

# 医会ニュース

発行人 吉田英機

編集 細部高英

発行所 〒140-0004 品川区南品川3-6-51 小川クリニック内

東京泌尿器科医会 TEL 03-5460-1188 FAX 03-5460-1195

### 主な記事

第36回東京泌尿器科医会学術集会・総会開催 **1**

特別講演 **2** / 保険診療のQ & A **4**

東京都各科医会協議会報告 / 日本臨床泌尿器科医会だより **6**

新理事紹介 **7** / Office Urology **10** / 平成24年度 総会報告 **11**

隠れ家紹介 / 編集後記 **12**

## 第36回東京泌尿器科医会学術集会・総会開催

平成25年3月9日に京王プラザホテル42階「富士」にて第36回東京泌尿器科医会学術集会および総会が開催された。会場には60名（賛助会員5名を含む）が参加し、長谷川倫男理事の総司会で始まった。まず遠坂顕理事の座長で新潟大学大学院医歯学総合研究科 機能再建医学講座腎泌尿器病態学分野 准教授 西山勉先生より「前立腺内アンドロゲン環境からみた去勢抵抗性前立腺癌の今後の治療戦略」と題してご講演いただいた。当日は西山先生が上京が困難となりWEBでの講演となった。講演の画像・音声など多少の心配があったが、十分な環境で聴講することができた。専門性の高いお話ではあったが、内容は理解しやすく前立腺内のアンドロゲンレセプターの様子などを解説していただいた。また新しく発売される数種の抗前立腺癌薬についての話題も提供していただき、新薬への期待が高まった。

次に総会に移り、まず長谷川潤副会長から挨拶があった。次に小川肇理事から24年度の事業報告と、25年度の事業計画について報告がなされた。また役員改選のため2名の理事の退

任と新たに5名の理事の就任について説明があり全会一致で承認された。次に黒田俊理事から会計報告がなされた。これについても全会一致で承認され総会は終了となった。

特別講演では中澤速和理事の座長のもと、東京女子医科大学泌尿器科主任教授 田邊一成先生から「泌尿器科領域におけるロボット支援手術の現況と展望」と題してご講演いただいた。今



長谷川潤副会長



泌尿器科領域では最も旬な話題で期待していた出席者も多いと思われた。経験豊富な先生のお話は、未来へつながる新しい泌尿器科手術を示され、最先端のロボット支援手術を動画を交えて供覧していただいた。また純国産でダヴィン

チの先をゆくロボットを開発中とのお話をお聞きし、先生の先進性と独創性を実感した。続いて斎藤忠則理事から保険診療のQ & Aで事前の質問事項と保険請求上の注意点を解説していただいた。

## 特別講演

### 泌尿器科領域における ロボット支援手術の現況と展望

東京女子医科大学泌尿器科 主任教授  
田 邊 一 成 先生

泌尿器科領域でのロボット手術の普及には目覚ましいものがある。米国はいうに及ばず、本邦でも昨年4月の前立腺がんに対するロボット加算が認められて以来急速にその症例数が増えている。現在日本全体で100台を超えるダヴィンチが導入されており今後とも増加する見込みである。いまや前立腺に関してはほぼ100%がダヴィンチによる手術に変わりつつあり、実際女子医大泌尿器科では昨年夏以来全例ロボット支援下の手術となっている。実際手術を行う立場から言うと、ラパロ手術に比較して圧倒的に手術が容易となり、一旦ロボット支援下で手術を始めるとラパロへは戻れないというのが実感である。



さらに最近の欧米の状況を見ると、泌尿器科領域では腎癌に対する腎部分切除、膀胱全摘出術、腎臓摘出術などもほぼ全例がロボットで行われるようになりつつあり、この流れはさらに進むことはあっても後退することは考えられない状況である。今後、本邦でもこれらの手術に対して2～3年以内にロボット加算が認められる可能性も高く、数年を経ずして泌尿器科の手術のほとんどがロボットで行われる時代になるものと考えられる。

このような状況で今後の泌尿器科の将来像を考えると、大きな転換点が訪れるのではないかとと思われる。ロボットの導入によりさらに手術の低侵襲化が進む結果として以下のことが起こってくるものと考えられる。

1. 外科手術に係わる治療がより簡便となること：出血が減少し輸血する頻度が極端に低下する。術後感染症が極めてまれとなり合併症自体が大きく減少する。
2. 労働集約性の低下が進むこと：手術自体が少人数で短時間に行えるようになり、さらに術後管理は非常に容易となり人員の削減が可能となる。
3. 手術に際してほとんど筋力を必要としなく

## 第37回 東京泌尿器科医会学術集会・総会のお知らせ

日時：平成25年9月7日(土) 17:30～19:30

場所：京王プラザホテル 47階「あけぼの」

### 1. 講演「男のアンチエイジング」

帝京大学泌尿器科学講座 准教授 井出久満先生

### 2. 特別講演「尿失禁に対する人工括約筋埋込手術：適応と手技」

東北大学大学院医学系研究科 泌尿器科学分野 講師 海法康裕先生

### 4. 「保険診療のQ & A」

東京臨海病院 副院長 斎藤忠則先生

なることから、女性外科医にとっては非常に手術しやすくなるものと考えられる。これは今後も増え続ける女性医師の外科分野への参画を非常に容易にするものと考えられる。また、たとえ男性医師であっても開腹手術の場合、かなり体力を必要とすることから年齢的に限界があったが、ロボット手術になると外科医としての寿命が延びるとも言われている。

このように泌尿器科領域へのロボット手術が与える影響は計り知れないものがあると思われる。今後は若い泌尿器科医のトレーニングも含めた泌尿器科医療全体の見直しが必要になってくるものと考えられる。

## 前立腺内アンドロゲン環境からみた 去勢抵抗性前立腺癌の今後の治療戦略

新潟大学大学院医歯学総合研究科機能再建医学講座

腎泌尿器病態学分野 准教授 西山 勉 先生

ヒトの血液中には副腎由来のアンドロゲン前駆物質、dehydroepiandrosterone (DHEA) と DHEA sulfate (DHEA-S) が大量に存在し、前立腺内の様々なアンドロゲン合成酵素で、テストステロンと dihydrotestosterone (DHT) に合成できる。アンドロゲン抑制療法 (ADT) 前の前立腺内 DHT は精巣由来のテストステロンからだけでなく、副腎由来のアンドロゲンからも供給される。高悪性度前立腺癌患者の前立腺内 DHT レベルは低悪性度前立腺癌患者の前立腺内 DHT レベルより低い。ADT 後、前立腺組織内 DHT レベルは ADT 前の約 25% 残存する。ADT 後の血液中テストステロンは前立腺内で副腎アンドロゲン前駆物質から供給され、副腎アンドロゲン前駆物質は前立腺を含む周辺臓器で DHT に変換される。高悪性度前立腺癌は前立腺内 DHT 濃度の低下率が低く、去勢環境下でも副腎アンドロゲン前駆物質から自律的に DHT を産生できる。また、ADT 下では、下垂体 - 副腎 - 腫瘍内分泌軸がアンドロゲン合成調節の中心的役割を果たしている。実際、去勢抵



抗性前立腺癌 (CRPC) がアンドロゲン非依存性ではなく、残存する組織内アンドロゲンの存在によって AR シグナルを継続的に活性化していることが示唆される。このことから、下垂体 - 副腎 - 腫瘍内分泌軸の抑制を標的とした治療戦略の有用性が示唆される。最近、CRPC に対する有望な ADT 剤の試験結果が報告されてきている。そのひとつ、abiraterone acetate はアンドロゲン合成酵素の律速酵素である CYP17 の specific inhibitor である。CYP17 は 17 $\alpha$ -hydroxylase と 17,20-lyase の二重酵素活性を持つ。ドセタキセル化学療法後 CRPC 患者を対象にした第 3 相試験 COU-AA-301 で、abiraterone を経口で毎日 1000mg、プレドニゾン 5mg を 1 日 2 回投与する群 (797 人) と、毎日プラセボとプレドニゾン 5mg を 1 日 2 回投与する群 (398 人) に分けられた。abiraterone 群の全生存期間中央値は 14.8 カ月、プラセボ群が 10.9 カ月、ハザード比 0.646、 $p < 0.0001$  で有意に abiraterone 群が延長していた。副作用は体液貯留、低カリウム血症、肝機能異常、高血圧が abiraterone 群で多く見られた。orteronel (TAK-700) は武田薬品工業が開発している 17,20 lyase に特異性の高い CYP17A1 inhibitor で、現在国際 3 相試験が進行中であり、その結果が期待される。enzaltamide (MDV3100) は AR の核内移行と DNA 結合を抑制する小分子の pure AR antagonist である。第 3 相 AFFIRM 試験はドセタキセル化学療法後 CRPC 患者 1,199 人を対象とした試験で、enzaltamide 群の全生存期間中央値は 18.4 カ月であったのに対し、プラセボ群では 13.6 カ月であった (ハザード比: 0.63、 $p < 0.0001$ )。副作用は、疲労、下痢、ほてりなどであった。高悪性度前立腺癌は、ADT による血液中テストステロン値の変化を受けにくく、ADT 後は副腎由来のアンドロゲンを用いてアンドロゲン環境を維持している。また、ADT 下では、下垂体 - 副腎 - 腫瘍内分泌軸がアンドロゲン合成調節の中心的役割を果たしている。最近開発が進んでいる CYP17A1 inhibitors や AR antagonists などの新規の ADT 剤は、70 年間打ち破られなかった ADT の限界に飛躍的な前進をもたらす可能性がある。

# 保険診療の Q & A



東京臨海病院 副院長  
齋藤忠則先生

## QUESTION 1 (武蔵野市 勤務医)

尿路結石手術・ESWLに際して、造影CTを行って良いかどうかの基準(条件)はありますか？

### ANSWER 1

条件はありません。

傷病名およびレセプトの診療内容より見てこれらの検査の必要性が審査委員にわかれば容認と考えます。

## QUESTION 2 (練馬区 開業医)

間歇的内分泌療法(前立腺癌)のリュープリン休薬期間中の患者。採血でPSA、テストステロンをとったがテストステロンが査定された。何故か？ ずっとリュープリンを打つ方がよいのか？

### ANSWER 2

審査委員の医学的判断によります。

テストステロン検査が医学上必要性があると審

査委員に理解されれば容認と考えます。

## QUESTION 3 (文京区 開業医)

膀胱鏡検査で、疼痛の強い方に口ヒブノールなどの鎮静目的の使用とその後のアネキセートなどの拮抗剤の算定はできますか？

### ANSWER 3

審査委員の医学的判断によります。

審査委員に必要性があると判断されれば容認される可能性があります。いずれにしても、詳記にてその必要性を訴える必要があると考えます。一般的に検査の際は薬品代は認められますが、麻酔の手技料は算定できないケースが多いと考えます。

## 今月のQのまとめ

### 査 定

- ・ A : 適応外 (傷病名忘れ)
- ・ B : 過剰 (過量、頻回)
- ・ C : 医学的に不適當 (審査委員の判断)
- ・ D : ルール上不適當 (青本に記載)



選択的α<sub>1A</sub>遮断薬  
前立腺肥大症に伴う排尿障害改善薬 薬価基準収載  
劇薬/処方せん医薬品<sup>(注)</sup>

# ユリーフ錠 2mg・4mg

(注) 注意—医師等の処方せんにより使用すること 一般名：シロドシン (Silodosin)

■効能・効果、用法・用量、禁忌を含む使用上の注意等の詳細につきましては、添付文書をご参照ください。

製造販売元  
**キッセイ薬品工業株式会社**  
松本市芳野1-9番48号  
http://www.kissei.co.jp  
〈資料請求先〉くすり相談センター  
東京都中央区日本橋室町1丁目8番9号

## A 査定

適応外（傷病名忘れ）

例）プロスタールの適応症

前立腺肥大症

前立腺癌

（ただし、転移のある前立腺癌症例に対しては、  
他療法による治療の困難な場合に使用）

## A 査定

適応外（傷病名忘れ）

例）プロスタールの適応症

不適例

前立腺腫瘍

前立腺がんの疑い

前立腺がん

前立腺悪性腫瘍 など

## A 査定

適応外（傷病名忘れ）

例）ハルナール・フリバスの適応症

前立腺肥大症に伴う排尿障害

適応症病名：前立腺肥大症

症 状 名：排尿困難

（傷病名ではない）

## B 査定

過剰（過量、頻回）

例）プロプレスの用量

通常、成人には1日1回4～8mgを経口投与し、  
必要に応じ12mgまで増量する。

プロプレス8mg × 2T/日 ITへB査定

## C 査定

医学的に不適當

（審査委員の判断）

例）

診療内容が見える傷病名と開始日

審査委員が容認するのに役立つ詳記

## D 査定

ルール上不適當（青本に記載）

例）

D216-2 残尿測定検査

医科点数表の解釈 P428

1 超音波検査によるもの 55点

（1）残尿測定検査は、前立腺肥大症、神経因性膀胱又は過活動膀胱の患者に対し、超音波若しくはカテーテルを用いて残尿を測定した場合に算定する。

\*上記3傷病名と同疑い病名の6疾患のみ容認

## 入会のお誘い

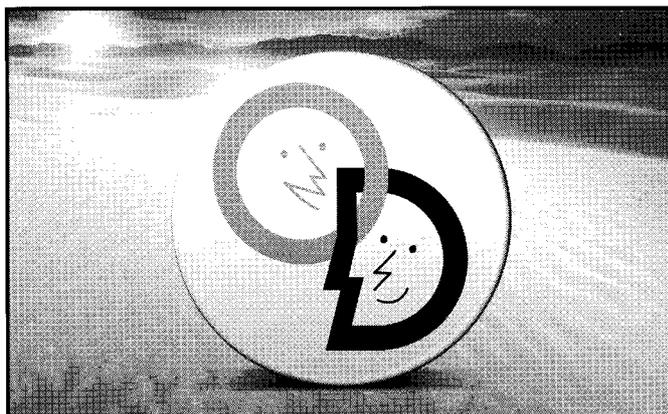
東京泌尿器科医会では只今新規入会のお誘いを行っています。

都内で開業ないし勤務する泌尿器科関連医師の方で、入会を希望される方は下記にお申込み下さい。

〒140-0004 品川区南品川3-6-51

小川クリニック 小川 肇

TEL.(03)5460-1188 FAX.(03)5460-1195



処方せん医薬品  
過活動膀胱治療剤

【薬価基準収載】

**ウリトス OD錠0.1mg**

URITOS® OD Tablets 0.1mg

一般名：イミダフ、ナシオン〔JAN〕

注：注意：医師の処方せんにお使用すること

※効能・効果、効能・効果に関連する使用上の注意、用法・用量、用法・用量に関連する使用上の注意、禁忌を含む使用上の注意等は添付文書をご参照下さい。

杏林製薬株式会社

東京都千代田区神田駿河台四丁目6番地  
（資料請求先：くすり情報センター）



## 東京都各科医会協議会報告



副会長 長谷川 潤

1. 平成24年度年末懇親会が2012年12月3日に原宿の南国酒家にて開催されました。審議事項はありませんでした。
2. 平成24年度第3回幹事会が2013年2月4日に開催されました。今回も前回の幹事会に引き続き各科領域における医業類似行為について現状報告が行われました。また、来たる7月の参議院選挙で東京選挙区から立候補を予定している自民党参議院議員たけみ敬三氏

より応援の依頼がありました。

3. 平成25年度第1回幹事会が2013年4月1日に開催されました。審議事項はなく、来たる7月の参議院選挙で自民党より全国比例区で立候補を予定している日本医師会副会長、羽生田たかし先生による「今後の日本の医療制度について」と題した講演会が行われました。



## 日本臨床泌尿器科医会だより



総務 小川 肇

第16回総会が平成25年4月28日(日)に101回日本泌尿器科学会総会中の札幌プリンスホテル国際館パミールで開催されました。議長を選出の後、事業報告、会計報告、事業計画、予算案などが承認されました。その後厚生労働省老健局老人保健課 課長 迫井正深先生による特別講演「介護保険制度の現状と課題」があり、今後急激に訪れる超高齢者社会における介護保険制度の方向性に関し、地域包括ケアシステム、オレンジプランなどのお話がありました。

同会場では午前中に全国社保国保審査委員懇談会も開催されました。全国の審査基準を統一したいとのことで毎年開催されているこの会も

今回が23回目となり、約50名の審査委員が出席し、熱心な討議が行われました。この会の結果は毎年「保険診療の手引き」として発刊、全会員に配布されています。泌尿器科医が読んで、医療事務職員の参考書としても必ずやお役に立つ冊子であると確信しております。日本臨床泌尿器科医会への入会はHPから。

第10回臨床検討会が平成25年11月3日(日)宮崎 シーガイヤコンベンションセンターで開催予定です。演題申込、出席に関してはHPをこまめにチェック願います。

# 新理事紹介

東京厚生年金病院 院長補佐・泌尿器科部長  
赤倉 功一郎

このたび、東京泌尿器科医会の理事にご推薦いただきました。身に余る光栄であり、心より有難く思っております。会のますますの発展のために尽くしてまいりたいと存じますので、どうぞよろしくお願い申し上げます。



私は1984年(昭和59年)に千葉大学を卒業し、島崎淳教授が主宰される千葉大学泌尿器科学教室に入局いたしました。その後、関連病院、カナダ留学、千葉大学勤務を経て、2002年(平成14年)より現在の病院に勤めております。泌尿器科入局以来、前立腺癌ならびに尿路結石症の臨床と研究を主なテーマとしてきました。最近、東京都共通の前立腺がん地域連携パス作成に携わり、病院勤務医と地域かかりつけ医の先生方の連携構築を目指してまいりました。千葉から東京に移ってきて、東京泌尿器科医会の諸先生には多大なるご支援ご指導をいただきてきました。この場をお借りして、あつく御礼申し上げます。

今後の我が国の医療の進むべき姿として、

「地域連携」が最も必要とされるキーワードの一つといえます。一般病院勤務医の立場から、地域かかりつけ医の先生方との連携強化に少しでも貢献できれば望外の喜びです。ご指導のほど、どうぞよろしくお願い申し上げます。

東邦大学医療センター大森病院泌尿器科  
診療部長 中島 耕一

このたび伝統ある東京泌尿器科医会の役員に加えて頂くことになりました中島耕一と申します。浅学非才の若輩者ではありますが何とぞよろしくお願い致します。私は平成6年に東邦大学を卒業し当時の



第一泌尿器科学講座に入局以来大森病院に勤務しておりました。平成20年に大橋病院に移籍して、22年に診療部長。平成23年からは再び大森病院に戻り診療部長、泌尿器科学講座教授として現在に至っております。小川肇先生より、東邦大学関係者が役員にいないので是非どうか推薦を、とお気遣い頂きまして早速同門会名簿を繰りました。平成25年4月現在の同門会員数は86名おりましたが、改めて見直しますと意外と都内で開業していらっしゃる先生が少なく、かつ会員の約半数は私よりも卒業年次が下に位置する状況であることがわかりました。このような事情もあり、このたびは自ら名乗りをあげた次第です。父も大阪から上京し、東京で開業して30有余年になります(泌尿器科・



**Sonolith i-move**

新型ESWL  
**ソノリス アイムーブ**

**フリーライン登場** ~新たな時代の始まりです~

ビジオトラック、赤外線3次元解析技術を使った  
新時代の超音波位置決めシステム

- ・スムーズ、正確そして自由な動き、それぞれがフリーラインです。
- ・インラインvsアウトラインの議論は終わり
- ・デュアル同時ディスプレイ

製造販売元: エダップテクノメド株式会社 [www.edaptechnomed.co.jp](http://www.edaptechnomed.co.jp)

東京本社 〒104-0033 東京都中央区新川1-3-17 Tel.03-5540-6767(代表) Fax.03-5540-6785



Bringing New Horizons to Therapy

承認番号:22300BZX00274000

内科)。しかし今日まで父の手伝いをする機会もなく苦勞だけを掛けてきたと、今更ながらに思うことが多くなってまいりました。父もいまだ現役ですが、さすがに寄る年波は隠せず、また自分も親の立場になったなどの事情なのか、あるいは勤務医と開業医の違いがおぼろげながら理解できるようになってきたからかもしれません。このたび泌尿器科医会の末席に名前を連ねさせていただくことで、勤務医・開業医の枠を超えて泌尿器科医の未来のために、微力ではありますが尽力させていただきたいとの思いを新たにす次第です。今後とも先生方のご指導をお願い申し上げます。

はせがわクリニック  
長谷川 道彦

本年度（2013年）より東京泌尿器科医会の理事に新たに追加いただきました。就任に際して同じ大田区蒲田医師会の黒田俊先生の辞任に伴い、ご推薦頂き、大変光栄なことと感謝致しますと同時にお役に立てれるか恐縮する次第です。私は1989年に岩手医科大学を卒業し、泌尿器科教室に入局しました。約20年間、盛岡の地で大学、盛岡赤十字病院に勤務して2008年4月より出身地である大田区で開業しました。岩手県



は、医療資源が限られ、本州で最も広い県で四国に相当する大きさですが、泌尿器科は各拠点病院で医師が配置されておりました。勤務医時代は、大学では腎がんを対象とした臨床・基礎研究と盛岡日赤では手術を中心とした診療を行う中で最後まで個々に係りたい思いが、年々強く感じるようになり、開業に至っております。開業が多い地ですが、泌尿器科は少なく近隣の先生方や地域の方が、身近に問題を相談できる場がないことを知りました。泌尿器科としての存在を広く知っていただく必要性を感じており、泌尿器科の専門医、勤務医の集まりである東京泌尿器科医会の存在が拠り所となっております。その活動で泌尿器科に関する医療や保険診療の情報を提供いただき、開業して孤立しがちな状態を助けていただいております。

今回、医会運営に参加させていただくにあたり、会員の一人としてこれらの活動のお手伝いとして少しでもお役に立てることを念頭に会員の皆様のご指導のもと、発展できますよう努力していきたいと思っております。どうぞよろしくお願いいたします。

ふどうまえ泌尿器科・皮フ科  
本間次郎

このたび広報担当役員を仰せつかりました。私の様な若輩者が20年という伝統ある会の理





過活動膀胱治療剤(コハク酸ソリフェナシン錠) 薬価基準収載

**ベシケア<sup>®</sup> OD錠** 2.5mg/5mg

2.5mg/5mg

**Vesicare<sup>®</sup>**

処方せん医薬品  
(注意-医師等の処方せんにより使用すること)

■「効能・効果」「用法・用量」「禁忌を含む使用上の注意」等につきましては、製品添付文書をご参照ください。

製造販売 **アステラス製薬株式会社**  
東京都板橋区蓮根3-17-1  
[資料請求先] 本社/東京都中央区日本橋本町2-5-1

2013/04作度\_A41/4\_A.01

事に加えて頂くことは大変光栄な事であると同時に身の引き締まる思いで一杯です。私は1992年に琉球大学を卒業し、帝京大学泌尿器科に入局。武蔵野赤十字病院、板橋中央病院等の勤務を経て、2006年に品川区西五反田で開業させて頂きました。いわゆる落下傘型の開業だったのですが、当初より泌尿器科医会の中心として、また城南地区の地域医療のリーダーとして御活躍されている小川肇先生、仲田浄治郎先生には大変お世話になり、何とか8年目を迎えております。



泌尿器科開業医は単科で開業する方と私のように皮膚科や内科を標榜する方と半々だと思われれます。時間の経過とともに他科（私の場合は皮膚科）の診療割合も増え、かつ第一線でご活躍されている泌尿器科の先生との交流の場は少なくなりがちです。地域医師会では内科医師が圧倒的多数ですので、東京泌尿器科医会の存在は最新の学術講演を提供して頂けたり、保険診療レクチャーで勉強させて頂く事が出来、とてもありがたいものです。

今回このような機会をお与え頂いた吉田英樹会長に感謝するとともに、会員の皆様のご指導を仰ぎながら少しでもお役に立てるようになっております。まずは同門の会員が少ない気がしますので先輩・後輩にも会員になって頂けるように声をかけていきたいと思っております。

日本大学医学部泌尿器科学系泌尿器科学分野  
研究所准教授 山口 健 哉

このたび東京泌尿器科医会の理事に加えていただくことになりました。私は、1987年に日本大学医学部を卒業、日本大学泌尿器科学教室（現泌尿器科学系泌尿器科学分野）に入局、岸本孝教授、岡田清己教授、滝本至得教授、高橋 悟教授および諸先輩の指導のもと現在に至っております。臨床では6つの関連病院で泌尿器科学全般の診断治療の指導を受け、基礎研究は泌尿器癌とくに腎細胞癌を主なテーマとしております。2003年から1年間米国Fox Chase Cancer Centerに留学する機会に恵まれ、前立腺癌および腎細胞癌の基礎的研究をさせて頂きました。現在診療では外来のほか、前立腺癌の密封小線源療法、泌尿器腫瘍に対する腹腔鏡手術に携わっています。また、日本泌尿器科学会保険委員会書記（斎藤忠則保険委員会委員長のカバン持ちです）、東京都社会保険診療報酬請求書審査委員会審査委員として泌尿器科領域の保険の仕事もおこなっております。東京泌尿器科医会発展のために微力ながら尽力したいと考えておりますので、何卒よろしくお願い申し上げます。



広範囲経口抗菌製剤 処方せん医薬品®

**グレースビット®**

錠50mg・細粒10%

GRACEVIT® (一般名:シタフロキサシン水和物)

※注冊一医師等の処方せんにより使用すること [薬価標準収載]

●効能・効果、用法・用量、禁忌を含む使用上の注意等につきましては、製品添付文書をご参照ください。

製造販売元(資生堂水光)

**第一三共株式会社**

東京都中央区日本橋本町3-5-1

2013年7月作成



## Office Urology

その13

仲田クリニック 仲田 浄治郎

陰部の皮膚疾患の4回目になります。1回目は固定薬疹と褥瘡の分類について。2回目は、ソケイ部の動脈瘤の破裂症例と陰茎、陰嚢部を中心とした帯状疱疹について。3回目は男子の性器ヘルペス、仮性包茎を伴う亀頭包皮炎、陰茎の血流障害による皮膚炎について述べました。

今回は、毛ジラミ症、亀頭包皮のカンジダ症、女子の性器ヘルペスについて述べてみたいと思います。

3月 日。

70歳代の男性が陰部の痒みで受診しました。他院でステロイドのマイザー軟膏で加療されるも改善しないためでした。本人自身がパンツに黒い粉状のものがみられ、毛ジラミを疑っておりました。陰部を観察しても毛ジラミはみつかりません。陰毛をよくみると0.2mm位の白い卵が付着しているのがわかりました。その部位の陰毛を切ってプレパラートにのせて丁寧にカバーグラスを乗せて顕微鏡で確認します。この時、慎重に扱わないと飛んで行って紛失してしまいます。顕微鏡で観察すると、毛に稲の穂のようにしっかりこびりついているのがわかります。陰部を剃毛しスミスリンシャンプーを3日に1回使用するように説明しました。感染経路は不明です。陰毛に付着した虫卵は、陰部のふけや下着の糸くずの付着が鑑別になりますが、ふけや糸くずは容易に陰毛から離れるので区別がつかず、下着の黒い粉状は、毛じらみに刺されたところからの出血または吸血後の排泄物によると述べられております (MB Derma 33: 57-64, 2000 馬場 俊一)。

50代男性、やはり陰部の痒みで受診しました。陰部湿疹としてステロイド軟膏のロコイド軟膏を投与しましたが、改善しません。2回目の受診ではステロイド剤が弱いと思いリンデロンVG軟膏を投与しました。3回目の受診では陰部よりも痒みはさらに拡がり、へそ下の下腹部まで痒みが増してきました。ここでようやく陰毛に毛ジラミが付着しているのがわかりました。1~2mmあり、3回目の受診ではさすが

にわかりましたが、陰毛の基部に貼りつくように寄生するので最初は、ほくろと誤ってしまい診断が遅くなった症例です。この患者さんは、受診の1か月位前に性交渉があり感染したと思われる。治療は同様の治療としました。

4月××日

40代男性。2年位前より恥垢がたまりやすく仮性包茎の傾向だったそうです。他院で糖尿病で加療しております。受診時には真性包茎に近い状態で勃起すると包皮が裂けて痛みがあるとのことでした。亀頭、包皮の部分の膿状を培養しますと大腸菌、クレブシエラ、カンジダが陽性の混合感染でした。1回目の受診では、ゲンタシン軟膏を処方したのですが、恥垢がかえって増え、軟膏を塗った直後の受診ではないとのことでしたが、環状溝はクリーム状になっておりました (外陰部疾患プライベートパーツの診かた pp106-110 尾上泰彦)。水野・高田培地でも陽性所見になっており、抗真菌薬のニゾラルクリームに変更しました。その8日後には、亀頭、包皮は見事に改善しておりました。感染のない時に、経過をみて包茎の手術を検討したほうがよいと思っております。

5月 日

20代女性。37.4度の発熱と排尿時痛があり、近医を受診。膀胱炎としてクラビット500mgを1日1回で投与し加療。4日内服しても改善せず、当院に受診。外陰部痛もみられるため陰部を確認するとびらん状になっており、さらに炎症が強くみられ、陰部全体が浮腫状になっておりました。性器ヘルペスに外陰部炎が併発したと診断しバルトレックス2g/2×さらにフロモクス(100)3T/3×とゲンタシン軟膏を投与しました。しかし翌日には痛みがさらに強くなりカロナールを投与しましたが、改善せず基幹病院に紹介依頼しました。検査ではHSV 1特異抗原が陽性。HSV 2特異抗原は陰性。VZV(帯状ヘルペス)検査は陰性でした。女性の性器ヘルペスは男性に比較して症状が重く、HSV 1型による性器ヘルペスの症状は重いと報告されております (MB Derma 33: 29-32, 2000 檜垣祐子)。女性の初感染では、抗ヘルペスウイルス薬を投与しても、疼痛が強くなり排尿や歩行が困難となり入院が必要となることもあり注意が必要です。

# 東京泌尿器科医会 平成24年度総会報告

## 平成24年度事業報告

1. 総会を1回開催(3/9)
2. 学術集会を2回開催した。第35回(9/1)・第36回(3/9)
3. 東京泌尿器科医会ニュースを3号(44号、45号、46号)発行した。
4. 理事会を4回開催した。(7/5、9/20、11/29、3/21(予定))
5. 東京都各科医会協議会に総会を含め5回の幹事会に参加した。
6. 本会の学術集会参加会員に日泌専門医研修単位(3単位)および日医生涯教育制度の2単位を与えた。
7. 平成20年7月以来となる会員名簿を発行した。
8. 平成25年2月28日現在、正会員207名、名誉会員5名、賛助会員23社である。

## 平成25年度事業計画

1. 総会を1回、学術集会を2回開催する。
2. 東京泌尿器科医会ニュースを3回発行する。
3. 日本泌尿器科学会専門医制度、日本医師会の生涯教育制度への参加を継続する。
4. 東京都各科医会協議会に参加し、各科医会協議会運営に協力する。
5. 泌尿器科に関係する学術集会、公開講座などを後援する。
6. 新人泌尿器科医のための保険講習会開催。
7. 以上のほか、本会の目的を達成するために必要な事業を行う。

## 平成24年度 東京泌尿器科医会収支決算書

平成24年1月1日～12月31日

収入の部 (単位:円)

項目	決算額	備考
一般会費	665,000	¥5,000×133名分
賛助会費	360,000	¥20,000×18口分
総会・学術参加費	135,000	
広告費	560,000	ニュース等広告
役員会会費	0	
雑収入	742	
当期収入合計	1,720,742	
前年度繰越金	4,586,501	
収入合計	6,307,243	

支出の部

項目	決算額	備考
事務費	464,121	事務諸費、HP管理費、封筒印刷
通信費	101,130	ニュース、資料等送付
広報印刷費	610,150	ニュース印刷
会議費	301,842	
各科医会協議会	183,000	
交通費	1,520	
雑費	32,340	
当期支出合計	1,694,103	
次年度繰越金	4,613,140	
支出合計	6,307,243	

## 監査報告書

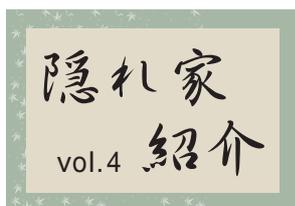
平成24年度収支決算書について慎重に監査を行った結果、適正に運用され、差異のないことを確認いたしました。

平成25年2月28日

監査人 矢島 峻夫  
監査人 仲田 浄治郎

会長	吉田 英機		
副会長	長倉 和彦	長谷川 潤	
総務	小川 肇	柴山 太郎	長谷川道彦
学術	中澤 速和	巴 ひかる	赤倉功一郎
保険	斎藤 忠則	箕和田 滋	中島 耕一
広報	細部 高英	相澤 卓	長谷川倫男
会計	遠坂 顕	山本 史郎	田中 徹
監事	仲田 浄治郎	浅野 晃司	本間 次郎
顧問	町田 豊平		

東京泌尿器科医会新役員



## 三鷹「春燈」

私が三鷹駅北口駅前に開業したのは10年前ですが、開業当時は梅林だった空地にタワーマンションができるなど近年その町並みの変貌は著しく、新しくいろいろなお店がオープンしました。今回はそんな三鷹駅北口近くにある中華料理のお店を紹介します。

北口を降りてすぐ正面にドトールコーヒーがあり（7階にとおさかクリニックが入居）その横の細い道をまっすぐ行きますと1分位でレンタルビデオのTUTAYAが角にある交差点に着きます。そこをわたってすぐの小さなビルの2階に「春燈」はあります。1階は歯科医院です。表に階段がありますが、奥にエレベーターもあります。

中華というよりしゃれたイタリアンレストランという感じの内装で、BGMもいつも洋楽がかかっています。あまり大きな店ではありませんが、3月には医師会の班会で20人くらいの会をやりました。入り口には“slow CHINESE food 春燈”と書かれていて、オーナーシェフである店主のこだわりが感じられます。

私のおすすめメニューは、四川担担麺です。見た目ほどは辛くないですが麺とスープの相性が非常に良い一品です。またエビチリソースもお勧めです。かなり大きなエビを使っているのが特徴で、とてもおいしいです。他には麻婆豆

腐やチンジャオロースウや広東麺もお勧めです。お昼はランチメニューもあって、今は下宿して家から出て行った息子とよく食べに行きました。2人で担担麺を頼むことがほとんどでした。

このお店がオープンしたのは数年前だったと思います。オープンした翌日に行ってみたときは他に誰もお客さんはいませんでした。だんだんとお客さんも増え、今は結構繁盛しています。月曜日はお休みですがそれ以外は毎日やっています。

### 春燈

〒180 0006

東京都武蔵野市中町1 19 20

アソルテイ三鷹2階

電話 0422 26 9536

（遠坂 顕）

### 編集後記

アベノミクスの経済政策も当初は円安・株価上昇しておりましたが、その後株価は不安定で、一般国民の景気回復はまだ実感されておられません。先日の都議選では自民党が圧勝し、民主党はかなりの議席数を減らしました。7月の参議院選挙では、自民過半数でねじれ解消となるのでしょうか？医療費削減や薬剤のネット販売などの法案も進んで行くことになるでしょう。医会では団結した医療改革の方針を発信していかなければなりません。

東京泌尿器科医会は3月9日の総会にて承認された新役員で吉田英樹会長のもと頑張っていきたいと思います。（T.H）

### 賛助会員

旭化成ファーマ株式会社 / あすか製薬株式会社 / アステラス製薬株式会社 / アストラゼネカ株式会社 / エーザイ株式会社 / 大塚製薬株式会社 / 小野薬品工業株式会社 / 科研製薬株式会社 / キッセイ薬品工業株式会社 / 杏林製薬株式会社 / グラクソ・スミスクライン株式会社 / シェリング・プラウ株式会社 / 塩野義製薬株式会社 / 大鵬薬品工業株式会社 / 武田薬品工業株式会社 / 第一三共株式会社 / 中外製薬株式会社 / 株式会社ツムラ / 帝人ファーマ株式会社 / 日本新薬株式会社 / 日本化薬株式会社 / ファイザー株式会社 / 扶桑薬品工業株式会社

（50音順）