

伊藤病院だより
SUMMER

Voice

2017年6月1日発行 第58号 東京都渋谷区神宮前4-3-6 伊藤病院広報誌委員会



代々木公園 フラワーランド

当院は被災地支援に積極的に参加しております

◆福島県甲状腺超音波検査 4 ～甲状腺超音波検査認定試験 試験官～

伊藤病院 内科 國井葉

福島県民健康調査の一つ「甲状腺検査」は、大半が地元の医師、検査技師で行われています。できるだけ、近くの病院等で検査が受けられるように、且つ正確な診断がされるように「福島県における甲状腺検査の実施体制の強化に係る検査従事者育成」を行っています。さる2月に、今回で5回目になる検査従事者を認定する試験の試験官として福島へ行ってきました。

ちなみに試験会場は、郡山市になります。2月の郡山は雪こそ降ってはいませんが、いくら厚い上着を羽織っても体の芯まで冷えるくらい寒かったです。

今回の試験で、筆記と実技の両方受験されたのが39人、実技のみが15人でした。筆記試験は、言うまでもなく不正が行われていないかの監視役です。しかし、学生とは違い(？失礼)、不正の心配はなく少し時間がありました。そのため、同じ問題の解答を受験者ごとにこっそり確認しながら、通路を歩いてみました。問題を見ていないので、どれが正しいかは分からないのですが、解答している答えが結構バラバラでした。皆さんが合格できるのか、心配になりました。

実技試験では、年の若い検査技師さんなどは、機械の覚えも早く、日常検査も行っているのか慣れた様子が見ていて分かりました。逆に年配の先生など、一つ一つ操作マニュアルを思い出しながら超音波のボタンを押しているように見えました。AI(artificial intelligence)による評価をしたら、後者の先生はスムーズな操作でなく、検査が前後するため不合格なのかもしれません。しかし、操作に誤りがあるわけではなく検査に必要なことが抜けているわけでもないため、人間は自然と背景にある努力も読み取り、ポイントが加算されていくのを実感しました。

最後に、現在この甲状腺検査従業者認定をうけているのは計249人(うち医師が71人、検査技師が178人)になります。年々増えてい

ますが、日常診療が忙しすぎて検診まで手がまわらなく認定更新を辞退した医師も5人いました。

今年は、試験監督だけでなく、超音波検査者としても「甲状腺検査」に参加していきたいと考えております。

◆東海村甲状腺超音波検診事業検討委員会への参画

伊藤病院 外科 鈴木章史

茨城県は福島県と接しており、福島原発事故後の健康影響を懸念する住民の声により、県内いくつかの自治体で甲状腺検診を行っています。東海村は過去の臨界事故の経験からも、その声は強く、2016年度に2回目の甲状腺超音波検診を実施しました。その事業の検討委員会のメンバーに学識経験者として参画依頼があり、伊藤公一院長が参画しております。



メンバーは、村立東海病院院長、各健診機関の役職者、筑波大学臨床疫学研究室教授等で構成され、この事業の実施方法や結果、検査の再現性に関する研究、今後の検診事業について議論がかわされました。下記の写真は、東海村保健センターで行われた委員会の様子で、院長の代理として、鈴木が参加してきたものです。

福島原発事故での放射性ヨウ素の放出は、チェルノブイリ原発事故に比べるとかなり少ないと報告されている一方、住民にとって不安が拭えない事実もあります。この事業が少しでも有益なものになるように、甲状腺専門病院としての役割を果たせればと考えております。

今後も甲状腺疾患専門病院として引き続き支援活動を行ってまいります。

「よくわかる最新医学 甲状腺の病気」新版のご案内

伊藤公一院長が監修しております「よくわかる最新医学 甲状腺の病気」の改訂版が発行されました。

本書は2002年の発行以来、お読み頂いた方々からのご意見を踏まえて改訂を重ねており、今回も甲状腺の病気に関する医療動向を踏まえて内容を更新しております。

甲状腺の働きから、甲状腺の病気のメカニズムと検査、治療方法や日常生活面でのケアまで、分かりやすくまとめております。

本書が「甲状腺の病気のナビゲーター」として、患者様、そしてご家族が甲状腺の病気への理解を深める一助となりましたら幸いです。



よくわかる最新医学 甲状腺の病気

監修：伊藤公一

定価：1,512円(税込)

発行：主婦の友社

全国の書店のほか、当院売店でも販売しております。

医療の国際化に向けて

◆第28回アジア太平洋内分泌会議(APEC)を開催いたしました
2017年2月10日～11日 インドネシア、バリ島(ウェスティンリ
ゾート・ヌサドゥア,バリ)

伊藤病院 診療技術部部长 北川巨

アジア太平洋内分泌会議(APEC: Annual Meeting of the Asia-Pacific Endocrine Conference)は、アジア太平洋地域の内分泌医療にたずさわっている医師がそれぞれの研究成果を発表し、内分泌学の向上と発展に貢献することを目的としています。

1988年にシンガポールで第1回会議が開催されて以来、アジアのさまざまな国々で会議が行われ、現地の医師と日本の医師との親睦を深めています。

今回は私が会長を務め、初めての開催地であるインドネシア・バリ島で第28回アジア太平洋内分泌会議(APEC)を行いました。インドネシアのUdayana大学関連のSanglah病院と伊藤病院との共同開催となり、現地会長はSanglah病院のNyoman Putu Riasa先生、名誉会長はUdayana大学学長Ketut Suastika先生に務めていただきました。

当院からは伊藤公一院長(APEC理事長)をはじめ9名の医師が参加し、特別講演1題、一般講演6題の発表をしてまいりました。インドネシア、タイの医師からも多数の発表があり、発表後は活発な質疑応答が行われました。今後も、伊藤病院における臨床研究成果をアジアの諸国に情報発信していきます。

なおAPECは伊藤病院に学会事務局がおかれ、APECに関する情報は伊藤病院ホームページにアクセスして御覧いただけます。

今後も伊藤病院はアジア太平洋地域での内分泌医療の発展に積極的に参加していきます。



杉野公則副院長



北川巨診療技術部部长



赤石純子医師



鈴木章史医師



鈴木美穂医師



ヘームス規予美医師



正木千恵医師



松本雅子医師

特別講演

杉野公則	Role of Lenvatinib in the Current Treatment Strategy of Differentiated Thyroid Cancer
------	---

発表演題

赤石純子	Clinicopathological Features in Patients with Cribriform-Morular Variant of Papillary Thyroid Carcinoma
鈴木章史	A case of mixed medullary and papillary carcinoma of the thyroid treated with tyrosine kinase inhibitors
鈴木美穂	Subclinical Hypothyroidism and Cardio Ankle Pulse Wave Velocity (CAVI)
ヘームス規予美	A Case Report of Left Non-Recurrent Inferior Laryngeal Nerve with RAA and TOF due to 22q11.2 Deletion Syndrome
正木千恵	Possibility of fistula formation in patients with structurally progressive thyroid carcinoma treated by lenvatinib
松本雅子	Examination of the seasonal change of F-T3, F-T4 and TSH using big data of the Ito Hospital

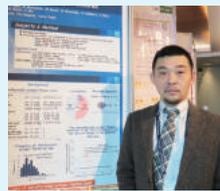
◆第12回ASIA OCEANIA THYROID ASSOCIATION CONGRESS

伊藤病院 内科医長 岩久建志

2017年3月17日から3月19日に韓国の釜山で開催されたアジア・オセアニア甲状腺学会に参加して来ました。アメリカ甲状腺学会、ヨーロッパ甲状腺学会と並ぶこの学会は2年に一度開催され、アジア・オセアニアの甲状腺専門医が一堂に会し、活発な意見交換が行われました。今回、当院からは、教育講演で内科の渡邊内科医長が「Management of Primary Thyroid Lymphoma (甲状腺原発悪性リンパ腫のマネジメント)」、吉原内科医長が「Thyroid dysfunction in the elderly (高齢者の甲状腺疾患)」、一般演題で内科の岩久が「Features of intrathyroidal ectopic thymus on thyroid ultrasonography in children (小児甲状腺エコーにおける甲状腺内迷入胸腺の検討)」を発表してきました。患者様に最適の医療をご提供できるよう日々研鑽を積んでいきます。



渡邊津子内科医長



岩久建志内科医長



吉原慶内科医長

学会活動

■全国病院経営管理学会 第17回 平成28年度 臨床検査業務委員会
報告会(東京・2/4)

伊藤公一 開会・閉会挨拶

植木 輝 「ISO15189 当院での実際～取得・移行審査・周知教育～」

■第9回 Hitachiomiya Medical Session(HMS) (大宮・2/16)

鈴木章史 特別講演「稀ですが見逃してはいけません！“甲状腺未分化癌”」

■第3回 堺内分泌セミナー (大阪・2/25)

吉村 弘 特別講演「甲状腺機能異常症の診断～甲状腺機能検査の基礎から～」

■TOP Conference (Thyroid Oncology Practical Conference)
(東京・3/11)

杉野公則 司会

■第30回 甲状腺眼症研究会(東京・3/18)

吉村 弘 「Euthyroid Graves' disease について」

■第417回 足立区産婦人科医会合同学術集会(東京・4/14)

吉村 弘 「妊娠初期における甲状腺機能の管理」

ピックアップ 日本内分泌学会学術総会

4月20日から22日の3日間、京都市において第90回 日本内分泌学会学術総会が開催されました。

日本内分泌学会は、内分泌・代謝の病気に関わる研究者や専門医によって組織される学会です。年1回開催される学術総会では、甲状腺・副甲状腺とともに、下垂体や副腎、膵臓などの内分泌臓器の病気や、糖尿病などの生活習慣病の診療・研究を行っている国内の医療関係者が一堂に集まり、日々の研究成果を発表、活発な議論を行う場となっております。

当院からも下記の医師が発表・講演を行なったほか、吉村内科部長と吉原内科医長が座長を務めました。

今後も、国内外の学会に積極的に参加し、研究成果の発信とともに、最新の知見に触れ、研鑽することで、患者様に常に新しく、安全で質の高い医療をご提供出来るよう取り組んで参ります。

学会期間中には外来担当医師の変更や休診等により、患者様には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、どうぞご理解くださいますようお願いいたします。



発表演題

北川 亘	赤外線サーモグラフィカメラを用いたエネジーデバイスによる熱伝導実験～デバイス周囲温度についての基礎的データ～
渡邊奈津子	甲状腺中毒症では心筋バイオマーカーが上昇する：高感度トロポニンI(hsTnI)とBNPを用いた前向き観察研究
岩久建志	レボチロキシンNa単回投与後のECLusys FT3, FT4, TSHの経時的変化
吉原 愛	パセドウ病Ri治療後2年以内の妊娠におけるTRAB値の推移と新生児パセドウ病の頻度
鈴木菜美	未治療パセドウ病に対する無機ヨウ素単独治療奏功例の予測因子に関する検討
鈴木美穂	パセドウ病131I内用療法時の甲状腺機能悪化因子についての検討
松本雅子	パセドウ病ATD中止の基準にTBIIが必要か？

特別講演

渡邊奈津子	潜在性甲状腺中毒症と心疾患
杉野公則	トリノ基準を満たした若年者甲状腺低分化癌症例



杉野公則副院長



北川亘診療技術部部长



渡邊奈津子内科医長



岩久建志内科医長



吉原愛内科医長



鈴木菜美医師



鈴木美穂医師



松本雅子医師

講演活動

- 甲状腺診療セミナー(鎌倉・2/13)
吉村 弘 「甲状腺機能異常症の見方 甲状腺機能亢進症と糖尿病の鑑別も含めて」
- LENVIMA 甲状腺がんWebセミナー(第二報)(東京・2/23)
鈴木章史 「症例からみる 分子標的治療薬のベネフィットと使用にあたっての留意点」
- Lenvatinib連携会(東京・2/24)
鈴木章史 「伊藤病院での甲状腺癌治療戦略 ～ lenvatinibを中心としたTKI management～」
- 甲状腺癌治療カンファランス in 倉敷(2/27)
杉野公則 「甲状腺がん治療における最新の話題と レンビマ®の位置づけ」
- 弘前市医師会講演 内分泌疾患の診断と治療のコツ～早期発見・早期診断～(弘前・2/27)
吉原 愛 特別講演「妊娠時の甲状腺機能異常」
- 渋谷区医師会学術講演(東京・3/2)
伊藤公一 「甲状腺疾患について～最近の話題～」
- 甲状腺市民公開講座～特に20代～50代の女性に多い甲状腺の病気～(横須賀・3/5)
向笠浩司 「女性のライフステージと甲状腺 女性に知っておいてほしい甲状腺の病気」
- 内分泌疾患×糖尿病セミナー(東京・3/7)
吉村 弘 「妊娠時の甲状腺機能のコントロールについて」
- Thyroid Cancer Seminar ～新たな甲状腺癌の治療戦略～(東京・3/16)
宇留野隆 特別講演「甲状腺癌治療の新展開 ～分子標的治療の幕開け～」
- Hakodate Thyroid Cancer Conference(函館・3/17)
杉野公則 「甲状腺がん治療における最新の話題と レンビマ®の位置づけ」
- 甲状腺がんを語る会 in 新宿(4/14)
鈴木章史 「伊藤病院での甲状腺癌治療戦略 ～ lenvatinibを中心としたTKI management～」

空調設定について

伊藤病院では、空調設備を下記の設定にしております。この設定温度は、院内の混雑状態や外気温を考慮して、その都度暑すぎたり寒すぎたりしないように調整しておりますが、場所や時間帯によっては調整が追いつかない場合もございます。申し訳ございませんが、ご理解の程よろしくお願いいたします。

夏：冷房(26～28℃)

冬：暖房(22～24℃)

伊藤病院研究会を開催しました

2月18日に、第48回伊藤病院研究会を開催しました。

この会は、伊藤病院で集積された大規模な臨床データを解析し、甲状腺疾患にかかわる最新の知見や新しい研究成果を発表する場として、全国から甲状腺疾患の研究・診療に携わっている先生方をお招きし、毎年開催しています。今回は、下記の2つのテーマで発表しました。

会場には院外からも90名以上の参加者がお集まりになり、発表後には活発な意見交換が行われました。

1.バセドウ病131I内用療法(岩久建志内科医長)

バセドウ病の131I内用療法(アイソトープ治療)は薬物治療で改善が乏しい患者様に対し、手術をせずとも甲状腺機能亢進症のコントロールが出来る利点があります。一方で、その効果には個人差があり、長期間にわたり十分な治療効果が得られない方もあります。

このため、患者様ごとに適切な治療効果が得られるよう、当院では131I内用療法に影響するさまざまな因子(甲状腺重量、放射性ヨウ素摂取率、体内での半減期等)を測定し、常に検証・調整しております。

今回、バセドウ病131I内用療法を行った2,000例以上の治療成績を5年以上にわたり追跡調査した検討結果について報告しました。



2.甲状腺未分化癌への挑戦(宇留野隆外科医長)

甲状腺癌のほとんどは、生物学的におとなしく、適切な治療により生命にかかわることはありません。しかしながら、甲状腺未分化癌は、“人間に発生する固形がんの中で最も悪性度が高い”と形容されるほど、短期間での致死致命率の高い疾患です。当院では、2009年より、術前化学療法を導入し、拡大根治手術、放射線外照射を組み合わせた積極的な集学的治療により、長期生存、治癒症例を集積してきました。また、2015年より、非常に抗腫瘍効果の高い分子標的薬も治療選択肢に加わり、更なる治療成績の向上が期待されています。当院での最新の治療成績を報告し、当院で行われてきた未分化癌の学術的研究成果を踏まえ、今後の展望までを発表いたしました。



伊藤病院フォーラムを開催しました

3月4日に第10回 伊藤病院フォーラムを開催しました。

伊藤病院フォーラムは、院内の各部署が取り組んでいる業務改善や研究について発表する場となっており、職員同士が互いの取り組みを知ることで、学術的な意識の向上とともに、横断的な業務連携の構築にも役立てております。



今回は、看護部および外来、臨床栄養室、ISO事務局、大須診療所とともに、広報誌委員会からも発表を行いました。

6演題全てが工夫を凝らしたものでしたが、院長が選出した賞を受賞した演題は、看護部の「甲状腺手術後臥床安静による苦痛緩和への取り組み～術後安静時の枕の検討～」でした。手術後、患者様は数時間ベッドで安静にさせていただく必要がありますが、枕が高い・硬いなどで体に合わないために、肩こりや頭痛を訴えられる患者様もいらっしゃいます。この発表では、枕の改善に向けて体圧測定器を使用して、数力所にかかる体圧を測定し、枕の材質の検討などを行って手作りの体圧分散枕を導入した取り組みが報告されました。この体圧分散枕は、手術直後の安静時間に使用していただいております。患者様からも大変良い評価をいただいております。

病院外壁塗装工事のご案内

3月より病院の外壁塗装工事を行っております。

前回の工事より10年の月日が経っており、修繕を含めた外壁の防水のやり直しや、塗装を行います。工事は7月末日に終了予定です。

工事期間中はご迷惑をおかけいたしますが、ご理解、ご協力の程よろしくお願いいたします。

明治神宮参拝

当院では、明治神宮に患者様と職員の安全・健康を祈願することが毎年の大切な病院行事の1つになっております。今年も4月に2班に分かれ、職員全員で祈願してまいりました。

当院の位置する表参道は、明治神宮の参道として神宮造営にあわせて1919年(大正8年)に完成しました。いまは大きく育っている榎も、戦災によってほとんどが焼けてしまい、戦後に植えなおされたものです。

今後も、患者様の安全を第一に診療を行ってまいります。



2017年 臨時の外来診療休診日について

当院では、甲状腺疾患に関連する学術集會に積極的に参加し、知識の吸収と情報発信を行い、その成果を日々の診療に役立てております。日曜・祝日とともに、これら学会期間、および病院都合により、誠に申し訳ございませんが、下記期間の外来診療を休診とさせていただきます。なお、休診前後の診療日は、外来が通常より混雑することもございますので、早めの日程でのご来院をご検討くださいましたら幸いです。

患者様にはご不便をお掛けいたしますが、何卒ご了承くださいますよう、お願い申し上げます。

2017年
休診日

10月 5日(木) ~ 7日(土)終日
11月18日(土) 午後

※11月18日(土)は午前11:30までの受付となります。

日本内分泌外科学会・日本甲状腺外科学会専門医制度 認定施設

伊藤病院は「日本内分泌外科学会・日本甲状腺外科学会専門医制度」の認定施設です。

認定施設は①大学病院、一般病院または内分泌・甲状腺外科を主な対象とする専門施設、②専門医が1名以上常勤していること、③十分な指導体制がとられていること、④当該認定施設において内分泌・甲状腺疾患の十分な修練が可能であること、⑤カリキュラムを満たすに必要な内分泌・甲状腺外科症例の手術が別に定める件数以上行われていること、⑥諸施設の完備、教育行事の開催がなされていること、の全ての要件を満たす必要があります。そして日本内分泌外科学会・日本甲状腺外科学会の専門医になるためには、初期臨床研修終了後5年以上の研修を行い、このうち3年以上は学会が認定したこの認定施設において、所定の修練カリキュラムにしたがい修練を行っていることが条件になります。

2017年4月1日現在で、全国に142施設があり、2年に1度の更新申請を行い、審査を受ける必要があります。今年再び認定施設として更新審査に合格しました。

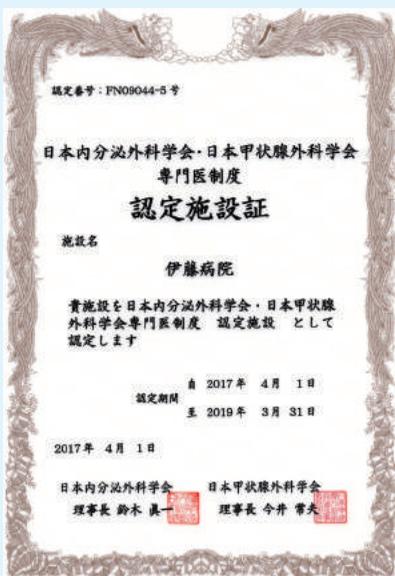
これからも全国の認定施設の中において、甲状腺外科診療のリーダーシップを引き続き発揮していけるよう、活動をしていきたいと思っております。

渋谷表参道Women's Run2017

3月26日(日)に渋谷表参道Women's Run2017が開催されました。この大会は、名前の通り女性限定のマラソン大会で、代々木公園をスタートし、渋谷、表参道周辺のアップダウンの多い10kmがコースとなっています。当院もケガ・急病の方の受け入れ施設として大会に協力しております。

普段はランニングが禁止されている明治神宮内や、交通規制された表参道を走ることが出来ることもあり、とても人気がある大会で、全国から多くの女性ランナーが集まります。当院からも、初参加5名を含む13名が参加し、ちょうど5kmの折り返し地点となる当院前では、

伊藤病院 外科部長 長濱充二



東京マラソンの救護班を務めました

伊藤病院 看護部病棟 金澤綾子

この時期の風物詩ともなりつつある東京マラソン—今年も2月26日に開催されたこの大会に、医療救護員として参加してきました。

過去最多12.2倍の倍率から36,000人が参加した今大会は、「東京オリンピックを見据えたセキュリティを」とのことから、医療救護も運営本部の救護指示センターを中心に、救護所のみならず、コース上でランナーと共に走行するランドクターや、1km毎にAEDや医療機材を背負って配置されるBLS(一次救急)隊、それらを背負って自転車で巡回するモバイル隊など、入念な準備と共に、沢山のスタッフが大会の運営と安全を支えていました。

またコース内・外問わず、救護が必要な場所にすぐに駆けつけられるよう、助けてほしい人と救助出来る人をマッチングするアプリの導入や、救護所に来る外国人ランナーに対応するため、音声翻訳アプリを利用するなど、東京オリンピックに向けた新しい試みも実施。2013年のボストンマラソンで起こった爆弾テロを契機に、医療救護もその場限りではなく「顔の見える化」を意識するようになり、顔合わせも兼ねた事前研修を受けました。

当日は私も救護所で医師、他の看護師、トレーナーだけでなく、東京消防庁、日本光電(AED担当者)、民間救急各社、東京陸協、通訳ボランティア、学生ボランティア等と共に、ランナーの対応に当たりました。

今回初めて医療スタッフとしてこの東京マラソンに関わらせて頂きましたが、これらの運営体制や関わる人達の尽力は、これまでTV観戦をしていた私が考えていたものを、はるかに超えるものでした。

東京マラソンは国際的な競技会であると同時に、毎年注目を集めるイベント的な側面もあり、TVや沿道で応援をされる方も沢山いらっしゃいます。しかしこの大会を安全に開催するためには、近隣でお仕事をされる方やお住いの方、応援に来られる方をはじめ、多くの方のご理解とご協力が必要不可欠です。オリンピックの開催を控えた今、一人でも多くの方がそのことを心に留めて、皆で作る大会を意識しながら応援して頂けたらと感じると共に、来たる2020年の東京オリンピックにも想いを馳せる一日となりました。

応援団がランナー達に声援を送りました。

当日は小雨の降る悪天候となってしまいましたが、参加者は無事完走。充実感と達成感を楽しみました。



表参道寄り道スポット

macanon

今 話題のグルテンフリータイプ！熊本県産米粉を使用した焼きドーナツ専門店「macanon(マカノン)」が2016年11月にオープンしました。

お店は、明治神宮前駅から徒歩7分、表参道駅や原宿駅からも徒歩10分の距離。表参道ヒルズの裏路地の住宅街とおしゃれなお店が入り混じった所にあります。

macanonは日本語で「万菓音」と書きます。幸せな気持ちになれるお菓子をたくさん作っていきたく、そんな想いで作られた造語だそうです。

フランスのプーランジェリーでは、お客様が焼きたてのフランスパンをすぐに食べてしまい、家に持ち帰る頃には先端がないということが日常的。そんな美味しさを目指しているとのこと。

ドーナツは、世界中で愛されるお菓子。おやつとしてはもちろん、疲れたときや落ち込んだとき、ひと口食べるだけで幸せな気持ちになります。そんな幸せのベストな瞬間を感じていただけるよう、macanonでは焼きたての提供にこだわられています。

生地を米粉にすることで、ふわふわ、もちもちの食感になります。さらに卵は地養卵、バターはフレッシュバターを採用、深みのある上質な甘さです。ドーナツは全て両面焼きで一つずつ丁寧に焼き上げられ、焼きドーナツのバサバサなイメージをくつがえす、幸せ気分になれる出来たて焼きドーナツです。

メニューは、プレーン(180円)、レーズン(250円)、宇治金時(300円)や大人限定のラムレーズン(300円)、ブランデー(300円)などに加え、季節限定商品も数種類ずつ販売しています。

何度訪れても、フワフワもちもちの食感をお楽しみいただくことが出来ます。

ギフト箱もあり、お土産、贈り物にも最適です。また、全国への発送も可能とのこと。詳しくは店舗へお問い合わせ下さい。



焼きたてプレーンドーナツ180円
アツアツが食べれます。

店名 macanon
住所 渋谷区神宮前4丁目24-5
TEL 03-6721-0547
FAX 03-6721-0546
営業時間 午前11時～午後6時30分
定休日 水曜日
WiFi・充電 なし
アクセス 伊藤病院より徒歩10分
「明治神宮前駅」5出口より徒歩7分

プレゼント

お店の方から一言

Voice今号をご来店時にご提示いただくと、焼きたてでしか味わえない食感とくわいて一番のおすすめ「焼きたてドーナツプレーン」を1個プレゼントいたします。(平定29年8月31日まで)

表参道ランチ&グルメ情報

レッドペッパー

🍴 当院の職員の間でも大人気のこちらのお店、「レッドペッパー」。今回はこちらのお店を自信を持ってご紹介いたします。

表参道A3出口出たすぐ、表参道交差点手前の路地を左手に曲がるとすぐ見える緑色のお店で、当院からは5分くらいで到着できます。座席数は20席のこじんまりとしたお店ですが、いつもお客様で賑わっています。テーブル席、カウンター席があるので、グループでもお一人様でもご利用できます。

こちらのお店でオススメしたいのが、なんともラザニア。ラザニアの名店特集などでも頻りに登場するほどの有名店です。ラザニアといえば平たいピスタとミートソースが層になっているイタリアの家庭料理。突然無性に



に食べたくなる、という方も多いのではないのでしょうか。こちらのラザニアは通常のラザニアとは少し違い、多めのソースを楽しむスタイルになっています。たっぷりのソースとチーズを乗せてあつあつグツグツの状態で運ばれてきます。まるやかでコクのある濃厚なトマトソースは絶品です。ポケットですくって食べるのもオススメで、最後の最後まで楽しめます。ランチセットではラザニアの他に、サラダ、スープ、ポケットも付いてきます。

「レッドペッパー」は表参道にお店を出して24年という老舗のビストロです。リピーターも多く、ファンから長年愛され続けるこのお店で、名物ラザニアを楽しんでみてはいかがでしょうか。



名物 ラザニア
1,300円(単品価格)

お店の方から一言

表参道で24年、裏路地にある小さなビストロです。伊藤病院さんからは徒歩5分！坂を上って交番横の路地に入って一軒目の緑のお店です。おすすめは、オープン当初からの看板メニュー「ラザニア」。ランチもディナーも、真夏でもラザニア自当てるお客様で行方ができるほど！私たちも自信を持ってお作りしています。

店名 レッドペッパー
住所 港区北青山3-5-25 1F
TEL 03-3478-1264
営業時間 ランチ(月～金) 11:30～15:00 (L.O.14:30)
〈土日祝〉12:00～15:00 (L.O.14:30)
ディナー〈月～金〉17:00～24:00 (L.O.23:00)
〈土日祝〉17:00～24:00 (L.O.23:00)
年中無休(年末年始はお問い合わせください)
定休日 なし
WiFi なし
アクセス 表参道駅A3出口 徒歩1分

カロリー控えめ おいしいレシピ

伊藤病院 臨床栄養室 三崎愛莉

今回は、3大栄養素(PFC)バランスについてお話します。

3大栄養素(PFC)とは「P：たんぱく質(肉・魚・卵・大豆製品)」「F：脂質(油脂)」「C：炭水化物(米・麺・パン)」を意味しています。これらはすべて私たちの体に必要な栄養素ですが、3つのバランスが崩れると肥満につながります。特に、炭水化物の比率が高いと、中性脂肪の増加を招き、体脂肪増加や肝機能悪化などにつながります。

丼物や麺類などの単品メニューは注意が必要です。カロリーが多く野菜が不足するだけではなく、炭水化物に偏りがちです。また、炭水化物の重ね食べ(ラーメン+チャーハン等)も同様です。

最も理想的な食事の形はバランスが整う定食式ですが、単品メニューを召し上がる場合は量を減らし、野菜を含む小鉢などを追加して、食事量を変えずにバランスを整えることをおすすめします。カサ増しになるだけでなく、使用する食品数が増えるため、

栄養素の代謝に必要なビタミン・ミネラルを摂取することができ、食べたものや脂肪を効率的に燃焼することができます。

けんちんうどん

(作りやすい分量：2人前)

材料	分量
ゆでうどん	280g(1玉半)
鶏もも肉	1/3枚
しょうゆ(下味用)	小さじ1
大根	40g
にんじん	20g
長ねぎ	60g
(うどんつゆ)	
しょうゆ	小さじ2
薄口しょうゆ	小さじ2
みりん	小さじ2
塩	少々
だし汁	2カップ

【作り方】

- 鶏肉は一口大に切り、しょうゆで下味をつけておく。
- 大根、にんじんはいちょう切り、長ねぎは小口切りにする。
- 鍋を熱し、①の鶏肉を炒め、さらに②の大根、にんじんを加えて炒め合わせる。
- ③へつゆの調味料を加えて、具に火が通るまで煮る。
- 器にうどんを盛り、つゆをかける。

れんこんのきんぴら

(作りやすい分量：2人前)

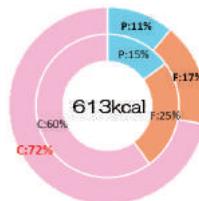
材料	分量
れんこん	80g
にんじん	20g
ごま油	小さじ1
酒	小さじ1
しょうゆ	小さじ1.5
みりん	小さじ1
だし汁	小さじ2
いりごま	適量

【作り方】

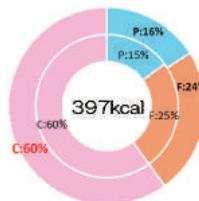
- れんこん、にんじんはいちょう切りにする。
- フライパンにごま油を熱し、①を炒める。
- 野菜に火が通ったら、調味料で味付けをする。
- 器に盛り、いりごまを散らす。

！ 食事療法のポイントは

- ①カロリーの低い味付けを選ぶ。
- ②単品メニューは量を減らし、野菜を含む小鉢を追加する。
- ③炭水化物の重ね食べは避ける。



【変更前】
カレーうどん
御飯
キウイフルーツ



【変更後】
けんちんうどん
れんこんのきんぴら
サラダ
キウイフルーツ

3大栄養素(PFC)バランス(内側：理想比)
■ P(たんぱく質) ■ F(脂質) ■ C(炭水化物)

◎今日の献立のポイント

- * うどんの味付けは、カロリーの高いカレーベースではなく、あっさりとしたけんちん味のベースへ変更しました。
- * うどんの量を減らし、御飯をなくすことで炭水化物の量を減らし、野菜小鉢を2品追加しました。

髄様がんについて

伊藤病院 外科 大宜見由奈



【はじめに】

甲状腺髄様がんは甲状腺がん全体の1～2%程度を占める、比較的頻度の低い悪性腫瘍です。乳頭がんや濾胞がんが、濾胞細胞という甲状腺ホルモンを作り出す細胞から発生するのに対し、**傍濾胞細胞(C細胞)**という、カルシトニン(血液中のカルシウムを下げるホルモン)を作り出す細胞から発生するがんです。遺伝子に変異を認める遺伝性(家族性)髄様がん、変異を認めない散発性髄様がんがあります。

【診断】

髄様がんは他の甲状腺がんと同様、大きくなった場合は頸部のしこりとして見つかることがあります。小さいうちは症状が出てくく、健診などの超音波検査で偶然発見されることも少なくありません。また、血中CEA高値の精査により、診断されることもあります。超音波検査で甲状腺にしこりを認めた場合、穿刺吸引細胞診(腫瘍に針を刺して細胞を採取する)を行います。その結果、髄様がんが疑われる場合には、血液中の腫瘍マーカーである**カルシトニン**や**CEA**を測定すれば診断ができます。

髄様がんは、特定の遺伝子(RET遺伝子)の変異の有無により、遺伝性髄様がんと散発性髄様がんで大別されます。遺伝性髄様がんは、副腎褐色細胞腫*1や副甲状腺機能亢進症*2を合併することがあります(**多発性内分泌腫瘍症2型**)。副腎褐色細胞腫を認める場合には、髄様がんの治療よりも先に治療を行う必要があります。副甲状腺機能亢進症に関しては、甲状腺手術時に同時治療します。遺伝性髄様がんと診断された場合は、ご家族の甲状腺検査や遺伝子検査もお勧めしています。RET遺伝子検査により、散発性髄様がんとして診断されれば、ご家族への遺伝の心配はありません。遺伝子検査は、血液検査で施行可能ですが、検査にあたり、説明(カウンセリング)を聞いていただいた上で、検査の同意書を頂くことをお願いしています。

*1 副腎褐色細胞腫：腎臓の上にある副腎という臓器にできるしこ

り。副腎髄質のホルモンが大量に合成されて分泌されるため、高血圧、頭痛、動悸などの症状がみられます。発作性または持続性の高血圧を認めるため、治療を行っていない場合は突然の脳出血や心臓発作を起こす可能性があります。

*2 副甲状腺機能亢進症：甲状腺の背中側に通常は4個ある小さな臓器が副甲状腺。副甲状腺が腫大し、過剰に副甲状腺ホルモンが分泌された場合、高カルシウム血症を引き起こし、尿路結石・骨粗鬆症・腎機能障害の原因となります。

【治療】

髄様がんは遺伝性であってもなくても、**手術が第一選択**となります。遺伝性でないもの(散発性髄様がん)の場合は、しこりの広がりやリンパ節転移の程度により甲状腺の切除範囲が葉切除(甲状腺のおよそ半分切除)～全摘出術と分かります。遺伝性髄様がんの場合には、しこりの数や大きさに関わらず甲状腺全摘出術が必須となります。リンパ節転移の頻度が高いため、リンパ節郭清術も必要になりますが、郭清範囲は、病状によって異なります。

髄様がんにはヨウ素を取り込む性質がないため、乳頭がん・濾胞がんと異なり、放射性ヨウ素による治療(アイソトープ療法)はできません。

近年、手術が困難な髄様がん、転移または再発を認める髄様がんの方に対して、**分子標的薬**が治療の選択肢に加わりました。進行の早い転移・再発病巣を認めた場合には、投与が考慮されます。

【最後に】

甲状腺髄様がんは稀な疾患ではありますが、適切な治療により、一般的な経過はそれほど悪いわけではありません。仮に、転移・再発を来したとしても、カルシトニンやCEAといった、鋭敏な腫瘍マーカーがありますので、定期的な外来通院で病勢を把握することが可能です。進行がゆっくりで、生涯にわたり生命に影響しない再発も少なくはありません。

遺伝性髄様がんであることが判明し、ご家族のスクリーニング検査により発見された髄様がんは、早期治療が可能になることもあり、一般的に経過は良好です。

濾胞がんについて

伊藤病院 外科 尾作忠知



濾胞がんは甲状腺癌の中で5～10%と比較的頻度の少ない悪性腫瘍です。一般的にリンパ節転移はまれですが、しばしば遠隔転移を起こすことがあるといわれています。濾胞がんは、その組織型で微小浸潤型と広範浸潤型の2種類に細分類されており、微小浸潤型は広範浸潤型に比べて遠隔転移が少なく、予後が良好とされています。また、若年者のほうが予後がよいとされています。

甲状腺のしこりがある当院を受診された患者様には、穿刺吸引細胞診をお受けいただくことがあります。良性腫瘍である濾胞腺腫と悪性腫瘍である濾胞がんとの区別は、細胞の形だけではなく組織としての構造で決めています。そのため、細胞で濾胞性腫瘍(良性か悪性かの判断が細胞でつかない)の結果となると、腫瘍径などを加味して診断と加療を含めて手術(片葉切除)をお勧めしている場合があります。当院では術後に濾胞がんが診断がついたら、年齢、詳しい組織型で、経過観察か追加治療(補完全摘と放射性ヨウ素内用療法)を行うかを決めています。甲状腺細胞はヨウ素を取り込む性質があります。放射性ヨウ素内用療法は手術などで取りきれない甲状腺細胞に、放射線を出すヨウ素を取り込ませて、細胞の中から甲状腺細胞を焼き尽くすとともに、遠隔転移がないかの診断をつけることを目的として施行します。そのためには、甲状腺組織はできるだけ少なくしたほうが効果的なので、補完全摘の手術(残存甲状腺を全摘する手術)が必要となります。放射性ヨウ素内用療法まで終了し、遠隔転移がない場合にはその後は経過観察となります。遠隔転移に集積が認められた場合には、放射性ヨウ素の内用量を増やし、遠隔転移部分の焼灼を試みます。その場合は1年に1回くらいの頻度でご入院していただくこととなります。

このコーナーでは、当院の診療連携施設であるやました甲状腺病院の情報をご紹介してまいります。

医療法人福甲会 やました甲状腺病院 理事長・院長 山下弘幸

やました甲状腺病院(旧やましたクリニック)の山下です。今年の4月より増床し病院となりました。

今回は最近話題となっている働き方問題とそれにかかわるAI(人工知能)及びその医療へのかかわりについて少しまとめてみました。労働に関する社会問題として、少子高齢化による労働人口の減少、高齢者にかかる社会保障費用(年金や医療費)の増大などが挙げられます。上記を少しでも解決するためには時間あたりの生産性を高める必要がありますが、残念ながらわが国は諸外国に比べて生産性は非常に低くなっています。OECD(先進諸国が加盟する機構)データに基づく2015年の日本の時間当たり労働生産性は、42.1ドル(4,439円)。米国の6割強の水準で、順位はOECD加盟35カ国中20位、1人当たり労働生産性は74,315ドル(783万円)、OECD加盟35カ国中22位と報告されています。生産性が低く人手不足や企業の工ゴが電通の過労死やヤマト運輸の時間外手当の不払いなどを引き起こした主な原因と考えられます。

さて本題に入りますが、最近の医療費抑制政策(社会情勢を考えると避けられない)を考慮すると医療機関にとっても生産性を高めることは喫緊の問題です。甲状腺疾患の病院としては、専門性を活かし効率化しながら患者さんに満足してもらうことにより地域からの信頼を得ることが必要になります。医療は労働集約産業ですが、IT投資を含む設備投資を積極的に実施することにより効率化が可能になると考えます。AIを有するロボットが臨床診断や診療を補助する時代はさほど遠くないと考えています。長崎ハウステンボスの“変なホテル”では、ロボットが受け付け・案内などの補助業務をこなしているの、医療施設でもその程度の役割は現在でも可能かも知れません。医療職は大半が資格を有するので、専門知識と考える力を養い業務の改善を図ることにより生産性を高めていかなければなりません。それらにより、費用対効果の高い診療ができると考えます。患者さんにとっては、必要な医療費は自己負担だけでなく保険から支払われていることを意識し、効率のよい医療を提供してもらえ施設にかかることも必要と考えます。

伊藤病院は関東および中京地区で我が国から求められている効率的で質の高い専門医療を提供しています。当施設も病院名に甲状腺と謳っている、上記のことを踏まえて理想的な診療を目指して努力していきますので、よろしくお願ひ申し上げます。



医療法人 福甲会
やました甲状腺病院

〒812-0034 福岡市博多区下皿服町1-8
<http://www.kojosen.com/index.html>
TEL: 092-281-1300 FAX: 092-281-1301



夏の感染症の代表は、手足口病、ヘルパンギーナ、咽頭結膜熱(プール熱)です。ほとんどが小児を中心とする夏風邪として流行

します。これらは症状が特徴的で臨床診断が可能です。それぞれの特徴を以下の表に示します。

	手足口病	ヘルパンギーナ	咽頭結膜熱(プール熱)
主な病原体	エンテロウイルス コクサッキーウイルスなど	コクサッキーウイルスなど	アデノウイルス (感染力が強い)
潜伏期間	3～6日	3～6日	2～14日
感染経路	経口、糞口、飛沫* 接触感染**	経口、糞口、飛沫* 接触感染**	飛沫*、接触感染** プールでの目の結膜からの感染もある。
症状	あまり高くない発熱と、口の粘膜や手の平、足の甲に痛みを伴う水疱性の発疹が出来る。	突然の発熱(39℃以上)、咽頭痛。咽頭に赤い発疹がみられた後に水疱となり、その後には潰瘍となる。	高熱、咽頭痛、頭痛、食欲不振。結膜充血、めやに等の眼症状。
経過	1～3日で解熱し、発疹は3～7日で破れることなく消失することが多い。	2～4日で解熱し、7日位で治ることが多い。	1～2日で症状は治まることが多い。
注意	稀に髄膜炎、脳炎や心筋炎になることがある。	稀に無菌性髄膜炎や心筋炎となることがある。	稀に重症の肺炎となることがある。

*飛沫感染… 咳やくしゃみにより病原体が含まれた水滴を近くにいる人が吸い込むことで感染する。1～2m以上離れていれば感染の可能性は低くなる。

**接触感染… 感染している人に触れたり(握手等)、汚染された物(ドアノブ、手すり等)から感染する。

これらは主に小児の感染症ですが、大人にも感染します。ストレスや疲労で免疫力が落ちている場合に感染する場合がほとんどです。小児より重症化しやすい傾向があります。

患者様の咳やくしゃみによりウイルスが放出され飛沫感染を起こし、ウイルスは腸で増殖して便より数週～数ヶ月間にわたり排泄されます。感染しても症状のないままウイルスを排泄することもあり、発症した人だけを隔離しても効果はありません。さらにウイルスが原因のため抗生剤は効きませんので、治療は症状に合わせた対症療法となります。

大切なのは感染予防です。咳やくしゃみが出る場合は患者様だけでなく周囲の人もマスクを着け、ティッシュを使用したらすぐ

に捨てましょう。唾液や鼻水がついた場合やトイレの後にはしっかり手洗いをしましょう。手洗いは石鹸をしっかりと泡立てて手首より上、出来れば肘まで洗い流水で流してペーパータオルで拭き、タオルを使用する場合は個人で使用して他人との共有は避けましょう。

学校保健安全法では、手足口病とヘルパンギーナの出席停止期間の明記はなく、本人の全身状態が安定している場合には登校可能としているようです。咽頭結膜熱は初めの数日に感染力が強いいため、「症状がなくなったのち、2日を経過するまでは出席停止」と定められています。

これからの夏に向けて、気をつけてお過ごし下さい。

手術協力施設について

大須診療所 事務長 高田博史

甲状腺疾患の多くは、外来で診療が進められますが、甲状腺がんの手術などご入院が必要となる治療もございます。当診療所には入院設備はございませんので、患者様には伊藤病院や信頼できる地域の医療機関へご紹介して、手術をお受けいただいております。



手術施設は、これまでマルモプレストクリニック(旧丸茂病院)、総合上飯田第一病院にて執刀してまいりましたが、4月より新たに名古屋セントラル病院においても執刀することになりました。

名古屋セントラル病院は、名古屋鉄道病院、JR東海総合病院を前身に、平成18年夏に現在の名称となって現地に新築・移転した病院です。JR名古屋駅から徒歩10分とアクセスも良く、公共交通機関を使用して通院も便利なおところにあります。

今回、同施設で新たに手術を始めるにあたり、患者様に責任をもってご案内できるよう、椿院長をはじめ職員も手術現場を見学させていただきました。また、中には初めて手術現場を見学する職員もあり、甲状腺の手術について理解を深めることができました。

今後も、甲状腺疾患専門施設の職員として、職員一同、知識向上のために研修会、勉強会へ参加していく予定でございます。

院内掲示のご案内

前回ご紹介しました案内表示について、新たに診察の流れを追加掲示しました。

初めて来られた患者様の中には、検査、診察がどのような流れになっているか不安に感じられる方もいらっしゃる、特に高齢の方やご妊娠中の方、お子さん連れの方は次にどこに行けば良いのか、ご質問をいただくこともございます。この掲示により、スムーズに診察・検査をお受け頂けたら幸いです。

今後も、患者様のお声を反映してまいりますので、どうぞよろしくお願いいたします。

伊藤病院1Fに当診療所への直通電話を設置しております。
ご質問などございましたら、お気軽にお電話ください。

大須診療所

住所：愛知県名古屋市中区大須4-14-59

電話：052-252-7305 FAX：052-252-7308 HP：osu-shinryoujo.jp

新診療所の名前が決まりました！

さっぽろ甲状腺診療所 札幌開設準備室 澤井敏樹

札幌開設準備室より新診療所情報の第2弾をご報告します。

札幌はちょうどライラック(札幌市の木)が見頃になっています。これから7月に向けてラベンダーの咲き誇る季節を迎えます。本州は梅雨のうっとうしい天気が毎日続く時期ではないかと思いますが、北海道は梅雨空とは無縁で、むしろこれから最高の観光シーズンを迎えます。

新しい診療所は、開院まであと5ヶ月となりました。工事も着々と進行し、準備もにわかに忙しさを増しております。

さて、診療所の名前が決定いたしました！その名も「さっぽろ甲状腺診療所」です。

甲状腺疾患専門診療所ということをお伝えしやすいように、「甲状腺」を診療所名に入れていきます。北海道の「甲状腺を病む方々のために」最良の医療を提供できますように、開院までスタッフ一同がんばって参ります。次号では建物の全貌をご覧いただけるかもしれません。是非ご期待下さい。また北海道でご親類、お知り合いに甲状腺疾患にお悩みの方がいらっしゃいましたら、ご紹介をどうぞよろしくお願いいたします。



ライラック



ラベンダー

SAPPORO

さっぽろ甲状腺診療所



各フロアの床も完成し、工事は順調に進んでおります。

さっぽろ甲状腺診療所

住所：北海道札幌市中央区大通西15丁目1-10

HP：kojin-kai.jp/sapporo

このコーナーでは、検査結果をお出しするまでの流れや、検査機器のしくみについて、ご紹介してまいります。

超音波検査

伊藤病院 臨床検査室 丸山智子

Q) どうして画像ができるの?

超音波を用いて画像を作成します。

超音波とは、人の可聴領域(おおよそ20～20,000Hz)より高い周波数の音波のことです。通常、超音波検査では3,000,000Hz(3MHz)より高い音波が用いられ、甲状腺を検査する時は10,000,000Hz(10MHz)前後の音波を用います。

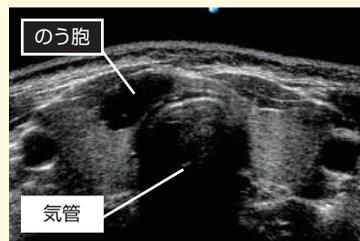
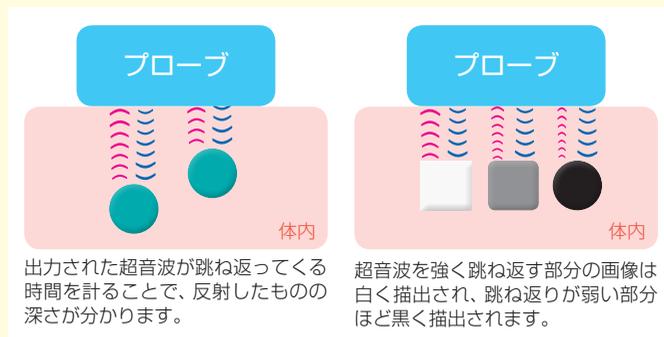
超音波をあてることで画像が表示される原理は、やまびこのように発声して跳ね返ってきた音を利用してしています。検査では、プローブから出力した超音波が、反射され、その戻ってきた音波をプローブが受信し、解析して画像にしています。音波が戻ってくるまでの時間差で、プローブからの距離(皮膚からの深さ)がわかります。また甲状腺と周りの組織、甲状腺とその内部のしこりとでは、超音波の反射の仕方が異なり、この違いを白から黒のコントラストで表現します。プローブからたくさんの超音波を出力し、反射されたデータの解析を繰り返し、1枚の画像が出来上がります。

甲状腺超音波検査の流れ

- ① 検査部位にゼリーを塗らせていただきます。プローブと体表面の間に空気が入ると超音波がうまく伝わらないため、隙間ができないようにするためです。また、ゼリーにより体表面でプローブをスムーズに動かす事ができます。
- ② プローブを動かしながら画像を撮影し、データを保存していきます。
- ③ 検査が終わりましたら、ゼリーを拭いていただきます。
- ④ 臨床検査技師は、撮影した検査画像をもとに、しこりの有無や大きさなどを記載したレポートを作成し、カルテに送信します。

Q) プローブって?

体表面に直接当てる機械で、あてた所から超音波を発生・受信して画像を作り出します。検査目的によって周波数を使い分けています。高い周波数のプローブは体表面から近い組織、低い周波数のプローブは体表面から遠い組織を観察するのに適しています。



のう胞は超音波の反射が弱いいため黒く見えます。気管は反射が強いため表面が白く、中は超音波が届かないため黒く見えます。

表紙no写真

代々木公園 フラワーランド

今号の表紙は代々木公園中央広場にあるフラワーランドでの写真です。

明治神宮横に広がるこの場所は、戦前は練兵場でした。戦後、ワシントンハイツ(在日米軍施設)となりましたが、1964年の東京オリンピックの年に返還され、オリンピックの選手村として使用、公園が開園されたのはその後、1967年のことです。

23区内でも5本の指に入る広さがあり、フラワーランドの他にも各所に様々な草木が植えられており、池やバードサンクチュアリもあって自然にあふれています。園内には、右の写真のようなベンチ付きの休憩所やトイレなどもありますので、日焼けに気をつけながら、夏の自然を楽しませてはいかがでしょうか？ (レトゥル・熊野)



編集後記

夏の緑がみずみずしい季節になりました。このたびVoice夏号を手にとっただきありがとうございます。待ち時間のお供になれば幸いです。今号は周辺のグルメ情報や、検査の機器についてまとめております。楽しく読んでいただけましたでしょうか。今後も皆さんに親しんでいただけるVoiceを作ってまいります。次号もお楽しみにお待ち下さい。(久米原)

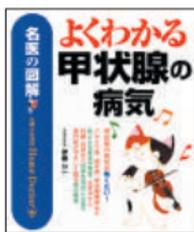
甲状腺疾患書籍のご案内

★いずれの書籍も伊藤病院1F売店で販売しております。ぜひ、ご活用ください。



「患者のための最新医学
バセドウ病・橋本病・
その他の甲状腺の病気」

監修：伊藤公一
定価：1,300円(税込)
発行：高橋書店



「名医の図解
よくわかる甲状腺
の病気」

著者：伊藤公一
定価：1,400円(税込)
発行：主婦と生活社



「ウルトラ図解
甲状腺の病気」

監修：伊藤公一
定価：1,620円(税込)
発行：法研



「甲状腺の
病気の治し方」

監修：伊藤公一
定価：1,300円(税込)
発行：講談社



「よくわかる最新医学
甲状腺の病気」

監修：伊藤公一
定価：1,512円(税込)
発行：主婦の友社

新刊



「図解 甲状腺の病気が
よくわかる
最新治療と正しい知識」

監修：伊藤公一・高見博
定価：1,510円(税込)
発行：日東書院

発行 2017年6月1日発行 第58号 伊藤病院広報誌委員会

ITO
HOSPITAL
伊藤病院

〒150-8308 東京都渋谷区神宮前4-3-6

TEL : 03-3402-7411

FAX : 03-3402-7415

URL : <http://ito-hospital.jp>