

元んしんぼんり

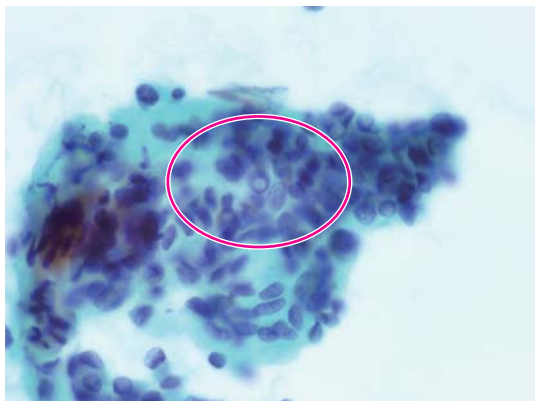
目次	甲状腺 乳頭癌	(1)	声(会員の先生から)	(4)
	検査情報(喀痰の品質評価)	(2)	メモ(施設内勉強会・会議)	(4)
	検査Q&A(ホルター心電図の行動記録表)	(2)	ひとりごと	(4)
	検査のワンポイントアドバイス(アレルゲンコンポーネント)	(3)		
	ひろば(秋の夜長)	(3)	中綴じ(一病態へのアプローチ)	

甲状腺 乳頭癌 *papillary carcinoma*

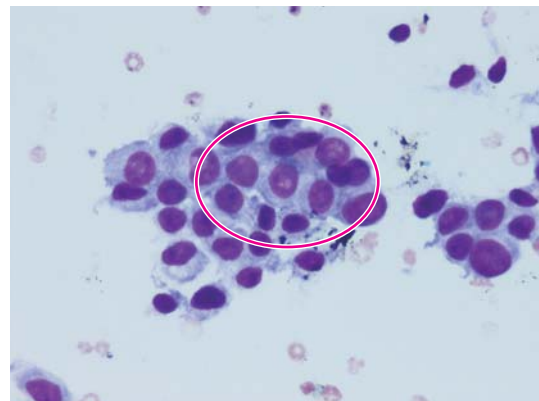
甲状腺癌は、1年間に人口10万人あたり7人前後の割合で発症するとされており、そのうち「乳頭癌」は、甲状腺癌の約90%を占める組織型です。罹患の傾向としては、40～50歳代の比較的若い女性に多く、病態は極めてゆっくり進行し、リンパ節への転移(リンパ行性転移)が多く見られます。治療は手術が中心で、予後が良い癌とされています。生命に関わることは稀ですが、一部の乳頭癌では、悪性度の高い「未分化癌」に種類が変わることがあり(未分化転化)、高齢で発症するほど悪性度が高くなりやすいと言われています。

診察の基本は、「首の触診」ですが、自覚症状がほとんどなく、健康診断や他の病気での診察時に甲状腺癌が疑われることが少なくありません。触診のみでは良性か悪性かの判断ができないことが多いため、血液検査、超音波検査、穿刺吸引細胞診検査を行います。腫瘍や癌の広がりを調べるためにCTやシンチグラフィ検査を行い、MRI検査は必要に応じて選択されます。

下の写真は、甲状腺の穿刺吸引細胞診検査で見られた乳頭癌の細胞像です。この検査は、触診や画像検査などで病巣部位を特定した後に、超音波ガイド下で細胞を直接、穿刺吸引にて検体を採取します。病巣の細胞像を直に確認することが可能であるため、精度が高く乳癌疾患にも用いられています。



甲状腺穿刺吸引細胞診 乳頭癌
パピニコウ染色(強拡大)
重積集塊に核の重なり合い、大小不同、核内
細胞質封入体(赤枠内)が見られる



甲状腺穿刺吸引細胞診 乳頭癌
ギムザ染色(強拡大)
核内細胞質封入体(赤枠内)が見られる

参考：がん情報サービスホームページ



検査情報

微生物検査における喀痰の品質評価について ～その痰、本当にいい痰ですか？～

気管支炎などに伴う下気道感染症、また肺炎や肺結核などの診断には、喀痰の細菌培養検査が行われます。喀痰は喀出法によって採取されますが、口腔内常在菌の混入は避けられません。喀痰検査では、「常在菌混入の少ない良質な喀痰をいかに採取するか」が重要であり、喀痰が検査に適しているかどうかの品質評価を行います。

喀痰の品質評価方法には、肉眼的評価のMiller&Jonesの分類と、顕微鏡的評価のGecklerの分類があります。Miller&Jonesの分類は、喀痰を目で見てもM1～P3の5段階に分類します。P3に近づくほど良い検体と言えます。また、多量の血液が混入した痰は検査には不適とされています。

Gecklerの分類は顕微鏡下で白血球数と扁平上皮細胞数の割合で6つのグループに分類します。白血球は炎症を示唆する指標、扁平上皮細胞は口腔内常在菌混入の指標となります。喀痰の場合、グループ4～5が良質とされていて、経気道吸引痰や気管支洗浄液ではグループ6も適しているとされます。

当センターでは平成27年9月より、喀痰の細菌検査ご依頼時にGecklerの分類、Miller&Jonesの分類を報告予定です。

Miller&Jonesの分類

M1	唾液、完全な粘性痰
M2	粘性痰の中に膿性痰が少量含まれる
P1	膿性痰で膿性部分が1/3以下
P2	膿性痰で膿性部分が1/3～2/3
P3	膿性痰で膿性部分が2/3以上

※Mはmucosa(粘性)、Pはpurulent(膿性)の略です。

Gecklerの分類

グループ	細胞数(1視野あたり)	
	白血球	扁平上皮細胞
1	<10	>25
2	10～25	>25
3	>25	>25
4	>25	10～25
5	>25	<10
6	<25	<25

☆喀痰採取の留意事項☆

①適切な時期に採取する

呼吸器感染症では、その症状が最も強い時期に喀痰に起炎菌が多く含まれるとされています。

②抗菌薬治療前に採取する

治療の開始によって病巣中の細菌は急激に減少し、検出が困難になります。

③できるだけ無菌的に採取する

採取前にかみなどを行い、口腔内常在菌の混入、汚染を最小限にとどめて下さい。

④必要十分な量を採取する

検体量が少ないと、含まれる細菌の数も少なくなり検出しにくくなります。十分な検査が行えるように比較的多めの量を採取して下さい。

参考：臨床微生物検査ハンドブック 第4版(2011)

検査Q & A

Q：ホルター心電図で患者が行動記録表を記入していませんが、解析は可能ですか？

A：行動記録表が無くてもホルター心電図解析は可能ですが、判読医師が結果を判断する際の大事な情報ですので、患者様に十分説明の上、記入をお願いして下さい。

特に症状は重要です。

ホルター心電計装着中には、その間の行動（就寝、起床、運動等）や症状を項目欄にチェックしてもらい、項目欄に該当しない内容は「メモ」の欄に記入して頂きます。



ホルター解析担当
大江 弘孝



検査のワンポイントアドバイス

アレルギーコンポーネント特異的IgEについて

現在、アレルギー検査として特異的IgE検査が広く用いられています。

その多くは花粉や食物などアレルギーの原因となるアレルゲン原料から抽出した、さまざまなタンパク質(粗抽出アレルゲン)に対するIgEを測定します。

近年、バイオテクノロジーの進歩により、アレルゲンエキス中の個々の成分であるアレルゲンコンポーネントを抽出、精製することが容易となってきました。食物アレルギーにおいては、いくつかのアレルゲンコンポーネントが日常診療で活用されるようになってきており、アレルギー疾患の診断に有用と報告されています。

現在、保険適用となっている主なアレルゲンコンポーネント

原因食物	アレルゲンコンポーネント	活用例
卵白	オボムコイド	卵白の主要タンパク質の一つで、他の成分よりも熱や消化酵素の作用でアレルゲンとしての性質が失われにくいとされています。卵白に対する特異的IgE検査の結果と組み合わせることで加熱卵や卵加工食品の摂取の可能性についての判別に有用であると報告されています。
小麦	ω -5 グリアジン	小麦の主要タンパク質の一つで、グルテンの一成分です。本来症状が誘発されない患者の多くは特異的IgEの抗体価が低値または陰性を示すため、即時型アレルギー、非小麦型アレルギーの判別に有用です。また耐性を獲得した場合、小麦やグルテンよりも、 ω -5グリアジンの方が顕著に抗体価が陰性化するため、耐性獲得の判断材料として優れています。
ピーナッツ	Ara h2	ピーナッツの主要タンパク質の一つで、臨床症状発現と強い関係性が報告されているコンポーネントです。ピーナッツに対する特異的IgE検査と組み合わせることで、より安全でより正確なピーナッツアレルギー、非ピーナッツアレルギーの判別に有用です。また危険を伴う経口試験の実施を減少させることが可能となります。

特異的IgE抗体の結果は必ずしも食物アレルギー症状の有無とは一致しないため(アレルギー症状がみられる食物の粗抽出抗原による特異的IgE検査では陰性を示した例、逆に陽性を示したが症状が誘発されない例など)、粗抽出アレルゲンとアレルゲンコンポーネントを組み合わせることでアレルギー診断の精度を向上させることができます。

当検査センターではイムノキャップを用いてアレルギーコンポーネントを含む様々な特異的IgEの検査を受託しておりますので、アレルギー診療にご活用ください。



化学免疫検査
谷口 具視

ひろば

秋の夜長

図書館を利用する理由。学生時代は勉強や涼を求めて、現在は調べ物や暇つぶしというところでしょうか。私は職場に近いこともあり、家族との待ち合わせの定番。

福岡市内には総合図書館、分館を含めて11もの図書館があり、サービスも充実。返却では借りた図書館に限らず他の図書館や、地下鉄の博多、別府、西新の駅構内、西鉄薬院駅ビル、木の葉モールなどの図書返却ポストで可能。人気の本もwebサイトからの予約が可能で至れり尽くせり。

ところで、大学生協の2014年の調査によると、1日の読書時間が0分の学生の割合は40.9%という。片や文部科学省の2004年の調査では、小学5年生の1か月の読書量で0冊の割合はわずかに6.9%であったというから、10歳年齢を重ねるうちに本を読まなくなったことが伺える。情報の多元化や読書に割く時間が減っている背景があるのかも…。

さて、本の楽しみ方も増え、紙をスマートフォンやタブレットPCの画面に置き換えた電子書籍や、声優が朗読した音声データを専用アプリで楽しむオーディオブックというものもある。目が疲れない、周りの目を気にしなくて済む、ジョギング中など、シーンを選ばず活用できるオーディオブックは私のマイブーム。ただ、お気に入りの一冊は実体として存在するものを手に取りたい。本は単に情報を脳にインプットするためのメディアではなく、読んだ後も思いを馳せるきっかけだから。



文責：臨床検査技師
高下 誠司

声 (会員の先生から)



私は昭和 38 年(1963 年)に西鉄大牟田線井尻駅の傍で産婦人科を開院しました。当時医師会は天神の或るビルの地下に在ったと記憶しています。検査センター・医協の有無は覚えていません。

開院以来時々検査屋サンが来院され、「検査物は当社へ」と勧誘されました。医師会員は医協と検査は医師会を利用すべきと考えておりましたので、その都度お断りして参りました。

検査センターにはお世話になってるばかりでなく、個人的に教示を受けたり文献を頂戴したりで感謝しております。いつ頃からか土曜日を除く毎日1日2回も検体回収していただき恐縮しております。分娩を取り扱わなくなって 18 年経ちましたが、検体数は余り変化ないようです。

今後共今迄同様よろしくお願い申し上げます。

南区 宮原産婦人科医院 宮原 寧



検査依頼書ご提出時のお願い



検査依頼書をご提出の際は、以下の点にご留意ください。

- ・機械で処理しますので折り曲げたり、丸めたりしないでください。
- ・複写になっていきますので、黒ボールペンで強くご記入ください。
- ・誤読防止のため、文字はボックス内にハッキリとご記入ください。
- ・性別、生年月日(年齢)のご記入をお願いいたします。



メモ

施設内勉強会

「細菌性腸管感染症について」

	9月17日(木)	9月25日(金)	16:00 於) 7階和室
会 議			
第5回臨床検査センター営業会議	9月3日(木)	15:20 於) 第二会議室	
第5回臨床検査センターコスト改善会議	9月3日(木)	16:00 於) 第二会議室	
第5回臨床検査センター検査管理委員会	9月3日(木)	16:30 於) 第二会議室	
第159回接遇委員会	9月2日(水)	13:15 於) 第一会議室	
第6回臨床検査センター運営協議会	9月30日(水)	19:30 於) 第三会議室	

ひとりごと

福岡市医師会のマスコットキャラクター「おっしょ医くん」をご存じでしょうか?

今回は「おっしょ医くん」まちがいさがしを作ってみました。左右の絵の中に全部で7つの違いがあります。お仕事の息抜きに是非探してみてください。



編集委員 杉本 清美 吉村 寿昭 佐竹 竜一 高下 誠司 古田 朋子

〒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