

家庭画報

8

August 2011
KATEIGAHO

絶景と美味の小さな宿15軒

ロンドンオリンピック記念企画

内村航平ほか代表選手特別取材!

日本男子体操、栄光を目指して

オーベルジュの贅沢

◎ヨーロッパを思わせる眺望と出会う——屈斜路湖(北海道)、砥部(愛媛)、久美浜(京都)ほか

◎母娘、美食三味の夏休み——箱根、修善寺、内子(愛媛)ほか

「芸術都市
ベルリン」
の魅力

世界に名を馳せる指揮者
佐渡裕と巡る
美術遺産

わが家の庭でホームパーティを
アウトドアキッチンのおすすめ
「エイレス・ボディ」の秘訣
新・伝統芸能の若き獅子たち
世界が認める帽子デザイナー
平田暁夫、洗練の帽子

55th
Anniversary
2012
KATEIGAHO

女性
に多い
病気

子宮筋腫

名医
のいる
病院

医療法人薫風会佐野病院婦人科部長・切らない筋腫治療センター所長 vol.5

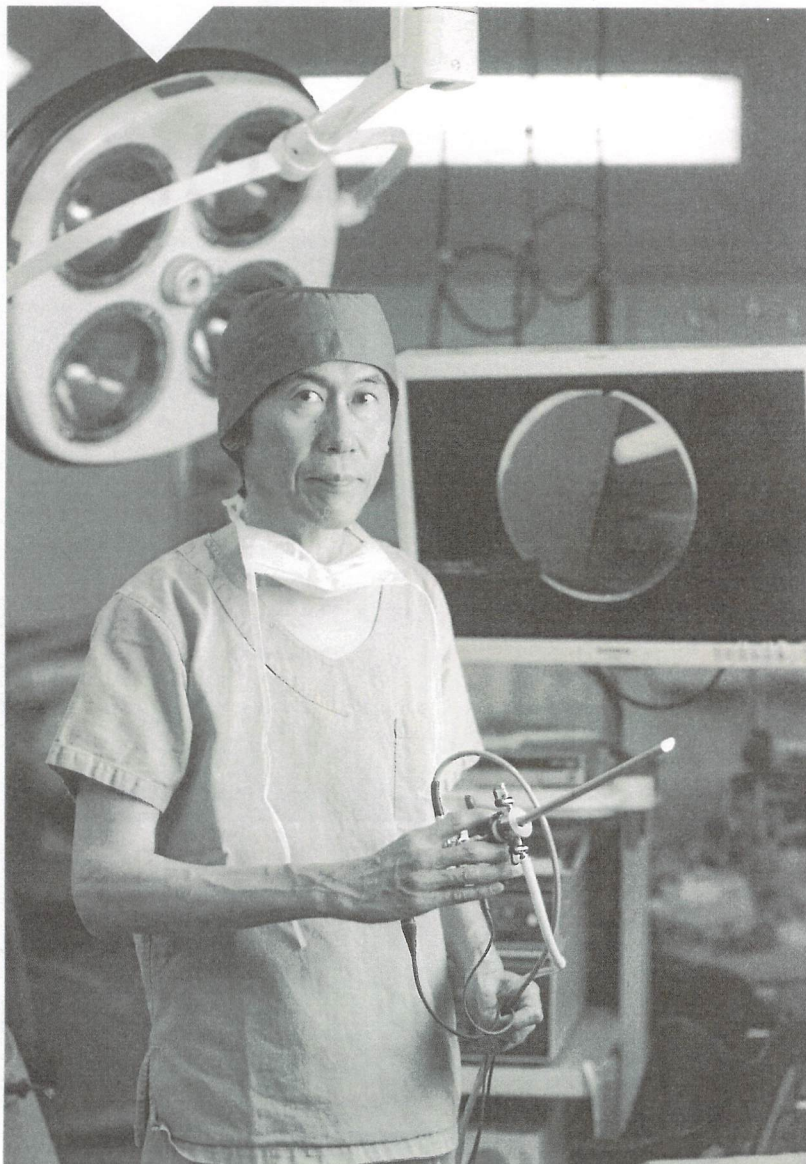
井上滋夫 (いのうえ・しげお/58歳)

子宮筋腫は大量出血やひどい月経痛などの原因となるが、良性腫瘍なので、がんのように命を落とすことはない。にもかかわらず、女性が子宮を失う最大の原因は子宮筋腫だ。それは手術が根本的治療とされ、画一的に全摘が行われてきたからだ。しかし、今、子宮鏡や腹腔鏡などの内視鏡手術が導入されるようになり、「子宮を残したい」という患者の希望にも応えられる時代になってきた。井上滋夫先生は内視鏡を駆使し、一人一人に最適な治療を提供する。

井上滋夫先生の足跡

1954 (昭和29) 年	京都府生まれ	
1977 (昭和52) 年 23歳	和歌山県立医科大学に進学	父は内科の開業医。子どもの頃から生物(植物)への関心が強く、仕組みを突き詰めて考えることが好きだったので、生物学の道を志望したこともあった。父の影響もあり、医学も生物学の一分野であると医師を目指す。
1983 (昭和58) 年 29歳	社会保険神戸中央病院に研修医として採用される	大学卒業後は医局に所属せず、社会保険神戸中央病院で産婦人科、内科、外科、小児科、麻酔科の研修を受ける。研修修了後に産婦人科を専攻。
1986 (昭和61) 年 32歳	京都府立医科大学産婦人科教室に入局し研究に従事	大病院および福井県、滋賀県の関連病院で臨床経験を積みながら、学位取得のための研究に従事する。医長として赴任した公立病院で赤ちゃん誕生のビデオサービスを開始し、メディアで紹介されたことも。
1994 (平成6) 年 40歳	学位取得後、明石市立市民病院医長に着任	ハイリスク妊娠から胎児超音波診断、悪性腫瘍、尿失禁、不妊まで産婦人科全般の診療を行う。内視鏡手術に取り組む一方、漢方や鍼灸治療も学び、子宮筋腫の漢方治療の効果について学会発表や論文発表を重ねる。
2005 (平成17) 年 51歳	医誠会病院婦人科部長に就任。子宮筋腫の総合的な治療に取り組む	子宮筋腫総合治療センターを設立し、腹腔鏡手術、子宮鏡手術、子宮動脈塞栓(UAE)、集束超音波(FUS)、漢方治療など、さまざまな方法を取り入れた総合的な治療の提供に取り組む。
2010 (平成22) 年 56歳	佐野病院婦人科部長に就任。切らない筋腫治療センターを設立	2005年以降、子宮筋腫治療を専門とする数少ない医師として注目される。日本産婦人科学会でFUSの教育講演を行うほか、子宮鏡手術の技術開発に取り組む、手術適応拡大と普及を目指して学会発表・講演を重ねる。

この先生にかかりたい



治療技術の進歩で患者のさまざまなニーズに応えられる時代に

子宮鏡や腹腔鏡を駆使し、ベストな治療を提供

「三種類のタイプの子宮筋腫がいくつもあ
りますし、年齢からいっても出産すること
はないでしょう。子宮を全摘するのがいい
ばんよいと思います——」

藤田紀子さん（仮名・五一歳）は、四一
歳のときに受けた婦人科検診で子宮筋腫が
見つかり、担当医からいきなり子宮全摘術
をすすめられて困惑した。その数年前から
生理時の出血量の多さには悩まされていた
ものの、それ以外に困っている症状はなく
子宮を摘出しなければならぬほどの状態
とは思えなかったからだ。薬物療法など、
他の治療法はないのか、さまざまな疑問が
頭の中を駆け巡った。

また、「子どもを産まないし子宮は必要
ない」といわんばかりの婦人科医の態度は
女性への配慮に欠けているとも感じ、提示
された治療法を素直に受け入れる気になれ
なかつた。血液検査で貧血がないことがわ
かり、藤田さんは「出血量は多いけれど、
命にかかわる病気ではないから我慢すれば
いい」と、治療から足が遠のいた。

子宮筋腫は子宮にできる良性の腫瘍で、
成人女性の五人に一人は子宮筋腫があると
いわれるほど多くみられる婦人病だ。発症
のメカニズムは明らかではないが、女性ホ
ルモン、特にエストロゲンで発育すること
がわかっている。そのため、エストロゲン
が減少する閉経後は、子宮筋腫が縮小し症
状が消失する。

看護師である藤田さんは、このことを知
っており、「閉経すれば過多月経の苦しみ
から解放される。それまでの辛抱だ」と、
一〇年近く耐えてきた。ところが五〇歳を

過ぎても閉経する気配はなく、むしろ月経
量はさらに増え、三週間ほどダラダラと続
くようになった。さすがに放置してはおけ
ないと観念した藤田さんは看護師仲間と相
談し、子宮筋腫を専門に治療する井上滋夫
先生を紹介された。

子宮筋腫の状態によっては
閉経が遅くなる

「子宮筋腫がある女性が多いですが、たい
ていは無症状です。症状のない子宮筋腫は
治療する必要はありません。検診などで偶
然に見つかることもありですが、良性の腫
瘍なので、早期に発見しなくても問題はな
いのです」と、井上先生は説明する。

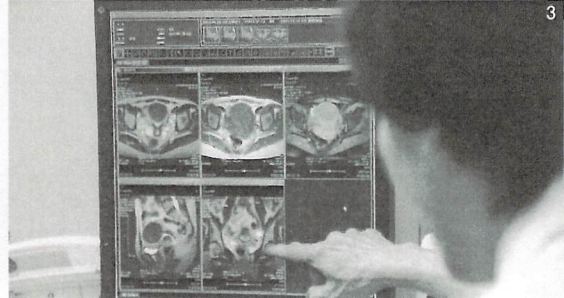
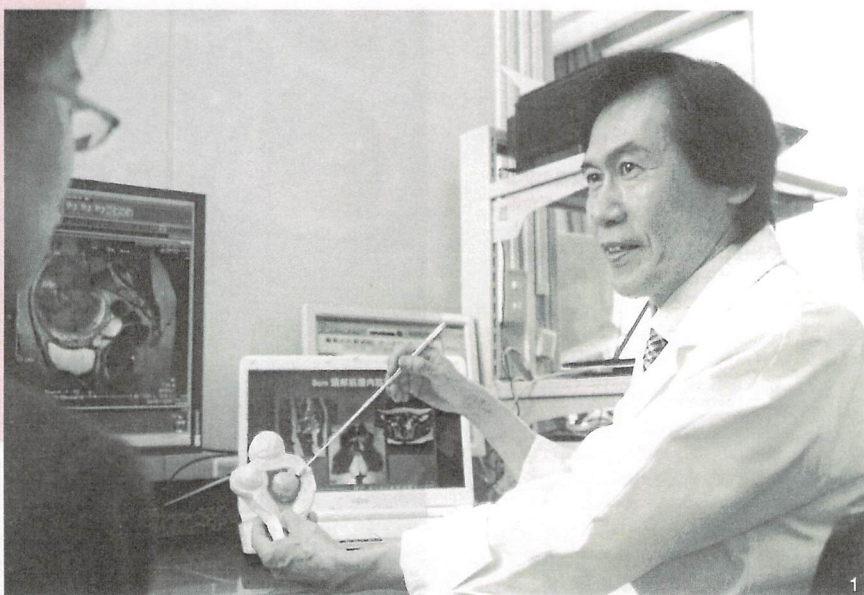
つまり、子宮筋腫の治療を始めるのはセ
ルフチェック（二六三ページ）のような症
状が出現してからでかまわないという。ま
た、藤田さんのように閉経が近い年齢では、
症状があっても対症療法で様子を見るとい
う選択肢もある。ただ、四〇代後半から症
状が出現した場合や、症状の悪化傾向があ
る場合は、閉経が遅くなる可能性が高く、
治療を検討したほうがよいそうだ。

「治療したほうがよい子宮筋腫とは、一つ
は月経量が多かったり、ひどい貧血を起こ
したりして日常生活に支障をきたしている
場合です。そして、もう一つは妊娠の妨げ
になっている場合です」（井上先生）

現在、子宮筋腫の治療法は、①薬物療法、
②手術、③子宮動脈塞栓（UAE）の三つ
に大別される。薬物療法には、鎮痛剤、止
血剤、造血剤（鉄剤）など、痛みや貧血な
どへの対症療法と、いわゆる「ホルモン療

患者の自己決定を支える

①②「それぞれの治療法を選択した場合
どうなるのか、どの治療法が自分に
適しているのか」という患者が最も知
りたいことを正確に理解してもらうた
めに、手作りの子宮模型を使い、わか
りやすく説明する。③初診時に縦、横、
輪切りの3方向のMRIを撮影。画像を
検討し、筋腫の状態と、考えられる治
療法について解説する。



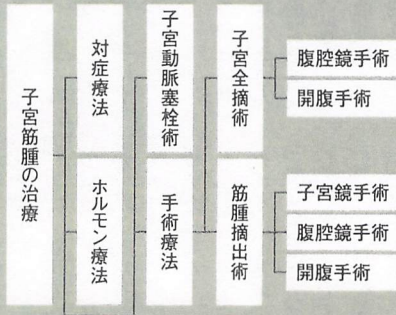
女性
病
名
医
の
病
院

押さえて
おきたい!

子宮筋腫治療 ミニ知識

● 子宮筋腫の治療法

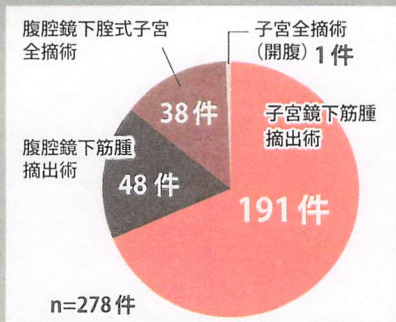
子宮筋腫の治療は、症状や患者の状態に合わせ、対症療法(薬物療法)と手術療法を組み合わせで行われてきた。近年はおなかを切らずに治療する、さまざまな方法が開発されて大きな転換期を迎えている。



● おなかを切らない治療法の比較

治療名	治療方法	特徴
腹腔鏡手術	おなかに開けた小さな穴からカメラ(内視鏡)や手術器具を入れて、モニターに映し出された映像を見ながら、筋腫を切り取ったり、子宮の傷口を縫い合わせたりする。	<ul style="list-style-type: none"> ●開腹手術より術後の痛みや癒着が少なく、傷が小さくすむ ●手術条件:筋腫が大きすぎない、数が多くない ●手術時間:2~3時間 ●入院期間:4~7日 ●費用:健康保険が使える(自己負担:20万円)
子宮鏡手術	腔から子宮に高周波ルーブ電極とカメラがついた手術器具を入れて、モニターを見ながら高周波ルーブ電極で筋腫を切削していく。	<ul style="list-style-type: none"> ●術後の痛みがほとんどなく、おなかに傷がつかず、癒着もない ●手術条件:粘膜下筋腫、子宮内膜に近い筋腫内筋腫 ●手術時間:1~2時間 ●入院期間:2~3日 ●費用:健康保険が使える(自己負担:7万~10万円)
子宮動脈塞栓術	大腿骨のつけ根からモニターを見ながらカテーテルを挿入し、子宮筋腫に栄養を送る子宮動脈を閉塞する。栄養を断たれた筋腫は数か月で半分の大きさになり、症状も改善する。	<ul style="list-style-type: none"> ●傷が残らず、術後の回復が早い ●すべての筋腫に対応するが、効果が確認できないこともある ●手術時間:15分~1時間30分 ●入院期間:2~6日 ●費用:全額自己負担(40万~60万円)

● 佐野病院切らない筋腫治療センターの子宮筋腫手術の内訳 (2011年度実績)

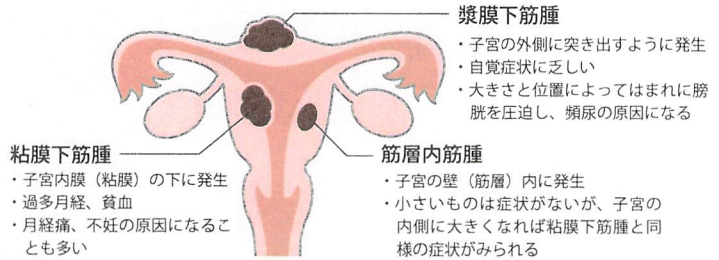


こんな自覚症状は
ありませんか

子宮筋腫 セルフチェック!

- 生理のとき、月経量が多く、下着や洋服を汚すことがある
- 生理のとき、赤黒いレバーのような大きなかたまりが出る
- 貧血がみえ、あるいは貧血である
- トイレの回数が多い(頻尿である)
- 生理がダラダラと10日以上続く
- 20~30代の頃に比べて、月経量が多くなってきた
- 下腹がぼっこり出てきた
- 月経痛に悩んでいる

あてはまる項目が多ければ多いほど
5人に1人の女性が発症する子宮筋腫かも



● 子宮筋腫への対応

婦人科検診で子宮筋腫を指摘されても治療が必要とはかぎらない。ただし、月経のある女性で、健診や内科受診で貧血がわかった場合、原因の大半は子宮筋腫である

法」がある。ホルモン療法は正式には「偽閉経療法」と呼ばれ、GnRHアナログ製剤で卵巣からの女性ホルモンの分泌を抑制し、一時的に閉経状態にする治療だ。これにより治療期間中は過多月経と月経痛は消失し、子宮筋腫は縮小する。しかし、副作用として更年期障害が出ることもある。また、薬が高価なので、健康保険では6か月と使用期間が限定されており、中止すれば治療前の状態に戻るため、根本的な治療にはならないという問題がある。

一方、手術には子宮を摘出する「子宮全摘術」と筋腫のみを摘出し子宮を残す「筋腫摘出術(核出術)」がある。子宮全摘には開腹手術と開腹しない手術がある。開腹しない手術は、従来から「腔式」が一部で行われてきたが、最近は腹腔鏡を用いて行われる。筋腫摘出術も同様に開腹手術のほかに、開腹しない手術として内視鏡(腹腔鏡または子宮鏡)によるものがある。近年おなかを切ることを望まない患者が急増しているが、子宮筋腫の内視鏡手術は広く普及しているとはいえない。

また、子宮動脈塞栓もおなかを切らない

治療法の一つだ。この治療は、太もものつけ根の動脈に太い注射針を刺し、そこから血管内にチューブを挿入し、子宮動脈まで送り込む。ゼラチンなどの血液を固める物質を注入すると、子宮筋腫を取り巻く血管が閉塞し、酸素が欠乏するために筋腫細胞が壊死し、筋腫が縮小する。この治療法はレントゲン透視下に、放射線科医が行う。健康保険が適用されず治療費が全額自己負担になるので、日本では普及していない。

治療が必要な子宮筋腫の多くは子宮鏡手術で対応できる

井上先生は研修医の頃、腔式子宮全摘を得意とする指導医の助手を務め、この術式に精通すれば、子宮筋腫の手術で開腹せずに済むケースがかなりあることを知った。さらに漢方治療を学び、症状をコントロールできれば手術しなくてもよいケースが多いこともわかり、「おなかを切らない」子宮筋腫の治療を目指し、専門的に手がけるようになる。

今では適応と効果の限界が明らかになったが、導入当初は画期的な「切らない筋腫

“素顔”がわかる？
10問10答

Q1 血液型 / 秘密

Q2 兄弟構成 / 姉が1人

Q3 尊敬する人 /

無名の身近な人で尊敬できる人はいるが、有名人や歴史上の人物は本当のところは知らないで、尊敬できるといえる人はいない

Q4 名医とは /

よい医療ができる医師。
ただし、よい医療が誰にでもわかるわけではない

Q5 座右の銘 /

Today is the first day of the rest of my life.

Q6 気分転換・リラクセス法 /

クッキング、ガーデニング、猫と遊ぶこと

Q7 性格を自己分析すると /

凝り性だが大雑把・無精者、繊細にして大胆

Q8 今までの人生での悔い /

今のところ、大きな悔いはない

Q9 生まれ変わったら何になりたい？ /

空を飛べる生き物

Q10 今いちばん欲しいもの /

私の治療理論や技術を引き継いでくれる後継者との出会い

治療」として注目された集束超音波（FUS）にもいち早く取り組み、さまざまな治療法の経験を重ねた。その結果、先生がたどりついたのが「子宮鏡手術」だった。「過多月経で治療が必要な子宮筋腫の大半は子宮鏡手術が可能」との確信のもと、現在、最も力を入れて取り組んでいる。

子宮鏡手術は、指の太さほどの内視鏡カメラ（子宮鏡）を腔から子宮の中へ挿入し、子宮の内側の筋腫をモニター画面で確認して摘出する。子宮鏡の先端には、高周波ループ電極（電気メスの一種）が取り付けられていて、筋腫だけを少しずつ削り取る。おなかはもちろん、子宮筋層も切らないため、腹腔鏡手術よりも術後の痛みがさらに軽く、手術の翌日に退院することが可能だ。「子宮筋腫の患者さんの最大の苦痛は月経量が多いことと出血に伴う痛みです。その原因となる筋腫の大半は粘膜下筋腫なので、

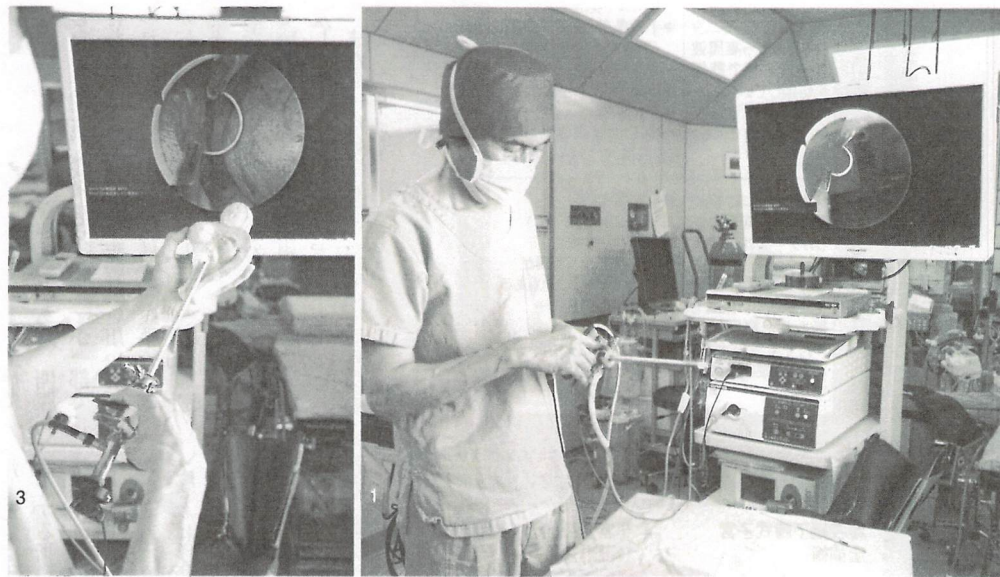
子宮鏡手術が適応となるのです」と井上先生は説明する。

さて、藤田さんの場合は閉経が近い年齢であることから、仕事を優先し入院を避けられたことから、井上先生は漢方治療で症状をコントロールし、様子を見ることをすすめた。しかし、一時、症状は落ち着いたら、出血が止まらず貧血がひどくなったので、子宮鏡手術に踏み切ることになった。おなかに傷がつかず、子宮を残せることでも嬉しかったですが、私がいちばん大事にしている仕事を長期に休まなくてよいことが選択の決め手になりました」と、藤田さんは振り返る。

子宮を切らない子宮鏡手術は妊娠を希望する人にも朗報

一方、子宮鏡手術はこれから妊娠・出産を希望する人にもメリットが大きい。谷口里

内視鏡の技術を極める



①手術室で子宮鏡の準備をする井上先生。②手がけた子宮筋腫の手術件数は約1700件。現在は年間300件近くの子宮筋腫内視鏡手術を行い、うち70%近くは子宮鏡手術。③模型での子宮鏡手術のイメージ。④手術室のナースと打ち合わせ。

子さん（仮名・三六歳）は三二歳のときに婦人科検診で小さな子宮筋腫が見つかり、妊娠の妨げになる可能性を指摘された。

翌年に結婚した谷口さんは子宮筋腫の治療を決意。地元の病院で腹腔鏡手術を受けることを検討したが、子宮筋層を切るため、術後半年間の避妊と、帝王切開による出産が必要と知らされた。「子宮にできるだけダメージを与えたくない」と考えた谷口さんは、他の治療法を探し求め、井上先生にたどりついたという。

「子宮を傷つけない子宮鏡手術は、手術後

の避妊期間が二〜三か月でよく、帝王切開の必要もないので、腹腔鏡手術よりも妊娠・出産には有利です」と、井上先生は説明する。実際、谷口さんは手術後まもなく妊娠。今年の夏には出産の予定だ。

筋層内筋腫や筋腫を取り巻く筋層が薄い場合は子宮筋層の穿孔や断裂の危険性が高く、子宮鏡手術が困難と考えられている。しかし、井上先生は子宮鏡手術の技術を工夫し、そうした症例にも適応を広げる。子宮鏡手術で万が一、子宮筋層の穿孔や断裂が生じた場合は、ただちに腹腔鏡手術に切

病院情報

医療法人薫風会
佐野病院婦人科
切らない筋腫治療センター

兵庫県神戸市垂水区清水が丘2-5-1
☎078(785)1000
http://www.sano-hospital.or.jp/
病床数 / 160床

子宮筋腫治療にかかわる設備・サービス

- MRI即日診断
- 腹腔鏡
- 子宮鏡
- セカンドオピニオン
- 完全予約制 など



切らない筋腫治療センターホームページ
http://www.kiranaikinsyu.com



①趣味はクッキングとガーデニング。ほぼ毎日、家族の夕食を作り、自宅でランヤブルーン、ラズベリーなどを育てる。②ひょうたんを種から育て、娘と一緒に起き上がり小法師を作った。

女性
病
名
医
の
病
院

り替えるという。こうした積極的な治療に取り組めるのも、子宮鏡も腹腔鏡も自在に扱える技術があるからだ。井上先生のように子宮鏡、腹腔鏡の両方の技術に精通する婦人科医は実は少ない。

なってきた。最後に井上先生は次のようなメッセージを送る。「私は必ずしも子宮を残すことを目標としているわけではない。患者さんの苦痛や困っていることを改善することです。適切な治療は一人一人異なります。このことを理解し、納得のいく選択をしてください」と――。

仕事も趣味も大切

介護の悩みに答える 9のアドバイス

第五回

監修 杉山孝博先生(川崎幸クリニック院長)

取材文 渡辺千鶴

Q 高齢の両親がデイサービスなどを利用するのを嫌がります。

八五歳と八三歳になる両親は二人で暮らしています。数年前に父が脳梗塞になり、母に介護の負担がかかるため、介護保険のデイサービスやショートステイの利用をすすめています。父は「幼稚園みたいなどころに行けるか」と嫌がります。

母も「自分で面倒が見られるうちは福祉のお世話になりたくないの」と拒みます。私には姉が二人いますが、それぞれに家庭があり、頻繁に実家に通えません。このままでは共倒れになるのではと心配しています。(秋田県・四八歳主婦)

A ご両親のように社会制度の用に消極的な高齢者は少なくありません。しかし、心配されているように、このままではお母さんの負担が大きくなり、共倒れになる可能性は否定できません。欧米ではデイサービスやショートステイなどのサービスは「レスパイトケア」と呼ばれています。レスパイトとは休息を意味します。つまり、これらのサービスは本人ではなく、介護者が休息するためのケアとして位置づけられているのです。

日本でも長く介護を続けている家族ほど、早い時期からデイサービスやショートステイを利用して自分の時間をつくり、息抜きをしています。お母さんにも介護から解放されて、一息つく時間が必要で、ぎりぎりの限界まで抱え込んでからではなく、生活や気持ちにゆとりのあるうちからサービスを利用することに徐々に慣れ、あなたのご両親の希望に沿った介護態勢を整えるのがよいでしょう。主治医や知り合いからすすめられると



イラストレーション / イチカワエリ

ご両親が納得することもあります。またイメージが先行し内容をよく知らないことも影響していると思われるので、一緒にデイサービスの見学に出かけてみましょう。デイサービスはスタッフによって雰囲気がいぶん変わるため、何か所かを訪問して見比べることをおすすめします。まずは、ご両親が暮らしている地域にある「地域包括支援センター」に相談してください。あなたと同じ悩みを抱える人は決して少なくないため、よい解決法を提案してくれるはずです。

上手な介護 今月のポイント
ほっと一息、気は軽く

●あなたの介護の悩みにお答えします！ 在宅医療の第一人者・杉山孝博先生が誌上で介護のご相談に乗ります。内容はできるだけ詳しくお願いします。住所、氏名、年齢、性別、電話番号を明記のうえ、はがき、または封書でお送りください。誌上では匿名にします。FAX03(3262)1722でも受け付けます。ご覧いただいた内容は個人情報を含みますが、個人情報の安全な取り扱いには十分配慮しておりますので、ご了承ください。弊社で一定期間保管後は速やかに適切な方法で廃棄いたします。