパ管の途中に異物を処理したり、リンパ球が増えたりします。

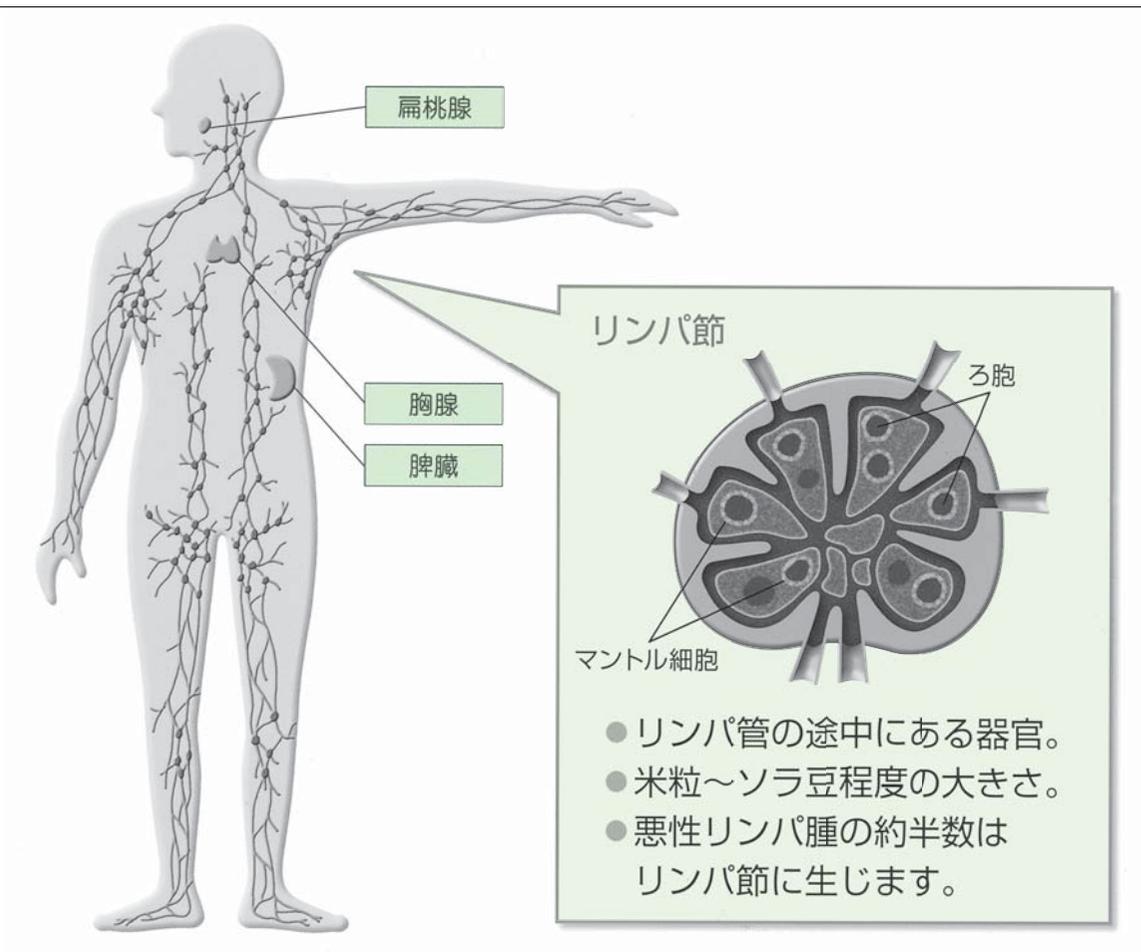
リンパ管は、リンパ球がリンパ管の中を流れているときに、リンパ管の途中に異物を処理したり、リンパ球が増えたりします。

中に旅立っていきます。赤血球の仕事は、赤い色素ヘモグロビンに酸素をくっつけて体中に運搬すること。血小板は出血を止めること。そして、白血球は体を病原体や異物から守ることを仕事としています。病原体にたくさん種類があるように、体を守るしくみも、たくさんあります。そのため、白血球も1種類ではなく、いろいろな種類があり、仕事も専門分化され、共同作業をしています。リンパ球にはさらに種類があり、とても複雑な仕組みで体を守っています。血液の悪性腫瘍はこの幹細胞や血液細胞が異常になつたものです。

リンパ節は首、鎖骨の下、わきの下、気管の周り、おなかの中、足の付け根など全身にあります。扁桃腺もリンパ球の働く器官です。扁桃腺が腫れて熱が出て、首のリンパ腺が腫れた経験をお持ちの方が多いと思います。これは、ばい菌やウイルスがリンパ球に戦いを挑むと、扁桃腺やリンパ腺が戦場に白球も1種類ではなく、なっている状態です。戦いが終わると扁桃腺の腫れもリンパ腺の腫れもおさまります。悪性リンパ腫は戦うものが何もないうのに、リンパ球ががん化して無制限に増えて固まりを作っていく病気で、腫れているリンパ節を押しても痛くないのが特徴です。全身のリンパ節が腫れるのも特徴ですが、リンパ節以外にも胃腸・皮膚・脳・心臓など体のどこにでもできます。また1か所ではなく同時に何か所にも発生することもよく見られます。

リンパ管は、リンパ球がリンパ管の中を流れているときに、リンパ管の途中に異物を処理したり、リンパ球が増えたりします。

リンパ節は首、鎖骨の下、わきの下、気管の周り、おなかの中、足の付け根など全身にあります。扁桃腺もリンパ球の働く器官です。扁桃腺が腫れて熱が出て、首のリンパ腺が腫れた経験をお持ちの方が多いと思います。これは、ばい菌やウイルスがリンパ球に戦いを挑むと、扁桃腺やリンパ腺が戦場に白球も1種類ではなく、なっている状態です。戦いが終わると扁桃腺の腫れもリンパ腺の腫れもおさまります。悪性リンパ腫は戦うものが何もないうのに、リンパ球ががん化して無制限に増えて固まりを作っていく病気で、腫れているリンパ節を押しても痛くないのが特徴です。全身のリンパ節が腫れるのも特徴ですが、リンパ節以外にも胃腸・皮膚・脳・心臓など体のどこにでもできます。また1か所ではなく同時に何か所にも発生することもよく見られます。



リンパ管とリンパ節のイメージ

出典：目で見える(図解)悪性リンパ腫カウンセリング・ブック〈病態編〉

# 脳のがん



脳神経外科  
医師 望月 俊宏  
もろつき としひろ

脳のがんは、一般的に「脳腫瘍」と言われ、亡くなられていますが、頭蓋骨に囲まれた空間にできるすべての腫瘍を指します。したがって脳腫瘍は脳からできたものだけを指すのではなく、脳を包む膜、脳から出ている神経、脳下垂体からできるものも含まれます。また全身の臓器のがんが脳に転移した転移性脳腫瘍（がん脳転移）も含まれます。脳実質からできる代表的な腫瘍が神経膠腫（グリオーマ）です。その他にも脳を包む膜からできる腫瘍を髄膜腫、脳から出る神経からできる腫瘍を神経鞘腫など、20種類以上に分類されています。

脳腫瘍の頻度は少なく、年間1万人に1人程度の発生頻度と考えられています。日本の人口を1億3千万人とすると、年に1万3千人程度が脳腫瘍になる計算です。したがって脳腫瘍で亡くなる方の数はそれほど多くはありません。日本では2006年に32万9314

す。たとえば音を聞く聴神経の両側に腫瘍ができる神経線維腫2型（NF2）、腎臓や脳に腫瘍ができやすいフォンヒッペルリンドウ病（von Hippel Lindau 病）などがあります。このように遺伝が関係している可能性のある脳腫瘍は脳腫瘍全体のごく一部で、大部分の脳腫瘍は遺伝とは関係ないものです。脳腫瘍の代表的な症状は頭痛ですが、すべての脳腫瘍が頭痛を起こすわけではありませんし、逆に頭痛があつたからといってすぐに脳腫瘍を心配する必要はありません。頭痛は成人の3人に1人に起こるとも言われています。非常に頻度の高い病気です。脳腫瘍では頭蓋内圧が高くなると頭痛を起こします。なぜそのようなことが起こるかと言つと、脳は頭蓋骨に囲まれたスペースにあるため出血や脳腫瘍など余計なものがあると、頭蓋骨内の圧力が上がり、その結果脳にかかる圧が高くなるからです。脳腫瘍の頭痛は、朝起きがけ、早朝に強いのが特徴で、しばしば嘔気を伴います。一方ストレスなどによつて起こる緊張性頭痛は、仕事の疲れがたまる夕方に起こるのが特徴です。その他の症状としては、脳腫瘍ができた場所



ラジオサージェリー

が圧迫されて、その部分の脳の働きが障害されて起こります。したがって症状は、手足の麻痺、視力障害、聴力障害、言語障害などさまざまに脳腫瘍が発生した部位で異なります。脳腫瘍は良性と悪性に大きく分けることができ、良性腫瘍の多くは手術を行えば治療の状態になる可能性が高いものです。しかし脳腫瘍ができた部位によっては併用を行うようになりま

す。脳腫瘍の種類、病態は多彩ですので、当院では患者さま一人ひとりに適切に検査、治療を組み合わせて、その内容を詳しく説明し、治療を行おうと心掛けております。脳腫瘍の治療といつても様々で、日々進歩しておりますので、ご心配、ご不安なことがあれば一度脳神経外科の外来を受診することをお勧めします。

# 耳鼻咽喉科のがん



耳鼻咽喉科  
部長 八木 昌人  
やまき まさと

耳鼻咽喉科が主に担当するがんは頭頸部がんと呼ばれています。では、頭頸部とはどの部分を示すのでしょうか。通常、頭頸部領域とは鎖骨から上で頭蓋骨の内部（主に脳）と眼球を除いた部分を指します。ここには、耳、鼻、のど、唾液腺、甲状腺など多数の臓器が存在します。甲状腺を除く頭頸部がんはがん全体では5%ほどで、決して頻度は高くないのですが、がんは頭頸部領域のさまざまな臓器に発生することから、その種類は多く、それぞれに対して、治療法が求められています。つまり、頭頸部がんの大きな特徴といえ、発声、嚥下、あるいは容貌といった、生活の質を維持するために重要な機能に關係する部位に発生することから、機能と形態を十分残しながらがんを根治させるかが

て頻度の高いものではありませんが、喉頭がんは喫煙男性に多く、喉頭がん患者さんの90%以上が喫煙者であり、肺がん以上に喫煙との因果關係が指摘されています。喉頭がんの場合、いくら小さな病変であっても、他の領域のがんのように正常部分を含めて大きく切除してしまつると、がんの根治性は高まりますが、発声機能に重大な支障が生じてしまいます。がんは治つても声を失つてしまつては、生活の質は著しく低下します。そのため、原則として喉頭がんの場合は、まず放射線治療を基本とします。放射線治療であれば、声帯は保存されるため、ほぼ問題のない声が維持できます。しかし、著しい進行がんや放射線治療によつても根治ができなかった場合には、喉頭全摘と

道発声あるいは他の代用音声を習得して社会復帰を目指します。

2) 咽頭がん  
咽頭は高さによって上咽頭、中咽頭、下咽頭に分けられ、それぞれに特徴のある症状を示します。中咽頭は鼻のつきあたり、上咽頭は鼻のつきあたり、下咽頭は舌根のあたりで、放射線治療および化学療法で根治できれば機能の温存が可能です。しかし、残念ながら、進行がんの比率が高く、嚥下機能がある程度犠牲にしてがんの根治を

男性か、貧血のある女性

が危険因子とされています。治療は上咽頭がんの場合は、もともと手術治療が難しい部位であるため、放射線治療および化学療法が主体となります。中咽頭がんの場合も、嚥下機能考えた場合、放射線治療および化学療法で根治できれば機能の温存が可能です。しかし、残念ながら、進行がんの比率が高く、嚥下機能がある程度犠牲にしてがんの根治を



控え目

このように、頭頸部がんに喫煙、飲酒が発がんに大きく関与していると考えられていることから、日本頭頸部癌学会は「禁煙・節酒宣言」を発表して啓発につとめています。



# ナースステーション

## 安心の医療を提供するために



看護部  
看護師長(中央手術室)  
にしざわ なつこ  
西澤 奈津子

皆さまこんにちは。当院の中央手術室では年間3,500件を超える手術を行っています。

手術室の看護師は手術室以外にも、救急診療室を24時間3交替で担当しています。救急診療室では内視鏡や心臓カテーテルによる治療など、さまざまな緊急処置や検査にも対応し、緊急手術があれば手術も担当します。そのため、手術室に配属になった看護師は緊急手術の手術介助ができるまで約1年間は手術室で勤務をし、その後、内視鏡や心臓カテーテルの治療の研修を受けてから救急診療室を担当することになります。

手術の場面では、手術や麻酔の介助、また、救急場面では救急の患者さまの看護を行います。手術室と救急の両方に対応するためには、手術室と救急の両方の知識とスキルが必要です。

手術の場面では、手術や麻酔の介助、また、救急場面では救急の患者さまの看護を行います。手術室と救急の両方に対応するためには、手術室と救急の両方の知識とスキルが必要です。

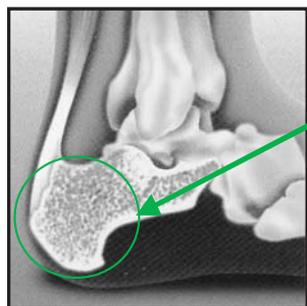
手術の場面では、手術や麻酔の介助、また、救急場面では救急の患者さまの看護を行います。手術室と救急の両方に対応するためには、手術室と救急の両方の知識とスキルが必要です。

手術の場面では、手術や麻酔の介助、また、救急場面では救急の患者さまの看護を行います。手術室と救急の両方に対応するためには、手術室と救急の両方の知識とスキルが必要です。

手術の場面では、手術や麻酔の介助、また、救急場面では救急の患者さまの看護を行います。手術室と救急の両方に対応するためには、手術室と救急の両方の知識とスキルが必要です。

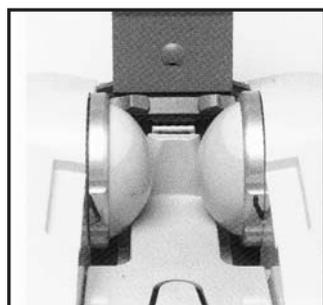
## 人間ドック新規オプション 「骨密度検査」開始!!!

平成21年3月から「骨密度検査」が人間ドックのオプション検査に加わりました。この検査は『骨粗しょう症』の疑いを発見、予防するためのオプション検査です。骨粗しょう症は初期には何の症状もありませんので、早めに骨量を測定し、早期発見することが大切です。



このあたりを検査します

検査は超音波で踵(かかと)の骨の骨密度を測定するもので、料金は2,100円(消費税込)です。人間ドックお申し込み時、または人間ドック受診日当日のお申し込みも可能です。当院人間ドックでは、今後も皆さまの健康づくりを応援してまいります。



検診日 女性：水、第4土曜日  
男性：月、火、木、金、第1・2・3土曜日

※詳細は、人間ドックセンターにお尋ねください。  
電話 03-5214-7055、7167

## 新任医師紹介

☆平成21年1月1日付採用



救急総合診療科医師  
いとう やま  
糸山 智

1月に着任しました。専門は内科、感染症です。救急外来と感染症の分野で貢献できるように努めます。よろしくお願ひします。



耳鼻咽喉科医師  
なかにし しげお  
中西 重夫

本年1月より耳鼻咽喉科に着任しました。私の馴染みの外灘、靖国神社など環境に恵まれた当地は心安らぎ、皆さまに満足のいく医療を提供する助けになると思われます。よろしくお願ひ致します。

## 当院を退職しました

★平成21年2月28日付退職  
藤田 香織  
(麻酔科医師)



## ご利用者の皆さまへ

現在、診療棟において改修工事を実施しています。ご利用者の皆さまには大変ご不便をおかけしておりますが、工事へのご理解とご協力をお願いいたします。

## 東京通信病院のご利用案内 ~全科診療予約制を実施しています~

### 診療科

一般内科、内分泌・代謝内科、血液内科、神経内科、消化器内科、循環器内科、腎臓内科、呼吸器内科、精神科、一般・消化器外科、呼吸器外科、心臓血管外科、脳神経外科、整形外科、婦人科、小児科、眼科、皮膚科、形成外科、泌尿器科、耳鼻咽喉科、放射線科、麻酔科、リハビリテーション科、歯科口腔外科、救急総合診療科

### 外来診療日

●月曜日～金曜日(祝日及び年末年始を除く。)  
※診療科によりましては、診療しない曜日があります。  
※土曜日、日曜日、祝日、年末年始及び夜間は、時間外(急患)診療を行っています。

### 診療受付時間

診療は予約されている患者さまが優先されます。予約なしでご来院された場合は、当日の予約をお取りしますが、予約の空きがない場合は、診療の受付ができないことがあります。(急患及び紹介状をお持ちの方を除きます。)できるだけ事前にご予約をお取りください。

窓口	午前の診療	8:30~11:00まで
	午後の診療	12:30~14:30まで
自動受付機(予約のある方のみ)		8:00~16:00まで

※初めて来院された方、予約のない方は、窓口へお越しください。  
※診療科により休診の時間帯があります。  
診療の予約をされた方で、初めてご利用される方及び初めて受診される診療科をご利用される方は、予約時間の30分前までに来院ください。

### 予約の方法・予約受付の時間帯等

●電話での予約…9:00~17:00  
●電話番号……………03-5214-7381  
※外来診療日に限ります。  
※ご希望の日時に予約できないことがありますので、ご容赦願ひします。

### 予約の受付開始時期等

●受付開始日……………予約希望日の3ヵ月前  
●受付締切日……………予約日の前日の17時まで  
●変更・取消し……………予約日の前日の17時まで  
※外来診療日に限ります。  
※取消しの場合は、上記の日時後であってもご連絡ください。

### 時間外(急患)診療

休日や夜間に急病になったときは、時間外(急患)診療がご利用いただけます。  
電話で連絡の上、ご来院ください。  
●連絡先……………03-5214-7768 (救急診療室)

交通のご案内  
●JR「総武線」飯田橋駅西口 徒歩5分  
●地下鉄「有楽町線・南北線」飯田橋駅B2a出口 徒歩約6分  
●地下鉄「東西線・大江戸線」飯田橋駅A4出口 徒歩約9分



## ご意見募集

より充実した紙面にするため読者の皆さまからのご意見ご要望をお待ちしております。  
〒102-8798 東京都千代田区富士見2-14-23  
東京通信病院経営管理課「けんこう家族」編集部  
ホームページアドレス <http://www.tth-japanpost.jp/>  
メールアドレス [admin@tth-japanpost.jp](mailto:admin@tth-japanpost.jp)