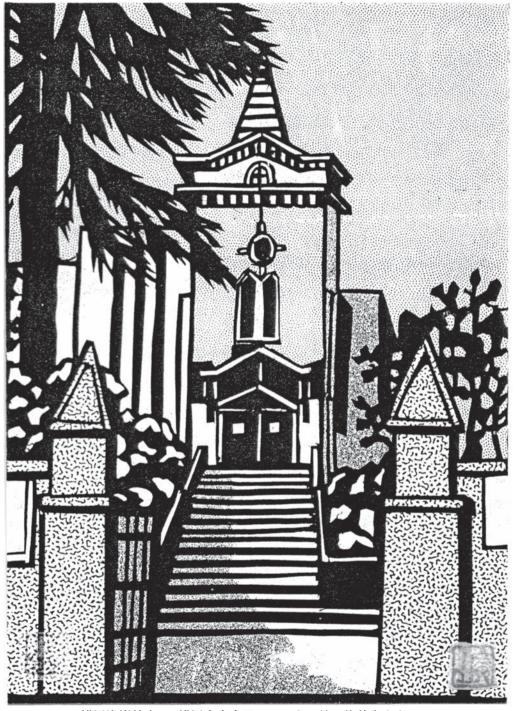
東京肝臓のひろば 1977 年12 月 3日 第 3 種郵便物 認可 毎月18 回 1.2.3.5.6.7 の日発行) 第 206 号 2015 年 6月25 日発行 SSKP 通卷第6057 号

東京肝臓のひろは

平成 27 年(2015年) 6月号 第 206 号

特定非営利活動法人 東京肝臓友の会

〒161-0033 東京都新宿区下落合3-14-26-1001 電話 (03) 5982-2150 振替 00120-6-40564 FAX (03) 5982-2151 口座名 東京肝臓友の会 http://www.tokankai.com



横浜海岸教会 一横浜市中央区 きり絵・佐藤廣士さん

池晃) 社会民主党(福島みずほ) 以上

15議員でした。

第26次国会請

肝硬変、肝がん患者への医療費支援を求める請願

21国会請願行動に20名が参加、署名10万筆

推進及び検査陽性者を治療に結び 護団が支援、 計10万筆を超える数が集まりまし ってください」の二項目の署名は合 つけるより効果的な取り組みを図 ルス未受検者へのいっそうの受検 **討し進めてください」②「肝炎ウイ** 医療費の助成制度創設を早期に検 ス性肝硬変・肝がん患者に係わる 告・弁護団、薬害肝炎訴訟原告・弁 願団体となり、全国B型肝炎訴訟原 H 本肝臓病患者団体協議会が請 **.請願項目①「すべてのウイル** 協力した第26次請願

肝協の野田晃弘常任幹事が司会を 会は予定通り午前11時に開会、 溢れる集会となりました。院内集 ら20名を超える代表が参集し熱気 大会議室で開かれました。全国か 午前11時から、衆議院第一議員会館 願いする院内集会が5月21日 になっていただき、院への提出をお 衆参各党の国会議員に紹介議員

> 保岡興治、 屋範子)日本共産党(高橋千鶴子、小 党(浦野靖人、川田龍平) 公明党(古 ッ林裕巳、赤枝恒雄)民主党(山井和 現のため力を尽くしたいと挨拶を 集会に各党から大勢の国会議員が と決意を述べました。次いでこの 歩でも前進できるよう頑張りたい 孝代表幹事が挨拶をしました。 担当し、まず主催者を代表して渡辺 則、西村智奈美、奥野総一郎)維新の 述べました。当日出席された議員 出席し、それぞれ肝炎患者の要望実 願内容の実現に向けて一歩でも二 炎患者の最も切実な要望である請 (敬称略)は自由民主党(田村憲久) 福岡資麿、 渡辺博道、

ました。 また、 メッセージは JPA ら力強い連帯のご挨拶をいただき B型肝炎訴訟原告の田中義信氏か 肝炎全国原告団の野宮隆志氏、全国 次に当日参加した支援団体、薬害

> いただきました。 (全国難病・疾病団体協議会) から

ました。 参加者が組みを作りグループにわ 員への要請行動について、日肝協 かれて議員を訪問する行動に移り 米澤敦子常任幹事から説明があり、 ました。その後、請願署名の紹介議 定通り12時半に院内集会は終了し 大賀和男氏が閉会の挨拶を述べ、予 集会の最後に日肝協の常任幹事、

期の延長が予想されていますので 行い、 会最終日になりますが、今国会は会 材しました。なお、請願の採択は国 集会にはテレビ、新聞など数社が取 5月4日には日肝協の記者会見を 訟全国原告・弁護団の皆様には大 肝炎訴訟原告・弁護団、薬害肝炎訴 請願団体になりましたが、全国B型 現時点ではいつになるかわかりま きな力を発揮していただきました。 お願いをしましたが、当日の院内 今回の請願署名は日肝協単独 マスコミの方々に取材と報道

働きかけを継続していく予定です。 肝 かどうかは非常に微妙ですが、ハ せん。この国会請願が採択され 協としてはこれからも議員への ルは依然として高いと思われ、

る

東京肝臓のひろば 206号

●もくじ	
国会請願報告・委託事業報告 肝炎デーフォー	ラムお知らせ・・・・・ 2
講演1 「B型C型慢性肝炎、肝硬変治療の	の今後」・・・・・・2
東京大学名誉教授 山梨県立病院機構理事長	小俣 政男 先生

講演2

「東京肝臓友の会主催 PBC·AIH·PSC懇談会」···23

福島県立医科大学消化器・リウマチ膠原病内科教授 大平 弘正 先生 帝京大学医学部内科教授 田中篤 先生

東京肝臓友の会	活動日誌(4月、5月)32	
PBC·AIH·PSC通信······33		
ジコメン・メディフ	カル(医療情報) No.2733	
••••		
情報BOX ······	34	
患者会からの行事	事案内 医療講演会のお知らせ	

日肝協「第4回世界・日本肝炎デーフォーラム」のお知らせ・・・ 36

いる、もう少し待って欲しい、と電

(3)

談が、行政に認めてもらえたことに、

こ挨拶をいただき、各政党の国会議

けに、ひっそりと行ってきた電話相

た。これまでどこからも評価され

相談をしてくる患者のためだ

接実情を訴えたのが12月半ばでし 型肝炎訴訟東京弁護団の小沢先 た。年末に高木先生から、対応して のが、昨年の9月末、高木先生に直 政調会長の秘書にごあいさつした 生、横山先生と都議会自民党、高木 まさに青天の霹靂 でした。 В 事務局長にな の会は、私が

も正直言って、良い結果などまった 連絡してくださいました。その時 れません、と横山先生が嬉しそうに 話があったので期待できるかもし きな予算が付いたことを知りまし として認められ、2年とはいえ、大 る電話相談が、東京都の委託事業 が日々行っている、肝炎患者に対す 1枚のペーパーが配布され、私たち いな、と思うだけでした。 年が明け 生方にお手数をおかけし、申し訳な く予想していませんでしたので、先 て1月28日、訪れた都議会の一室で

でした。 止まりません ただただ涙が 東京肝臓友

この要求を訴え続けてきました。 護施設、行政、保健所等)からの相 るずっと以前から、 談に応じています。」 企業・各種機関 (医療機関、老人介 開設して、一般の人・患者・家族・ ※当会は日常的に電話相談窓口を 支援を検討してください。 「当会の常設電話相談窓口事業の 東京都に対し、

と認めていただけませんでした。 割を担っていることを理由に、ずっ こと、肝疾患相談センターがその役 てそのような支援は行っていない きましたが、他の疾患患者会に対し 話相談」について公的支援を求めて ついてこのように要望しています。 以後毎年、会の主要事業である「電 天野事務局長が、電話相談支援に 2007年度の予算要望書には

> 経験は、私はこれまでありませんで 会の日々の活動を、みなさんが認め した。そのような中で私たち患者 したので、常に無力感を抱いていま てくださり、応援してくださったこ 行政への要望が実現するという

> > 上げます。 しています。 とがこの結果につながった、と実感 あらためてお礼申し

NPO法人 事務局長 東京肝臓友の会 米澤敦子

会員のみなさん、ご家族のみなさん、ぜひ、ご参加を!

第4回第世界・日本肝炎デーフォーラム開

会場:全電通会館ホール(JR中央、総武線御茶ノ水駅(聖橋口)下車5分) 日時:2015年7月26日(日)午後1時~4時 歌手の伍代夏子さん(元C型肝炎患者)がご挨拶されます。

啓発活動をします。厚生労働省や びかけ、世界各地で肝炎の蔓延防 独自に取り組みます。他の患者団 みを実施しますが、患者団体として える「肝炎フォーラム」です。 者、自治体の関係者などと一緒に考 などを市民のみなさんや医療関係 体とも協力し、肝炎の現状や問題点 日本肝臓学会もさまざまな取り組 止、差別偏見の解消、感染予防など 会の主催で開催することになりま ーラムを日本肝臓病患者団体協議 した。世界保健機構(WHO)が呼 集会は厚労省や肝臓学会などの 第4回世界・ 日本肝炎デーフォ

> さんが経験などをお話ししてくれま す。みなさんぜひ、ご参加ください。 していただきます。また、当日は 変、肝がんの治療などについてお話 型肝炎、B型肝炎の最新治療、肝硬 榎本信幸先生を講師にお願いし、C の医療講演は山梨大学医学部教授 員のご挨拶をいただきます。 元C型肝炎患者の歌手の伍代夏子 メイン

ら徒歩5分、定員 は35名です。 水駅(聖橋口)か 会場は御茶ノ



俣先生にご監修をいただきました。

紙面にて厚く御礼申し上げま

催による医療講演会の講演録を掲載いたします。掲載にあたり小

3月に日本薬学会長井記念ホールで行われた、 東京肝臓友の会主

B型C型慢性肝炎、肝硬変治療の今後

東京大学名誉教授 | 山梨県立病院機構理事長
小俣 | | 政男 元生

[H 時] 2015年3月29日 (H) 13時30分~16時00分

【場 所】 日本薬学会長井記念ホール

「 【主 催】 特定非営利活動法人 東京肝臓友の会

> ことで、講師の小俣政男先生をお をご卒業になられ、アメリカのエー 性肝炎、肝硬変治療の今後」という 機構の理事長でいらっしゃいます。 は、地方独立行政法人山梨県立病院 院副院長になられ、ご退官後の現在 1998年、東京大学医学部附属病 大学に戻られ、1992年には東京 研究所を経て、 ル大学、南カリフォルニア大学肝臓 招きしております。小俣政男先生 **大学医学部第二内科教授にご就任、** 1970年に千葉大学医学部 本日は、 1984年に千葉 「B型C型慢

先生は、日本だけでなく、世界を代表する肝臓専門医のお一人です。 は、最近はそう多くございません ので、今日お越しの皆さんは本当に ので、今日お越しの皆さんは本当に ちょ、どうぞよろしくお願いいたし 先生、どうぞよろしくお願いいたし

1. 治療の ultimate goal (究極のゴール)

に出ています。

goal 講演が多かったのです。この間、 ございます。

小俣は

毎年患者を診 小俣 思っております。ではまいります。 問があるようでしたら、時間をとっ 澤さんにお声をかけていただいて てありますので、お答えできればと 立つかどうかわかりませんが、ご質 少し話せということなので、お役に なく、退官したあとはむしろ外国の じます。昨今こういう会はあまり ていきまして、いろいろなことを感 いうお話を少しさせていただきま 今日の1つ目では、「ultimate (究極のゴール) とは何か」と 米澤さん、どうもありがとう 米

較を見ていただきますと、一番左側の国です。肝がんの原因の国別比まず、C型肝炎では日本は独特

にある中国では圧倒的にB型が多い。日本はのは少しC型が多い。日本は劇力では少しC型が多い。日本は劇力では少しC型が多い。日本は劇りに違って、C型が60%でB型が的に違って、C型ドミナントのでは少しC型ドミナント。そうい。日本はC型ドミナント。そういうこともございまして、「Omata、いうこともございまして、「Omata、いうこともございまして、「Omata、いうこともございまして、「Omata、いうこともございまして、「Omata、いうことで、ずっと外国

これは私の師匠の奥田邦雄が出したものです (図1)。B型肝炎はしたものです (図1)。B型肝炎は血液で増えています。C型肝炎は血液で増えています。C型肝炎は血液で増えています。戦後、日本で医療が発媒介します。戦後、日本で医療が発媒介します。戦後、日本で医療が発媒介します。戦後、日本で医療が発媒介します。しかしまさか血液にかっているが存在するとは気がつかないで、お医者様は善意をもって静ないで、お医者様は善意をもって静ないで、お医者様は善意をもって静ないで、お医者様は善意をもって結果、血液内に存在したC型肝炎ウイルスが蔓延した。

がないと見つからなかったという分子生物学の新たなテクノロジーイルス量が非常に少ないからです。間取りました。なぜかというとウ間取りました。なぜかというとウまく予防注射を原因とされますよく予防注射を原因とされます

たのです。

今では当た

HBsAg-Positive

15

て重要な原因だと述べ

本の肝癌

Okuda K

HCV from the Beginning

Discovery of HCV (M Houghton, 1989) Eradication in acute phase is accomplished in to 90%

(Lancet 1991; 338: 914-5, N Engl J Med 2001;345:1452-7) Eradication has led to reduction in incidence of HCC

(Ann Intern Med 1999;131:174-81)

Eradication resolve hepatic fibrosis, even of cirrhosis

206 号

ぎが肝臓病の

原因だと

ぎだとか、お酒の飲み過 栄養不足だとか働きす り前のことですが、昔は

うと、静脈注射や輸血であって、 現状です。 から性行為ではあまりうつりませ ぶんうつらないと思います。 ウイルス量が違いますので、 [の皮膚あるいは筋肉注射ではた ハウイルスがなぜうつったかとい B型とC型では血 、C型肝 です 中 \dot{o}

C型肝炎ウイルスの発見です。私 その半分、約25年前の1989年が されたのは50年前です。 振り返りますと、B型肝炎が発見 |身は1970 ほぼ45年間、 年に大学を出まし 医者をやっており ちょうど

43 年前、 当時 私は 肝

てアメリカに渡って、 臓を研究 979年に、アメリカ 0) 炎ウイルスが極め ける肝がんではB 仕事がB型肝炎と んの研究でした。 しようと決め

> いう仕事をして、1979年に帰国 かったのです。 して千葉大学に戻りました。 言われて、感染症だという概念はな ン背後にはB型肝炎があるのだ、と の方が大変多いのですが、肝がん アメリカはお酒飲

み

ます。 くさん診ました。 発見されました。この会場には、 「非A非B」という診断名で外来に われた方が大勢おられると思い 私もそういう患者さんをた

通

けですが、結局、 これは自身の仕事を羅列しただ C型肝炎が発見さ

> どういうふうに肝臓病になって、 をいかに防ぐのかという仕事をず っとやってまいりました(図2)。 れたので、 んになっていくのか、 そして、

を調べますと、驚くべき数 病院での輸血後のGOT 1979年以降は、 京大学でもそうでした。 さんのGPTが上 っていました。 した10人に1人はC型肝炎にかか 一がってい 1980年代後 帰国 Ø

それをいかに診断して、

せていただきます。 典型的な仕事を1つだけ紹介さ ですから千葉大学 当時、 G P T 輸血を

989年にやっとC型肝炎が

(Ann Intern Med 2000; 132:517-524). Eradication of HCV reduced overall mortality (Gastroenterology 2002; 123:483-91). Eradication prolong survival of patients with HCC (Ann Intern Med 2003;138:299-306) 治ったのです。 #2 #3 #4 #5 #7 #89 #10 3.5 2.5 3 1.5 2.0 ALT ARNORMAL ALT ABNORMAL

Canc Res 1987

义 2

治療 #1222日本の #1222日本の #1122日本の #1123日 2.0 2.5 Omata Lancet 1991;338:914-915

う B型急性肝炎もウイルスではな としてインターフェロンが既に使 科に患者さんが送られてくる。 半まで、外科の先生から私どもの われていました。ですから、 いました。 かと推定をして、 当時はB型肝炎の抗ウイ いう作業を朝から晩までやって (図3の) 上の患 非 A -ルス剤

証拠がなかったのですが、その間 そうしたら、ほとんどの患者さんが 週間という短期間投与をしました。 者さんにはインターフェロンを4 治ったといっても

図

ウイルスが発見されたので、その前からとっておいた血液をその後もからとっておいた血液をその後もた。1991年、『The Lancet(ラた。1991年、『The Lancet(ランセット)』という学術誌に出たこの研究は、私にとって最も印象的な仕事でした。すなわち、8割は治らなかった患者さんが、インターフェロンを短期に投与することで8割以上治ることを、後追いで、あるいは経過を追いながら証明できたというものでした。

その後、日本の肝臓病の患者さんの6~7割にC型肝炎ウイルスだった お酒の飲み過ぎで倒れた」とか言われますが、真のドライバー(driver・ 操縦者)はC型肝炎ウイルスだった

1992年に日本で開始されたインターフェロン治療によって、インターフェロン治療によって、たか。C型肝炎にインターフェロたか。C型肝炎にインターフェロです。肝がんによる死亡数の爆発です。肝がんによる死亡数の爆発です。肝がんによる死亡数の爆発です。肝がんによる死亡数の爆発のな上昇が、1989年のインターフェロン治療開始によって抑えられ

た。そして約10年後の2002~2004年にプラトーに達した(安全004年にプラトーに達した(安全数を下げなくてはいけない。会者数を下げなくてはいけない。会場にもインターフェロンによってウイルスを駆除された方がおられると思います。ただし一部です。ですから「インターフェロンは高価ですから「インターフェロンは高価いお薬はないか」という今日のお話いお薬はないか」という今日のお話につながるわけです。

ターの登場

(1) ソフォスブビルの作用機序 結論から言いますと、ID%治癒が 若さんの50名には、これからお話し 者さんの50名には、これからお話し する薬で昨年から治験を行いまし する薬で昨年から治験を行いまし する薬で昨年から治験を行いまし する薬で昨年から治験を行いまし する薬で昨年から治験を行いまし かがなかろうが、年齢が80歳であろ うがなかろうが、年齢が80歳であろ うが、男女を問わず、50分の50、私 の患者さんはID%治りました。そ の悪るさんはID%治りました。そ の悪の名前はソフォスブビルとい います。

> うと、4文字で書かれているのです うか。ウイルス或いはヒトは何か 違いをご説明いたします。 字が違って、基本は同じです。 B型はDNA。どこが違うかとい り立っている。我々の生命本体は てRNAとDNAというもので成 というと、生命の基本的本体とし に、いったいウイルスとは何でしょ が、RNAはACGU、我々のDN D AはACGTです。TとUの一文 ル」が出ています。その作用機序の NAです。C型肝炎はRNAで、 今、経口剤はいろいろな「○○ビ その前

で成り立っている。 炎は3、000。30億の文字(塩基)ウイルスは9、500です。B型肝ウイルスはり、500です。B型肝炎

C型肝炎は、9、500の塩基から1個のタンパクしか作っています。我々人間は、プセルにしています。我々人間は、プセルにしています。我々人間は、プールにしています。我々人間は、力であったり、消化ホルモンを出したり、そうり、消化ホルモンを出したり、そうり、消化ホルモンを出したり、そうり、消化ホルモンを出したり、そうり、消化ホルモンを出したり、さいまなったり、消化ホルモンを出したり、そうないったり、消化ホルモンを出したり、この塩基かり、消化ホルモンです。

では、ウイルスはなぜ肝臓の中にすみつくかというと、自分自身の生命本体の遺伝子(RNA)を増やすために必要なA(アデニン)、G(グアニン)、C(シトシン)、U(ウラシル)という物質を取り込むことによって鎖(チェイン)をつくって、RNAを伸ばして生きている。我々も同じことをやって生命本体を維持しています。

のか。 であり生命本体を攻めるのか、 な酸(遺伝子RNA鎖) 攻めるのか、 核酸(遺伝子RNA鎖) でのもの、つまり生命本体を攻めるのか。

それに接着する物質(阻害剤)がテいますがNS3とかNS5Aとか。サイルスが切り刻んだC型肝炎ウイルスが切り刻んだC型肝炎