

# 元んしんぼんり



熊本城

今	子宮頸癌	—————	(1)	声 (会員の先生から)	—————	(4)
回	検査情報 (結核菌検査法)	—————	(2)	メ	毛 (施設内勉強会・会議)	(4)
の	検査Q & A (尿沈渣と尿試験紙との乖離)	—————	(2)	編集後記	—————	(4)
紙	センターご紹介 (化学免疫②)	—————	(3)	中綴じ (-病態へのアプローチ)		
面	ひろば (ハイブリッド)	—————	(3)			

## 子宮頸癌

### *carcinoma of uterine cervix*

子宮にできる癌を総称して「子宮癌」といいますが、そのうち子宮頸部にできる癌を子宮頸癌、体部にできる癌を子宮体癌として区別しています。

子宮頸癌は40～50歳代の経産婦に好発しますが、近年の子宮頸部病変の発症の低年齢化に伴い、20～30歳代の若い女性で増加する傾向にあります。女性特有の癌のなかでは、乳癌に次いで罹患率が高く、特に20～30歳代の癌では第1位となっています。不正性器出血・接触出血・血性帯下などの症状がみられますが、早期には自覚症状に乏しく無症状です。そのため、検診や他の婦人科疾患で受診した際に、偶然見つかることも多いです。

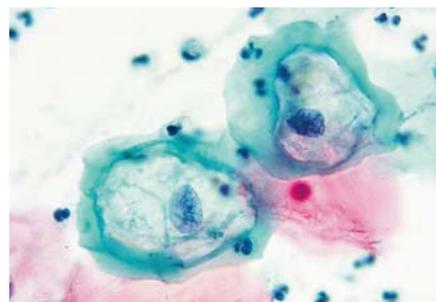
子宮頸癌の危険因子として、妊娠・出産回数が多い、初交年齢が低い、性交渉の相手が多いこと等が知られていますが、ヒトパピローマウイルス (Human papilloma virus: HPV) の持続感染が子宮頸癌の進行に関与することがわかってきました。HPVは世界中どこにでも存在する、感染しやすいありふれたウイルスです。感染しても無症状で、その多くは自然に消退しますが、ウイルスを排除できず、子宮頸部に持続感染した場合に子宮頸癌を引き起こすとされています。HPVのうち、子宮頸癌に最も関与の強いのは16型と18型で、子宮頸癌患者のおよそ70%に感染がみられ、ハイリスクHPV8つ(16. 18. 45. 31. 33. 52. 58. 35型)を合わせると症例の90%を占めます。

組織型は、扁平上皮癌が圧倒的に多く、子宮頸癌の85%以上を占めます。次いで腺癌(5～10%)、腺癌と扁平上皮癌の混在した腺扁平上皮癌などがあります。子宮頸癌の検査には、視・内診と細胞診がスクリーニングとして行われており、癌が疑われる場合には組織診や超音波・CT・MRI等の画像検査、血液中の腫瘍マーカー (SCC、CEA等) の検査などが行われます。

婦人科や子宮がん検診の受診をためらう人は多いですが、子宮頸癌を早期に発見し、<sup>にんようせい</sup>妊孕性(子宮・卵巣)温存の治療法を選択する為にも、症状はなくても定期的な検診・検査をうけることが大切です。



扁平上皮癌(細胞診pap染色×400)



軽度異形成(HPV感染細胞、pap染色×400)



## 検査情報 結核は「昔の病気」と思っていませんか？

かつては、「国民病」と恐れられてきた結核も、戦後の国を挙げての対策によって急速に減少しました。しかし、未だ撲滅には至っておらず、現在でも年間約3万人の結核患者が発生し、そのうちの約8%が死亡していると言われています。最近では、多剤耐性の結核菌も出現し、また高齢者の感染に加えて若者の集団感染も報告されるなど、社会的にも問題となってきており、1999年には「結核緊急事態宣言」が出されました。

結核の検査には、胸部X線写真、胸部CT、呼吸機能検査、血液検査、細菌検査などがあります。その他に長引く咳などの呼吸器症状も大切な指標となりますが、簡単に言うと検体（主に喀痰）中に結核菌が検出されれば結核と診断されます。

以下に、当検査センターで受託している結核菌検査について紹介します。

検出方法	検査材料	報告日数	利 点	問 題 点	保険点数	
塗抹検査（蛍光染色）	検体 （血液、便を除く）	1日	・迅速に結果が判る	・検体中の菌量が少ない場合、偽陰性となることがある ・結核菌か、非結核性抗酸菌かの区別は出来ない ・死菌との区別が出来ない	32点	
培養検査	検体 （血液を除く）	4～8週間	・検出感度が高い ・同定検査、感受性検査等の追加検査が可能	・結果報告までに時間がかかる	140点	
キャピリアTB （結核菌群抗原精密測定）	菌株	1日	・感度、特異性が高い ・菌量が少なくても検査が可能	・検体からの検査が出来ないため、培養検査後にしか実施出来ない	300点	
遺 伝 子 検 査	結核菌PCR	検体・菌株	2～4日	・迅速に結果が判る	・死菌でも陽性になる ・DNA汚染による偽陽性が起こる可能性がある	410点
	マイコバクテリウム アビウム・イントラセルラー 核酸同定検査	検体・菌株	2～4日	・迅速に結果が判る ・主要な非結核性抗酸菌2種を同定出来る	・死菌でも陽性になる ・DNA汚染による偽陽性が起こる可能性がある	430点
	DDH （抗酸菌群核酸同定検査）	菌株	4～8週間	・抗酸菌18種の同定が出来る	・検体からの検査が出来ないため、培養検査後にしか実施出来ない ・結果報告までに時間がかかる	410点

## 検査Q & A

**Q：尿潜血反応と尿沈渣赤血球数との乖離を認めただけですが、どのような事が考えられますか？**



**A：**潜血反応陽性（+）で尿沈渣に赤血球を認めない場合、ヘモグロビン尿、ミオグロビン尿、溶血が考えられます。

また、潜血反応「偽陽性」を起こす原因として、細菌（尿路感染症などに多い）、薬剤（サルファ剤など）、酸化剤（次亜塩素酸など）によるものがあります。潜血反応「偽陰性」を起こす原因として、アスコルビン酸、高比重尿、カプトプリル、試験紙の劣化などによるものがあります。

その他、婦人尿では、月経血により陽性に出る事があるなど個々の患者によって状態や治療（投薬など）は異なります。よって、臨床所見と合わせて総合的な判断をお願いします。



血液・一般検査室 溝口 義浩



## センターご紹介

### 化学免疫検査室の至急対応について

生化学検査、血液・一般検査における緊急対応項目だけではなく、最近は感染症・免疫関連検査も病院からの至急報告が求められるようになってきました。当検査センターでは、病院からの要望に応えるため、至急報告の要望があった場合には、次のように結果をFAXまたは電話で報告しています。

ただし検体到着時間や再検査等により報告時間が多少かわることもございますのでご了承ください。

HBs抗原(※注)、HBs抗体、HIV抗原抗体  
HCV抗体、マイコプラズマ、フェリチン  
RAHA、LEテスト  
腫瘍マーカー  
(CEA・AFP・CA19-9・CA15-3・CA125)  
甲状腺  
(TSH・F-T3・F-T4・T3・T4)

午前ルート of 至急検体は当日の夕方までに  
午後ルート of 至急検体は翌日のお昼までにご報告いたします。

アレルギー検査、梅毒検査(※注)

翌日の夕方までにご報告いたします。

BNP、尿中HCG、妊娠反応

生化学検査、血液・一般検査と同様、検査センターに到着して、検体受付後1時間位でご報告いたします。

※針刺し事故や翌日手術といった緊急時におけるHBs抗原や梅毒反応などの検査は、午後にお預かりした検体も当日中に結果をご報告しています。

化学免疫検査室 土田 栄治



## ひろば

### 【ハイブリッド(Hybrid)】

ハイブリッドとは、二つ(またはそれ以上)の異質のものを組み合わせ、一つの目的を達成するものです。日本でこの言葉が使われ始めたのは、1960年から1970年代のハイブリッド計算機が日本で商品化された時代からだそうです。

これは機械に限ったことではなく、生物学においては、異なった種の動物・植物を人工的に組み合わせでできた新種のことを表す言葉で、英語では古くから使われていました。日本では猪と豚の掛け合わせの「猪豚(いのぶた)」が、これにあたります。

最近では、化石燃料の高騰もあり燃費の良いハイブリッドカーに注目が集まっています。

ハイブリッドカーとは、作動原理が異なる二つ以上の動力源をもち、状況に応じて単独、あるいは複数の動力源を使用して走行する自動車のことです。1997年にトヨタ・プリウスが市販されて以来、多くのハイブリッドカーが公道を走るようになりました。今年発売のプリウスは、公称38km/1と驚異的な燃費の良さを売りにしています。一方、マツダからは、水素ロータリーエンジンとモーターとのハイブリッド車が発売され、環境性能を強調しています。

環境性能と言え、電気自動車も実用化され始めましたが、今はまだバッテリーの充電に時間がかかり、ガソリン車のように気軽に遠出というわけには行きません。

私は2年前にガソリン車を購入したばかりで、次に車を買って換えるのは何年先か(^^;

皆さんは、次に買う車は何を基準に選択しますか?



文責：電算課長 古川 資啓

## 声



もう何年も前のことですが昼休みに原の交差点近くのコンピュータ専門店に買い物に行った帰り駐車場に止めていた自分の車が動かなくなり困ったことがあります。急いで診療所に戻らなければならないのになかなかタクシーは通らない。その時目の前の交差点に止まっていたのは福岡市医師会のブルーのマークをつけた検査センターの集配車でした。まるで自分の車を見つけたかのように思わず近づき窓をたたくと当時集配業務を担当されていた竹本さんが笑顔で乗せてくれて診療所まで送り届けていただきました。昭和43年当地で父が開業して以来約40年間ずっと医師会臨床検査センターにお世話になり、日頃からスタッフの皆さんの暖かい笑顔に接しているからこそこのような厚かましい行動に出してしまったのです。少し言い訳がましいようですが竹本さんその節は有り難うございました。そしてこれからもアットホームな対応と精度の高い検査を保ち医師会の先生方のお役に立ってくださることを切に希望しています。

早良区 平野内科消化器科医院  
平野 基

## メモ

**施設内勉強会** 臨床検査技師・営業担当者向(参加要予約)

「症例検討」 7月22日(水) 16:00 於)カンファレンス室  
「症例検討」 8月26日(水) 16:00 於)カンファレンス室

### 会 議

第5回検査センター50周年記念誌編集会議 7月3日(金) 理事会終了後 於)第一会議室  
第31回安全衛生委員会 7月16日(木) 13:30 於)第一会議室  
第3回臨床検査センター運営会議 7月29日(水) 18:30 於)第一会議室  
第6回検査センター50周年記念誌編集会議 7月29日(水) 運営会議終了後 於)第一会議室  
第85回接遇委員会 7月8日(水) 13:00 於)第一会議室  
第42回臨床検査センター利用促進会議 7月16日(木) 11:00 於)7F事務局

**編集後記** いよいよ夏到来ですね。ここ数年は「暑い」よりも「熱い!」と言いたくなる日が増えたような気がします。この季節、食欲が減退してしまう方もいらっしゃるかもしれません。みなさんは夏バテ防止になにか心がけていることはありますか?私は冷たいものを摂りすぎないようにしています。夏といえば冷蔵庫の麦茶ですが、私はあたたかい緑茶です。根拠はありませんが、虚弱体質な私が猛暑を乗り切ることができるのはこのお茶のおかげだと思っています。(林)

今回の表紙は九州の名城!熊本城です。

熊本城・・・豊臣秀吉の命により侍大将から一躍肥後北半国19万5千石の領主となった加藤清正が、慶長6年(1601年)から慶長12年(1607年)にかけて茶臼山丘陵一帯に築いた城です(築城年については諸説あります)。

西南戦争の際、天守閣や本丸御殿等が焼失してしまいましたが、「清正流(せいしょうりゅう)」と呼ばれ江戸時代から名を馳せていた石垣は、優美にして堅牢な姿のまま現在も残っています。

写真は復元された大小天守です。2008年4月には本丸御殿大広間が木造復元されています。

編集委員 大塚英樹 川浪泰男 椎葉 満 権丈康宏 林 隆三 西尾美紀子



〒814-0001 福岡市早良区百道浜一丁目6番9号

**福岡市医師会臨床検査センター** TEL(092-852-1506) FAX(092-852-1510)  
<http://www.city.fukuoka.med.or.jp/kensa/kensa.html> E-mail: fma@city.fukuoka.med.or.jp