



TOPICS

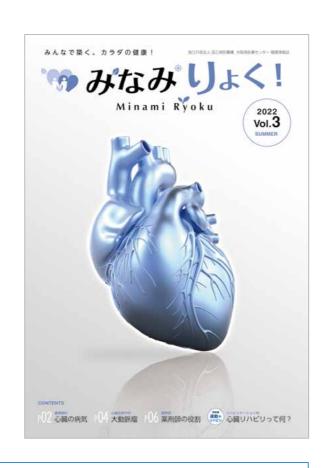
「みなみりょく!」第3号発刊のお知らせ

健康に関する様々な情報をお届けする「みなみりょく!」の第3号を 発刊しました。「みなみりょく!!は、地域医療機関向けの本誌「南窓」とは 異なり、主に患者さん向けの内容となっている健康情報誌です。

3号は『心臓』特集として、心臓の病気を取り上げ、当院の循環器科や 心臓血管外科で行う治療法、心臓リハビリについて、写真を用いて 詳しく解説しています。

また、薬剤部にもフォーカスを当て、薬剤師の役割を紹介しました。 病棟、集中治療室、患者支援センターと、働く場所によって薬剤師の仕事 は大きく異なります。こちらもぜひ注目してご覧ください。

「みなみりょく!」は地域医療機関の皆様にも送付させていただきます。 待合室などの、患者さんが気軽に読めるような場所へ配架いただけます と幸いです。



広報誌「南窓」のご意見・ご感想をお聞かせください



広報誌「南窓」をお読みいただき、誠にありがとうございます。

https://contact.osakaminamihosp.jp/

お客様一人ひとりの声をより良い広報誌作りに活かしてゆきたいと考え、ご意見・ご感想を募集しております。

皆様からのご意見は、今後の改善を進める上で参考にさせていただきます。上記のURL または QRコードよりフォームにアクセスが可能でございます。 ※ご意見・ご感想への返信はいたしておりません。ご了承ください。ご意見全てにはお応え出来ない場合がございます。予めご了承ください。



24時間緊急対応 (ハートコール)

大阪南医療センター 循環器疾患センター 胸背部痛、呼吸困難、動悸等 循環器疾患が疑われる際には緊急対応連絡先へご連絡ください。 直通 Tel. 0721-53-3200



独立行政法人 国立病院機構 大阪南医療センター

〒586-8521 大阪府河内長野市木戸東町2-1 Tel.0721-53-5761 Fax.0721-53-8904 https://osakaminami.hosp.go.jp 診察・検査の予約方法はこちら ▶



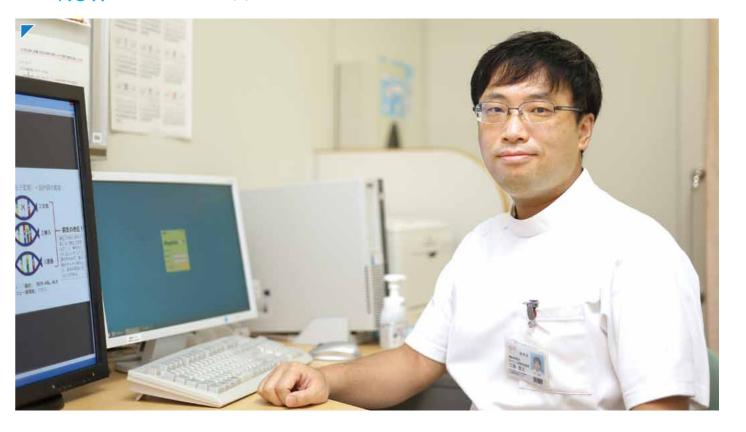


皆さんとともに大阪南の地域医療を支える広報誌

2022年8月号 No.24

独立行政法人 国立病院機構 大阪南医療センター National Hospital Organization Osaka Minami Medical Center

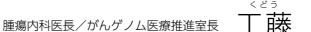
_{診療科} NOW がんゲノム医療推進室



南河内医療圏唯一のがんゲノム医療連携病院

患者さんのがん遺伝子を解析し、新しい治療の

可能性を探る



「がんゲノム医療推進室の動画はこちら」

324のがん関連遺伝子を解析

「がんゲノム医療推進室」は、2020年4月、私を含む医師 3名、薬剤師、臨床検査技師、看護師、遺伝カウンセラー、 診療情報管理士、医療社会事業専門員をメンバーとして 開設。同年9月より「がん遺伝子パネル検査」を開始しました。 今では年間およそ50件の検査を実施し、そのうち4分の1 ほどは他施設からの患者さんです。

保険診療におけるがん遺伝子パネル検査の対象は、固形がん で、全身状態が保たれていながら標準治療のない患者さん、

進行もしくは転移があり標準治療の終了した患者さんです。 当院では次世代シーケンサーを用いて「FoundationOne® CDx がんゲノムプロファイル| [FoundationOne® Liqued CDx がんゲノムプロファイル」を採用しています。前者は 以前の手術で採取したがん組織を用い、後者はがん組織の ない場合に血液を採取して行うもので、324の遺伝子を 解析できます。

診療科 NOW がんゲノム医療推進室



適切なタイミングも重要

がん遺伝子パネル検査では、結果が出ると必ず「エキスパートパネル」という会議を開きます。これはがんゲノム医療拠点病院である近大病院と当院の医師、主治医をはじめ遺伝医学に関する専門医師や遺伝子カウンセリング技術を有するスタッフなど多職種の専門家による検討会で、検査結果を解釈し、治療に関係する遺伝子変異があるかどうか、あった場合どのような治療を行うのが適切か、また二次的

二次的所見が認められた場合

がん遺伝子パネル検査によって治療の適応となる遺伝子変異が検出されるのは10~20%、実際に治療に結びつけられるのは8%前後。そのなかには、2ヵ月の間に、せっかく治療可能な遺伝子変異が見つかったのに体調面で治験を受けるのが難しくなったというケースもあり、確率は決して高くはありません。けれど、新しい治療の可能性はゼロではないのです。

また、米女優のアンジェリーナ・ジョリーさんで話題になった 二次的所見、いわゆる「家族性の遺伝子異常」が見つかる こともあります。ただ、がん遺伝子パネル検査では遺伝性腫瘍 とは確定できず、確定させるための検査に進むのかどうか

がん遺伝子パネル検査の将来へ向けて

2024年に近大病院が移転しますと、この検査が行えるのは南河内エリアでは当院だけになりますので、ますます大切な役目を担うこととなります。がん遺伝子パネル検査はまだ課題も多いですが、検査機器がさらに進化すれば今まで見つけられなかった遺伝子変異が見つかるようになり、また今は標準治療終了というラストラインが「保険適用」の条件となっていますが、これを診断時などまで前倒しできれば

所見が認められるかどうか、ご本人にどのように伝えるのがよいか等々を検討し、その結果を患者さんに伝えます。 遺伝子異常に効果の期待できる薬がある場合は、標準治療、 治験・臨床試験・自由治療という選択肢があげられます。

但し、結果をお伝えするまでに6週間から8週間かかりますので、患者さんの体力や状況の変化を鑑みて、早めの適切なタイミングで検査を受けることが重要です。

を遺伝カウンセラーによるカウンセリングを受けていただいて、決めることになります。確定されることによるメリットは大きく、新たに治療が可能になることもありますし、何よりあとの世代の早期発見につながります。一方で、遺伝情報によってたとえば採用や昇進に影響するとか、医療保険の加入制限といった不利益を生じることが、皆無とはいえず、家族性を指摘されたご本人の精神的ストレスというデメリットもあるでしょう。しかしながら私個人としては、確定によるプラス面のほうが圧倒的に大きいと考えています。

治療の選択の幅も広がるのではないかと思います。医療 従事者としてはそうした点に大きな期待をしつつ、地域社会 においては、患者さんばかりではなく二次的所見を告知された 方々にとって住みよい社会となることを心から望んでい ます。そしてこれからも粛々と、がん遺伝子パネル検査の 発展の一翼となれるよう努めたいと考えています。

TFAM 紹介 臨床検査科



左から 安達 名緒子・大屋 健・末武 貢・野上 毅

健

日々研鑽を重ね病院の心臓部としての役割を果たす

「臨床検査科の動画はこちら」

臨床検査科長

大屋

=

臨床検査技師長/輸血管理室長 すぇたけ みっぐ 末武 盲 副臨床検査技師長

副臨床検査技師長

安達名緒子

迅速で正確な検査、そして見逃さず 「拾い上げる力」で治療を支える

末武 私たちの役目は迅速に正確な検査結果を報告する ことです。そのために日々の精度管理を徹底し、幅広い技術 や応用力を高めるために検査科全体で月に1度勉強会を 開催し、コロナ禍であってもウェブを利用した研修会など 自己研鑽を積んでいます。さらに定期的に個人の力量評価 を実施するなど、治療の確かな指針となる検査結果を導き 出せるようにさまざまな取り組みをしています。当科には経験 豊かな臨床検査技師が多く、若手の技術向上にもつながって いますし、「測定結果(数値)からは見えてこない情報を拾い 上げる力1も強みだと考えています。検体検査で予想外の数値 が出た場合などは、「この患者さんになぜこういう数値が 出たのか」を他の検査結果とも照らし合わせて検討し、所見 にも反映できるというのは、「常に考える力」を育んでいる ことの表れであろうと思います。またCOVID-19の検査の ように非常時における検査の拠点としての心構えも持ち 続けていきたいと考えています。

野上 私は検体検査を担当しています。他施設でも通用する、つまり治療に正しく利用できる検査結果を責任を持って出すことが重要と考えています。その為に日々の測定項目の精度管理を徹底しています。当検査室では、関節リウマチの診断、治療効果の指標となるMMP-3検査など、検査頻度が高くない検査についても診療貢献の意義をもって行っています。患者さんの検査結果を精度保証することが有用な治療に貢献

できると考えています。直接患者さんと接することはなくても、 チーム医療の一員であるとの意識を強くもって、日々の検査 に努めています。

安達 生理検査では学会のガイドラインに沿った検査方法 や手順で検査を実施しています。所見の記載においても、ガイドラインを参考にすることにより、正確な検査結果を報告し、診断に役立つ情報を提示できるよう心掛けています。 また、疾患に特徴的な心電図波形や超音波検査で珍しい症例があれば情報共有し、ディスカッションするなど技術・知識の向上を常に目指しています。今後は新しい超音波診断装置を使用し、脂肪肝の程度や肝臓の繊維化を計測することにより、生活習慣病などの診断や経過観察等に役立てていければと思っています。

大屋 検査は、「依頼を出す側にも責任」があります。依頼内容が過度であったり、医学的に必要性が低かったり、過剰に負担をかけるものと思われる場合には私は医師と臨床検査科との間に入り折衝を行います。臨床検査科はすべての検査を「365日・24時間」引き受けています。大変負荷のある現場ですが、信頼のあるデータを継続的に出せなければ病院はその機能を1日たりとも果たせません。その意味では病院の心臓です。依頼を出す側の医師として、技師一人一人の技術者としての矜持に支えられている現場だと実感します。