



若葉の候、地域の先生方にはますますご清栄のことと存じます。  
今月号は、泌尿器科主任部長 井上より表在性膀胱癌についてご紹介させていただきます。

## 表在性膀胱癌（特に0期の癌）について

泌尿器科で最も多く施行している手術は膀胱癌に対する経尿道的膀胱腫瘍切除術で、年間100例以上行っています。今回は表在性膀胱癌のうち0期の癌について紹介いたします。

年齢階級別罹患率2019年



### 《膀胱癌のリスク因子》

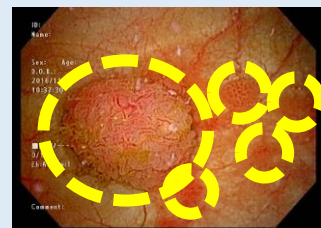
- ・男女とも60才以上  
男性は女性の約3倍
- ・喫煙歴あり  
喫煙者のリスクは2倍以上

### 膀胱鏡

膀胱鏡は膀胱癌を疑う症状を示す全ての患者さまにおいて推奨され、膀胱癌の診断と治療方針決定に必須です。

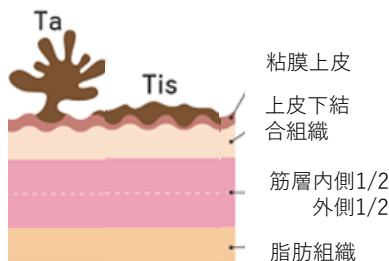


大きめの癌はエコーやMRIでもわかりますが、その周囲にも、膀胱鏡でしかわからないほどの小さな癌が数個あります。



経尿道的膀胱腫瘍切除術(TURBT)によって治療と同時に深達度診断を行います。

大半の症例で術直後に抗がん剤膀胱内注入療法を施行します（膀胱内再発予防目的）。



### TaもTisも「0期の癌」ですが、侮れません

特にTisには

- ・癌の境界が不明瞭でTURBTだけでは根治できない
- ・Taに比べ、筋層浸潤がんに進行しやすい
- ・初期治療でも副作用の多いBCG膀胱内注入療法が必要といった厄介な特徴があります。

### 《経過観察における留意点》

- ◆ 再発が多い(30~70%)ため、定期的な膀胱鏡検査が必要となります。
- ◆ 術後10年以降で再発することがあります。
- ◆ 浸潤癌へ進行することがあります。
- ◆ 上部尿路(腎盂/尿管)がんが発生することがあります。

### 《経過観察の時期と方法》

- ◆ 0-2年目は、3か月ごとに膀胱鏡+尿細胞診
- ◆ 3-5年目は、6か月ごとに膀胱鏡+尿細胞診
- ◆ 6-10年目は、1年ごとに膀胱鏡+尿細胞診

これに加えて適宜、尿路USやCTウログラフィーを行っています。

関連動画：いきなり血尿が出たら～膀胱がんのお話～

泌尿器科主任部長 井上 均

動画はこちらのQRコードから



当院は地域医療の拠点病院として、今後も地域医療に貢献していく所存です。何卒宜しくお願いいたします。

# 令和6年度外来感染対策向上加算、連携強化加算のお知らせ

令和4年度の診療報酬改定により、感染防止対策加算1から感染対策向上加算1に変更、外来感染対策向上加算および連携強化加算、サーベイランス強化加算が新設され、市立池田病院におきましても、令和4年度より外来感染対策向上加算として2年2回の合同カンファレンスおよび年1回の新興感染症を想定した訓練、連携強化加算を実施しています。

令和6年度の外来感染対策向上加算および連携強化加算のご案内を「4月の地域医療連携ニュース」に同封しております。是非ご参加頂ければと思います。

～令和6年度より変わっています～

- ◆ 外来感染対策向上加算の参加申込み
- ◆ 連携強化加算の参加申込み
- 連携強化加算「感染症の発生状況および抗菌薬使用状況」の報告方法



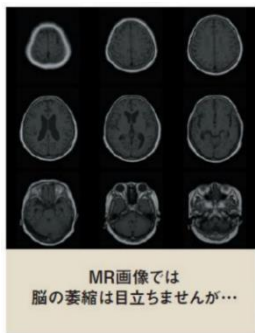
URL 又は

QRコードからGoogle  
フォーム使用

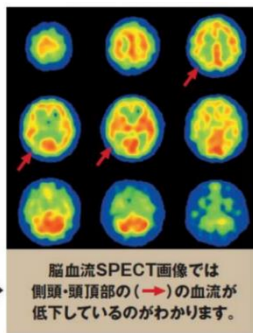
感染制御部

## さまざまな認知症のための地域連携

近年、認知症患者は高齢化社会の影響により増加傾向にあり、最近ではアルツハイマー型認知症治療薬「レカネマブ」が保険適応となったことが話題です。アルツハイマー型認知症においてはMRIやCTで「海馬の萎縮」等を主に診断材料として検査の実施をすることが重要とされています。しかしながら、最近の報告ではアルツハイマー型認知症でも「海馬の萎縮」が伴わない症例が一定数存在することがわかってきました。そういった場合に、脳血流SPECT検査（IMP-SPECT）が有用とされています。



MRI



IMP-SPECT

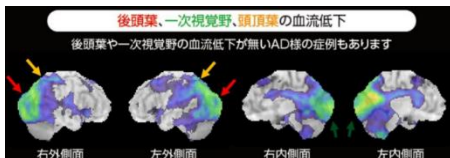
### こんな時に脳血流SPECTを！

- 1 認知症が疑われるが、MRIでは脳萎縮が明らかではない例や認知症への進展に確信が持てない例 → 認知症特有の血流低下パターンの有無を確認
- 2 認知症ではあるが、症状だけではADなのか他の認知症が鑑別に迷う例 → 血流低下パターンから認知症の原因疾患を推測
- 3 脳血管障害の既往がある症例における、認知症の原因確認に → 変性性認知症の血流低下パターンの有無を確認

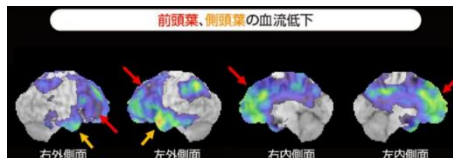
うつ症状、妄想、幻視、転倒、動作緩慢などがみられる場合、レビー小体型認知症との鑑別が必要になります。

認知症には様々なタイプが存在し、タイプによって治療やケア、予後等が変わってきます。問診やMRI等に追加してIMP-SPECTやDaT-SPECT等を実施することにより「どのタイプの認知症なのか」診断に結び付けることが可能です。

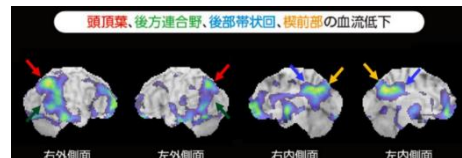
認知症のタイプによって血流低下パターンが異なります！



レビー小体型認知症 (DLB)



前頭側頭型認知症 (bvFTD)



アルツハイマー型認知症 (AD)

放射線科

今月の一品

## あさりのかきたま汁



殻に厚みがあって、大きなものを選びましょう。殻が薄いものは割れやすく、貝が傷んでしまう原因になります。



- 材料(4人分)
- あさり・殻つき 200g
  - 塩 (砂抜き用) 少々
  - 卵 1個
  - 乾燥わかめ 3g
  - 水 600ml
  - ★酒 大さじ1
  - ★白だし 大さじ2
  - ★塩 少々

### 【作り方】

- ① あさりは塩水にしばらくつけて砂抜きをして、殻をこすり合わせて洗う。
- ② 鍋に水を入れて火にかけ、沸騰したら①のあさりを加える。
- ③ あさりの口が開いたらアクを取り、わかめと★を入れる。
- ④ 溶き卵を回し入れ、卵がふわっと固まりかけたら火を止める。

栄養管理科