

医療ルネサンス

No.7557



膀胱がん

1/5

病変映す薬 再発率下げる

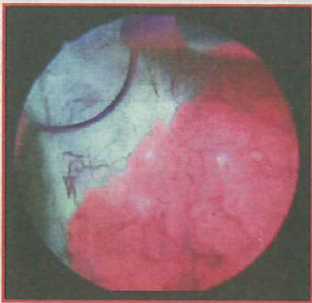
奈良県の男性Aさん(71)は2019年3月、血尿や頻尿などの症状が気になり、奈良県立医大病院(奈良県橿原市)を受診した。尿検査や、腹部の超音波検査などを経て、膀胱がんの疑いがあるとわかった。尿中からがん細胞が検出され、磁気共鳴画像(MRI)では、膀胱に怪しい病変が映し出された。



畑仕事をするAさん。「収穫物を近所の人に配り、喜んでもらえるとうれしい」

「芝生のように薄く広がるがんです」と、主治医の泌尿器科教授の藤本清秀さんに説明された。膀胱がんの大半は、膀胱内側の表面にある粘膜層「粘膜上皮」から発生する。Aさんのがんは、この組織の中に広がる「上皮内がん」だった。早期だったので、尿道から内視鏡(小型カメラ)を入れて電気メスでがんを削り取る手術を提案された。この方法なら膀胱を

残すことができる。ただ、やっかいな点がある。上皮内がんは表面が平坦で、正常な部分との境界が見極めにくい。このため、取り残しが再発につながる



アラグリオを服用した患者の内視鏡画像。がん細胞(右下半分)が赤く光る(藤本さん提供)

と指摘されていた。この問題の解決につながる診断薬が17年に登場、保険診療で使えるようになった。「アラグリオ」という飲み薬で、手術の2〜4時間前に飲むとがんが集まる。内視鏡手術中に青い光を当てると、がん細胞のある場所が赤く光る。

治療では、この薬を使った時にがんを正しく検出する確率は80%で、使わなかった場合の54%より大幅に高かった。日本泌尿器科学会の指針では、内視鏡を用いた早期がんの膀胱温存手術で「再発率の低下につながる」として、この薬の使用を強く勧めている。

Aさんは19年7月、この薬を使って膀胱温存手術を受けた。その後、再発を防ぐために、結核予防で使われるBCGを膀胱内に注入する治療も追加した。BCGには、がん細胞を攻撃する免疫の力を高める効果があるとされる。Aさんは、この治療を3か月に1度、計4回受けた。再発はなく、「ジム通いや畑作業で忙しい毎日です」と話す。藤本さんは「アラグリオで、術前には分からなかったがんが見つかることで取り残しを減らせ、術後の治療方針が変わることもある。より精度の高い治療につながる」と話している。(このシリーズは全5回)

「受けたい医療 2021年版」が発売中。一般書店と読売新聞販売店で扱っています。

くらし 家庭

過去のレシピ よみうりグルメ部

きょうのひと皿

ナスとピーマンの塩麴いため

時間の目安 15分/熱量 258kcal/塩分 1.5g (1人分)



- *材料 2人分
ナス4本/ピーマン4個/塩麴大さじ2杯/おろしショウガ1かけ分
- *作り方
1. みりん、酒各大さじ1杯、塩麴、おろしショウガを混ぜておく。
2. ピーマンは縦半分に切り、ヘタと種を取り、一口大に乱切りにする。
3. ナスは大きめの乱切りにす

- る。
- 4. フライパンに油を深さ5mm入れて熱し、ナスを入れる。薄く色づいて軟らかくなるまで揚げ焼きにした後、ナスはキッチンペーパーで挟んで油を取る。
- 5. フライパンの油小さじ1杯を残して熱し、ピーマンをいためる。油がしっかり回ったら、(4)のナスを戻し、(1)を加えて、いため合わせる。

◇
塩麴にみりん、酒、ショウガを加えていためると、さらにうまみと風味が増します。藤井恵

全摘 ロボット手術で



ロボット手術の操作台に座る白木さん(藤田医大提供)

「がんの根は深かった」名古屋市の佐藤晴夫さん(66)は2020年4月、藤田医大病院(愛知県豊明市)で、主治医の全並賢二さん(66)にそう説明された。尿道から行う内視鏡手術を受けた直後の診察だった。内視鏡手術の際に採取した組織を詳しく検査したところ、がん細胞が膀胱内側の粘膜層にとどまらず、外側の筋肉まで及んでいることがわかった。「筋層浸潤がん」という段階で、ここまで進行すると膀胱全体の摘出が必要だという。

このため、同年8月、ロボットを使った腹腔鏡手術を受けた。へその周囲に小さな穴を6か所あけ、おなかの中に、ロボットアームに付けた腹腔鏡(小型カメラ)や切除器具を入れて膀胱を切除する。医師は、操作台から器具を操る。ロボット手術は、出血量が少ないのが特徴だ。手術時には、炭酸ガスでおなかを膨らませて器具を操作するスペースを確保するが、このガスにより臓器や血管に圧がかかり、出血しにくくなるという。



手術で代用膀胱を作った佐藤さん。「尿がたまるとのあたりがはってくる」

さらに専用の切除器具は人間の手首以上の可動域で曲がる。手ぶれ補正機能もあり、細かな作業が素早くできることも出血量の減少につながる。佐藤さんの手術では、摘出した膀胱の代わりに、小腸の一部を切り取って尿をためる「代用膀胱」も作った。小腸を袋状に数十センチにわたって縫い合わせていく細かな作業が必要で、腎臓泌尿器外科主任教授の白木良一さんは「安定して精巧な動きができるロボットでなければ、開腹せずに行うことは難しい」と説明する。

同病院の膀胱全摘手術のデータでは、ロボット手術の出血量は平均220ミリリットルで、開腹手術の約8分の1と大幅に少なかった。開腹なら1か月は必要だった入院期間も、ロボットなら2〜3週間で済む。佐藤さんは3週間で退院し、その2日後には職場に復帰して立ち仕事をこなした。冬には趣味のスキーも再開し、「動いても痛まないので、確かに回復が早いと思います」と話す。膀胱がんのロボット手術は18年に保険適用になったが、日本泌尿器科学会などが実施できる医療機関の要件を定めている。前立腺がんの全摘手術の十分な経験などが求められており、今のところ、全国で約100病院が実施している。白木さんは「特殊な技術が必要なので、一定の操作経験がないと、安全性だけでなく治療効果も損なう恐れがあります。このため、取り組む医療機関に限られています」と話している。

連載「医療ルネサンス」は、原則、月曜日から金曜日の掲載です

くらし 家庭

きょうのひと皿

カジキとキュウリの春巻き

時間の目安 20分/熱量 137kcal/塩分 0.7g (1本分)



- ※材料10本分
 カジキ 2切れ(160g)/キュウリ(長さ12cmの四つ割り)10本/青ジソ10枚/春巻きの皮10枚/トマトケチャップ大さじ1と½杯/オイスターソース大さじ½杯/トウバンジャン小さじ½杯
- ※作り方
 1. ケチャップ、オイスターソース、トウバンジャン、酢小さじ1杯、水小さじ½杯を混ぜる。
 2. カジキは1切れの短い辺を5

過去のレシピ よみうりグルメ部 Q

- 等分にし、棒状に切る。残りも同様に切る。塩小さじ½杯とコショウ少々をふる。キュウリの種を除く。
- 小麦粉、水各大さじ2杯を混ぜる。
 - 春巻きの皮は手前を角にして置き、中央より少し手前に青ジソ1枚、カジキ、キュウリ一つずつをのせ、手前と左右を内側に折って巻く。巻き終わりに(3)を塗り、留める。
 - 170度に熱した揚げ油に(4)を入れ、7〜8分かけてこんがり揚げる。(1)をつけて食べる。
- 藤井恵

全摘後 二つの排尿手段

3/5

膀胱を手術で摘出する場合、代わり尿をためる仕組みを作る必要がある。

主な手段は二つ。自分の小腸の一部を切り取って袋状に縫い合わせて、体内に「代用膀胱」を作り尿道につながる方法と、おなかに穴を開けて尿を排出する口（ストーマ）を作り、体外の袋とつながる「人工膀胱」だ。

膀胱がん

東京都中野区の矢崎義久さん(80)は、医師から「手入れが楽」と説明されて人工膀胱を選んだ。それから17年――。

右腹のストーマに装具(採尿袋)を貼って尿をためる。「ちょっと重いと感じた時」にトイレで中身を出す。袋の容量は350㍓。砂だが、その3分の1程度たまった

頃で3時間に1度のペースだ。栓をし、しっかり閉めておけば漏れたり、におったりするとはなく清潔に保てる。

当初は「何か生活で不自由な何か」と心配もあったが、杞憂だった。趣味のゴルフもできる。温泉は、尿を出してから入る。袋を折りたたみ、タオルで隠す。

長距離運転など長時間トイレに行けない時や、就寝時は、装具に別の袋をつなげて容量を増やす。

「嫌だと思っただことはあまりない。あえて言えば、周囲から『不衛生ではないか』と誤解されたことぐらいでしょうか」と話す。

がんの経過観察は終了したが、毎年1回、ストーマの状態をチェックする外来の受診は続ける。

人工膀胱か、代用膀胱か。海外の患者への聞き取り調査では、いずれの方法でも、心身や生活への影響に違いはないと

膀胱が、海外の患者への聞き取り調査では、いずれの方法でも、心身や生活への影響に違いはないと



尿をためる袋を手にする矢崎さん。手前が長距離運転の時に使った袋

されている。

がん研有明病院(東京都江東区)の泌尿器科手術担当部長の山本真也さんは「人工膀胱は見た目の問題から抵抗を感じる人が多い。一方、代用膀胱は元の膀胱と同じ機能と思われがちだが、実際は尿漏れが起きやすく排尿にコツがいる。両方の特徴を知ったうえで選んでほしい」と話す。

代用膀胱は装具は不要だが、尿意を感じないため、自分で下腹部の張りを確かめたり、時間を意識したりしてトイレに行かねばならない。排尿時には下腹部を手で押すなどして腹圧をかける必要がある。比較的若い患者を選ぶことが多い。がんが進行し、尿道も摘出する場合は作れない。

膀胱がんは高齢患者が多い。人工膀胱は、袋を数日に1回交換するが、寝たきりなど介護が必要なおの場合も取り扱いやすい面がある。

同病院でストーマ患者の外来を担当する看護師長の松浦信子さんは「使い方は練習を繰り返せば慣れていきます。手術の後も、困ったことがあれば、主治医や看護師に相談してほしい」と話している。



*過去記事は「ヨリドクター」で

た、周りに流されることなく、自信をもってその高校を受験すればよかった」という後悔が消えません。幸い、高校受験の後悔をバネに、大学は第1志望に合格できました。それに、どの高校に行ったとしても結

悔い、先学進校高校

と「インフレックスが刺激されるといふか、羨ましい気持ちでいっぱいになってしまつたのです。本当に行きたかった高校への思いに、どう折り合いをつけたらいいのでしょうか。(熊本・U子)

人生案内

いしいしんじ (作家)

あなたはいま、同窓会の会場に立っている。

まわりには、見覚えのある顔、あいまいな顔。卒業して、ずいぶんが経つ。40代となればもう、人生の折り返しを迎えている。

手を振り、笑顔で近づいてくるのは、当時つきあっていた彼氏。相変わらずあか抜けないけれど、ひとのよさは保証付き。

そのほろか向こう、級友に取りまかれた、ひとりの男性に目がとまる。あなたは胸に手を当てている。彼の姿だけは、なぜか18歳のまま。そしてやはり、あなたもあの頃のまま、遠目にじっと見つめている。

「本当に好きだったのは、

あなたなのよ!」

あなたは彼に声をかけることは、おそらくない。憧れは憧れのまま、そっと胸の奥にしまっておく。冷静なあなたには、現在の暮らしの大切さ、未来の長さがわかっていくからだ。

胸に、そんな憧れを秘めているのは、けして悪いことではない。18歳の屈託を抱えつつっていくことは、心の若さの支えとなる。憧れのひとは年をとらない。あなたのこのころのなかの少女も、また同じく。

ひとつだけ。ひとのよい彼氏(じっさいに行った高校)のことも、たまには懐かしみ、微笑みかけてあげてほしい。

7/6(火)

医療ルネサンス

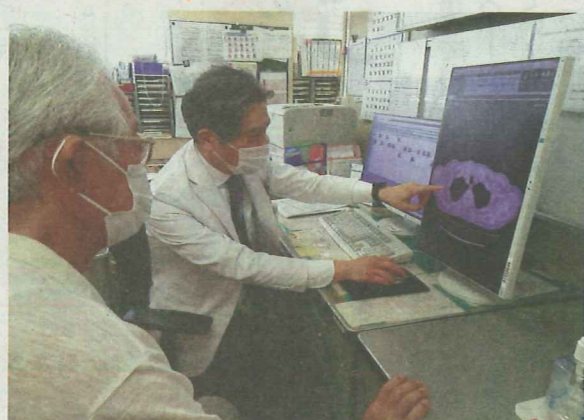
No.7560

膀胱がん

4/5

新薬抗がん剤の効果維持

「今回の検査画像でも新たな転移は見られませんが」先月下旬、聖マリアンナ医大病院（川崎市）で、腎泌尿器外科学教授の菊地栄次さんからそう説明を受け、膀胱がん患者の鈴木淳実さん（81）は、ほっとした。鈴木さんは昨年9月、肺に転移が見つかった。膀胱がんが転移した時は薬物治療が柱になる。ゲムシタビン、シスプラチンという2種類の抗がん剤を使う「GC療法」が基本だ。鈴木さんも4か月間にわたり、この治療を受けると肺の病変が見えなくなった。そのうえで、3月から2週間に1回、新たな点滴薬の治療を始めた。2月に公的医療保険が適用されたばかりの免疫治療薬「バベンチオ」だ。がんと闘う免疫を活性化させる。



画像検査の結果を、鈴木さん（左）に伝える菊地さん（聖マリアンナ医大病院で）

抑えられる。だが、1年以内に再び悪化することが多い。従来は、悪化がみられたら、次に免疫治療薬「キイトルーダ」を使うのが標準的だった。バベンチオは、キイトルーダのように悪化してから使う薬ではない。GC療法が終わった後から、その効果を維持する目的で投与する。治験では、バベンチオ

を使った患者は、使わなかった患者と比べ、生存期間を7か月延長できた。鈴木さんは点滴前に毎回、血液や胸部のエックス線検査を受ける。免疫治療薬は、自分の臓器も攻撃する恐れがあり、様々な副作用がある。菊地さんは、「重い副作用はありますが、全身の病気に対応できる医療機関で行うことが望ましい」と話す。

膀胱は、腎臓の中の腎盂、尿管から尿道まで続く尿路の一部。転移がんで使う薬は、腎盂がんや尿管がんの患者も、公的医療保険の対象だ。川崎市の腎盂が

ん患者B子さん（62）も、同大病院でバベンチオの点滴を続けている。菊地さんから治療を提案された時、「また苦しい思いをするのか」とためらった。GC療法の副作用でまだ足がしびれていた。そこで、39歳の時にかかった乳がんの主治医にも相談し、「チャレンジする価値はある」と背中を押されて決断した。

進行した膀胱や腎盂のがんの治療薬は限られる。それでも2017年にキイトルーダ、今年になりバベンチオと新たな選択肢ができた。さらに、こうした薬の効果が高くなった時に使うことを想定した治療薬の承認審査が進んでいる。

ご意見・情報を 〒100-8055 読売新聞東京本社医療部 FAX03(3217)1960 iryou@yomiuri.comへ

くらし 家庭



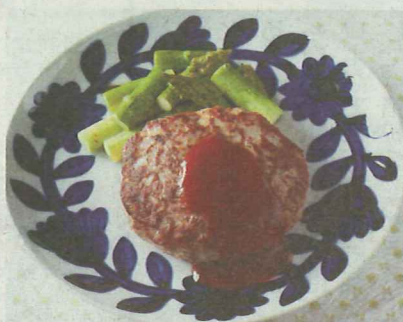
*過去記事はヨミドクターで

過去のレシピ よみうりグルメ部 Q

きょうのひと皿

タマネギたっぷりハンバーグ

時間の目安 20分 / 熱量 347kcal / 塩分 1.8g (1人分)



***材料 2人分**
 合いびき肉 200g / タマネギ（小）1個（150g） / 溶き卵 ½個分 / パン粉大さじ4杯 / 牛乳大さじ2杯 / トマトケチャップ大さじ2杯 / ウスターソース小さじ1杯 / アスパラガス1束 / 粗びき黒コショウ少々

***作り方**
 1. タマネギは粗いみじん切り。アスパラは長さ4cmに切る。
 2. ボウルにひき肉、粗塩小さじ

½杯、黒コショウ、パン粉、牛乳、溶き卵を加えてねり混ぜる。片栗粉大さじ½杯をまぶしたタマネギを混ぜる。2個の小判形にする。
 3. フライパンに油大さじ½杯を中火で熱し、(2)を入れ、3分ほど焼く。上下を返し、アスパラを加え、塩少々をふり、全体に酒大さじ1杯をふって、蓋をして6~7分蒸し焼きにする。
 4. (3)を取り出し、ケチャップ、ウスターソース、水大さじ2杯を加えてさっと煮詰め、かける。
 今泉久美

7/7(水)



血尿止まっても検査を

Q&A

膀胱がんについて、筑波大教授の西山博之さんに聞いた。

膀胱がんになりやすい人は。

「最大のリスクは喫煙です。患者の約半数に喫煙歴があります。日本では年間約2万3000人が新たに診断され、7割強が男性です。高齢者に多く、患者数は増えています」

見つける方法は。

「尿道から内視鏡（膀胱鏡）を入れて診断します。おなかの超音波検査や尿検査がきっかけで見つかるケースもありますが、気になる症状があって受診し、検査に進むことが多いです」

その症状は。

「まず血尿です。いったん止まることが多いです。一度でも血尿があれば、泌尿器科で膀胱鏡の検査を受けましょう」

筑波大教授
西山博之さん



1989年、京都大医学部卒。大阪赤十字病院、英・インペリアルがん研究基金研究所、京都大准教授などを経て、2011年から現職。

「肉眼で分からなくても、尿検査で潜血反応が出る人もいます。原因は様々ですが、喫煙歴ありで高齢の場合、特に男性には膀胱がんの検査を勧めます。頻尿や排尿痛といった膀胱炎に似た症状が出るタイプは、見落とされやすい面があります。膀胱炎の薬で治らない時は要注意です」

「膀胱の内側の粘膜や粘膜下層にとどまる『筋層非浸潤がん』、筋肉まで達する『筋層浸潤がん』、転移

「膀胱の内側の粘膜や粘膜下層にとどまる『筋層非浸潤がん』、筋肉まで達する『筋層浸潤がん』、転移

治療法は。

「膀胱の内側の粘膜や粘膜下層にとどまる『筋層非浸潤がん』、筋肉まで達する『筋層浸潤がん』、転移

に切除し、抗がん剤や放射線治療と組み合わせる膀胱の温存を図る方法も導入しています。温存治療も、最新の診療指針では、治療の選択肢に位置づけられました。対象となる患者の条件は、実施施設で異なります」

「転移がんでは、抗がん剤や免疫治療薬が柱です」

「はい。ただ、早期でも簡単に治るとは限りません。がんを内視鏡で切除する手術だけでは7割が再発します。いかに再発を減らすかが治療のポイントです」

「手術後の病理診断が重要です。がんのタイプや個数などから、再発や進行のリスクを判定します。その結果に応じて、抗がん剤や結核予防で使うBCGを膀胱の中に注入する追加治療の内容が決まります。治療後も定期的に受診し再発の有無を確かめます」

「進行したがんの治療は。」「筋層浸潤がんでは、膀胱の全摘出が基本です。ただし、一部の病院では、がんとその周辺だけを部分的

は。

「筋層浸潤がんでは、膀胱の全摘出が基本です。ただし、一部の病院では、がんとその周辺だけを部分的



ズ、ミョウガ、イクラを添える。

チーズの代わりにハムを星型で抜いて使っても

シラスとチーズの混ぜずし

きょうのひと皿

時間の目安 20分
熱量 471kcal
塩分 2.0g (1人分)



動画はこちら

＊材料 2人分
温かいご飯400g / シラス干し40g / スライスチーズ2枚 / オクラ3本 / ミョウガ1個 / イクラ少々 / 白ゴマ大さじ1/2杯

＊作り方
1. 耐熱カップに、酢大さじ2と1/2杯、砂糖同1杯、粗塩小さじ1/2杯を混ぜて電子レンジ(600W)に20秒ほどかけて溶かし、ご飯に混ぜる。

混ぜ、人肌に冷ます。
2. チーズは星型で抜き、残りは粗みじん切りにする。オクラは塩をまぶしてこすり、塩ゆでにして、冷水にとって水気を拭き、幅3mmに切る。ミョウガは小口切りにして、水に通して水気を拭く。

3. (1)にシラス干しの半分、オクラ、チーズの粗みじん切りを混ぜて溶かし、残りのシラス干し

18歳の女子。春から大学生になりましたが、母の言葉に傷ついています。

第1志望の国立大に落ちてしまい、第2志望の私立大に通う

母

「下の子が私より偏差値の高い高校に合格すると私は希望の高校に通っているのに家族からばかにされました。」