

<本年度クラブ会長方針>

No.1524

「拡げようロータリーの想い、職場に社会に」

承認 1985年2月12日 例会日 木曜日12:30 例会場 名古屋東急ホテル
 会長 大原敏正 事務局 名古屋市中区栄4-7-10 栄第8ロイヤルビル6F
 幹事 鬼頭茂成 電話 (052)251-0181 FAX (052)251-0337 〒460-0008
 URL http://www.nagoya-osu.org E-mail office@nagoya-osu.org

ロータリーは機会の扉を開く

<2020-21年度 R.I.テーマ>

R.I.会長 ホルガー・クナーク

第1790回例会

疾病予防と治療月間

令和2年12月10日(木)

外部卓話

於 名古屋東急ホテル

会員54名

出席計算数

47名中37名出席

出席率 78・72%

前々回出席率 100%

例会プログラム

★米山記念奨学会表彰状の進呈

★渡辺国際奉仕委員報告

・地区補助金事業活動報告

・リモート委員会について

★大上親睦活動委員報告

・新春例会案内

★外部卓話

ロータリーリンク

※新型コロナウイルス感染症

拡大防止対策として歌は無し

ゲスト

リブラささしま メディカルクリ

ニック 理事長 与那覇 靖さん

ニコボックス

御招待頂きありがとうございます

と。 与那覇 靖さん

与那覇靖理事長様、本日の卓話よろしくお願ひします。大原 敏正
 与那覇様、本日の卓話楽しみます。

この度拙著上梓しました。ご笑読下さい。
 鬼頭 茂成
 尾上 昇

与那覇靖理事長、本日の卓話よろしくお願ひします。

吉田 憲一・岡村 隆徳

加藤巴千彦・林 順治

岩崎さん、名古屋中R.Cではお世話になりました。杉本さんありが

とございました。吉田 隆彦

今年もお世話になりました。

藤田 澈

横井 衛・田崎 雅三

母の誕生日です。母にはまだまだ

教えてほしいことがあります。

照井 葉

妻(由美)の誕生日です。

渡辺 観永

仲林さん、川島さん、先日はありが

とございました。今週、60代最

後の誕生日を迎えました。

春日井和良

尾上さん「追憶のヒマラヤ」あり

がとございました。杉本 忠夫

一年間お世話になりましたありが

とございました。

木村 吉伸

今年最後の例会になりました。一年間

お世話になりました。松岡 毅

会長挨拶

大原 敏正

皆さんこんにちは。昨日は国際奉仕委員会活動で、パラオの柔道キッズと、星城高校の柔道部部長とのスームを使つての交流が行われました。練習指導など約一時間、今回も柄澤在、ハラオ日本大使にも参加していただきました。

渡辺観永委員長を始め、委員会の皆さん、通訳「コティネット」をお願ひしました渡辺彩加さん、ご苦労様でした。

本日は吉田憲一さんご紹介で、「リブラささしまメディカルクリニック」の与那覇 靖先生に「癌に対するリスクヘッジ」と題して皆さんが非常に興味を持たれる内容でお話を頂きます。大変に楽しみにしてましたので宜しくお願ひします。

与那覇先生のお話にも関連すると思いますが、今日はお口の中の細菌とがんとの関係の最も新しい知見をお話したいと思ひます。これまでお口の中の細菌が心内膜炎や糖尿病、腎臓病と深く関連している事をお話ししましたが、今月3日に東京医科歯科大学が研究成果として、世界的医学雑誌「キャンサー」に発表した論文があります。その内容はお口の中の細菌のうち2種類が食道がんと非常に関連性が高く、具体的には唾液に含まれる多くの細菌の中でアクリゲイティバクター・アクチノミセテムコミタンス菌と、歯茎の下のプラークに含まれるストレプトコッカス・アンギノサス菌は食道がんリスクの因子としてそれぞれ5・7倍と32・8倍と非常に高い相関関係を示していたというものです。2000年代からお口の中の細菌と大腸がん、食道がんと口腔がんとの重複に関して研究が盛んに行わ

れるようになって来ていました。

食道がんはがんの死因の中で6番目に高いものです。その理由は早期診断が困難で、食道の位置の関係上、浸潤や転移の頻度が高いためと言われています。今後は食道がんのスクリーニングに喫煙や飲酒といった生活習慣からのリスク因子の調査と共に、唾液とプラークの採取で迅速で簡単なスクリーニングに繋がる事が期待されます。大変に簡単な検査となる訳です。何れにしても、ブラッシングをはじめ、お口の中の清潔維持ががんの発生リスクを下げる可能性が大いにある事を示しています。

皆さんもつと口腔清掃を、歯磨きを大切に考えましょう。

「今日も一日笑顔で過ごしましょう」ありがとうございました。

卓話

「がんに対するリスクヘッジ」

リブラささしまメディカル

クリニック 理事長

与那覇 靖さん



本日は、お招きいただき、誠にありがとうございます。医療法人尚豊会理事長の与那覇です。私自身も桑名ロータリークラブの会員であります。

本日、皆さまへお話しするテーマは「がんに対するリスクヘッジ」です。サブテーマにあるバイオプシーとは、細胞を採取し、がん診断を行うことです。従って、がんを診断するためには、どうしても細胞採取が必要となります。しかし、これからは細胞を採取しなくても血液検査でがんを診断することが可能となります。その診断方法をリキッドバイオプシーと呼びます。今日は、新しいがんに対するリスクヘッジの方法として、リキッドバイオプシーをご紹介いたします。そして今日の講演で最もお伝えしたいことは、リキッドバイオプシーを使い、超早期に癌を発見し、生存率の改善をめざすということです。講演は4つのテーマに沿って進めていきます。

2020年度 がん患者予測数

| 男女 | | 男性 | | 女性 | |
|-----|-----------|-----|---------|-------|---------|
| 部位 | 患者数 | 部位 | 患者数 | 部位 | 患者数 |
| 全がん | 1,012,000 | 全がん | 582,200 | 全がん | 429,800 |
| 大腸 | 158,000 | 前立腺 | 95,300 | 乳癌 | 92,300 |
| 胃 | 135,100 | 胃 | 93,300 | 大腸 | 68,600 |
| 肺 | 130,000 | 大腸 | 90,000 | 肺 | 43,100 |
| 前立腺 | 95,600 | 肺 | 86,800 | 胃 | 41,800 |
| 乳癌 | 92,900 | 肝臓 | 27,800 | 子宮 | 28,200 |
| 脾臓 | 42,700 | 脾臓 | 22,100 | 膵臓 | 20,700 |
| 肝臓 | 41,300 | 食道 | 21,800 | 膵臓/卵巣 | 16,500 |

まず始めに、「がん」と生存率の現状についてです。これは国立がん研究センターが公表した2020年がん罹患数を

測です。表を見てみますと、年間100万人の方が新たにがんを診断されます。罹患数の多いがんとしては、「大腸癌」「胃癌」「肺癌」の順となっております。ところが、性別で見ますと男性で一番多い癌は「前立腺癌」であり、女性で一番多い癌は「乳癌」という結果でした。意外にも先ほどの3つの癌ではありませんでした。「乳癌」は女性の13人に1人が罹患すると言われており、壮年期(35歳~64歳)女性の死亡原因の第一位です。従って、ピンクリボンという啓蒙活動が盛んに行われています。一方、男性の前立腺癌はフライトブルーボンと呼ばれる啓蒙活動が行われていますが、ほとんどの方がご存知ありません。私も知りませんでした。おそらく罹患年齢が高いため、社会活動にならないのが原因かと勝手に推察しております。

2020年度 死亡数の多いがんの部位

| | 男女 | 男性 | 女性 |
|----|----|----|----|
| 1位 | 肺 | 肺 | 大腸 |
| 2位 | 大腸 | 大腸 | 肺 |
| 3位 | 胃 | 胃 | 膵臓 |
| 4位 | 肝臓 | 膵臓 | 乳房 |
| 5位 | 膵臓 | 肝臓 | 胃 |

その順位が異なります。男性は肺癌が1位で女性は大腸癌が1位となっております。注目すべきは4位が膵臓癌ということです。

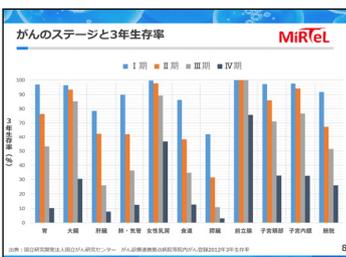
罹患数は6位でしたが、死亡原因としてはその順位を上げてきております。今後注意すべき癌だと思っております。

2020年度 各がんの死亡率

| | 肺がん | 胃がん | 大腸がん | 膵臓がん |
|------|---------|---------|---------|--------|
| 患者数 | 130,000 | 135,100 | 158,500 | 42,700 |
| 死亡者数 | 75,600 | 43,500 | 54,000 | 36,700 |
| 死亡率 | 58.2% | 32.2% | 34.1% | 85.9% |

その死亡者数について具体的な数値を示します。このスライドは罹患数と死亡者数と死亡者数が多い3大癌では、肺癌こそ死亡者数が罹患者数の5割を超えています。胃癌、大腸癌については5割以下となっております。しかしながら、膵臓癌については罹患数と死亡者数が同数に迫るレベルとなっております。膵臓癌のサブバイレートが低いかは明らかデータとなっております。

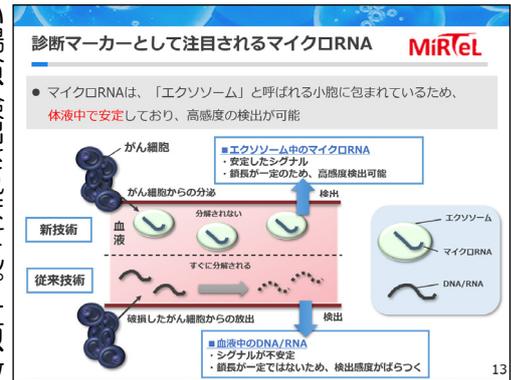
次にお示しするデータは、癌のステージ別3年生存率です。これまでは5年生存率が一般的でしたが、3年前より3年生存率も公表されるようになります。より癌の治療効果を把握できるようになりました。私が、がんに関心を



なったのは、まさしくこのデータでした。癌のステージは4期に分けられ、1期は早期癌、4期が末期癌です。このグラフを見て感じたのは、早期癌でも限りなく100%ではないということです。早期発見しても3年後命を落とす患者さんがいるということを知りました。私たちは、疾病予防のために健診を受けていただくことを声高に叫びますが、それでも助けることができない患者さんがいるという現実を見逃すことはできません。なかでも膵臓癌は早期癌であっても80%以上の患者を救えませんが、この問題を解決するためには早期癌ではなく、超早期(ステージ0)に癌診断が可能な技術が求められます。

次に今日の主役であるリキッドバイオプシーについて解説いたします。リキッドバイオプシーは、癌をステージ0で診断するということです。リキッドバイオプシーは、血液などの体液内のがん由来の遺伝子変化を分析し、がんの診断、治療法の選択、治療効果の予測を行うための検査です。リキッドバイオプシーはマイクロRNAを用いて診断する技術です。ここで示した従来の技術とは、腫瘍マーカーのことです。スライドに示したように、癌細胞から放出されたタンパクは血液中ですぐに分解されるため、放出量が少な

い場合、検出されません。一方放出量が多くなれば検出されやすくなります。すなわち、放出量が多いとは、癌が大きくなればということですになります。腫瘍マーカーは、進行癌にならない限り検査では検出されないと言えます。マイクロRNAはエクソソームと呼ばれるカプセルの中に入っているため、血液中に放出されても分解されないため、検出されやすい特徴があります。従来の腫瘍マーカーよりも正確に診断することが可能です。また臓器ごとに特徴的なマイクロRNAが存在します。



2013年の6月、日本再興戦略が発表され国民は3つの矢を知ることとなりました。第3の矢の中に「健康寿命延伸」というテーマがありました。このプロジェクトに心えるべく、経産省外郭団体NE DOによる新しい癌診断技術の研究



研究開発が始まりました。この研究の主役となったのが、「マイクロRNA」でした。マイクロRNAの詳しい説明は後述いたしますが、この研究には癌研究センターを中心に大学、企業が参画し、約70億のプロジェクトとなりました。2014年からスタートし、途中でAMEDへ移行しましたが、5年間の研究機関が終了しました。発定当時すでにマイクロRNAの商品化に成功していたのが、広島大学ベンチャーのミルテルでした。昨年プレス発表され、注目されたのが、東芝が研究しているマイクロRNAのチップです。血液1滴で13種類のがんを診断するといふキヤッチフレーズに世界からも注目を浴びました。ただ、13種類のいずれかのがんに罹患していると診断されるだけで、どの癌に罹患し

ているのかはわかりません。その点ミルテルの検査は、癌を特定することができるといふ点で優れております。10月週刊誌にもマイクロRNAによる検査が紹介されました。いよいよ「マイクロRNA」すなわちリキッドバイオプシーが世の中に登場する時期が到来してきたようです。

では、ミアテストとはどういう検査なのか、詳しく説明いたします。ミアテストを開発したのは、広島大学発のベンチャーである株式会社ミルテルです。ミアテストは、マイクロRNAを分析し、癌のリスク診断を行う検査です。リスク判定を4段階に分けて行います。人の体には「マイクロRNA」だけでも約2600種類存在しています。初期の癌はこの「マイクロRNA」に特徴的な変化が現れます。健康な細胞と癌細胞では放出する「マイクロRNA」の種類や放出量が変動することがわかってきました。さらに、癌の種類によっても異なることもわかってきました。この特徴を解析し、リスク階層化に成功した検査が、ミルテルの開発したミアテストです。現在、男性は12種類、女性は13種類の癌のリスク診断をすることが可能です。またアルツハイマー病のリスク診断も可能です。

ミアテストの特徴的な点が2つあります。一つは、通常の腫瘍マ

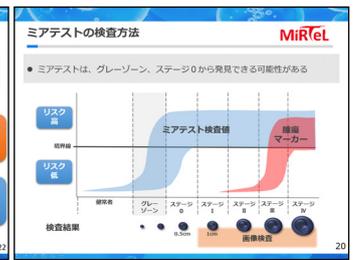
ミアテストの検査方法

●従来の検査よりも、ミアテストの感度(=疾患の診断率)は高く、乳がんを除く部位で100%の正確性となっている

| 癌種名 | 検出感度 | 特異度 | 感度 | 偽陽性率 |
|-------|-------|-------|------|-------|
| 膵臓癌 | 100% | 96.0% | 0% | 4.0% |
| 胆管癌 | 100% | 95.6% | 0% | 4.4% |
| 胆嚢癌 | 100% | 96.5% | 0% | 3.5% |
| 肝臓癌 | 100% | 95.8% | 0% | 4.2% |
| 胃がん | 97.7% | 100% | 2.3% | 0% |
| 食道がん | 100% | 95.0% | 0% | 5.0% |
| 腎臓がん | 100% | 95.0% | 0% | 5.0% |
| 大腸がん | 100% | 99.5% | 0% | 0.5% |
| 肺癌 | 100% | 98.5% | 0% | 1.5% |
| 胆のうがん | 100% | 90.6% | 0% | 9.4% |
| 膀胱がん | 100% | 84.7% | 0% | 15.3% |

感度とは、？
実際に疾患がある場合に疾患が検出される確率

特異度とは、？
実際に疾患がない場合に疾患が検出されない確率



よりも優れている点です。感度は癌の診断率を示しています。ほとんどが100%です。特異度は健康人が癌と疑われる率を表します。すなわち、癌を早発す確率はほとんど0%ということです。ミアテストは、血液検査で超早期に癌のリスク診断を実現した画期的な検査と言えます。これからの時代、癌のリスクヘッジのために、ミアテストのようなリキッドバイオプシーによる診断が主役となっていくと考えています。

ミアテストプラチナのご紹介をいたします。たったの6mlで男性は12種類、女性は13種類の癌のリスク診断を行います。25000

カーや画像診断よりも早い段階から変化するため、より早期に癌のリスク診断が可能です。もう一つの特徴は、健康人と癌患者の判定が鮮明に判別することが可能です。従来は治療による生存率改善を目指していましたが、私たちは診断技術による生存率改善という日本で初めてのプロジェクトに取り組んでおります。もともと生存率の低い膵臓癌でも1cm以下の生存率は他の癌と変わりがなく報告されております。従って、このようにして1cm以下の膵臓癌を見つけたら次のステップとなります。1cmの癌を見つけたら、これは画像診断では診断できない時期から捉えることが必要です。私たちは、ミアテストを用いて超早期に膵臓癌をスクリーニングし、1cm以下の膵臓癌を確実に捉えることが可能なら超音波内視鏡による診断を目指しています。

種類以上のマイクロRNAを分析するため、結果には4週間を要します。価格は18万円と高額ですが、今後は多くの方に受けていただくことで検査料を安くすることも検討していきます。

先ほどご触れましたが、日本のみならずアメリカにおいても膵臓癌は死亡率の高い癌であり、その罹患数も年々増えてきています。私たちは、ミアテストを用いて藤田医科大学と連携し、膵臓癌を早期発見し、生存率の改善を目指す「膵臓癌プロジェクト5080」に取り組んでおります。従来は治療による生存率改善を目指していましたが、私たちは診断技術による生存率改善という日本で初めてのプロジェクトに取り組んでおります。もともと生存率の低い膵臓癌でも1cm以下の生存率は他の癌と変わりがなく報告されております。従って、このようにして1cm以下の膵臓癌を見つけたら次のステップとなります。1cmの癌を見つけたら、これは画像診断では診断できない時期から捉えることが必要です。私たちは、ミアテストを用いて超早期に膵臓癌をスクリーニングし、1cm以下の膵臓癌を確実に捉えることが可能なら超音波内視鏡による診断を目指しています。

「静聴あしがこいびと」でした。

米山記念奨学基金表彰状の進呈



第1回米山功労者 神谷さつきさん

第2回米山功労者(マルチアル) 春口和良さん

第3回米山功労者(マルチアル) 鬼頭 茂成さん

地区補助金事業活動報告

「Pacific Friendship Bridge 第10回青少年太平洋交流」

国際奉仕委員長 渡辺 観永

12月6日(水)、地区補助金事業「Pacific Friendship Bridge



第10回青少年太平洋交流」の第一弾として、星城高等学校にて同校柔道部とパシフィック柔道キッズをZOOMで結んだ「パラオ柔道交流」をオン

ライン開催しました。

大原敏正会長の開会宣言を始まりに、両国の国歌演奏、星城高等学校 四方元校長、駐パラオ共和国特命全権大使 柄澤彰様よりご挨拶をいただき、両国の紹介や、オンラインでの柔道指導など、有意義な交流が行われました。

大原敏正会長挨拶

パラオの皆さん「アリー（こんにちは）、クワガラン（お元気ですか？）」

星城高校の皆さんこんにちは！ 私は日本国名古屋大須ロータリークラブ会長の大原敏正です。今日はパラオの柔道キッズのためにこのような交流会を開催する事が出来て、大変に嬉しく思います。



今回も又、柄澤駐パラオ日本大使を始め、パラオ日本大使館の皆さま、早川理恵子先生ほか多くの方達にお世話になり感謝申し上げます。



パラオの柔道キッズのみならず、柔道を楽しんでいますか？本来ならば、皆さんが日本に来られて、実際に星城高校の皆さん達と、柔道



交流が出来れば良かったと思いますが、今日はズームを使って交流してください。日本とパラオは、皆さんのお祖父さんお祖母さんの時代には兄弟でした。海を隔てて遠くでいることを忘れないでください。私達も忘れません。

今のコロナが収束したら、本当に会える日が来ると信じ、心待ちにしています。本日は宜しくお願いたします。

ガバナー月信掲載報告について

（12月3日例会）
ガバナー補佐 照井 栞

地区発行「ガバナー月信」の表紙を、今年度は各分区のガバナー補佐が担当しており、11月号の表紙写真の寄稿をいたしました。大



須なうフォトコンテスト歴代入賞作品から選定いたしましたので、報告いたします。

鬼と赤ちゃん（表紙）

大須観音の寺宇は鬼の面です。節分では「鬼は外」は禁句です。名古屋大須RC主催・第7回大須なうフォトコンテスト特賞作品、田井中道夫氏「怖くないの？」コロナウイルスも鬼に退治してもらい、明るい未来が来ますように。

日天も祝す

大須観音は一年を通じて多くの人が訪れます。そしてこの朱色の大提灯も必ず目に入ります。名古屋大須RC主催・第4回大須なうフォトコンテスト優秀作品、笠原治郎氏「日天も祝す」



その他・お知らせ

第7回大須なうフォトコンテスト

応募・撮影期間
令和2年12月1日(火) ~ 令和3年2月10日(水)

*当日必着
*期間内に撮影されたものに限り可

応募規定
2Lサイズ以上の写真プリントに限り可。(モノクロ・カラーいずれも可)

応募方法
作品の裏面へ、タイトル、撮影年月

日、お名前、ご住所、電話番号（携帯などご連絡可能なもの）、生年月日、ご年齢、作者コメントを記入のうえ、名古屋大須RC事務局まで郵送にてお送りください。

応募上の注意

・応募作品は未発表または発表予定のないものに限り可。
・個人のプライバシー侵害や公序良俗に反する作品は審査対象外とします。

・応募作品の使用権は主催者に帰属し、原則として返却いたしません。

・入賞入選作品(作品・タイトル・お名前)はホームページで公開します。

賞

*特賞 / 1点 賞金3万円
*優秀賞 / 2点 賞金1万円
*佳作 / 数点 QOOカード
特別賞
*大須観音宝生院賞 / 1点 賞金1万円
*大須商店街連盟賞 / 1点 賞金1万円

発表
入賞者には令和3年3月19日(金)までにお電話にてご連絡します。

*表彰式
令和3年4月1日(木)
於 大須観音寶生院

主催
名古屋大須ロータリークラブ

特別協賛
大須観音宝生院・大須商店街連盟

後援
中日新聞社・中部経済新聞社
歴史と庶民の町 大須
その魅力を深く切り撮る1枚を大募集
第7回 フォトコンテスト 大須なう
令和2年12月1日(火) ~ 令和3年2月10日(水)

事務局長 冬期休暇
ガバナー事務所・ガバナーエレクト
事務所・ガバナー事務所公室
12月26日(土) ~ 1月4日(月)
名古屋大須RC事務局
12月26日(土) ~ 1月5日(火)
1月7日(木) 例会の案内
新春例会(風間)

公共イメーション向上委員会
小澤 幸男・横川 誠人
住田 正夫・山口 正孝
*本文は、原則、頂いた原稿を転載しています。