

西多摩医師会報

創刊 昭和147年7月

第475号 平成24年7月



『カトレア・ワルケリアナ・モンテ・アズール』 森本 晋

目

	頁
1) 感染症だより	西多摩保健所 … 2
2) 都道府県紹介	赤津 徹 … 3
3) 連載企画 ビールの季節	渡邊哲哉 … 4
4) 専門医に学ぶ	小野一郎 … 6
5) 平成24年度西多摩医師会 第1回定時総会報告	野本正嗣 … 8
6) 新会館建設及び100周年記念事業について	野本正嗣 … 8
7) 100周年記念式典準備委員会報告	岩尾芳郎 … 9
8) 100周年記念誌の進捗状況について	鹿児島武志 … 9

次

	頁
9) 平成24年西多摩三師会総会報告	広報部 … 10
10) 学術部インフォメーション	学術部 … 11
11) 西多摩地域糖尿病医療連携 検討会からの今月のメッセージ	野本正嗣 … 15
12) 広報だより 風疹と麻疹	馬場真澄 … 16
13) 理事会報告	広報部 … 16
14) 会員通知・医師会の動き	事務局 … 18
15) お知らせ	事務局 … 20
16) 表紙のことば	森本 晋 … 21
17) あとがき	近藤之暢 … 21

感染症だより

〈全数報告〉

第20週(5.14-5.20)から第23週(6.4-6.10)の間に、管内医療機関より以下の報告がありました。

(二類感染症) 結核 6件(肺結核 4件、リンパ節結核 2件)

(三類感染症) なし

(四類感染症) なし

(五類感染症) 風疹 1件、ウイルス性肝炎(B型) 1件、アメーバ赤痢 1件

〈管内の定点からの報告〉

	20 週 5.14～5.20	21 週 5.21～5.27	22 週 5.28～6.3	23 週 6.4～6.10
RS ウイルス感染症				
インフルエンザ	1		1	3
咽頭結膜熱	4	2	2	1
A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎	14	23	10	12
感染性胃腸炎	43	44	57	59
水痘	2	18	11	9
手足口病	1	1		
伝染性紅斑	2	3	1	2
突発性発しん	4	3	3	4
百日咳				
ヘルパンギーナ			1	
流行性耳下腺炎	1	1	3	1
不明発疹症				
MCLS				
急性出血性結膜炎				
流行性角結膜炎				
合 計	72	95	89	91

基幹定点報告対象疾病〈細菌性髄膜炎、無菌性髄膜炎、マイコプラズマ肺炎、クラミジア肺炎(オウム病を除く)〉

報告はありませんでした。

〈コメント〉

① 風しんの流行について、都では注意喚起をしています。

近畿地方では、本年1月から5月末までの間に患者の報告数が増加しており、特に兵庫県、大阪府、京都府で多くなっています。都は、6月14日に注意を喚起しており、都内では、第1週から23週までの患者報告数は39件で、前年同時期の2.8倍です。管内では、第1週から23週までの患者報告数は1件で、20歳代、予防接種歴は不明です。

風しんは、主に咳やくしゃみにより感染します。症状は2～3週間の潜伏期間において、発熱、発疹、リンパ節腫脹などが出現します。基本的には予後良好ですが、風しんに対する免疫を持たない妊婦が妊娠初期に感染すると、先天性風しん症候群の児が生まれる可能性があります。

風しんの予防には予防接種が有効です。特にこれから妊娠の可能性のある方やそのご家族等で風しんにかかったことがない場合には、かかりつけ医へご相談下さい。

② 感染性胃腸炎の集団発生がみられています。

管内の定点当たりの報告数は第18週以降、増加傾向にあり、学校における集団感染の事例もみられています。全国でも、第22週で定点当たり報告数は減少しましたが、過去5年間の同時期と比較してかなり多くなっています。

予防のために、調理や食事前、排便後に十分に手洗いしてください。また、便や吐物の処理時には、使い捨て手袋、マスク、エプロンの着用や処理後に十分に手洗いしてください。また、家族内での感染にも注意が必要です。

③ その他

咽頭結膜熱は、プール熱とも呼ばれ、発熱、咽頭痛、眼症状（結膜炎）を特徴とします。管内ではまだ定点当たりの患者数は増加していませんが、都内の定点当たり報告数は、増加傾向にあります。過去5年間の傾向からは、夏期休暇の始まる頃にピークに達すると考えられますので、注意が必要です。

インフルエンザは、昨年同時期には管内での報告はありませんでしたが、本年はまだ報告されています。

文責：東京都西多摩保健所保健対策課

都道府県紹介を企画しました。第1回は沖縄県です。（広報部）

都道府県紹介



第1回 沖縄県

私を医者に育ててくれた素晴らしい沖縄

青梅順心眼科クリニック院長 赤津 徹

私は東京の出身なのですが、医学は沖縄の琉球大学で学びました。

沖縄は気候的にも人間的にも明るく暖かい所で、苦しい（勉強の内容と量そして金銭的な問題なのですが）医学生としての生活をとっても楽しく有意義に過ごすことができました。沖縄には良い所がいっぱいありますが、一番は、何と言ってもあの素晴らしいマリンスポーツの海でしょう。勉強やアルバイトであまり時間的に余裕はなかったのですが、少しでも時間ができれば、ビーチに行っていました。悩み事や勉強の疲れがいきなり吹っ飛んでしまう沖縄の海が大好きでした。沖縄ではどここのビーチも波が穏やかで砂浜は白くまた人も少なく、東京の近郊のビーチとはまったく違います。観光客のいっぱい来る有名なビーチもいいのですが、地元の人たちにひそかに人気のあるビーチはまるでプライベートビーチのようで海を満喫できます。その中でも伊計ビーチは最高です。ビーチもいいのですが、

そこまで行く道がとても素晴らしいのです。ドライブだけでもいいと思うぐらいです。太平洋に突き出した勝連半島から平安座島（へんざじま）を結ぶ4.7キロの海中道路を渡り、宮城島へ行き、そこから伊計大橋で伊計島に渡ります。海中道路は両サイドが海なのでまるで海の上を車で走っていく感じです。途中の海は青すぎるぐらい青くて、宮城島の山の緑と一緒に画面が視野に入ると感動します。道は交通渋滞などなく、晴れている日ならば、オープンカーで突っ走りたくなります。オープンカーでなくても窓を全開にして音楽「ガンガン」でいきたくになります。途中、サトウキビ畑でサトウキビを頂くのもいいものです（人の畑なのでスリルも味わえます）。ビーチは観光客がほとんどいなくて地元の沖縄の人と米軍基地のアメリカ人が「ばらばら」という程度です。とにかく素晴らしい開放感を味わえます。何度行っても、感動的でした。

食べ物は、俗に「琉球にうまいものなし」と言われていますが、私には合っていたようで、今でも沖縄料理を家でよく作ります。まず、有名なのが「沖縄そば」です。「そば」といっても「日本そば」とはまったく違ううどんに近いものです。いろいろなバリエーションがあつて毎日でも食べたくくなります。「コーレーグース」という泡盛に島唐辛子を漬け込んだ調味料を2、3滴たらして食べると旨いです。どこのお店で食べても美味しいので問題はないのですが、初めて食べるなら豚の三枚肉と沖縄の蒲鉾そして万能ネギが入ったシンプルな「そば」(注文するときは「沖縄そば」またはその店の名前や地名のついた「そば」と言ってください)がお勧めです。「ソーキそば」や、「てびちそば」、「ミミガーそば」、「フーチバーそば」は初心者にはお勧めしません。ボリュームと脂っこさ、そして使われている食材にびっくりするからです。そして、沖縄料理に欠かせないのがチャンプルー料理です。チャンプルーとは、野菜や豆腐などを炒めたもので、ゴーヤーチャンプ

ルー、トーフチャンプルーが美味しくて有名です。フーチャンプルーといって「麩」を食材に使うチャンプルーや「そうめん」を使ったソーミンチャンプルーも美味しいです。サイドメニューの定番といえば、「じゅーしー」という沖縄風炊き込みご飯もうまいです。その店の汁を使うので店ごとに味が違います。その他イカ墨汁、タコライス(ご存じ沖縄発のタコス味のライス)、ポークタマゴ(沖縄でポークといえばランチョンミートことを言います)、グルクン(赤い色の魚)のから揚げ、へちま料理(沖縄ではへちまを普通に食べます)、パパイヤ(まだ熟れていなくて青い色をしている時)の漬物…。

今の私があるのは、この沖縄で過ごした時代があったからです。沖縄で医者をやろうとも考えたぐらい大好きです。今日の沖縄は、私が過ごした20年前と大きく変化しているようですが、素晴らしい海、人情の良さ、美味しい沖縄料理は今も変わらず同じだと思います。私を医者に育ててくれた素晴らしい沖縄に感謝せずにはられません。

連載企画



ビールの季節

羽村市 ワタナベ整形外科 渡邊 哲哉

ビールが美味しい季節になってきました。野球場でナイター観戦しながら飲むビールは格別です。去年久しぶりに球場に足を運んだ時に、以前の光景と大きく違っていることがありました。何がというとビールの売り子がアイドル並みのかわいい女の子になっているではありませんか。これでは買うつもりでなくともついつい声をかけてビールを買ってしまうに決まっています。以前のビール売りは男の汗臭い仕事だったはずだが、時代は変わったものである。というのも実は私、高校1年生の夏に当時は東京ドームではなくて後

樂園球場でしたが、ビール売りのアルバイトをしたことがあります。友人が後樂園でビール売りのバイトをしていると聞いて、ビール売り自体にはあまり乗り気ではなかったのですが、大好きなプロ野球がただで見られて野球場に出入り自由?楽しそうだね一俺もやる!そう言って友人に紹介してくれるように頼み、夏休みの部活の後に高校の近くにあった後樂園球場について行きました。ユニホームは麒麟ビールの方が茶色の渋い感じでその方が良かったのですが、紹介されたのは赤い帽子に紅白の縦縞シャツに赤いパンツの

サッポロビール。なんかくいだおれ太郎っぽい。担当者に紹介され、どうぞ頑張って働いて下さいという事で、一通りの説明と簡単な手続きを終えて早速その日からデビューの運びに。休憩所にもなっている更衣室に入ってちょっと引いたのが明らかにやんちゃな高校生が多い。友人の紹介で数名と挨拶を交わした後で乱雑に置いてあるユニホームを手に取り、さっさと着替えて1階の大型ビール冷蔵庫の前に集合。定刻になると各人がベンダーを首から担ぎ、あらかじめ用意されたお釣りの小銭が入った袋をベルトに着けて、いくらかの千円札を縦おりにして、さらに中指でU時に折ってまとめて持つ。おつまみの竹輪と紙コップを並べて、一斉にビール（確か小瓶だった）を冷蔵庫から20本か30本だったと思うが、ガシャーンと音を立ててベンダーに一気に置かれるのを合図に一気にスタンドまで駆け上がる。これが結構重くて思ったよりきつい！息を整えヨーシと観客の方を向いた瞬間、多くの視線をものに感じてしまい最初の声が出ない。もう一度まわりの空気を吸い込み、意を決して「ビールいかががっすか〜」と声を振り絞っても、照れ臭さの抜けない声は球場の雑音で全然通らない。次第に慣れてきて大きな声が出るようになって、思った様にお客さんからぜんぜん声がかからない。ベテランの売り子は手ぶりで客の注意をひいて客が手を挙げたのを確実にとらえて階段を駆け上がり、近くに行つて素早くビールの栓を抜き泡が立ちすぎないようにうまく注ぐ。見ていてカッコ良い。試合が始まるとさらに視線はこっちに向かない。ベテランの売り子はどんどんビールが売れて行き、何度も新しいビールの交換に行っているが、僕のビール瓶は若干ぬるくなっている。常連の客は買う前にピンを触って、冷えているか確認してから買うので早くさばかないとますます売れなくなる。フィールドには常に背を向けているので試合なんて全然見れないし結構ハードな仕事だ。そんなこんなでやっと全部売って新しいビールを貰いに1階へ戻ると、ジャンボスタンドが売れるからそこに行けとスタッフに指示されて、いざジャンボスタンド

へ。しかし階段を幾段昇つてもなかなか辿り着けない。確かにこれでは、他の売り子も来ないから、競争率がぐぐつと減るのでお客さんも待ってましたと一気に売り切れる。しかし、ジャンボスタンドは何度も行くには体力の消耗が激しいので、中盤に差し掛かると足が向かなくなる。そこからは外野席を中心に回る。外野は比較的酔っ払いが多く、中盤になると酔っ払いから沢山声がかかるようになる。ある日ヤンキー風の先輩から売り方のアドバイスをしてもらっている時、酔っ払いが時々一万円札を出してくるから、そんな時はお釣りを切らしているふりをして、「すみません今すぐ両替してきますのでお預しませう」と言って、一万円を貰いその後はそのままトンずらすんだよ。その後はもうそのエリアは行かなければ、同じ恰好をした売り子なんて分からなくなるんだから、絶対ばれないしビール会社に怒鳴り込んできてもスタッフもいつものことで分かっているからいちいち犯人捜しなんかしないから大丈夫だからそうするんだぞ。そんな悪知恵も伝授されたが、いざ一万円札が出てきても「はいお釣りでえす」。僕にはそんなこと怖くてできなかった。でも、大学生、社会人になって自分が観客で行ったときには、絶対一万円札を出すなよと仲間に注意を促すことが出来たのが収穫??時には修学旅行に来ていた女の子から声をかけられ、仕事を忘れてしばし話し込んだり、とにかくのどが渇くのでビンに少し残したビールでのだ越し初体験。けっこう楽しいアルバイト体験でした。試合の7回が終わったら、ビールの販売は終了。最初は100本位でその後も多くて250本位しか売れなかった。ベテランさんは500本売る。確か基本給が千円位で後は歩合給。1本売って何とたったの13円。それでも3時間くらいの労働だから、売れる人にとってはとても効率が良いバイトである。

現在のアイドルビール売りは15kgのタンクを背負ってシューッとホースからビールを注ぐ。調べてみたら1杯売って33円の収入と書いてあった。売れっ子は300杯以上売らしい。完敗（乾杯?）です。

専門医に学ぶ 第90回

青梅市立総合病院 産婦人科部長 小野 一郎

今回は妊娠初期に増大傾向を示し内部に充実部分が発現した子宮内膜症性嚢胞の症例を紹介します。

【症 例】 30才 女性 0経妊0経産

【主 訴】 続発性無月経

【現病歴】 4ヶ月前に当院で右卵巣に4cm大の子宮内膜症性嚢胞を指摘され経過観察中だったが続発性無月経で受診し妊娠6週と診断。このとき嚢胞は6cmに増大。その後も徐々に増大し15週では11cm大となり嚢胞壁全体の不整な肥厚も顕著になった。
CA125:20.9U/ml, CA19-9:7.0U/ml と腫瘍マーカーの上昇はなかった。

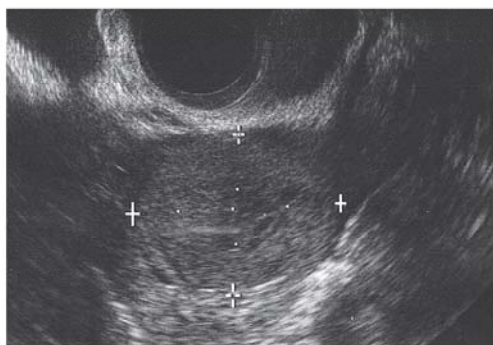


図1 妊娠前のUSG
右卵巣内膜症性嚢胞 38×29mm

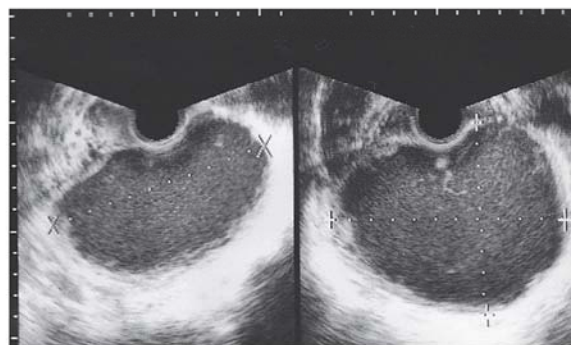


図2 妊娠15週のUSG
111×89×107mm

【診断および治療方針】

鑑別診断として以下があげられる。

- ①子宮内膜症性嚢胞の単純な増大
- ②子宮内膜症性嚢胞の悪性転化
- ③子宮内膜症の脱落膜化変化

- ① については妊娠中は内膜症性嚢胞が増大する原因となる排卵、月経などの出血イベントが発生しないため除外される。
- ② が鑑別として最も重要だがUSG 所見では嚢胞壁は一部ではなく全体の不整な肥厚で悪性転化の典型像ではないが除外しきれない。

③ はあまり知られてなく報告例も少ないが本症例には最も適合する。

しかし画像診断だけで確定はできない。

術前に確定診断はつかないが仮に悪性ではないとしても短期間で増大傾向にある 10cm 超の内
膜症性嚢胞であるのでいずれにしても手術適応である。

妊娠 17 週に嚢腫切除術を施行した。

術後病理診断：子宮内膜症性嚢胞脱落膜変化。

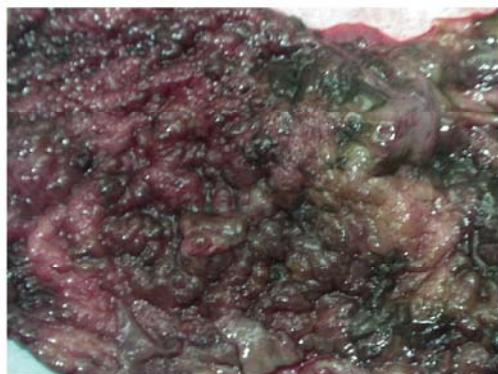


図 3 摘出標本：嚢胞内腔面

広範囲に肥厚した粘膜に裏打ちされている

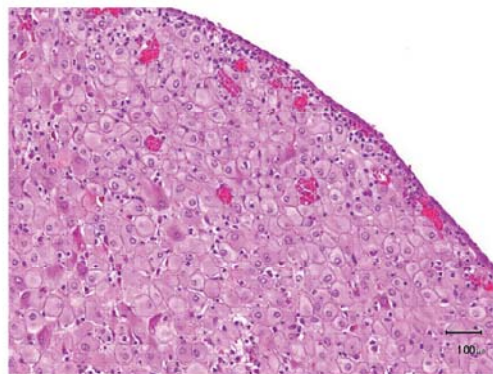


図 4 病理組織像

嚢胞壁には好酸性の豊かな胞体と
類縁系の核を有する脱落膜細胞が
敷石状に増生

○子宮内膜症性嚢胞の脱落膜変化について

子宮内膜症性嚢胞の合併妊娠自体は日常よく遭遇するが妊娠中に脱落膜化をきたす例は比較的まれである。個人的には初めての症例だった。脱落膜変化に関しての症例報告では、やはり悪性転化との鑑別に苦慮した症例が多い。脱落膜化の機序としては主に妊娠中のプロゲステロン作用が脱落膜変化を引き起こすと考えられているが、詳細は明らかにされていない。さらに妊娠中の子宮内膜症性嚢胞の脱落膜変化の由来組織が内膜症組織なのか正常の卵巢間質なのか、また、子宮内膜症性嚢胞合併の妊娠が数多くある中で、脱落膜変化を呈する例と呈さない例の差はどこから由来するものか、など不明な点が多い。

妊娠初期に内膜症性嚢胞が増大を示したら悪性転化とともに脱落膜変化の可能性を念頭においていただきたい。

平成 24 年度西多摩医師会第 1 回定時総会報告

平成 24 年 5 月 31 日（木）午後 8 時より、フォレストイン昭和館において、定時総会が開催されました。

横田会長の開会宣言、開会挨拶に続き、川間公雄会員が議長に指名され登壇。まず初めに、今回の総会は、新定款（案）の審議・承認という重要案件があるため、顧問弁護士の堀先生に議場内へご臨席頂くことの可否についての決議が求められ、全員賛成により堀弁護士に入場を頂いた。

続いて物故会員（高澤 勤先生 秋山静夫先生）に対し黙祷が捧げられた。

議事に先立ち、議長より資格審査の結果が報告され、会員総数の過半数以上で本総会の成立した旨が宣告された。

会員総数 515 名（A 会員 204 名、B 会員 311 名）

法定充足数（総会成立必要数）258 名

議場出席者 40 名、書面表決書提出者 69 名、委任状提出者 323 名、合計 432 名により成立

続いて議事録署名人に田坂哲哉先生と松山健先生が指名された。

議事に入り平成 23 年度各部事業報告が各部長より行われた。報告後小机敏昭会員より臨時総会の報告が医師会報に掲載されていないので、今後きちんと掲載をして欲しいとのご意見があり、執行部としてこれを了承した。

審議事項では第 1 号議案平成 23 年度収支計算につき承認を求める件、第 2 号議案平成 23 年度都医・日医会費預り金につき承認を求める件について経理部長より説明があり、大堀洋一監事より監査結果が報告された後、採決に移り、両議案とも 430 名の賛成（過半数）で承認された。第 3 号議案一般社団法人西多摩医師会定款（案）につき承認を求める件については総務部長より全文朗読が行われ、質疑応答の後採決に移り、431 名の賛成（4 分の 3 以上）で承認された。

横田会長の閉会宣言により午後 9 時 20 分総会が終了した。

（文責 総務部長 野本正嗣）

--- 新会館建設及び 100 周年記念事業について ---

標記の件につきましての進捗状況を報告いたします。ご意見・ご質問等がございましたら西多摩医師会事務局までご連絡下さい。

（1）新会館建設の進捗状況

①土地の購入：平成 24 年 6 月 15 日付にて青梅市より土地売買契約書の案が提示されました。今後必要書類の準備ができ次第、購入する予定です。

- ・ 建設予定地の面積 720.55 m²（約 218 坪）
- ・ 〃 の形状 約 30 m × 約 24 m のほぼ長方形に近い形状
- ・ 〃 の価格 9000 万円

- ②建物についての検討:6月28日(木)第12回会館建設準備委員会(小机敏昭委員長)にて、新会館でのビジョンを基に、建物の規模、設備等について検討
- ・建物の規模、設備等について会員の要望、意見を再度アンケート調査する
 - ・建物の青写真・建設業者の選定を早急に検討する

(2) 100周年記念事業の進捗状況

- ① 100周年記念式典実行委員会(岩尾芳郎委員長)発足
- ・記念式典は平成25年6月29日(土)午後5時～パレスホテル立川にて行うことを決定
 - ・式典の内容については今後さらに検討
- ※本号掲載の委員会報告をご参照下さい
- ② 100周年記念誌編集委員会(鹿児島武志委員長)の経過
- ・記念誌の内容についてはほぼ決定され、記事を取集中
 - ・地区ごと、公立病院ごとに行われた座談会は既に原稿としてまとめられた

(文責 総務部長 野本正嗣)

--- 100周年記念式典準備委員会報告 ---

岩尾 芳郎

4月20日に西多摩医師会館にて、第1回100周年記念式典準備委員会が開催されました。互選により委員長に岩尾が選出されました。その他下記の決定がなされました。

1. 期日 平成25年6月29日(土)
式典 17時より17時30分
祝賀会は式典終了後17時30分
(18時)から行う。
2. 9月頃までに内容を詰めていき、医師会内の案内や表彰者、招待者等の選出を行う作業を開始する。

--- 100周年記念誌の進捗状況について ---

100周年記念誌編集委員会 鹿児島 武志

きたる平成25年に西多摩医師会は創立100周年を迎えます。80周年記念式典は平成5年10月に行われましたので、記念誌は20年ぶりの発刊となります。

100周年記念誌委員会では、平成21年より定期的に委員会を催し、現在のところ、おおむね以下のような内容を、掲載予定としています。編集の基本姿勢として、なるべく多くの会員に興味を持って読んで戴けるような内容を目指して臨んで参りました。

創立100周年記念式典

西多摩医師会館建設の流れ

西多摩医師会100年の歩み

随想（エッセイ集）
同好会紹介
会員紹介
編集後記

記念式典の様子は来年中旬頃に施行された後に記述する予定です。また新医師会館については現医師会館（昭和33年に建設）の、老朽化のために移転することがすでに決まり建設予定地や、建設過程の様子などを記載してゆく予定です。

西多摩医師会の100年の歴史は創立80周年に採用された80周年以前の記事を転用し、また80周年以降の歩みについては、医師会報に記載済みの当医師会会報の新年の挨拶を縮小掲載し、さらに同時期の世界の動き、日本の政治、流行語、医師会の催事などの年表を補填し、また同年にお亡くなりになられた物故会員のご氏名を掲載します。こうした企画は他の医師会記念誌でも採用されていますが、医師会会員の先輩先生方も入会間もない若い先生方にも注目して頂ける内容にまとめました。

まだ発刊刊行には時間的な余裕もあり、会員の先生の西多摩医師会100周年に対するご意見などがありましたらお寄せ下さい。

会員の紹介欄は、まだ先生方への通知は出しておりませんが、節目となる記念誌ですので、その節はぜひご協力下さい。顔写真、事業所（医院・病院・場所）、出身校、卒業年次、フリースペース、などの記事枠を予定しております。今後とも宜しくお願いします。



平成24年西多摩三師会総会報告

広報部

平成24年6月9日（土）フォレストイン昭和館にて平成24年西多摩三師会総会が開催された。角田俊一先生の司会で始まり、岩永克美先生が開会の挨拶、真鍋勉会長の挨拶、議長選出の後、議事の審議となった。

議事

- 第1号議案 平成23年度事業・庶務報告
- 第2号議案 平成23年度収支決算
- 第3号議案 平成24年度事業計画
- 第4号議案 平成24年度予算
- 第5号議案 任期満了に伴う役員改選

上記議案はすべて承認された。

針生暎郎先生の閉会の挨拶で終了となった。

総会の後、「医療と税制」という演題で、日本医師会副会長の今村聡先生にご講演いただいた。



学術部 Information



平成 24 年 5 月 15 日（火）公立福生病院 1 F 多目的ホールにて「認知症を考える会」が開催されました。特別講演は、東海大学医学部附属八王子病院院長の北川泰久先生に「認知症における最新の治療戦略」というテーマで、御講演をいただきました。（学術部）

『認知症における最新の治療戦略』

東海大学八王子病院 病院長 神経内科 教授 北川 泰久

認知症は高齢化社会を反映し、確実に増加しており、現在、その数は現在 250 万人を越え、今後さらに漸増し、20 年後には 400 万人に達すると推測されている。認知症の中でアルツハイマー型認知症が約半分を占め、その病態解明と治療に関する様々な研究が行われている。臨床的に物忘れを自覚する際に、常に問題となるのはその物忘れが認知症なのか正常の範囲内であるかである。最近、この両者の間と考えられる minimal cognitive impairment (MCI) の概念が知られるようになり、認知症期アルツハイマー病の前段階にある病的状態と理解され、超早期診断と治療の重要性が議論されている。近年、発症前の早期診断のためのバイオマーカーとして、髄液のアミロイドβ蛋白や、PET スキャン等を用いた画像診断の進歩が著しく、これらを検査項目とした臨床試験が米国ならびに本邦でも進められている。早期診断のための医療連携システムとして、かかりつけ医と認知症の専門医の役割分担と連携が展開しつつあり、今後その重要性がますます高まってくると考えられる。また、アルツハイマー型認知症をいかに予防するか、糖尿病、高血圧、脂質異常症などの生活習慣病と認知症との関連が注目されている。

脳血管性認知症は以前に比べて頻度はやや減少しているが、アルツハイマーとともに重要な疾患である。どちらも老年者に多くみられる疾患であるが、アルツハイマー型認知症は女性に、脳血管性認知症は男性にやや多くみられる。発症と経過は、アルツハイマー型認知症が緩徐に発症し、進行性の経過をとるのに対して、脳血管性認知症は急激に発症し、階段状に悪化し、動揺しやすいのが特徴的である。症状としては、アルツハイマー型認知症は全般性認知障害を示し、失語や失行、失認などの巣症状を認めやすく、多幸性で多弁、徘徊などがみられ、脳血管性認知症は、まだら認知症で、運動麻痺や歩行障害がみられ、抑うつ的で、感情失禁がみられる。CT や MRI 検査では、アルツハイマー型認知症で特に海馬領域の萎縮が目立ち、SPECT や PET 検査では、側頭頭頂葉や後部帯状回の血流や代謝の低下が特徴的で、脳血管性認知症では梗塞巣の多発や大脳白質病変がみられ、主に前頭葉の血流や代謝の低下が認められる。

最近注目されている認知症として、レビー小体型認知症がある。物忘れは軽く、繰り返す幻視、視空間、注意の障害、パーキンソン症状などを特徴としている。脳血流検査ではレビー小体型認知症では後頭葉優位の血流の低下を認め、アルツハイマー型認知症や脳血管性認知症と異なったパターンを示す。

欧米では 10 年以上前から抗認知症薬が広く用いられているが、本邦ではようやく、従来の薬剤に加え 4 種類の薬剤の選択が可能になった。3 剤のアセチルコリンエステラーゼ阻害薬（ドネペジル、リバスチグミン、ガランタミン）と 1 剤の興奮性アミノ酸の受容体である NMDA 受容

体のアンタゴニスト（メマンチン）である。4剤の適応、剤型、投与方法については別紙の図1, 2に示す。ドネペジルは認知機能評価、臨床医の主観による全般臨床症状の両方で有効性が確認され、ファーストチョイスの薬剤として軽度から高度まで幅広く用いられる。リバスチグミンはパッチ剤で、消化器症状、内服管理が困難な例で有用である。ガランタミンはドネペジルで興奮するケースで切り替えてみる。3剤のアセチルコリンエステラーゼ阻害薬の効果のメタ解析の成績では、どの薬剤が有効性において優れていると決定づける明確なエビデンスは存在しないものの、ドネペジルとリバスチグミンはガランタミンを上回る傾向がみられた。メマンチンについてはコリンエステラーゼ阻害薬の副作用として、たとえばイライラ、焦燥感がみられる場合、あるいはコリンエステラーゼ阻害薬の投与中に自発性の低下、行動・心理症状が加わる場合には併用してみるのがよい。いずれにせよ、本邦における抗認知症薬の評価は今後の課題である。これらの薬剤の使い分けにより、より一層のQOLの維持を期待したい。

【図1】

アルツハイマー型認知症治療薬の適応

軽度認知症	中等度認知症	高度認知症
単剤治療 ①ドネペジル 5mg/日 ②ガランタミン 16mg/日 24mg/日 ③リバスチグミン 18mg/日	単剤治療 ①ドネペジル 5mg/日 ②ガランタミン 16mg/日 24mg/日 ③リバスチグミン 18mg/日 ④メマンチン 20mg/日 併用治療 ⑤ドネペジル+メマンチン ⑥ガランタミン+メマンチン ⑦リバスチグミン+メマンチン	単剤治療 ①ドネペジル 10mg/日 ②メマンチン 20mg/日 併用治療 ③ドネペジル+メマンチン

〔下演 俊〕：Geriatric Medicine 2011; 49(7):809-812

【図2】

アルツハイマー型認知症治療薬 効能・効果、用法・用量、薬価¹⁾一覧



1) アリセブ・インテグレーション 2011年1月改訂(改訂第2版)より作図
2) 平成22年12月24日付 薬事・食品衛生審議会分科会 経送表発注用より作図

3) 平成22年3月16日付 薬事・食品衛生審議会分科会 経送表発注用より作図
4) 平成24年3月9日付 官報より作図

平成 24 年 6 月 5 日（火）青梅市立総合病院講堂にて「糖尿病セミナー ～新たなる糖尿病治療戦略～」が開催されました。

はじめに柳田医院院長 柳田和弘先生から「エクア錠 50 mg の使用経験」の症例提示があり、次に昭和大学医学部内科学講座 糖尿病・代謝・内分泌内科教授 平野 勉先生から「インクレチン関連薬の抗動脈硬化作用 ～beyond glucose～」の特別講演がありました。

（学術部）

期待が高まるインクレチン製剤 インクレチン関連薬の抗動脈硬化作用 ～beyond glucose～

昭和大学医学部 糖尿病・代謝・内分泌内科 平野 勉

2 型糖尿病ではインスリンの分泌不全と血糖を上昇させるグルカゴンの過剰分泌がともに血糖上昇に与する。インスリン分泌不全は膵ベータ細胞の減少によるが、このことは膵ベータ細胞の近傍にある膵アルファ細胞からのグルカゴンの分泌を促進させることになる。インクレチンは GLP-1、GIP という腸から分泌させるホルモンの一種で、血糖上昇時にインスリン分泌を刺激し、グルカゴン分泌を抑制する。インクレチンは全身の血管に存在する DPP-4 という酵素で素早く分解される。そこで DPP-4 の活性を阻害してインクレチンを膵島に多く届くようにしてインスリン分泌刺激、グルカゴン分泌抑制に作用する新規薬剤が DPP-4 阻害薬である。エクア（ビルダグリプチン）は DPP-4 阻害作用が強力な GLP-1 の上昇率、グルカゴン分泌の抑制が他の DPP-4 阻害薬より強い。このため血糖低下作用も既存の DPP-4 阻害薬中最強である。インクレチン製剤には膵島以外の作用が多数知られているが、2 型糖尿病の生命予後を規定する心血管系疾患を予防する直接、間接的な好影響が期待されている。われわれはインクレチンに抗動脈硬化症作用があることを動物モデルで観察した。今後臨床的評価に期待がかかる。

平成 24 年度西多摩医師会第 1 回定時総会に先立ち、公立福生病院内科部長の妻神重彦先生に「HBV キャリアの病態と治療」という演題でご講演いただきました。（学術部）

HBV キャリアの病態と治療

公立福生病院 内科 妻神 重彦

HBV キャリアは通常 3 歳までの感染により免疫寛容状態となり軽度の可燃を発症の後、無症候性キャリアに移行する例が多いが、一部はそのまま慢性肝炎に移行し、肝硬変や肝臓に進展する。しかし、肝硬変に進行するまで無症状であることが多く、発見しにくい厄介な病気である。HBV キャリア患者さんの血清を電子顕微鏡で観察すると、HBV 粒子である Dane 粒子のほかに HBs 抗原を構成する小型球形粒子や桿状粒子がみられ、後者を測定することで HBV キャリアと診断している。HBV 遺伝子は環状不完全二重鎖の構造をしており、S、P、C、X の 4 つの読

み取り枠 (ORF) に分けられる。この遺伝子の中で、PreC 領域の nt1869 の mutation により HBe 抗原陰性のウイルス血症になり、HBe 抗体が陽性でも増殖可能な病態に移行する。また、これに加え、nt1762, 1764 の CP 領域の変異を伴うと、HBV の再増殖から肝炎の増悪、進展をきたしやすいことが知られている。HBV の病態を把握するために多くの肝炎ウイルスマーカーが保険認可され測定できるようになったが、開業医の先生方には理解しにくいものと思われる。したがって、プライマリーケアを担う先生方には最小限のマーカーを理解していただきたいと考える。そのなかで、重要なのは HBs 抗原・抗体、HBc 抗体、HBV DNA 量である。そのほかについての測定と解釈については肝臓専門医に紹介し判断を仰ぐのがいいのではないかと考えている。最近、リツキサンなど血液疾患の免疫抑制・化学療法で B 型劇症肝炎の報告が相次ぎ、この予防対策が叫ばれている。その対策にも、これら 4 つのマーカーを測定し判断することで未然に劇症化を感知、治療することが可能になる。とりわけ、HBV 量は重要で、HBV DNA 量が多い HBe 抗原陽性者は発癌率が高いことが知られている。

一方最近では母子感染を介さない HBV 感染によるキャリアが増加傾向にあり、その多くが HBV 型による感染である。HBV 遺伝子型は現在 10 種類が知られているが、日本では主に C 型が主流であるが、東北や沖縄は B 型も多くみられ地理的分布に差がみられ、IFN (インターフェロン) に対する感受性も遺伝子型 C は効きにくいという特徴がある。近年、HBV キャリアの患者さんに対して核酸アナログ製剤が使用されるようになったが、これは HBV 増殖における逆転写をブロックし、DNA 合成も抑えることで HBV 粒子の放出を抑えるように作用する。しかし、初期の製剤のラミブジンでは高率に薬剤耐性が出てくることが知られている。そのため核酸アナログの 1st choice は薬剤耐性の出にくいエンテカビルに移ってきている。厚生労働省の作成した B 型慢性肝炎治療ガイドラインでは、35 歳以上の患者さんでは原則核酸アナログ治療が第一選択の治療薬になってきている。

B 型肝炎が肝硬変に進行した外来管理では肝予備能を把握することが大切である。一般には Child Pugh score で判定し、A～C に分けて対処するが、C の症例では肝癌末期による往診による管理を除けば、肝臓専門医のいる施設での入院管理が必要になる。A, B についてはかかりつけ医で管理が可能であるが、核酸アナログで HBV DNA 量を 4log copies/mL 未満に低下させ再発予防を目指す。肝硬変症例以外には血清アルブミン値を考慮して分岐鎖アミノ酸製剤を使用して発癌抑制を目指す。非代償性肝硬変患者では栄養不良 (protein-calorie malnutrition) が 60% 存在するため栄養アセスメントを行い、ビタミンや微量ミネラルのスクリーニングを行う。LES を含め、1 日 4～6 日回の食事にカロリーを分ける。肝性脳症の急性期治療では蛋白制限食が必要で飲酒例では禁酒させ、過剰な鉄摂取を抑えるようにさせる。

肝癌の早期診断には腫瘍マーカーのほか US や CT などの画像診断を定期的に行う必要がある。特に肝癌を疑うときにはダイナミック CT を撮影する必要がある。肝癌については癌の進行度や肝予備能に応じて治療法が決まってくる。腫瘍が 3 cm 以下で 3 個以内であれば RFA (ラジオ波焼灼術) での根治治療が可能であり、患者さんの術後の回復も早く高齢の患者さんにとってはよい治療法であるが禁忌症例もあり適応を見極める必要がある。最後に、当院で行った RFA 症例を提示した。

西多摩地域糖尿病医療連携検討会からの今月のメッセージ

野本 正嗣

平成 24 年 6 月 14 日（木）に第 1 回検討会を開催し、今年度の取組について検討いたしました。今年度も市民向け講演会、症例検討会、スキルアップセミナー、医師・コメディカル向け講演会、医師会報へのメッセージ掲載等を行うことを決定いたしました。医師会報へのメッセージでは、〃達成すべき目標〃を毎回掲げます。しつこいようですが、4 項目の達成に向けてご協力の程よろしくお願い申し上げます。

（達成すべき目標）

- （1）糖尿病患者さんに〃糖尿病連携手帳〃を渡して下さい
※糖尿病連携手帳は西多摩医師会にも在庫がありますので必要な方は御用命下さい
- （2）管理栄養士による栄養指導を年 1 回は受けさせて下さい
※ 6 月より西多摩医師会館で栄養指導教室を実施いたしますのでご活用下さい
- （3）眼底検査を年 1 回は受けさせて下さい
※眼科の先生はお手数ですが糖尿病連携手帳へ結果の記入をお願いいたします
- （4）尿アルブミン、eGFR を測定し、年 1 回は糖尿病性腎症の評価をして下さい
※ eGFR 50 未満の症例は必ず腎臓専門医に紹介して下さい

◎よろしくお願いいたします。

（糖尿病栄養指導教室の開催）

毎月第 4 木曜日午後 2 時～午後 3 時 西多摩医師会館において開催いたします。

第 1 回 6 月 28 日（木） 第 2 回 7 月 26 日（木） 第 3 回 8 月 23 日（木）……

◎受講希望者を募集しております、申込みは予め各医療機関又は受講者より西多摩医師会（TEL 0428-23-2171）にご連絡頂きますようお願いいたします。

（症例検討会の開催）

日時：平成 24 年 7 月 13 日（金）午後 7 時 30 分～9 時

場所：公立福生病院 1 階多目的ホール

内容：①症例検討 出題は青梅市立総合病院内分泌糖尿病内科部長 関口芳弘先生

高村内科クリニック院長 高村 宏先生

②ミニレクチャー 田村皮フ科院長 田村啓彦先生

「糖尿病の皮膚病変あれこれ —— 皮膚科専門医からのメッセージ ——

◎多くの先生方、コメディカルの皆様の出席をお願い申し上げます。



風疹と麻疹

日の出町 馬場内科クリニック 馬場 眞澄

関西地区で風疹が流行っている。今年1月から5月下旬までに発生した風疹患者数は、昨年の1.6倍の205人と報告されている。その7割は20～40代の働き盛りの男性で、ワクチンの予防接種を受けていない年齢層である。

風疹が妊娠初期の妊婦に感染すると、胎児に難聴・心疾患・白内障などの先天性風疹症候群を、高い確率で引き起こすことが知られている。風疹ワクチンの接種は、昭和52年から公費負担の定期予防接種として始まったが、そのときの対象者は女子中学生だけに限定されていて、男女の接種となったのは平成7年からである。30～40代の男性はワクチン接種を受ける機会がなかった。20代の男性はワクチン接種率が低い。さらに、平成17年以降の風疹発生がなく自然感染する機会が無かったことも、20～40代の発生の背景になっている。

麻疹は、平成19年から20年にかけて20

代の若者に流行した。麻疹・流行性耳下腺炎・風疹（MMR）ワクチンが中止されたから数十年後の大流行で、各地の大学では休校が続いた。教育実習や介護実習を受ける大学生や専修学生には抗体検査が義務付けられ、抗体の無い学生には麻疹の予防接種が叫ばれた。平成18年に、麻疹風疹ワクチンは2歳から3歳の間と就学前に2回接種するようになったが、制度が改正される前に規定の年齢を超えて、2回目の接種を受けられなかった年齢集団には、中学1年（3期）あるいは高校3年（4期）に定期接種を受ける5年間の時限処置がとられた。この処置も今年度で終了する。

予防接種で抗体陽性率を高め、流行を防ぐ処理が講じられているが、実際の接種率はこのくらいであろうか？ 幼児、児童、体力の弱い人と接する機会の多い医療、福祉、教育現場の人たちの認識はどうであろうか？ 行政と国民の意識の差を感じる。

理事会報告

★ Information

5月定例理事会

平成24年5月22日(火)

西多摩医師会館

〔出席者：横田・鹿兒島・野本・蓼沼・江本・川口・宮城・近藤・小林・西成田・奥村・朱膳寺・大堀・中野〕

【1】報告事項

(1) 都医地区医師会長連絡協議会

1. 東京都感染症発生動向調査事業等における検体送付方法の変更及び感染症法第14条に基づく指定届出機関（病原体定点医療機関）向けゆうパックを利用した感染症検体等送付研修会の開催について

定点医療機関から送る従来の容器をジュラルミンケースに入れて送ること

研修会 平成 24 年 5 月 23 日 東京都庁第一本庁舎

2. 平成 24 年度東京都医師会糖尿病予防推進医講習会の開催と受講率について
講習会 平成 24 年 7 月 22 日（日） 東京医科大学病院 6 階臨床講堂
平成 24 年 11 月 18 日（日） 東京都医師会館
3. 公害健康被害補償法制定から㊦方式決定及び現在に至るまでの経緯について
健康保険 + 自己負担分は東京都が負担
4. 平成 23 年度在宅難病患者訪問診療事業地区医師会別実施報告（第 4 四半期分）
5. 在宅医等相互支援体制構築事業について
東京都から 5 地区に、1 地区 120 万円の補助が出る
6. 東京都医師会主催第 14 回「日本医師会指導医のための教育ワークショップ」開催について
日時 第 1 日 平成 24 年 7 月 15 日（日）
第 2 日 平成 24 年 7 月 16 日（月 祝）
場所 東京都医師会館 4F
7. 新文書管理システム（DocuShare）の試験運用について

行事予定

1. 6 月の地区医師会長連絡協議会
日時：平成 24 年 6 月 15 日（金）午後 2 時
場所：東京都医師会館
2. 第 276 回（定時）代議員会（平成 23 年度決算等審議）
日時：平成 24 年 6 月 28 日（木）午後 2 時
場所：池坊お茶の水学院講堂
日医代議員補欠選挙
3. 7 月の地区医師会長連絡協議会
日時：平成 24 年 7 月 20 日（金）午後 2 時
場所：東京都医師会館

(2) 各部報告

総務部：総会の案内を発送
公衆衛生部：在宅医療連絡会の報告

(3) 地区会報告（各地区理事）

青梅市 24 年度第 1 回総会を開催
青梅市内にて CKD ネットワークを作る件

福生市 5 月 11 日総会開催
5 月 18 日特定健診説明会

羽村市 5月15日特定健診説明会
あきる野市 5月14日地域医療連携情報交換会
5月15日特定健診説明会
瑞穂町 5月18日特定健診開始
日の出町

(4) その他報告

東京都医師会第10回救急委員会 5月21日 小山英樹 委員
学校医委員会（鹿児島副会長）
「各診療科の医師が考える健康教育のあり方（児童生徒）」を報告

【2】報告承認事項

- (1) 入・退会会員、会員変更について — 承認 —
(2) 福生・あきる野地区社保・国保指導整備委員について
福生地区より瀬在秀一先生が推薦された — 承認 —
あきる野地区は検討中
(3) 平成24年度福生市立第1中学校医（内科）の選任について — 承認 —

【3】協議事項

- (1) 福生地区欠員理事補充に係る選出届について
安部 学 先生が選出された — 可決 —
(2) 青梅市に対する土地購入申請について
新医師会館の対外的ビジョンを示した譲渡依頼文を提出することが提案された
— 可決 —

会員通知

- 会報
- 宿日直表（青梅・福生・阿伎留）
- 第5回西多摩臨床セミナー
- 平成24年度認知症サポート医養成研修
- 西多摩医療福祉連携研究会、第4回研究発表会（6/17）
- 平成24年度西多摩医師会第1回定時総会報告
- 第8回西多摩緩和ケア研究会（6/16）
- 告示（日本医師会代議員補欠2名）
- 第4回「在宅医療連絡会」・学術講演会
- 産業医研修会（7/28西多摩医師会）

- 産業医研修会 (8/12～18東京医科歯科大学)
- ” (9/8順天堂大学医師会)
- ” (7/1中央区医師会)
- ” (7/8慈恵医師会)
- ” (8/26大森医師会)
- 平成24年度東京都医師会主催「日本医師会生涯教育講座」第2期 (8月～11月)の開催について
- 平成24年度各科医会の紹介と入会のご案内
- 青梅市立総合病院だより
- 国際モダンホスピタルショウ2012ご案内

- 都立小児総合医療センター子供の診療支援拠点病院事業“医師・医療関係者向け児童青年期臨床精神医療講座”ご案内
- B型肝炎訴訟の手引き
- 納涼の夕べご案内
- 訃報 (宮川栄次先生)
- 学術講演会 (6/25・28)
- 公立福生病院症例発表講演会 (7/3)
- 在宅医療機関名簿作成アンケート
- がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会 (青梅市立総合病院) (7/15・16)

医 師 会 の 動 き

医療機関数	215	病 院	30
		医院・診療所	185
会 員 数	554	A 会員	205
		B 会員	349

会議

- 6月12日 定例理事会・総務会
- 14日 学術部会
- 14日 第1回西多摩地域糖尿病医療連携検討会
- 15日 総務会
- 20日 第4回在宅医療連絡会・学術講演会
演題：在宅医療における緩和ケア、症例を中心として
講師：青梅市立総合病院
総合内科部長
高野省吾 先生
- 21日 在宅難病訪問診療 (青梅)
- 21日 会報編集委員会
- 26日 第1回西多摩地域脳卒中医療連携検討会
- 26日 定例理事会
- 27日 新法人制度移行検討委員会
- 28日 会館建設準備委員会

講演会・その他

- 6月5日 糖尿病治療セミナー
【症例提示】
『エクア錠50mgの使用経験』
演者：柳田医院
院長 柳田和弘 先生
- 【特別講演】
『インクレチン関連薬の抗動脈硬化作用～beyond glucose～』
講師：昭和大学医学部内科学講座
糖尿病・代謝・内分泌内科
教授 平野 勉 先生
- 7日 保険整備委員会
- 21日 法律相談
- 25日 学術講演会
演題：乳癌診療 (最近の話題)
講師：日本大学医学部付属
板橋病院
教授 天野定雄 先生
- 28日 糖尿病教室 (管理栄養士による集団教室)
- 28日 学術講演会
演題：交感神経系からみた降圧治療～N型Caチャネル遮断薬の魅力に迫る～
講師：東邦大学医学部医学科
薬理学講座
主任教授 杉山 篤 先生

役員出張

6月8日 東京都医師会学校医会第39回評議員会
18日 東京都医師会地区医師会長連絡協議会
19日 多摩医学会役員会
25日 東京都医師会地区医師会担当理事（在宅医療）連絡会
28日 東京都医師会代議員会・総会
29日 生活保護法指定医療機関指導立会

【入会会員】

氏 名 浅井 聖子
勤務先 公立福生病院
出身校 山形大学 平成3年3月卒

氏 名 伊藤 尚真
勤務先 （医社）和風会
多摩リハビリテーション病院
出身校大学 杏林大学 平成6年3月卒

お知らせ

事務局より お 知 ら せ

平成24年8月（7月診療分）の

保 険 請 求 書 類 提 出**8月8日（水）**

—— 正午迄です ——

法 律 相 談

西多摩医師会顧問弁護士 堀 克巳先生による法律相談を
毎月**第3木曜日**午後2時より実施いたします。
お気軽にご相談ください。

◎相 談 日 7月12日（木）（都合により第2木曜日）
8月16日（木）

◎場 所 西多摩医師会館和室

◎内 容 医療・土地・金銭貸借・親族・相続問題等民事・
刑事に関するどのようなものでも結構です。

◎相 談 料 無料（但し相談を超える場合は別途）

◎申込方法 事前に医師会事務局迄お申込み願います。

（注）先生の都合で相談日を変更することもあります。

表紙のことば



「カトレア・ワルケリアナ・モンテ・アズール」

ブラジル原産、カトレア原種、ワルケリアナ：“モンテ・アズール”です。カトレアは香りがいい花が多いですが、これは香りが良く、薄紫色のきれいな花です。

森本 晋

あ と が き



鬱陶しい入梅とともに6月としては8年ぶりの本土上陸した台風4号の襲撃があり、続く台風5号崩れの大雨が日本列島をこれでもかという程に攻めてきている。

昨年の夏、東京直撃の風台風で我が家にあった檜二本（樹高20m位、幹周り1m位）の内一本が無残にも途中から折れ、電線に倒れかかってしまうという悲惨な目にあった。残された一本は、その後に襲った台風の時に大きく揺れ、いつ倒れてもおかしくない状態となってしまった。近所の人も面と向かって口には出さないが不安を感じているような様子が伝わってきていた。5月から6月頃は大きな木の剪定に適しているというので我が家の敷地内の樹木整理を植木屋さんをお願いした際に断捨離のつもりで伐採して頂いた。台風4号は伐採1週間後に来襲した。多くの木の剪定も終わった直後であり敷地内の台風準備も特別行わなかったが安心して過ごすことが出来た。

ものを所有していると言うことは、大小に関わらずそのものに責任が生じ気を配らなくてはならない。このことは社会生活に於いても同様だろう。組織も断捨離のように不要となったり、すべてのものが店へ買い物に行かなくても買えたりするならインターネットが益々隆盛を究め、宅急便のお兄さんが街中を動いているだけでこと足りてしまう。断捨離のような考え方が進んだとき人との関わりも（人との関わりは財産とするならば）同じようになってしまわないか不安を感じてしまった。

気持ちは楽（気遣いはしなくて良い）かもしれないが寂しさを感じる。

（『断捨離』は登録商標になっているそうです）

近藤之暢

訃 報

福生市（医社）大聖病院

宮川 栄次 先生

昭和5年10月24日生 享年81才



去る平成24年6月24日 ご逝去されました。謹んで哀悼の意を表しご冥福をお祈りいたします。

訃 報

小林 伊代 様 (享年92歳)

羽村市緑が丘 1-15-10

羽村相互診療所

所長 小林 重雄 先生(ご尊母様)

去る平成24年5月28日ご逝去されました。
謹んでお悔やみ申し上げます。



社団法人 西多摩医師会

平成24年7月1日発行

会長 横田卓史 〒198-0044 東京都青梅市西分町3-103 TEL 0428(23) 2171・FAX 0428(24) 1615

会報編集委員会

奥村 充

近藤 之暢

鹿児島武志

鈴木 寿和

馬場 眞澄

菊池 孝

土田 大介

渡邊 哲哉

松崎 潤

湯田 淳

進藤 幸雄

松本 学

印刷所 マスダ印刷 TEL 0428 (22) 3047・FAX 0428 (22) 9993

“健康”のために、
できること...



alfresa

アルフレッサ株式会社

本社 〒101-8512 東京都千代田区神田錦町一丁目21番1 TEL 03(3292)3331 (代表)



一般医薬品
医療機器卸

酒井薬品株式会社

福生営業所 〒197-0013 東京都福生市武蔵野台2-34-4

TEL (042) 553-3211 (代)

本社 〒181-8551 東京都三鷹市野崎1-11-22

TEL (0422) 47-2131 (代)

営業所 小平・八王子・町田・川越・相模原・伊勢原

健康が21世紀の扉を開く



命の輝きを見つめ続けて……

(株)武蔵臨床検査所

食品と院内の環境を科学する

F・S サービス

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8
TEL 042-964-2621 FAX 042-964-6659

Medical Station
メディカルステーション クリニック
CLINIC

★オンライン請求に向けたレセ電算化に
全国で対応可能です。



TEL:049-232-0111



これまでも、これからも。



多摩信用金庫