

地域の皆様の健康とより良い病院をめざして

山陽小野田市民病院 から こんにちは

特集

ヘリコバクター・ピロリ除菌後
10年以降の胃癌リスクについて

2023

5

vol.50



病院の理念

誠実 公正 連携

山陽小野田市民病院

基本方針

- ・親しみやすく、思いやりのある医療を誠実にを行います。
- ・全人的かつ専門的で、良質な医療を行います。
- ・患者さんの気持ちと権利を尊重し、心温かい療養環境を提供します。
- ・市民病院としての使命を自覚し、患者さんのニーズに適切にお応えします。
- ・保健・医療・福祉・介護の連携を推進します。

〒756-0094 山陽小野田市東高泊 1863-1

TEL(0836)83-2355 FAX(0836)83-0377

E-mail : med-soumu@city.sanyo-onoda.lg.jp

ホームページ : <https://sanyo-onoda-city-hosp.jp/>

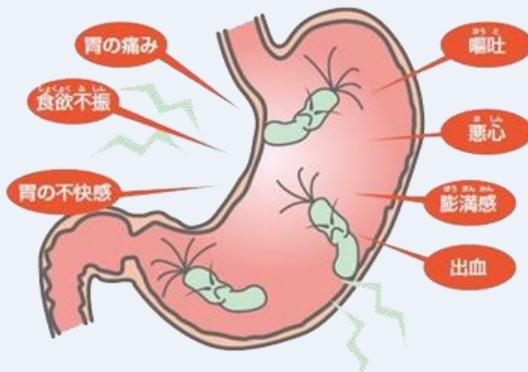


特集

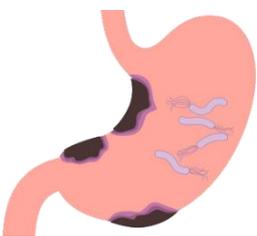
ヘリコバクター・ピロリ除菌後 10年以降の胃癌リスクについて

ヘリコバクター・ピロリ感染は、
胃炎、消化性潰瘍、胃癌を引き起こす細菌感染です。

ピロリ菌感染の症状が現れる場合、
消化不良と上腹部の痛みや不快感などがみられます。



国立がんセンターから報告されているが
ん統計では2018年に新たに診断された
胃癌は男性が前立腺癌について2位で86、
905人、女性が乳房、大腸、肺について
4位で39、103人となっています。ま
た2019年に胃癌で死亡した人は男性が
28、043人、女性が14、888人で
した。

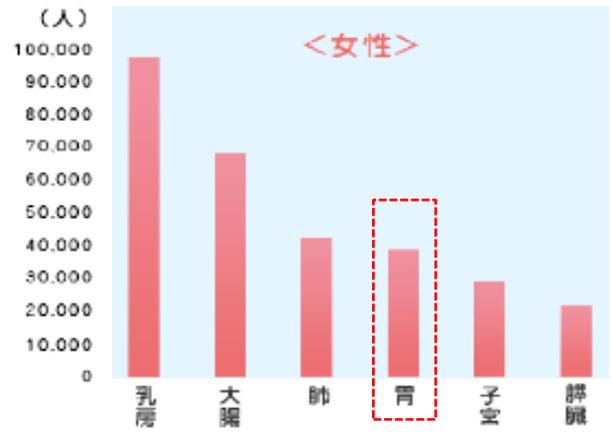
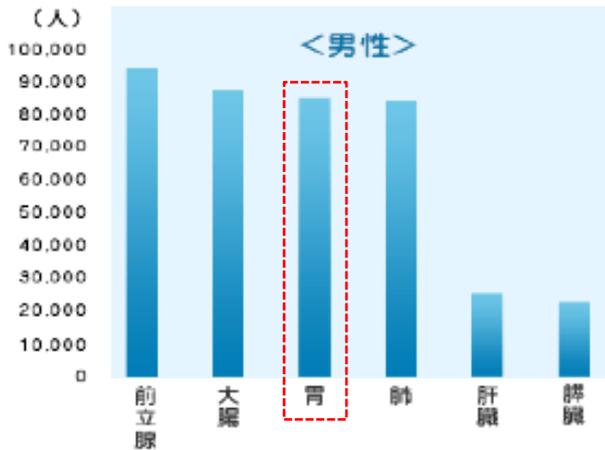


内科（消化器） 時山 裕



日本内科学会総合内科専門医
日本消化器病学会専門医

臓器別がん罹患数



出典：国立がん研究センター情報サービル『がん統計』（全国がん登録）

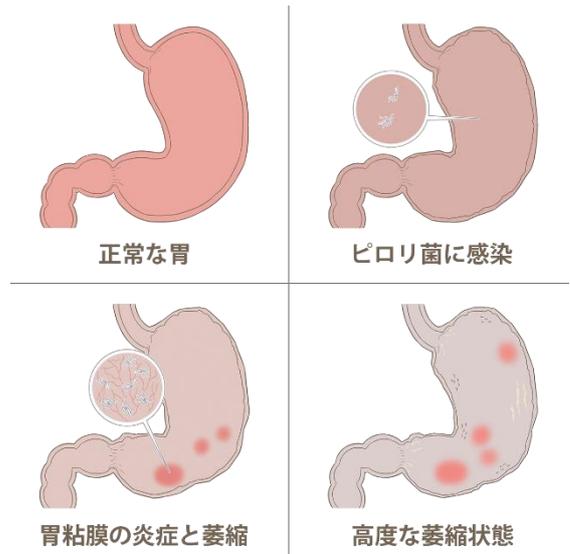


胃癌発生にはヘリコバクター・ピロリ菌が深く関与していることが判っています。ピロリ菌は幼少期に経口感染し、除菌治療を受けない限り多くの場合は感染が持続して胃炎が進行し、胃十二指腸潰瘍や胃癌等のリスクになります。上下水道の普及など衛生環境の整備により、新規感染は親子間など人々間感染が主な感染経路となります。

本邦では2000年にヘリコバクター・ピロリ陽性の胃十二指腸潰瘍に対する除菌治療が保険適用となり、その後胃癌内視鏡的治療後、MALTリンパ腫、2013年からヘリコバクター・ピロリ感染を伴う慢性胃炎についても保険適用が拡大され、除菌治療による胃癌予防の効果が国内外から多く報告されています。Takeらの最長174年、平均9.9年の観察期間での検討では、除菌成功群では年率0.21%の発癌率でしたが、除菌できず感染持続した群では年率0.74%の発癌率で、除菌治療により胃癌リスクは減少していました。

しかしながらピロリ除菌後に胃癌が発見されることは少なく、除菌後長期経過した症例から胃癌が発生する報告もみられません。

除菌成功後の2、700人余りの人を年1回の内視鏡検査で最長20年間追跡された近年のTakeらの研究結果によると、経過中、年率0.35%の割合で胃癌が発生したと報告されています。



ピロリ感染により萎縮性胃炎という慢性胃炎が生じますが、除菌当時に胃粘膜の萎縮が進行しているほど除菌後の胃癌リスクが高いことが知られています。Takeら¹⁾の報告では年率0.6%でした。

除菌当時に胃粘膜萎縮が軽度の人はTakeら²⁾により2007年に報告された最長9.5年(平均3.9年)の観察期間では胃癌発生は年率0%、2011年報告の最長14.1年(平均5.6年)の観察期間では胃癌発生は年率0.04%でした。が、しかし2020年に報告された最長21.4年(平均7.1年)の観察期間では胃癌発生は年率0.15%となり、除菌後10年以上の長期になると除菌当時の胃粘膜萎縮が軽度の人では胃癌リスクが増加している可能性が示唆されました。また、胃癌の組織型別の検討では、除菌当時の萎縮が軽度・中等度の人では、除菌後10年以上経過すると未分化型癌(分化型癌に比べ悪性度が高い場合があります)の発生率が有意に高まっていることが確認されました。すなわち、これまで除菌後の胃癌リスクは少ないと考えられていた除菌当時の胃粘膜萎縮



が軽い人でも、除菌後長期に経過すると、未分化型癌のリスクが高まっていることが長期の観察により明らかにされました。ヘリコバクター・ピロリ除菌後の内視鏡による経過観察は長期にわたり必要ですが、除菌当時の胃粘膜萎縮が軽度だった人も例外ではありません。また内視鏡観察により食道癌など胃癌以外の他の疾患の早期発見にもつながることが期待されます。

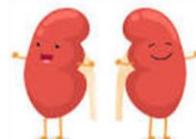
糖尿病性腎症の重症化を予防するプログラム

糖尿病では、高血糖が長年持続すると、腎臓の血管に障害が起き機能が低下します。

腎臓の機能低下が著しくなると、人工透析を生涯続ける必要があります。そこで、糖尿病で腎臓が悪くなりかかっている患者さんを早期にみつけだし、重症化を予防するため、2016年より、日本医師会・日本糖尿病学会・日本糖尿病協会が協力し全国的な取り組みを開始しました。これを受け、2020年から山陽小野田市も取り組みを開始しています。

◇ 保健指導の対象者

市内の医療機関に通院中の患者さんで、糖尿病により腎機能が低下し、本プログラムに半年間参加していただけることに同意が得られた方。

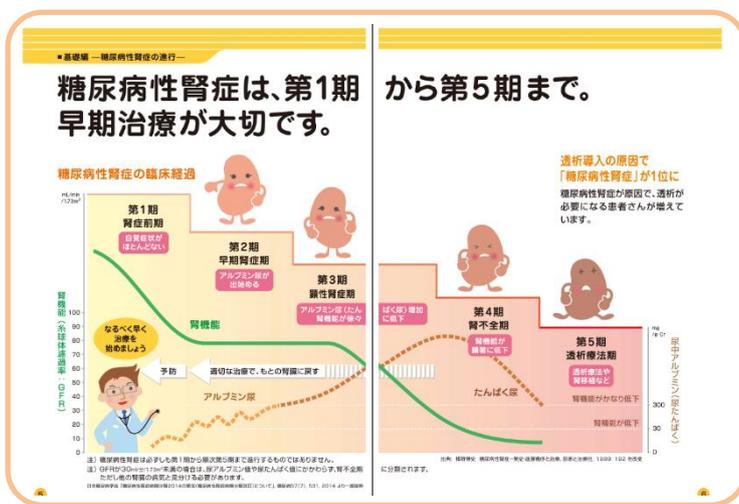


◇ 保健指導の内容

糖尿病性腎症は、右図のように進行し、尿中アルブミン（尿たんぱく）とe-GFR（腎機能）により、1期～5期のステージに分けられます。糖尿病性腎症の進行防止には、**血糖＋血圧＋脂質**のコントロールや**禁煙**が重要になります。

注意することとしては、食生活での“減塩”を心がけたり、肥満にならないような生活習慣が大切になります。このような内容を踏まえて、1回/月、**糖尿病専門医、管理栄養士、看護師が連携しながら**、

食事・アルコール・運動など8項目に沿って問題点を抽出し、生活習慣改善のための支援を6か月間行い、透析治療への移行を食い止める指導を行っています。



ONETOUCH:イラストでよく分かる糖尿病性腎症より抜粋

◇ 保健指導の成果

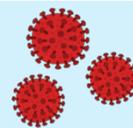
2020年から2022年に保健指導を行った結果、ヘモグロビン A1c 値（血糖コントロールを評価する指標）は、17人中12人が改善し血圧・尿中アルブミンも同様に改善する方が多くみられました。**食事**：食事内容やバランス・食べる順番や速度などを見直されました。**運動**：運動の必要性を理解されると、体を動かすことが習慣化され、運動効果を実感されるようになりました。また、検査データと生活状況を照らし合わせるセルフモニタリングカも向上しました。支援後、「腎臓が悪いとは知らなかった。自分の身体のことがよくわかり、頑張ろうというきっかけになった。」という声も聞かれました。

§ 当院、内科外来では、「自分ひとりでは、生活習慣の改善が難しい…」などの相談に応じます。
是非ご利用ください！



(日本糖尿病療養指導士・フットケア指導士) 肥田 陽子

新型コロナウイルス感染症への対応が変更されます



新型コロナウイルス感染症は5月8日以降、感染症法上の位置付けが2類から季節性インフルエンザと同じ5類に引き下げられる予定です。国は、現在の「法律に基づき行政が様々な要請・関与をしていた仕組み」から、「個人の選択を尊重し、国民の皆様の自主的な取り組みをベースにしたもの」に変更するとしています。引き下げにともない、医療体制も大きく変わります。

これまでは、行政（保健所）の関与のもと外来・入院とも限られた医療機関で対応していましたが、今後は、幅広い医療機関による通常の対応となり、行政は医療機関の支援などの役割にまわります。他の病気と同様、どの医療機関でも外来・入院患者さんとも診療できるようにするのが政府の目標ですが、これまで新型コロナ患者さんに関わってなかった医療機関が診療できるかといえば、現実的には難しい面があると思います。また、これまで新型コロナ感染の医療費の自己負担分については公費で賄われていましたが、徐々に自己負担が増加してゆく予定です。

当院においても国の方針に沿って、感染の状況をみながら、段階的に対応を変更していく予定です。感染第8波で流行したオミクロン株では、感染症状が重篤になる人は比較的少ないと言われていますが、他に重篤な基礎疾患をもっている患者さんでは、致命的になることもあり得ますし、感染力は強いままです。院内クラスターが発生すれば、一般患者さんの診療が大きく制限されますので、慎重に進めていきます。主なものは

- 1) 感染症状のある方は、これまで通り感染症外来で、診察および新型コロナの検査を行なう。
- 2) 入院する患者さんには、これまで全員コロナの検査を行なっていましたが、今後は必要と思われる患者さんに限定する。
- 3) 入院が必要なコロナ感染患者さんは、感染拡大を防ぐよう整備された病室に入院していただき、行動制限に協力していただく。
- 4) 必要に応じて、感染患者さんの手術、透析、出産なども行う。
- 5) 入院患者さんへの面会制限を緩和する。
- 6) 病院玄関でのトリアージを廃止する（ただし、症状のある人や感染が心配な人は、病院に入る前に申告が必要）などです。

これらの対応の変更は周囲の状況をみながら段階的に行い、その都度病院のホームページや院内掲示などでお知らせいたしますので、ご注意事項です。

病院事業管理者 矢賀 健



E係長

これを知りたい！係ちょ～さん

医療事務の専門家が教えます

vol.40

新型コロナ「5類」移行で医療費負担が増えます！

令和5年5月8日に新型コロナウイルスの感染症法上の位置づけが第5類へ移行されます。これまでの原則公費負担が終了し、通常の保険診療となります。

令和5年5月8日から9月末までの医療費（新型コロナ）

	新たな医療費自己負担
検査	PCR検査：2,200～2,700円程度（※） 抗原定量検査：1,800～2,200円程度（※） ※ 3割負担の場合
外来診療費	診察料（コロナ治療薬以外）等が通常の保険診療
入院診療費	高額療養費制度の自己負担額から月に最大2万円を減額 食事代は自己負担

コロナ治療薬（パキロビッド・ソコーバ等）は公費負担となります。



医師



内科
瀬戸 啓介



外科
工藤 淳一



整形外科
叶原 亜紅



泌尿器科
中山 祐起

経営企画室

助産師

看護師



室川 正一



細石 愛



今村 舞子



才野 文香



佐伯 里奈



末永 晴楽

看護師

薬剤部



松尾 衣舞



森 理佳子



米田 紗那



山下 奈緒子



村上 智之



谷澤 香名子

放射線室

臨床工学室

リハビリテーション室

栄養管理室

地域医療連携室

総務課



岩崎 敦士



守田 健悟



永富 壱平



八木 計佑



堀 雅裕



梅田 典子

今月の表紙

カーネーション

「あなたを熱愛する」

作者 松井富美子 さん



南ヨーロッパ原産。

現在のカーネーションは1840年以降にできたセキチクとの交配種です。母の日に頂いた鉢植えのカーネーションには「クラージュール」の札がついていました。

今月の生花

毎週病院玄関ロビーにて生け込みをしていただいています。

池坊 娥光会



花材名 うつぎ、エニシダ、いちはつ
撮影日 4月21日

山陽小野田市民病院診療日程表

※外来受付時間（初診 11:00 まで／再診 11:30 まで）外に受診を希望される際は、必ず来院前にお問い合わせください。

(令和5年5月1日現在) の医師は要予約

山陽小野田市民病院からこんにちは

Vol.50

山陽小野田市民病院広報誌

令和5年5月1日発行

診療科名		月	火	水	木	金
内科	一 診	豊重充広 (糖尿病・内分泌・血液)	豊重充広 (糖尿病・内分泌・血液)	松隈雅史 (血液・糖尿病・内分泌) ☆有好香子 (糖尿病・内分泌) ☆湯尻俊昭 (第2・4水曜日午後・血液)	豊重充広 (糖尿病・内分泌・血液)	矢賀 健 (糖尿病・内分泌)
	二 診	時山 裕 (消化器)	矢賀 健 (糖尿病・内分泌)	時山 裕 (消化器)	今井智子 (糖尿病・内分泌) ☆山崎隆弘 (午後・肝臓外来)	山口大学医師 (リウマチ・膠原病)
	三 診		瀬戸啓介 (消化器)	☆伊藤千与 (午前・呼吸器)	時山 裕 (消化器)	瀬戸啓介 (消化器)
	四 診	山口大学医師 (午前・循環器) ☆平野綱彦 (午後・呼吸器)	☆河村 篤 (循環器)	山本普隆 (循環器)	☆平野綱彦 (午後・呼吸器)	☆河村 篤 (午前・循環器)
	五 診	小林正和 (循環器)	山本普隆 (循環器)	小林正和 (循環器)	小林正和 (循環器)	山本普隆 (循環器)
外科	一 診	大樂耕司	藤岡顕太郎	大樂耕司	藤岡顕太郎	藤岡顕太郎
	二 診 8:30 - 9:00 11:00 - 11:30	工藤淳一	末廣祐樹	工藤淳一	末廣祐樹	大樂耕司
	午後 13:00 - 17:00	☆田中俊樹 (呼吸器外科外来)				
整形外科	一 診	脇阪敦彦	前田 崇 (新患)	脇阪敦彦	脇阪敦彦 (新患)	前田 崇 (新患)
	二 診	叶原亜紅 (新患)	叶原亜紅 (新患)	☆柿並康太郎 (新患)	前田 崇	叶原亜紅
泌尿器科	一 診	山本義明 (新患)	山本義明 (第1・3・5新患)	中山祐起 (新患)	中山祐起 (新患)	山本義明 (新患)
	二 診	中山祐起	中山祐起 (第2・4新患)	山本義明	山口大学医師	中山祐起
麻酔科	疼痛外来	内田雅人	棟久晃司	内田雅人	内田雅人	
	術前診察	棟久晃司	内田雅人	棟久晃司	棟久晃司	棟久晃司
	緩和ケア 10:00 - 12:00			内田雅人		
産婦人科	婦人科	村上明弘 更年期女性の健康ケア外来	田中結美子	藤田麻美	村上明弘	住浪義則
	産科	田中結美子	藤田麻美	村上明弘	藤田麻美	田中結美子
	午後受付 新患・予約外受付 13:00-15:30		住浪義則		住浪義則	村上明弘
小児科	午前 (受付時間) 9:00-11:00	☆福田 謙	☆星出まどか	☆橋高節明 (第1・3・5水曜日) ☆岡田裕介 (第2・4水曜日)	☆坂田恭史	☆元永貴大
	午後 (受付時間) 13:30-15:30	☆長谷川俊史 (第1月曜日) ☆時高留依 (第2・3・4・5月曜日)		☆兼安秀信	☆濱野弘樹	☆藤本洋輔
眼科	午前	☆砂田潤希	☆太田真実	☆徳久佳代子	☆中村 陸	☆内 翔平
	午後 (受付時間) 13:00-15:00	☆砂田潤希				
耳鼻咽喉科	午後 (受付時間) 14:00-15:30	☆橋本 誠		☆橋本智子	☆田原哲也 (第1・3木曜日)	☆菅原一真
皮膚科	一 診	☆杉本紘子		☆浅野伸幸		
脳神経外科 (紹介・再診のみ)	一 診 (診療時間) 10:00-11:30		☆河野亜希子			☆岡 史朗
脳神経内科 完全紹介予約制	午後				☆西原秀昭	
精神科 完全紹介予約制	一 診					☆土生建介
歯科口腔外科 (原則予約制) 必ず歯科口腔外科で 予約をお取り下さい	(新患受付時間) 8:30 - 11:00	福田てる代 浜辺優子	福田てる代 浜辺優子	福田てる代 浜辺優子	福田てる代 浜辺優子	福田てる代 浜辺優子
	14:00 - 15:00	福田てる代 浜辺優子	☆梅田浩嗣 (手術患者のみ)	福田てる代 浜辺優子	福田てる代 浜辺優子	福田てる代 浜辺優子
禁煙外来 完全予約制	午後 13:30 - 14:30	篠崎文彦				

お問い合わせ：山陽小野田市民病院 総務課

☆非常勤医師

Tel 0836-83-2355 Fax 0836-83-0377 E-mail : med-soumu@city.sanyo-onoda.lg.jp