

胃集検通信

〔日本消化器集団検診学会関東甲信越地方会機関紙〕1部頒布定価1,000円(千共)

題字・黒川利雄先生

季刊 NO. 31

発行所
日本消化器集団検診学会
関東甲信越地方
(〒111)東京都台東区浅草橋2-28-7
野田ビル
発行兼 関東甲信越地方会
編集者 編集委員会

肺がんが胃がんを抜く —男性のがん死亡率—

厚生省統計情報部がまとめた人口動態統計月報(概数)によると、昨年一〜六月の上半期累計で、男性の肺癌死亡が胃がんを二七〇人上回っていることが明らかになった。胃がんは長い間の検診などで、早期発見や治療が大いに進んだのに比べ、肺がんは発見しにくいのが日本人の喫煙率が高いことなどがその要因である、とみられる。

半期で270人多い

統計情報部のまとめによると、平成五年一月から六月までの男性の肺癌死亡は、一四、九八一一人に対し、胃がんは一四、七一一一人と、肺がんが二七〇人上回った。胃がんは一月と三月に前年を上回っているが、その他の月では減少している。一方、肺がんは一月に二七一人増加したのをはじめ、一月から六月までの全ての月で増加している。

胃漸減、肺急増

男性の場合、年齢調整死亡率(人口一〇万対)、胃がんは昭和二十二年七・九以降上昇傾向を続け昭和三五年に九・八・五と最高値を記録した。その後低下に転じ昭和四五年には八・〇台、昭和五〇年には七・〇台となり、平成四年には四・七・四となった。一方、肺がんは昭和二二年の二・四以降ほぼ毎年上昇を続け、三二年に一〇・台、四二年に二〇・台を記録し、平成四年には四五・八となった。

肺癌全都道府県で増加

男性の場合、昭和五〇年の胃がんは関東以北及び大都市を有する都道府県に、肺がんは大都市を有する都道府県に多いが、全都道府県において肺がんより胃がんは圧倒的に多くなっている。しかし、平成四年には、昭和五〇年と比べて胃がんは関東以北で増加を示しているものの、半数以上の道府県では減少し、特に中部地方及び西日本の減少が目だっている。一方、肺がんは全都道府県で増加しており、西日本ではほとんどの県で胃がんを上回っている。

女性では、平成五年一月から六月の累計で胃がんが八、五二〇人、肺がんが五、四二七人とまだ胃がんが三、〇九三人多いが、平成四年の一月から六月の差である三、四二一人に比べると両社の差は縮小している。肺がんが胃がんより多い都道府県は二八道府県で、北海道、東北の一部及び西日本に多く、特に四国、九州では全県で肺がんが多くなっている。女性は肺がんの死亡数が胃がんより多いのは沖縄県だけである。

胃がんは昭和四五年以降、概ね五年ごとに一〇ポイントずつ低下したのに対して、肺がんは概ね一〇年ごとに一〇ポイント上昇した結果、両者の年齢調整死亡率の差は昭和二〇、三〇年代八〇、九〇あったものが、急速に縮小し、平成四年では一・六となった。女性の場合も男性と同様の傾向を示しているが、胃がんの減少度が男性よりも鈍く、一〇ポイント低下するのには約五年であるが、女性では約一〇年と二倍かかっている。しかし、男性と同様に近い将来、肺がんが胃がんの逆転が予想される。

視点 がんは無症状の病

世話人代表 国立がんセンター 名譽院長

二月二日、高松宮妃病研究基金学術賞を、白壁彦夫博士と共に受賞した。誠に光栄なことであった。

和田武雄理事長からは、「遅きに失し…」など、恐縮するようなお言葉をいただいたが、杉村隆選考委員長が挨拶の中で、「この二重造影法の開発と普及により、何万人の生命を救った」と言われたときには、「永年集団検診に従事して腕を磨き、世界に冠たる胃癌の治療成績を築き上げて下さった多くの医師や技師の皆さんの顔が浮び、ありがた

市川平二郎

く、疲れたとばかり言っている。がんではないでしようか」と、ある診療所を訪れた。いろいろな検査をしたが、がんはない。ご夫婦二人を前に詳しく説明して、「がんはありませぬよ」というと、ああよかったと、帰りがける。

「でも、社長さん、あなたはどうですか」「いや、私は、ご覧の通り健康でなんの支障もないですよ」「でも、せっかくだから、検査を受けられたら」

「いや、忙しくて、また、いづれ……」
「でも、奥さんの病状を聞く時間が五分延びたと思っただけ、五分位でできる検査ぐらい受けられて行ったらどうでしょう」
「えっ、五分でできる検査があるんですか」
そこで先づ、超音波検査を受けることになった。検査した医師が驚いた。なんと、肝臓にコブシ大のがんが見つかったのだ。そのままだ放っておいたら、先づ三カ月の生命だろう。早速がんと紹介されて手術。肝内転移もあり、全部は摘出できなかつたが、九〇%以上は除去できた。残った転移が再発を繰り返して、その都度、様々な治療で制圧して来たが、結局はこの世を去ってしまった。最初に発見してから五年半が過ぎていた。

こういふ例は、いくつでもある。肝臓は沈黙の臓器だから、と言ふ人もいるが、胃がんでも、肺がんでも、大腸がんでも、皆同じだ。こういう話をいくつもして、がんは早期だろうと、進行したものだろうと、そもそも症状のないものですよ、とくりかえして話したつもりなのに、あとで全の幹事の方から御礼の手紙が来て、

「先日はお忙しいところを御出掛け下さり、よく判るようなお話をしていただき、ありがとうございました。一同大変感銘を受けました。」

'94世界保健デー スローガン決る

WHOはこのほど、本年四月七日の第四六回世界保健デーのスローガンを「Oral Health for A Healthy Life」と定め、加盟各国に通知した。「健やかな生活は口腔保健から」と訳して使うことになっている。世界保健デーは一九四九年に始まって今年で四六回目に当たるが、歯科保健に関する内容がテーマとして取り上げられたのは初めて。なお、本年七月に初めての世界口腔保健学術大会が東京で開催されることになっている。

W H Oはこのほど、本年四月七日の第四六回世界保健デーのスローガンを「Oral Health for A Healthy Life」と定め、加盟各国に通知した。「健やかな生活は口腔保健から」と訳して使うことになっている。世界保健デーは一九四九年に始まって今年で四六回目に当たるが、歯科保健に関する内容がテーマとして取り上げられたのは初めて。なお、本年七月に初めての世界口腔保健学術大会が東京で開催されることになっている。

透視台

胃がんに代って肺がんが、がん死のトップになったことが、このほど厚生省統計情報部の人口動態統計(概数)で分った。胃がんの死亡率が下りつつあるのに、肺がんの死亡率が急増しているからだ。

肺がんが急増したのにはいくつかの原因がある。先ず人口の高齢化だ。年齢別に見ると、肺がんは七五〜七九歳が最も多いのに対し、胃がんは六五〜六九歳が最も多い。肺がんの方が高齢化の影響を多く受ける。第二は喫煙率の高さだ。わが国の成人男子の喫煙率は先進国の中で、飛び抜けて高い。他の先進国が軒並み三〇%から三〇%代なのに、わが国の喫煙率は六〇%に近い。実に二倍の高さだ。

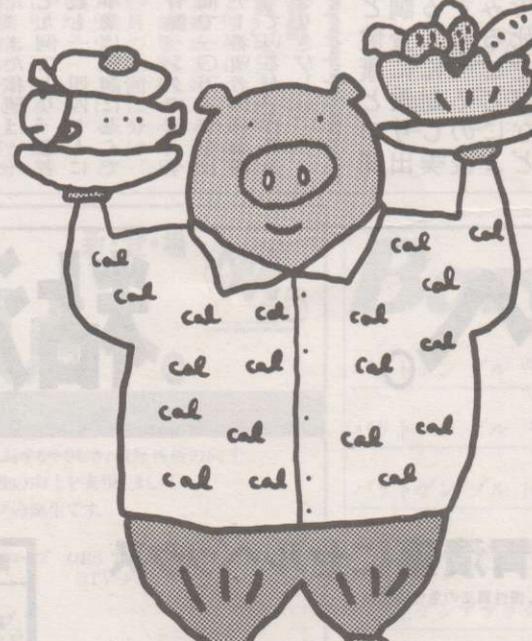
さらに、わが国ではたばこの広告が野放しだ。新聞雑誌、TVなどあらゆるものに無制限に流れている。子供の目にも触れ、小中学生の喫煙に大きな悪影響を与えている。自動販売機からも誰でも自由に買える。昔のように面接販売でないから、「児童販売機」になっているのだ。

肺がん死亡者が増えているのは、禁煙による肺がんの減少効果が出るまで、長い年月がかかるからだ。昭和三〇年代、四〇年代にふえた喫煙率の急増のツケが今現れてきているのだ。

たばこ税は国税、地方税合わせて二兆円。たばこによる火事の被害は、火災原因の第三位で、巨額にのぼる。たばこ税のために、政府は国民の健康を害するたばこの取締りをためらっているのではあるまいか。禁煙運動は一部熱心な人たちが医師に任せられている。世界保健機関(WHO)が各国に求めている「たばこ行動計画」を策定して、即刻具体的な行動を起すべきではないか。

だけど
がん保険だけでは
がんは防げません。

例えば
緑黄色野菜を
いっぱいとり。




胃がんに代って肺がんが、がん死のトップになったことが、このほど厚生省統計情報部の人口動態統計(概数)で分った。胃がんの死亡率が下りつつあるのに、肺がんの死亡率が急増しているからだ。

肺がんが急増したのにはいくつかの原因がある。先ず人口の高齢化だ。年齢別に見ると、肺がんは七五〜七九歳が最も多いのに対し、胃がんは六五〜六九歳が最も多い。肺がんの方が高齢化の影響を多く受ける。第二は喫煙率の高さだ。わが国の成人男子の喫煙率は先進国の中で、飛び抜けて高い。他の先進国が軒並み三〇%から三〇%代なのに、わが国の喫煙率は六〇%に近い。実に二倍の高さだ。

さらに、わが国ではたばこの広告が野放しだ。新聞雑誌、TVなどあらゆるものに無制限に流れている。子供の目にも触れ、小中学生の喫煙に大きな悪影響を与えている。自動販売機からも誰でも自由に買える。昔のように面接販売でないから、「児童販売機」になっているのだ。

肺がん死亡者が増えているのは、禁煙による肺がんの減少効果が出るまで、長い年月がかかるからだ。昭和三〇年代、四〇年代にふえた喫煙率の急増のツケが今現れてきているのだ。

たばこ税は国税、地方税合わせて二兆円。たばこによる火事の被害は、火災原因の第三位で、巨額にのぼる。たばこ税のために、政府は国民の健康を害するたばこの取締りをためらっているのではあるまいか。禁煙運動は一部熱心な人たちが医師に任せられている。世界保健機関(WHO)が各国に求めている「たばこ行動計画」を策定して、即刻具体的な行動を起すべきではないか。

(がん)の予防に有効な12か条があります。ご参考までに。

- ①食卓は彩り豊かに
- ②毎日変化に富んだメニューを
- ③食事の量は腹8分目、脂肪はとりすぎない
- ④お酒はほどほどに
- ⑤煙草はひかえて
- ⑥ビタミンと食物繊維はたっぷり
- ⑦塩分は少なく、熱いものはさまして
- ⑧焦げた部分は食べない
- ⑨カビのはえたものには要注意
- ⑩日光にはあたりすぎない
- ⑪適度なスポーツでストレス解消
- ⑫体はいつもキレイに清潔に。

そして、早期発見のための定期検診をぜひおすすめします。

その上に、大きな保障のがん保険に入っておけば安心です。

スーパーがん保険

〈がん保険〉と〈介護保険〉のハイオニア
アメリカンファミリー生命保険会社
〒163 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル12階
(03)3344-2701代・お客様相談センター (03)3342-1660

(国立がんセンター提供)

高齢者もぜひ検診を —70歳以上に多い胃癌死—

第四七回関東甲信越地方会(二月一九日、千葉)特別講演で、岐阜大土井偉教授は「胃集検の現況と課題」について次のように話した。「胃がんの死亡率は減っているが、これは早期発見による治療率が上がっているからだ。死亡者は高齢者が多い。七〇歳を過ぎても検診を受けるように、これはその抄録である。」

限局性なら77%生存

胃集検は、胃がん死亡率を減らすという発想だ。また、胃集検によって得られた初期の病態を診断医あるいは臨床病理にフィードバックして進歩したという二つの面がある。

目標値はどこか。限局性であれば、胃がんだつたら八六・七%の生存率が得られる。なにもしないではつておけば四八・九%。ここまで上げられるのが胃集検の役割だ。それに引き換え、肝臓がんは限局性であつても一八・二%、なんにもしなくても一・八%だから、どこへ目標をもつていったらいいのか、見当がつかない。

がんの二〇%は胃がん

では、実際に、胃がんの死亡数が減つたかというところで、一九七二年から九一年、二〇年間の死亡実数をみると、七二年が四万九千九百人、二〇年経つても四万七千人。わずかに減つていない。今まで胃集検を一生懸命やつてながら、なんでもないことになり、その数値の裏には日本における高齢化の問題がからんでいる。

罹患者は減らない

いろいろな推計が疫学の方たちから出ている。胃がんの罹患者。現在私たちが胃がんは半分死ぬと理解している。死亡数の倍くらいは患者がいるだろうと思つている。即ち五万人死ぬのだから一〇万人の胃がん患者がいるだろうと推計の基になるデータはがん登録だ。がん登録は日本では二七都道府県が実施している。宮城県は古くからがん登

高齢者も検診を

年齢別に見ると、若い方が五年相対生存率はいい、八〇歳になつても六九%という高い五年生存率を得られる。即ち「七〇歳を超えたから胃集検を受ける必要はない」ということではないわけで、七〇歳代、八〇歳代であつてもがん検

診によつて発見される症例は非常に高い生存率が得られる。これも啓発に利用したい。将来、老年人口は増えるわけだから、その胃がん死亡率を減らすために努力を傾けていくべきだと考える。

追跡調査を確実に

昔から私たち読影の精度管理は非常に厳しくされてきた。「それ、見落としたり」とか、「読み過ぎだ」とか。しかし、胃集検の効果を判定する場合、精度管理は読影者だけでは足りない。また撮影技術がいいの、悪いのという問題でもない。むしろ受診年齢とか、啓発活動が十分行われているとか、精検を一〇〇%受診させるとか、こういう所が大きいかかわつてきているという

肺がんが胃がんを抜く

一九九〇年のデータによると、日本人のがんトップ七つでは、男性は胃がん、肺がん、肝臓がん、大腸がん、膵臓がん、食道がんの順序で、子宮がんは消えている。それほど子宮がんの死亡率は減少した。

骨髄バンク

「骨髄バンク全国大会'93」が二月一日、東京・新宿区の早稲田大学大隅記念講堂で開かれた。

六〇代の男性に受診増

横浜 セット検診の実施で

第四七回関東甲信越地方会(二月一九日、千葉)一般演題で、横浜市立市民病院がん検診センター吉田富子さんは「セット検診の企画実施についての検討」と題して次のように話した。「セット検診では六〇代の男性に受診率の向上がみられた。がん検診を中心にした人間ドックも期待できる。これはその抄録である。」

六〇歳代が効率的

当センターでは複数のがん検診を組み合わせて同日受診可能なセット検診を企画実施したので、その経過と実際について報告する。これは昭和六二年から平成元年に当センターで受診した人の受診項目の組み合わせと、おのの発見が患者の年齢、性別の分布を示した表である。最も組み合わせの多いものを丸にするし、がん発見率の高い年齢層を斜線で示した。男性は六〇歳代が各検診項目と

セット検診を実施

セット検診は複数検診の同日受診として現在センターで実施しているものをセット検診として内容を充実を図った。

男性の受診率伸びる

男女の受診割合をみると、一般検診の全項目において女性が男性を上回つて

いる。しかし、セット検診では男女がほぼ同率になつており、男性の受診率が伸びたことが分る。初診者割合はセット検診受診者の全項目において一般受診者を上回っている。特に、胃がん検診以外の項目についてはほぼ二倍になっている。

人間ドックへ

複数検診の同日受診、がん発見率の向上、初診者の発掘を目的として、セット検診を企画し実施してきた。その結果として、男性六〇歳代初診者の受診率向上に効果が見られた。

さらに、セット検診に成人病検診を組み入れるなど、検診の内容や検診から精検までの一貫した施設づくりを検討することにより、がん検診を中心とした人間ドックへのステップアップが期待出来るもと考えた。

喫煙と健康の関連 生保業界が調査へ —非喫煙者の要望に対応—

生命保険業界は、喫煙と健康との関連について九四年度から調査に乗り出す。新しく保険に加入する人に対し喫煙しているかどうかをたずね、その後の保険金の支払い状況をみることに、喫煙者と非喫煙者の間で死亡率などに差があるかどうかを調べる。

米国では既に対応

米国ではすでに多くの生保が非喫煙者に対する保険料の割引制度を設けているが、最近、日本でも契約者の間から、「喫煙者と非喫煙者の保険料が同じなのはおかしい」との意見が出て、これに対応している。

二二社が実施

調査は外資系などを除く二二社が実施する。加入者が健康状態などを記入する告知書に、新たに「参考事項」のひとつとして喫煙についての項目を追加する。追加するのは「過去一年以内にタバコを吸ったかどうか」と「一日の喫煙本数」と「千円の標本を喫煙者と

調査は難しい

生保業界は調査の結果、死亡率などに大きな差が出た場合は、喫煙者の保険料を非喫煙者より高くすることを検討する。

ただ保険加入後に喫煙をやめたり、逆に喫煙を始めるとも考えられ、その追跡調査は難しい。こうした問題があるため「実現までにはかなり時間がかかる」と大手生保との見方が多い。(二月二七日、日経から)

人へ。

胃へ。 粘液へ。



愛に科学をそえて
Eisai
エーザイ株式会社
東京都文京区小石川4-6-10
資料請求先：医薬事業部セルベックス係

胃炎・胃潰瘍にセルベックス

胃炎：急性胃炎、慢性胃炎の急性増悪期

We need Mucus.

胃炎・胃潰瘍治療剤 (薬価基準収載)

セルベックス

50mg/10%
(カプセル) (細粒)
(テブレン製剤)

B-E,9405

早期胃癌発見日ガンが勝る —平成3年追跡調査で—

日本消化器集検学会と日ガンの平成3年度の胃集検の成績を比較すると、住民は学会が三三三三、六〇三人、日ガンは二二六五、〇六八人。職域は学会が二、五〇九、三二八二人、日ガン六九一、六六八人、学会計五、八四二、九八五人、日ガン二、九五六、七三六人である。このうち、要精検は学会が二、三三八、日ガン二、三三七、日ガン八二、三三〇で、日ガンが八、六〇と高い。胃がん発見率は学会が〇・一四、日ガン〇・一四で、日ガンの方が高く、精度向上が見られる。ちなみに、厚生省の老人保健事業報告の年齢別が

| 住 民 | 学 会 | 平成3 | | | |
|-------|-------|-----------|------|-------|--------|
| | | 受診者数 | 要精検率 | 検 査 率 | 胃 がん 率 |
| 日ガン | 日ガン | 2,265,068 | 13.3 | 85.8 | 0.17 |
| 学 会 | 学 会 | 3,333,603 | 13.9 | 83.4 | 0.15 |
| 職 域 | 職 域 | 2,509,382 | 13.7 | 60.8 | 0.06 |
| 日ガン | 日ガン | 691,668 | 13.4 | 71.1 | 0.06 |
| 学 会 計 | 学 会 計 | 5,842,985 | 13.8 | 73.7 | 0.11 |
| 日ガン計 | 日ガン計 | 2,956,736 | 13.3 | 82.3 | 0.14 |

| 年齢 | 総 数 | 40-49 | 50-59 | 60-69 | 70- |
|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 受診者数 | 4,162,911 | 1,045,133 | 1,214,419 | 1,413,984 | 489,375 |
| 要精検者数 | 584,499 | 117,925 | 159,399 | 221,829 | 85,346 |
| 要精検率 | 14.0 | 11.3 | 13.1 | 15.7 | 17.4 |
| 胃がん数 | 5,952 | 505 | 1,054 | 2,757 | 1,636 |
| 発見率 | 0.14 | 0.05 | 0.09 | 0.19 | 0.33 |

年齢別に正比例して、明らかに増えていることが分る。特に高齢化社会を反映して、五〇歳以上の濃厚な受診が望まれる。

大腸がんの発見率は日ガンが二、〇一四、学会が二、〇一三でほとんど差はない。日ガン五、六六、一五八人、学会一、〇五二、五八三人でその数は二対一である。要精検率は、日ガン六、二、学会六、〇七、大腸がん発見率は日ガンが二、〇一四、学会が二、〇一三でほとんど差はない。

早期胃癌手術は学会が上

これを胃がん手術の深達度別にみると、m+smでは学会が六四・九、日ガンは五九・八で学会が優っている。pmは学会が一・三、日ガンは一・一で有意差はほとんどない。ss+sは学会が二・三・八、日ガンは二・五・一である。

多重がんの多き方

多重がんの多き方には三通りある。最も多いのは、発がん物質がいろいろな臓器に影響を及ぼしている場合だ。たとえば喉頭がん、口腔・咽頭がん、肺がんのような組み合わせは喫煙者に起きやすく、たばこの煙が直接触れたためと思われる。

治療による二次がん

治療に際して二次がんの発生はきわめて少ないが、明らかに最初のがんに対する治療が多重がんとして二次がんを誘発したという例もある。治療に際して二次がんが着目されるようになったのは、化学療法の効果最初に得られたホジキン病というがんであり、二次性の白血病の発生が予測を二〇倍も上回って起きたこと、またその白血病は薬剤抵抗性で予後がきわめて不良であったことによる。ホジキン病患者から白血病発生は七年目の時点で一〇〇人に二人程度であるが、この発生危険率は一般の人の一、〇〇〇倍以上である。

薬価基準引き下げ 6.6% 4月から

厚生省は二月七日、今年四月に予定されている薬価基準の改定について、六・六%（医療費換算で一・九七%）引き下げの方針を決定し、同日の中央社会保険医療協議会に報告した。前回改定時は薬価で八・一%の引き下げ（医療費換算で二・五%）だった。

粘膜炎 胃炎・胃潰瘍治療剤

ケルナック

カプセル 細粒

植物抽出・精製製剤 一般名：プラウトール（指） 健保適用品

効能・効果：① 下記疾患の胃粘膜病変（びらん、出血、発赤、浮腫）の改善 急性胃炎、慢性胃炎の急性増悪期。② 胃潰瘍。

使用上の注意は添付文書をご覧ください。

資料請求先 三共株式会社 千104 東京都中央区銀座2-7-12

都 県 だ よ り

栃 木 県

（受診率一四・六%）

老人保健法に基づき、胃がん検診の状況は、平成四年度で対象者五一、六三三人に対して受診者数は七四、六五九人で受診率は一四・六%であった。市町村別に見ると、受診率の高い市では三三・七%、町では三二・四%となっているが、低い市町村は八%台であり、県全体では低調である。

発見胃がんは県全体で八七例、発見率は〇・一二%であった。年代別では五五歳から七四歳までに七〇例、八〇・四%が集中している。精検受診情報の把握が悪いことが以前から指摘されているが、平成四年度も六六・二%と低率であった。平成四年度から導入された大腸がん検診では、受診者三八、〇三一人で受診率は七・〇%であった。発見胃がんは三九例で発見率は〇・〇三%であった。

受診率の高い市町村での主な工夫は、

- 健康意識の高揚（健康教育、健康相談の充実）
- 個別通知の徹底。
- 細かな検診企画。（早朝、休日検診の実施、総合検診の計画等）
- 自治会等地域組織の活用による検診取りまとめ、受診観望。
- 検診後の指導の徹底（次回検診以降の受診指導）
- 市町村及び保健所の一体的な活動の実施。

であることが、県健康対策課のまとめで報告されている。これらの工夫を参考に

にして全市町村での積極的展開が今後の課題である。（がん集検協議会の活動）

県内のがん集検に関係する行政、医師会、大学、市町村、検診機関、医療機関等を会員として、栃木県がん集検協議会（会長 小山靖夫、栃木県立がんセンター所長）を組織して、がんの集団検診を推進している。

この協議会は、消化器、婦人科、肺がん、乳がん教育研修の、各部署で構成されている。それぞれの部署では担当する検診に携わる技術者の教育訓練や、県内の各種がん集検実施状況の把握等をおこなっている。

又教育研修部では、県の委託研修として、各種のがん検診に従事している。医師や放射線技師、臨床検査技師等の研修会を開催しているほか、自主的な研修会として毎年テーマを決め、検診の企画をする職員や、保健婦までを含めた研修会を開催している。

これら研修会を開催することにより、医師会をはじめ放射線技師会や臨床検査技師会、臨床細胞学会栃木支部等、多くの関係団体と有機的な連携を深めながら、がん集検に係る諸問題を研究討議して検診を推進している。

（集検実施機関連絡協議会）

県内の公益法人である検診機関で、老人保健法に基づく、健康診査事業の健診を、市町村より受託実施している機関で、県集検協議会（会長 森澤 康、栃木県保健衛生事業団理事長）を組織して各種の諸問題を検診機関の立場から討議している。

がん集検部門では消化器集検協議会が示している標準化方式による胃がん検診や大腸がん検診の実施や、精度管理方法を研究討議して、その効果的導入の仕方を協議しながら検診を推進している。

最近では、受診者の二

各種便秘症の治療に……

（効能・効果）

- 各種便秘症
- 術後排便補助
- 造影剤（硫酸バリウム）投与後の排便促進
- 大腸検査（X線・内視鏡）前処置における腸管内容物の排除（液剤のみ）

緩下剤（ピコスルファートナトリウム製剤）

ラキソベロン錠・液

Laxoberon®

● 用法・用量、使用上の注意等につきましては製品添付文書をご参照ください。

1994.1.改訂

販売 製造元・販売 提携 (資料請求先)

フジサワ TEIJIN テイジン Fher GmbH 藤沢薬品工業株式会社 藤沢薬品工業株式会社 藤沢薬品工業株式会社

日本の医療技術は世界一 自信を持って集検を

第一六回消化管撮影技術研修会最終日の二月一三日、市平三郎国立がんセンター中央病院名誉院長は「日本の医療技術は世界一だ。自信を持って集検に当ってほしい」と次のように話した。これは、その抄録である。

癌は年齢と共に

がんという病気が圧倒的に年齢と関係が深い。私は聴衆の年齢層を聞くことにしている。どの辺がピークになるのかを聞いて話し方を決める。日本人の中に百歳以上の人が何人いるか？（百人代と思う人、千人とと思う人、三千人代と思う人で答えるが止まる。いかに皆さんが認識不足か分る。去年までは四、二〇〇人、去年からは四、八〇〇人なのです。被検者は皆様方の先輩なのです。遠い将来の事だと思っているからです。集検が始って、三〇年はあつという間に過ぎた。あすは我が身と思つて考えていただきたい。

急激に進む治療

幼児のがんは白血病とか

がんは老化と関係

がんは三〇代から四〇代が倍、五〇代は四〇代の倍、六〇代は五〇代の倍、七〇

多重がんふえる

昔は一度がんにかかったら、二度とはかからないと思われた。死亡率と罹患率はイコールだった。だが、今は治るようになった。従つて多重がんがいくつでも

論理はめちやくちや

アメリカの肺がん研究でメイヨウ・クリニクスの調査というのがあつた。検査を毎年やつた群とやらない群とに分けて調べた結果、死亡率に差は無かつたというのである。従つて肺がん検査は意味がないと結論づけた。集検では早期がんをみつ

非血縁者間骨髄移植 100例を超える

「日本骨髄バンク」による非血縁者間骨髄移植は、平成五年一月に第一号が実施されたから、種々の課題をはらみながらも、多くの関係者の協力により、比較的順調に実施され、この二月一〇日に、同財団の当初の目標であった一〇〇例目の移植が行われる運びとなつた。

東北五件、関東三六件、甲信越三件、東海・北陸三二件、近畿一六件、中国・四国二件、九州一件、海外一件となつている。非血縁者間骨髄提供者の状況は男性六九人、女性三三人で、二〇歳代三二人、三〇歳代三五人、四〇歳代三五人（ドナーの資格は二〇・五〇歳まで）。地域別では、北海道八人、東北八人、東海・北陸七人、近畿二二人、中国・四国九人、九州一三人となつている。

投稿「検診」で命拾ひ

小川でございます。このたび、七年前の経験について何か感想をというおとめでございますが、何分時間もたつておりますこと、まためにくく困つておりました所、その頃窪田先生へお送りしました感想文が先生のところに保存されておりましたので、それを読ませていただきます。

今年も年の暮も近く、私はこの年の後半が大変早く経つて仕舞つたと改めて振り返り振り返り本当によかつた安心した気持ちで、今、大勢

半年程前のこと、主人は六月五日に神奈川県成人病検診センターで検診を受けました。続いて四回にわた

り丁寧な検査をして頂きました。その結果、胃の切除手術の必要なことを伺いま

した。早期に発見したので今直ちに手術を受けなければ今後の心配はないとのこと、それを伺つた時、外科手術など思いもよらなかつたことなので流石にショックを受けました。

早速、東京都目黒区にある国立東京第二病院へお世話いただき、九月五日には

外科に入院ということになりました。主人は全く何の自覚症状もなく、入院して

病人にされるのか、などと申しておりますが、一三日には主治医の有森先生か

ら、病気が手術の必要について丁寧な説明を主人と一緒に伺いました。早期発見なので再発の心配はないと仰られ、主人は安心して九月一六日に手術を受けました。私も先づひと安心致しました。

その後の回復は早く、九月末には退院の許可が下りました。このような順調な経過を辿つておりますのも、何と申ししても、会社の成人病検診を受けたことが、病気の早期発見に基づくと、心から有難く感謝致しております。この検診を受けなかつたら、と今

になって考えますと恐ろしい思いでございます。国立第二病院へ入院中は、有森先生、海老根先生、菊水先生にお世話になり、先生方のご親切は勿論のこと、外科病棟の看護婦さん方は、日夜細いことまで行

なされておられます。感謝に満ちた思いでございます。昭和六一年二月三日

小川房子（横浜市）

以上は当時の感想でございますが、現在でも変わりはありません。特に、翌年主人は退職致しましたから、あの時の検診は恐らく最終の機会です、あれを逃し

たは、後悔の念が尽きません。以上は当時の感想でございますが、現在でも変わりはありません。特に、翌年主人は退職致しましたから、あの時の検診は恐らく最終の機会です、あれを逃し

医薬品の医師向けパンフ 副作用をはっきりと

副作用がわかりにくいと批判のあつた、医師らに配る医薬品のパンフレットは六月までに記載方法を大幅に見直すよう、各製薬企業に通知した。医師の多くが、薬の情報をパンフレットに頼っているにもかかわらず、副作用

が目立たない記載になつているため、死亡事故につながつたケースも少なくない。重大な副作用の表紙への記載を求めたほか、文字の大きさを指示している。通知によると、重大な副作用を招く恐れがある場合に記載される「警告」や、投与していけない患者を定めた「禁忌」については、パンフレットの表紙への記載を求めている。

患者の状態によっては投与してはならないことなどを定めた「一般的な注意」や薬の飲み合わせによる「相互作用」、妊産婦、幼児ら、服用してはならない場合は表紙に記載する。また、パンフレットのデザインで文字が見にくい時は、枠で囲うか、文字の色に配慮し、文字の大きさは一〇ポイント程度以上が望ましいとしている。

診療報酬
実質2.7%引上げ
蔵相と厚相は、一九九四年度予算編成をめぐる事前折衝で、診療報酬を今年四月と一〇月の二回に分け、計四・八%引き上げること

新登場

今、OESは頂点へ。

OES30

“OES30”シリーズ。開発コンセプトは、使いやすさ、人に対するやさしさ。観察性能の向上、チャンネル径の拡大、挿入性の向上、耐久性・洗滌性の向上を実現しました。まさに、OESシリーズの頂点、理想型ファイバースコープの誕生です。

■OES30シリーズ

| | | |
|------------------|-----------------|------------|
| 上部消化管汎用ファイバースコープ | 十二指腸ファイバースコープ | OES TVシステム |
| GIF TYPE XQ30 | JF TYPE 1T30 | OTV-F3 |
| GIF TYPE Q30 | TJF TYPE 30 | |
| GIF TYPE P30 | 大腸ファイバースコープ | |
| GIF TYPE N30 | CF TYPE 30L/I/M | |
| GIF TYPE 1T30 | | |

オリンパス光学工業株式会社 OLYMPUS オリンパト販売株式会社

Barytgen

バリトゲン ギル 100W/V%包装 (200ml・250ml・600ml・5ℓ)

バリトゲン ギル 120W/V%包装 (200ml・250ml・300ml)

バリトゲン ギル 145W/V%包装 (200ml・250ml)

バリトゲン 発泡顆粒 個人包装 (40包入・50包入) 2.5g・3.5g・4.5g・5g

バリトゲンデラックス 200g×75袋・600g×25袋

伏見製薬株式会社東京営業所
〒181 東京都三鷹市北野2-6-47 TEL 0422-49-2430

X線BaSO₄造影剤

BARITOP

ギル：150%・120%・110%・100%
粉末：バリトP

Balgín

ギル：S2号・バムスター-S130・S3号
注腸専用ギル：ネオダルムギル
粉末：ネオバルギン共成
補助剤：バルギン発泡顆粒・消泡液

Kaigen 株式会社カイゼン
大阪市中央区道修町2丁目5-14
大阪・東京・横浜・大宮・名古屋・福岡・仙台・札幌・広島・金沢・高松



