

光市医師会報

No.405

(平成 21 年 8 月号)



光市医師会

<http://www.yamaguchi.med.or.jp/users/hikarishi/isikaihp/hikari.htm>

目 次

・ 巻頭言	松村 壽太郎	1
・ PHOTO ESSAY	高橋 秀兎	2
・ はじめまして		6
	光市立大和総合病院 福谷 敏彦	
	光市立光総合病院 深川 靖浩	
	同上 加藤 秀豊	
	同上 松藤 博紀	
・ 平成 21 年度光市医師会定時総会	平岡 博	8
・ 光市医師会定期学術講演会		
第 1 回「腰椎疾患の診断と治療」	田中 信弘	11
第 2 回「パーキンソン病の最近の治療戦略」	森松 光紀	13
第 3 回「前立腺肥大症の診断と治療」	馬場 良和	15
第 4 回「高血圧症の新展開」	土肥 靖明	17
第 5 回「心血管合併症阻止を目指した 2 型糖尿病のリスク管理」	山岸 昌一	18
・ その他報告		20
・ 編集後記		22

(敬称略)

秋に向けて



光市医師会長 松村 壽太郎

5月16日の平成21年度光市医師会定時総会では、会員の先生方には活発な討議をしていただき、提出議案のご承認をいただきありがとうございます。今後も会員の先生方のご意見を十分に心に留めまして医師会の運営に当たりたいと思います。

ご承知のように、4月下旬から「新型インフルエンザ：A/H1N1」に関して、国から県、さらに県医師会を経由しての運用指針をはじめとする膨大な量の情報が郡市医師会に次々と提供されました。また県単位及び周南圏域での各関係者の協議会も頻回に開催されてきました。それらの内容について月例会で説明したり、重要な情報については出来る限り先生方に直接配布を致しましたが、その際、行政の公衆衛生面からの考えと、医療現場での状況の認識の間に乖離を感じるような点もありました。運用指針の変更の際しても、先生方にはその都度、対応或いはその準備に混乱を来たされたのではないかと考えております。「新型」の呼称をはずすことは今もって難しいようですが、7月17日からは、徳山中央病院の発熱外来は休止となり、原則として、一般医療機関において診療を行うことにな

りました。実際には、通常の季節性インフルエンザとほぼ同等の対応に近づいた内容となったと判断しております。しかしながら、今秋から冬にかけての季節性インフルエンザ、新型インフルエンザの患者発生動向には注視していかなければなりませんし、感染者の状況の変化に応じて診療上の準備をしていく必要が生じることも考えられます。今後も引き続き、周南圏域内での保健所、三市医師会、病院、行政間で、より迅速で密接な連携をしていき、また行政には診療上必要なことは要望していく考えでおります。

いままでも話題にはなっておりましたが、ようやく、光市長の諮問機関として「光市病院事業あり方検討委員会」が7月6日開催されました。10名の委員と特別アドバイザー2名、アドバイザー1名で構成され、光市医師会長も地域医療関係者として出席しました。今後11月頃をめどに計3回開催され、答申の予定です。光市医師会理事会で、昨年9月から12月に協議した「光市の医療を考える会」の内容をもとに、意見を提案をしていく考えでおります。市立病院の先生方をはじめ会員の先生方のご意見などございましたら、会長まで遠慮なくお願いします。

先般ご案内いたしましたように、10月12日（月）体育の日に、「県医師会ゴルフ大会」を当医師会の引受で開催致します。ゴルフを楽しまれておられる先生、またゴルフを一度でもされたことのある先生、是非ともご参加いただき、盛会なものにしたいと思っております。

PHOTO ESSAY



クリニック 高橋眼科 高橋 秀兎

10年後に自身が読んだら懐かしい話。写真は Canon EOS 60D あるいは PowerShot G9 で撮影。

【Tennis】S54 を最後に公式な試合には出ていない。H5 に硬庭部先輩の赤崎先生（当時光市立病院）に誘われて、週1 ナイターテニスを再開するも、数年後に椎間板ヘルニアを発症。H19 にスタッフに頼まれて重い腰を上げる。この1年に3本のラケットを購入（ロクタウン周南が品揃え豊富です）。

Babolat Aero Pro Drive 320gr

Babolat Pure Drive 307gr

Wilson [K] SIX ONE 95 320gr

R Federer makes history at Roland Garros June 7, 2009.



今は Rafael Nadal 使用の Aero を主に使用。厚いグリップ用のためか多少握りに違和感があったが、すぐに慣れた。打ち抜き感もなかなか。学生時代、苦戦した spin service が少し打てるようになったものの、妻に簡単に打ち返された。いくら kick して跳ね上がってもコースが甘ければチャンボ（chance ball）になる。そういえば、件の名手は southpaw だった。



【Podcast】緊急時や旅先での連絡のため H20.4 月によく購入。メールをするわけでもないので、多機能を期待して iPhone 3G（16GB）を選んだ。音楽携帯にするため iTunes をダウンロード。Podcast が凄い。様々な情報を入手しています。以前 VOA、BBC の listening 目的で購入した SONY ICF-SW07 がお蔵入りとなった。Google 携帯や PalmPre と新製品が相次ぎ発売されたが、本邦の smartphone 市場では iPhone の牙城はそう簡単には崩せないでしょう。

【鳥田川中流】川の道路側は急斜面の薄暗い竹藪。当然三脚の設置は困難。EF 100-400mm に 2 × extension を付けて撮ったが、stabilizer がなぜか OFF。800 × のため manual focus。当然手振れの写真に。オシドリ(鴛鴦)はサギ(鷺)以上に臆病で、ちょっと音がするとバタバタ。他にオオルリ(大瑠璃)、ヤマセミ(山翡翠)も見られた。オシドリは冬場のみ。夏は藪蚊が出そうなので行っていない。



【Thiola】 June 11, 08 に使用上の注意改訂のお知らせを MR から貰った。Patanol の副作用に癢痒症(掻痒)と眼瞼炎が追加された。非ステロイド系の抗アレルギー薬ではザジテン・リボスチンとともに first line の点眼液で、処方数も群を抜く。痒みへの処方で、副作用で痒みが出ればまずいですよね。

思い出すのは肝機能改善薬であるチオラ。昭和 56 年、角膜移植術後(原疾患は今でも珍しい斑状角膜ジストロフィ: Groenouw type II) の入院患者に内服させていた。創傷治癒の促進が目的だったが、しばらくして看護婦よ

り黄疸が出ていると指摘された。診察はいつも暗室(当時、病棟の診察室は常時暗かった)。黄疸に気付くはずもない。報告例はなく直ちに一内に転棟。本邦初の副作用例になったようだ。ちなみにチオラ、現在の適応は肝機能の改善・初期老人性皮質白内障・水銀中毒時の水銀排泄増加・シスチン尿症。

写真は Zeiss 30SL-M。H3 の購入だが、現在では旧機種になった。側面には ZEISS WEST GERMANY と刻印。名機とされ、今も中古販売での価格は高い。

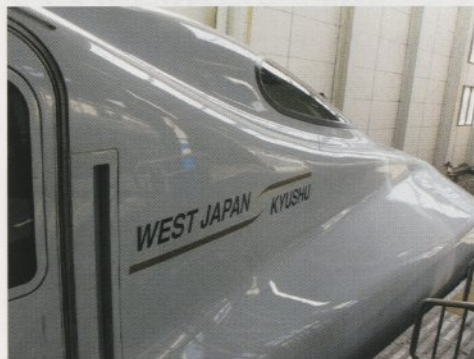


【オンライン請求】もうお済ですか？標準病名にも一応目を通しておきましょうか。この他に「社会保障カード」「社会保障個人会計」も計画されていると某協会の冊子。さらに「これらが導入されると、遺産がある場合は保障が手厚すぎたと判断し、相続財産から没収されます。」これは民主党の高速道路無料化と同様に実現不可能でしょうが・・・

【JAZZ】 小雨の日に静かに聴くのが好きでした。大学時代、部活で休めるのは雨の日（でも実際は柔剣道場で基礎トレが・・・）。テスト前日でも部活はありました。済生会下関の術場で好んで流していたのは Bill Evans や Oscar Peterson。最近では病理学教授？にでもしたいような風貌の Eddie Higgins や軽快な Stan Getz が好み。いずれも swing はしていないが、耳に優しい。（耳触りの良い：耳障りではない）Soft jazz ？ ともいえるジャンルでしょうか。USEN との契約を止めて、待合では piano solo のバラードを流しています。

Gerry Mulligan: NIGHT LIGHTS (1965)、Phonogram もお勧めです。

【電車】 被爆時に走っていた電車もあれば、他の会社より譲り受けたものもある広島電鉄。宮島線には最新鋭低床式の3両編成の Green Mover も。広島駅から八丁堀・紙屋町辺りまでなら電車もまた楽し。（写真：前は900系で元大阪市電、後ろは650系で被爆電車）帰りのJR広島駅では新大阪～鹿児島中央を走る「さくら」の試運転に遭遇。N700系に似ているが微妙にdetailが違う。普通指定席も2+2席になるようだ。



【中嶋悟のF1】 F1がブームだった昭和の末、ちょうど大学から済生会下関に出向した頃に作った黄色の Lotus HONDA 99T のプラモデル。結局処分したのでしょう。引越しの可能性がある場合は、なかなか作る勇気がなく、買っても箱の山となる。

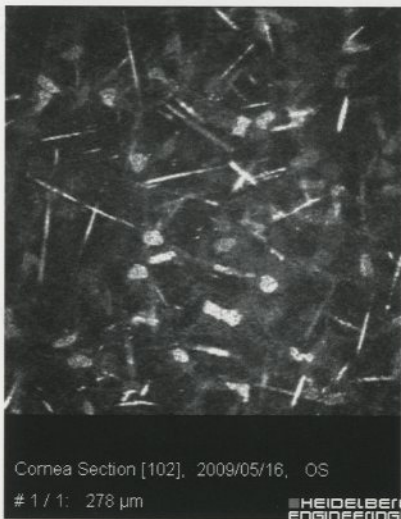
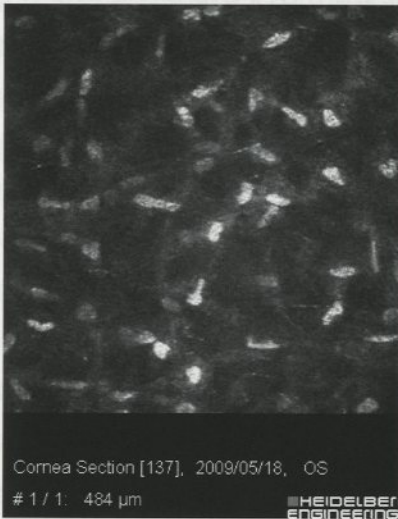
・マルサン物語 玩具黄金時代伝説、神永英司著、朝日新聞出版。

・日本プラモデル 50年史 1958-2008。文藝春秋、2万種のCD-ROM付。

【Rostock cornea module】 以前、本会報に長期コンタクトレンズ（CL）装用者では角膜内皮が慢性の酸素不足になり、要注意の話を書きました。表題の

機器は laser-scanning in vivo confocal microscope で山口県では大学関連で 2 台と本院にしかない機器です。これで検査すると、角膜実質に点状および線状の hyperreflective structures が多数観察されます。本態に関しては諸説がありますが、CL による傷害が内皮だけではなく実質にも及んでいるのは事実のようです。

(2 枚目が CL 装着 20 年の女性)



【花を愛でる】



冠山総合公園



飛行機草



山口フラワーランド

(H21.6.30 脱稿)

はじめまして



光市立大和総合病院 福谷 敏彦

4月より大和総合病院麻酔科に着任した福谷敏彦と申します。周南市の出身で、卒業後は関東で経験を積みました。

家庭のことや、山口県が奨学金を出すほど麻酔科医が足りないという事情を知り、思い切ってUターンしました。今後は微力ながら、光市の地域医療に貢献できればと考えています。



光市立光総合病院 深川 靖浩

この4月より光市立光総合病院で循環器内科医として勤務しています深川靖浩です。H14年卒業で、今年で8年目をむかえます。地域医療に積極的に携わっていきたいと思います。ご指導ご鞭撻のほど宜しくお願いいたします。

経歴

H14年3月 久留米大学医学部医学科卒業

H14年5月 山口大学医学部附属病院第二内科入局

H15年4月～H17年3月 済生会山口総合病院で勤務

H17年4月～H21年3月 山口大学大学院医学系研究科器官病態内科学講座に所属し心筋再生をテーマに研究

H21年4月から現在に至る

趣味

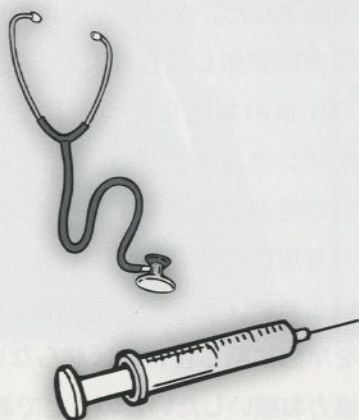
ドライブ、ゴルフ、スキューバダイビングなど



光市立光総合病院 加藤 秀豊

4月1日より、光市立光総合病院整形外科に赴任いたしました加藤秀豊と申します。私は平成13年山口大学を卒業、同大学整形外科に入局しました。周南地区では新南陽に2年間ほど勤務したことがあります。住みよい環境の周南地区にまた赴任できて、ひそかにうれしく思っています。

昨年度は山口大学に勤務し、主に脊髄再生に関する研究などを行っていました。専門分野としては整形外科一般、また脊椎疾患に興味を持って診療を行っていきたいと思っています。地域医療に貢献できるよう、日々研鑽を積んで参りたいと思っています。どうぞよろしくお願いいたします。



光市立光総合病院 松藤 博紀

当院で3月まで勤められていた前任の金子医師、百中医師の転勤に伴い、この度、4月1日より光市立光総合病院小児科医として赴任しました。

今までは小児神経科医として、発達、てんかんを中心に診療を行っていました。当院では地域に密着した一般小児科医を目指し、地域のかたがたのニーズに添えられるよう頑張っていきます。どうぞ指導ご鞭撻のほどよろしくお願いたします。



平成 21 年度光市医師会定時総会

日 時 平成 21 年 5 月 16 日 (土)

午後 5 時 30 分より

場 所 ホテル松原屋

光市医師会総会が、行われた。議事に先立ち、故竹中昭二先生を偲び全員で黙祷が捧げられた。

松村医師会長の挨拶の後、平成 20 年度の活動報告、会計報告がなされた。引き続いて平成 21 年度の事業計画、予算案が話し合われた。

会長挨拶の要旨は以下の如くである。「医療費抑制政策による様々の問題を抱えた現在の医療制度改革は医療崩壊を招きつつある。このことに関して、近隣の医師会や、県医、日医と連携して、よりの確に対応していきたい。光市の救急医療を担ってきた 2 つの市立病院の再編問題について、市立病院の諸先生、行政と、医師会が一体になって、地域医療が支えられるように、話し合いを進めたい。病・診連携、診・診連携を強め、市民の健康をしっかりとまもりたい。十月には、光市医師会主催で県医師会のゴルフ大会がある。皆様のご協力をお願いし成功させたい。今年も役員一同一丸となって会務に取り組むのでよろしくをお願いします。」

各理事からはたくさんの報告がなされた。その一部を抜粋した。長寿保険制度見直し問題、レセプトオンライン化は避けられない見通しである。外来

管理加算 5 分間ルールにより受診抑制が起り、医業収入が内科で 4.2% 抑制された。5 分間ルール撤廃を引き続き訴える。特定健診は受診率が低いことが報告され、今年度から、光市では、自己負担金が 2000 円から 1000 円に引き下げられる。医事紛争について、現在の自己調査法について問題が出され、福島県での産婦人科医裁判であった、刑事告訴が無くなるようなしくみ作りが必要ではないか。会計からは、基金がかなり累積しておりこの用途に関しては、慎重かつ積極的に使用されるべき時ではないか。

質疑応答では、休日診療所での労災保険の扱いについて、質問された。このことに関しては、光市と話し合われることとなった。新型インフルエンザに関しては、毎週その対策が厚労省、医師会より示されるので連絡を緊密に取り合うことが確認された。最後に平成 21 年度、事業計画と、予算案が可決され、定時総会は無事終了した。

場所を変え、約 40 名の参加で懇親会が開催された。今年は、市川新市長が、懇親会に参加し挨拶された。懇親会の場で仕事のお話をゆるしてほしい。新型インフルエンザ対策には、医師会の力が是非とも必要であり、光市としての対策を市立病院共々、よろしくお願ひしたい。新しい市立病院のビジョンを早急に話し合わねばならないので、ご協力お願ひしたいとのことであった。

高橋建次先生の乾杯の後、酒を酌み
交わしながら、しばし語らいがもたれ
た。今年は、新型インフルエンザの発
生を受け、発熱外来をこれからどうす
るのか？

ワクチンはどうなるのか？レセプト
オンライン化など、話は尽きることが
なかった。最後に光武先生が締めめの挨拶
をされ、懇親会も無事お開きとなっ
た。

(記・平岡)



高い、発熱と共に新風邪症があらは
表を呈す。発熱の安静時帯は呼吸の可





第1回光市医師会定期学術講演会

「腰椎疾患の診断と治療

～高齢者の疾患を中心に～」

広島大学大学院 整形外科

講師 田中 信弘 先生

日時 平成21年4月7日(火) 19時から

場所 光市商工会館 2F 大会議室



高齢者の腰椎疾患について解りやすくお話しいただいた。

腰痛症では問診がとても重要である。80才以上の急性腰痛症では、明らかな外傷が無くても圧迫骨折を考える。殴打痛、前屈痛があれば更に可能性が高い。発熱と共に前屈制限があれば感染を疑う。夜間の安静時痛は腫瘍の可能性がある。一度x-pを撮って異常が無くても2～3週後にもう一度撮影する。フクロウの目様所見は転移性の腫瘍を疑う。

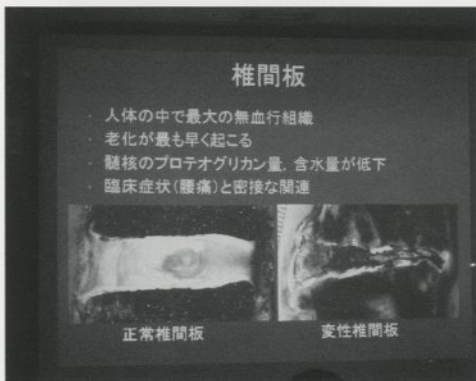
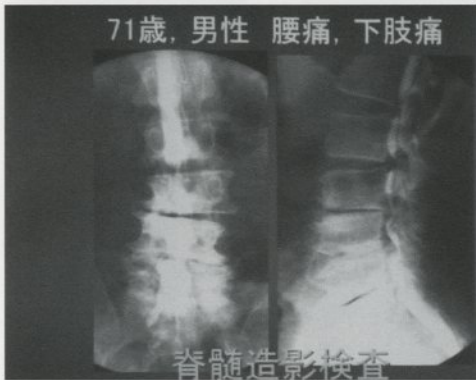
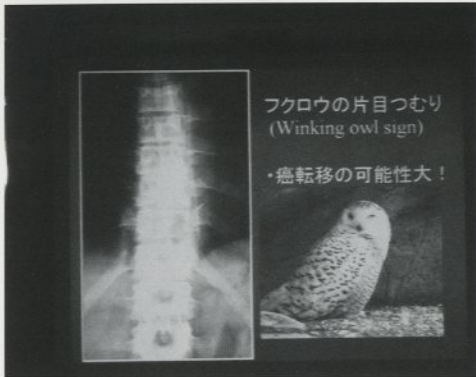
下肢の神経症状がある場合、筋力低下と膀胱直腸障害を尋ねる。腰痛と共に下垂肢、尿閉が起きたときは絶対的手術適応となる。原因は、巨大椎間板ヘルニア、圧迫骨折後脊髄麻痺、脊髄腫瘍、腰部脊椎間狭窄症などがある。尿閉では、24時間以内に手術する必要がある。

第5腰神経根から第1仙骨神経根が刺激されると、下肢背面のしびれ、痛みが起こる。椎間板ヘルニアでは坐位で、腰部下肢痛が増悪することが多く、腰部脊柱管狭窄では間歇跛行が特徴である。神経症状がある場合は早急にMRIを撮影する。

椎間板ヘルニアは約半数の症例で自然に退縮する。治療は、鎮痛剤、温熱治療、硬膜外ブロックなどがある。痛みが3か月以上継続する場合は手術の相対適応である。手術は内視鏡、顕微鏡、レーザーなどがある。

脊椎管狭窄症は自転車にはいくらでも乗れることがASOと異なる点である。治療はプロスタグランジンE1製剤が第一選択であり、1から2か月で下肢症状が消失することが多い。それを過ぎても5分しか歩行できない時は手術適応である。手術の基本は椎弓切除が基本で固定術が併用されることもある。

腰痛症の急性期の治療は、安静、鎮痛、腰部固定帯などでよい。その後腰椎牽引や温熱治療が選択される。慢性期は体操による脊椎可動性の回復と、腰背筋の再強化である。3か月で効果が無い場合は脊椎外科専門医へ紹介する。



第2回光市医師会定期学術講演会

「パーキンソン病の最近の治療戦略」

徳山医師会病院院長

森松 光紀 先生

日時 平成21年4月28日(火)

場所 光市商工会館2F大会議室



パーキンソン病は人口の0.1%を占め、主に40才以上で発症する中枢神経の進行性変性疾患の一つである。最新の診断と治療について解りやすくお話しいただいた。

パーキンソン病の運動障害（錐体外路症状）は、中脳線条体黒質におけるドーパミン分泌細胞の変性によって、その半数以上が失われるため、ドーパミンの60～80%が失われるために起こる。相対的にアセチルコリンの作用が増強する。

診断は主に症状による。1. Tremor(振戦) 2. Rigidity(筋拘縮) 3. Akinesia(無動) 4. Postural instability(姿勢保持障害) 以上TRAPと覚える。

プロボクサーのモハメド・アリが有名である。39才で引退後、パーキンソン病を発症し、その後の病気と闘う姿勢が評価され、54才の時アトランタ・オリンピックで特別に金メダルが授与

された。頭部外傷はパーキンソン病発症に関して、大きなリスクファクターとなる。

病態は大きく、1. 振戦型と、2. 無動、筋強直型に分かれる。1では進行が比較的遅いが、2では進行が速い。25才で発症、29才で寝たきりになられた患者さんを紹介された。

治療は薬物療法が主体であるが、あくまでも、進行抑制としての投薬である。日常生活に支障がない場合、10年以上も投薬されないケースがある。

比較的軽症ではまずドーパミンアゴニスト（麦角系として商品名カバサル、ペルマックス、パーロデルなど、非麦角系として商品名ビ・シフロール、レキップ、ドミンなど）が用いられる。認知症を伴わない70才未満の患者についてはL-ドーパではなくこちらを第1選択とする。麦角系では、弁膜症、間質性肺炎などの副作用があり、まず非麦角系を投与する。非麦角系でも特発性睡眠などが起こりうるので注意が必要である。

中等症から重症になると、ドーパミン補充薬として、ドーパミンの前駆体であるL-ドーパの投与が有効である。ドーパミン自体は、脳血液関門を通過しないので、ドーパミン脱炭酸酵素阻害薬（商品名メネシット、ネオドパストン）、ベンセラジド（商品名マドパーなど）を合わせて用いることが多い。ウエアリングオフ（突然効果が切れる）ジスキ

ネジア（運動合併症）といった副作用が現れることがあるので、L-ドーパの内服をなるべく遅らせる治療が一般的である。また内服の中止によって悪性症候群が出現することがある。

中枢神経内に多く存在する MAO-B の阻害薬としてセレギリン（商品名エフピー）が唯一用いられている。日本ではL-ドーパとの併用のみ認められている。

ジスキネジアを増強するので出現したら中止する。末梢でのL-ドーパ分解を抑制して、中枢への移行を高めるCOMT阻害薬（商品名コムタンなど）もL-ドーパとの併用でのみ用いられる。抗コリン剤はムスカリン受容体のブロックをする薬剤（商品名アーテン、アキネトン、パーキン、コリンホールなど）である。ドパミン放出薬（商品名シンメトレル）があるが元々はインフルエンザの治療薬として、開発された。

外科治療も紹介された。深部脳刺激術（Deep brain stimulation therapy、DBS）が開発された。L-ドーパによる治療効果があり、ADLに障害を来している患者さんが適応である。

リハビリテーション、運動療法は廃用性筋力低下や関節拘縮を予防し、嚥下訓練も行われる。Yahr 3以上が適応となる。

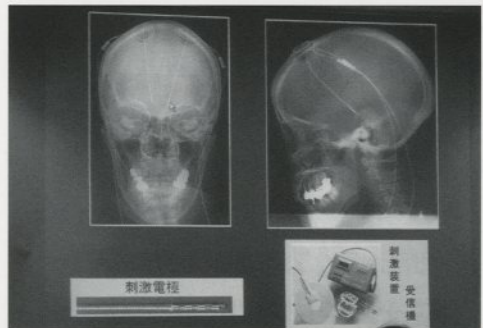
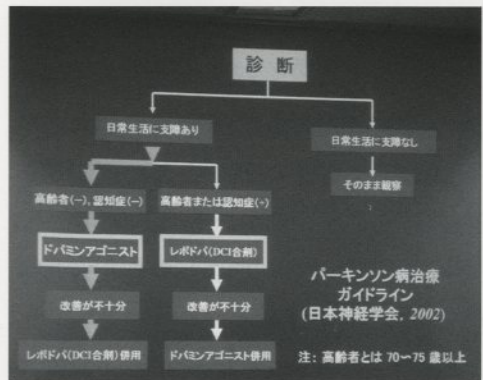
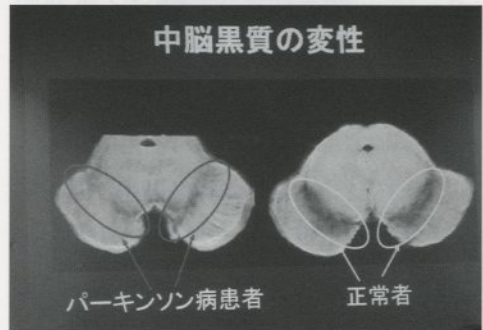
パーキンソン病(パーキンソン症候群)の基本症候

運動症状:

1. 静止時振戦
2. 筋強剛(固縮)
3. 無動
4. 姿勢反射(立ち直り反射)障害

非運動症状:

1. 自律神経障害
2. 精神症状



第3回光市医師会定期学術講演会

「前立腺肥大症の診断と治療」

周東総合病院 泌尿器科

部長 馬場 良和 先生

日時 平成21年5月26日(火)

場所 光市商工会館2F大会議室



今回は周東総合病院の泌尿器科部長・馬場良和先生に、実地医家に役立つ前立腺肥大症の治療について講演をいただきました。

高齢化社会突入に伴い、前立腺肥大症の患者は増加の一途、食事や生活様式の欧米化も相俟って、現在では80歳までに日本人男性の80%が前立腺肥大症になるといわれています。50歳を超えたあたりから前立腺の重さが重くなる人と萎縮する人と枝分かれます。前立腺の大きさは普通経腹の超音波法で行われ、たて×よこ×奥行き×0.52

算出法で前立腺容積として30ml未満が正常とされます。尿の勢いは尿流測定(Uroflowmetry)が古くから行われますが、最高尿流量が15ml/秒以上が正常です。腹部エコーで残尿測定が行われますが、膀胱エコーでたて×よこ×奥行き×0.52、残尿量50ml未満が許容範囲とされます。夜間頻尿や排

尿遅延の症状がある人には、その病歴や身体所見、一般尿検査、血液腎機能評価と前立腺特異抗原(PSA)の検査をお願いします。

前立腺癌検診は欧米では対象者の80%もの人が実施されますが、日本ではまだ浸透していないようです。PSAの値が2.6-4.0の間では統計的に約2%の癌が発見されますが、in situのことが多く、観察でいいでしょう。若い人の場合は要注意です。4.0-10の間では約30%の癌が発見され、専門的な精密検査が必要です。

薬物療法としては α 1ブロッカーが主流ですが、暖かくなってからの低血圧発作に注意してください。ユリーフはほぼ100%に射精障害を起こしますので患者に説明の必要があります。抗アンドロゲン剤は男性ホルモン濃度を半分に低下させ、勃起障害を来します。このときPSAも低下させますので、前もって測定が必要です。薬剤の治療効果としては下記が同等と考えられますので参考にしてください。

エブランチル	3.0
ハルナール	0.2
アビショット、フリバス	50
ユリーフ	4

尿閉を起こす薬剤としてはダンリッチ、リスモダン、トフラニール、頻尿・尿失禁治療薬(ブラダロン、ボラキス、

バップフォー、ベシケア)が有名です。

次のような患者さんがおられましたら、専門医への紹介をよろしくお願ひします。

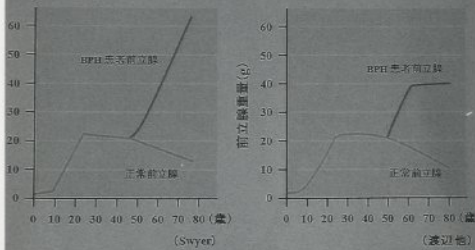
- 尿閉
- 腎機能障害
- 尿路感染
- 膀胱結石
- 反復性血尿

正常な排尿とは(成人の場合)

- 1回の排尿量 200 ~ 400 mL(コップ約1杯~2杯分)
- 1回あたりの排尿時間 20 ~ 30秒
- 1日の排尿量 1,000 ~ 1,500 mL
- 1日の排尿回数 5 ~ 7回
- 排尿間隔 3 ~ 5 時間に1回(起きての間)

- おなかに力をいれなくても排尿できる。
- 尿が途中で途切れたり、なかなか終わらなかったりすることはない。
- 残尿感がない。
- 尿失禁や尿の漏れはない。
- 排尿後すぐに尿意を感じることはない。
- ふつう排尿のために夜起きることはない。
- 尿意をはっきり感じ、ある程度のがまんもできる。

と前立腺重量



Source: GIM J 33:487-139, 145, 146
 原田 隆雄 泌尿器科 1987;40:139

BPHに対する主な治療法

- 薬物療法
 - α_1 ブロッカー
 - 抗アンドロゲン薬
 - 漢方薬・植物製剤 など
- 手術療法(外科的治療、根治的手術)
 - 経尿道的前立腺切除術(TUR-P)
 - 前立腺摘除術(開腹手術) など
- 低侵襲性治療
 - 温熱・高温度治療
 - 経尿道的ニードルアブレーション(TUNA)
 - 前立腺組織内レーザー凝固術(ILCP)
 - 尿道ステント法 など

主な薬物療法剤

- α_1 ブロッカー プラザミン(ミニプレス)
 テラゾシン(ハイトランシ、バンメット)
 ウラビジル(エブランチル)
 タムスロシン(ハルナール、ハルナールD)
 ナフトビジル(フリバス)
 シロドシン(ユリーフ)
- 抗アンドロゲン薬 クロルマジソン(プロスタールL)
 アリルエストレノール(パーセリン)
 プロスカー(フィナステリド)
- 植物エキス剤 エビプロスタット
 セルニチンポーレンエキス(セルニルトン)
- アミノ酸配合剤 パラプロスト

尿閉をよく起こす薬

- 総合感冒薬
- タンリッチ
- 抗不整脈薬
- リスモダン
- 三環系抗うつ薬
- トフラニール
- 頻尿・尿失禁治療薬

第4回光市医師会定期学術講演会

「高血圧症の新展開～エカード配
合錠®への期待と位置づけ～」

名古屋市立大学大学院医学研究科

心臓・腎高血圧内科学准教授

土肥 靖明 先生

日 時 平成21年6月2日(火) 19時より

場 所 光市商工会館 2F 大会議室



高血圧ガイドライン2009で示された、厳格な降圧(130/80mmHg)を達成するのは容易ではない。これからの降圧療法について解りやすく説明していただいた。

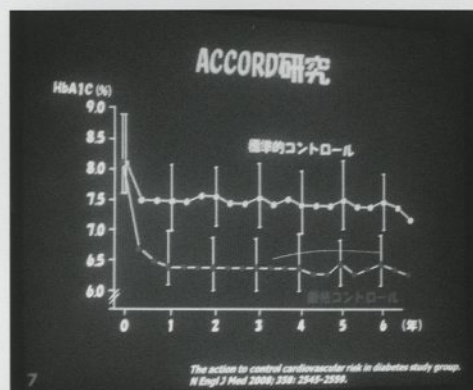
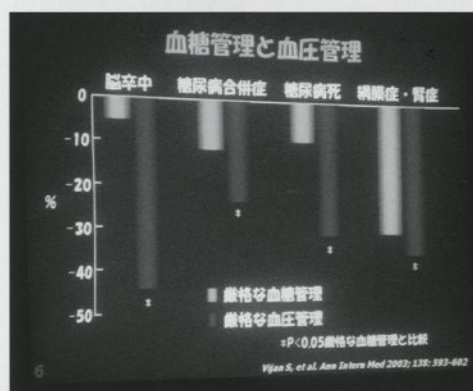
現在、日本人の死因の第2位となった心血管病変による死亡に關与する危険因子の第1位が高血圧症である。以下喫煙、糖尿病、高脂血症、肥満と続く。Challenge-DM studyではHbA1cが6.5%未満でも血圧を130/80mmHg未満にコントロールすることが脳、心血管イベントの抑制に重要であることが判明した。

臓器保護といった観点からは、脳、心、腎各臓器において、ARB、ACEが各々同等の保護効果を示すことが判明している。糖尿病の発生予防からはARB、ACEの順に優れている。βブロッカー

は心筋梗塞、狭心症に有効とされるが60才以上では過剰な血圧降下に対し注意が必要である。

日本人は平均11gの食塩を毎日摂取しており、必要量0.5gに対して塩分過剰である。それ故に利尿薬に対する反応は良好な例が多い。

1. とにかく降圧、2. 2～3剤必要、3. 利尿剤少量投与といった観点から、ARBと利尿剤の合剤が発売された。従来の単独製品より理論的にも経済的にも降圧効果に優れておりこれからの降圧薬として期待される。エカード®はeffective candesartan reduced diureticsの略であるとのこと。



第5回光市医師会定期学術講演会

「心血管合併症阻止を目指した
2型糖尿病のリスク管理」

久留米大学医学部

糖尿病性血管合併症病態・治療学

教授 山岸 昌一 先生

日 時 平成21年6月23日(火)

場 所 光市商工会館 2F 大会議室



AGEs(Advanced Glycation End Product) (終末糖代謝産物) が高血糖の長期の記憶 (metabolic memory) と深く関わっており、この物質の増減が糖尿病患者の心血管合併症に関する予後を決定する。この世界的な発見をされた山岸教授に糖尿病のリスク管理について、解りやすくお話しいただいた。

発症早期から、HbA1c6.5以下の厳格な血糖管理をすると、心筋梗塞 15%、微少血管障害 14%、死亡 13% 各々減少させることが明らかとなった。この事実は発症早期に高血糖の状態が継続する症例では、AGEs が血管内皮で増加していることより明らかになった。

AGEs は、2型糖尿病において、冠動脈死、内皮障害マーカーと相関する。1型糖尿病では、左室拡張障害、血管の破綻と相関し、非糖尿病では、血栓

マーカー、冠動脈疾患死、タバコや特定の食品 (例：しゃぶしゃぶより焼き肉に多い) と関連した。

2型糖尿病の薬剤管理については以下の如くである。食事運動療法施行の後、HbA1c が 6.5 未満でやせた人は、速効型インスリン分泌促進剤 (スターシス®、グルファスト® など) 肥満の人は α グルコシダーゼ阻害剤 (ベイン®、グルバイ® など) HbA1c6.5 以上の人でやせた人 (日本人に多いタイプである) には SU 剤 (オイグルコン®、グリミクロン®、アマリール® など) 肥満の人には、ビグアナイド製剤 (メルビン® など)、インスリン感受性改善薬 (アクトス® など) という解りやすい解説をいただいた。

SU 剤の中で、アマリール® が優れている点は少量でもコントロール可能、肥満の人にも使える、低血糖の発症が少ない、心筋梗塞の範囲を小範囲に留めるなどの点を上げられた。

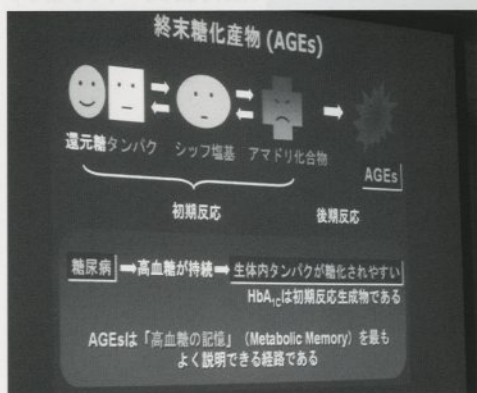


高血糖の記憶 (Metabolic Memory)

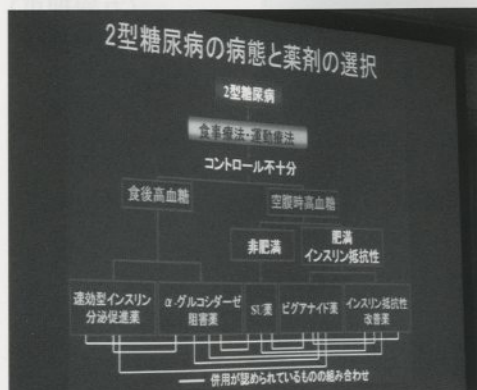
過去にどのくらいの高血糖にどの程度の期間暴露されたか(diabetic exposure)が、その後の糖尿病血管合併症の進展を左右する

(総合科)

(糖尿病学・内分泌学)



(糖尿病学)



理事会議題

4月

I. 報告事項

1. 光市要保護児童対策地域協議会 (1/15) (兼清理事)
2. 光市国民健康保険運営協議会 (2/12) (兼清理事)
3. 郡市医師会救急担当理事協議会 (2/12) (丸岩理事)
4. 郡市医師会診療情報担当理事協議会 (3/12) (佃理事)
5. 郡市医師会特定健診担当理事協議会 (3/12) (兼清理事)
6. 郡市医師会介護保険担当理事協議会 (3/12) (丸岩理事)
7. 光三師会通常総会 (3/23) (松村会長)
8. 平成20年度光市学校保健会理事会 (3/25) (松村会長・平岡理事)
9. 県医師会情勢報告 (河村副会長)

II. 協議・承認事項

1. 「福祉医療費助成制度の現状維持(無料化)を求める要望書」について (松村会長)
2. 新年度の事業計画・指針について (松村会長)
3. 平成21年4月～5月暫定予算 (河村副会長)
4. 山口県臨床外科学会補助金のお願い (平岡理事)
5. 休日診療所の医師の配置について (丸岩理事)
6. 休日診療所医薬品リストについて (丸岩理事)

5月

I. 報告事項

1. 第2回周南圏域認知症支援社会資源連携活用会議 (3/12) (丸岩理事)
2. 郡市医療情報システム担当理事協議会(4/16) (佃理事)
3. 第161回定例代議員会 (4/23) (松村会長・平岡理事)
4. 郡市成人高齢者保健担当理事協議会(4/30) (兼清理事)
5. 県医師会情勢報告 (河村副会長)

II. 協議・承認事項

1. 平成21年度総会議案書の検討 (全員)
2. 医療安全調査委員会設置法案(仮称)に関するアンケート調査 (松村会長)

3. 県医師会ゴルフ大会について (河村副会長)
 4. 胃がん検診研修会について (丸岩理事)

6月

I. 報告事項

1. 郡市小児救急医療担当理事協議会(5/14) (丸岩理事)
 2. 下松地域産業保健センター運営協議会 (5/21) (松村会長・平岡理事)
 3. 郡市医師会会長会議 (5/25) (松村会長)
 4. 山口県医師会ゴルフ大会 中間報告 (河村副会長)
 5. 県医師会情勢報告 (河村副会長)

II. 協議・承認事項

1. 「光市病院事業あり方検討委員会」について (松村会長)
 2. 新型インフルエンザの休日診療所での対策 (丸岩理事)

4月休日診療所当番医報告

4月		内科系	外科系	
	5 (日)	8	14	22
12 (日)	26	7	33	
19 (日)	22	11	33	
26 (日)	10	15	25	
29 (水)	25	5	30	
計	91	52	143	

6月休日診療所当番医報告

6月		内科系	外科系	
	7 (日)	17	10	27
14 (日)	22	6	28	
21 (日)	9	9	18	
28 (日)	12	12	24	
計	60	37	97	

5月休日診療所当番医報告

5月		内科系	外科系	
	3 (日)	20	23	43
4 (月)	43	15	58	
5 (火)	35	20	55	
6 (水)	37	9	469	
10 (日)	20	9	29	
17 (日)	25	1	26	
24 (日)	10	11	21	
31 (日)	10	11	21	
計	200	99	299	

7月行事報告

光市医師会

- 7日 学術講演会
 14日 理事会
 30日 納涼懇親会
 31日 認知賞講演会



編集後記

真っ青な青空に色とりどりのバラが咲き誇っています。光市光井、冠公園のバラ祭りは今年も老若男女でにぎわいました。世界同時不況の中、皆さん、美しさと癒しを求めているのでしょうか。社会保障費の2200億円の毎年削減策は、とりあえず廃止に追い込まれたようです。医療や福祉を大切にする国に住みたいと思います。

広報担当 平岡 博

発行所	光医師会 TEL(0833) 72-2234
発行日	平成21年 8月1日
発行者	松村壽太郎
編集者	広報担当
印刷所	光市光井一丁目15番20号 中村印刷株式会社