

春日井ロータリークラブ

2017～2018年度 WEEKLY REPORT



クラブテーマ

～ロータリアンの第一歩は、まず例会に出席しよう
そして、会員同士をよく知り「アットホーム」なクラブにしよう～

会 長 : 近藤 太門 例会日 : 金曜日 12:30～13:30
副 会 長 : 加藤 久仁明 例会場 : ホテルプラザ勝川
副 会 長 : 野浪 正毅 事務局 : 春日井市鳥居松町 5-45
幹 事 : 加藤 宗生 T E L : (0568) 81-8498
会報委員長 : 古屋 義夫 F A X : (0568) 82-0265
E-mail : Ksgj-rc@gaea.ocn.ne.jp

ふれあい緑道

本日のプログラム

- | | | |
|------------------|---------|-----------|
| ・点 鐘 | 司 会 | 会 場 委 員 会 |
| ・国歌 | 「君が代」 | 近藤 太門君 |
| ・ROTARY SONG | 「我等の生業」 | |
| ・ビジター紹介 | | 近藤 太門君 |
| 法務省矯正就労支援情報センター室 | | 鈴木 貴之様 |
| 法務省矯正就労支援情報センター室 | | 坂入 良美様 |
| 名古屋矯正管区成人矯正第二課 | | 須藤 達俊様 |
| 三上税理士法人 代表税理士 | | 三上 努様 |
| ・食事・歓談 | | |
| ・委員会報告 | | |
| ・会長挨拶 | | |
| ・卓話 「再犯防止と就労支援」 | | |
| 法務省矯正就労支援情報センター室 | 鈴木 貴之様 | |
| 法務省矯正就労支援情報センター室 | 坂入 良美様 | |
| ・幹事報告 | 加藤 宗生君 | |
| ・点 鐘 | 近藤 太門君 | |

2018年5月11日(金)2365回(5月第1例会)

◎例会変更のお知らせ

名古屋守山	5月16日(水) 12:00～
R C	合同例会の為
名古屋丸の内	5月17日(木) 18:30～
R C	夜間例会の為 名古屋クレストンホテル
江 南	5月24日(木) 19:00～
R C	創立金例会の為 ラ・カーサ
名古屋北	5月25日(金)→5月21日(月) 17:30～
R C	周年記念例会の為 名古屋東急ホテル
津 島	5月25日(金)→5月26日(土)
R C	家族例会の為

◎例会休会のお知らせ

○岩倉RC 5月22日(火)休会

出席報告 委員長 梅村 守君

会員 53名	欠席 21名	出席率 60.3%
先々週の修正出席	欠席 5名	出席率 90.5%

先週の記録

幹事報告 幹事 加藤 宗生君

第1回持ち回り理事役員会

下記の審議事項につきまして、可決承認されました。

議案: 名畑 豊君休会の件

- * 4月27日(金) 定款8-1 休会
- * 5月 4日(金) 定款8-1 休会
- * 5月11日(金) 第11回理事役員会 11時30分～

卓話 鈴木 貴之様 草深 純平様

* 現・次期合同クラブ協議会 18時～

青少年奉仕月間

例会予定	5月18日(金) 祝福 卓話 山崎 俊様 パスト会長会 18:00～	5月25日(金) 卓話 中電ウィング 三澤 弘一様	6月1日(金) 第12回理事役員会 11:30～ 卓話 新井 根洋様	6月8日(金) 卓話 春日井消防長 大谷 正人様 消防職員表彰
------	---	---------------------------------	--	---------------------------------------

ニコボックス報告 委員長 芝田 貴之君

○次年度理事会、クラブ協議会が無事終了しましたありがとうございます。 川瀬 治通君

○卓話楽しみです。次年度理事会、クラブ協議会、ご参加ありがとうございました。 古屋 義夫君
○4月15日付で部長昇格が内定しました。8月1日付で就任予定です。ありがとうございます

下田 育雄君

○本年もトリプルの祝いを受ける喜びで 中島 泉君

○簡易裁判所、民事調停委員に任命されました 朽本 正樹君

○徳洲会さんをお迎えする喜びで

青山 博徳君 小川 長君 宅間 秀順君
速水 敬志君 場々大刀雄君 山田 治君

○祝福を受ける喜びで

北 健司君
貴田 永克君 早川 八郎君 屋嘉比良夫君

○祝福の皆様おめでとうございます。

足立 治夫君 稲垣 勝彦君 梅村 守君

大原 泰昭君 大橋 省吾君 大畑 一久君

加藤 茂君 加藤 宗生君 近藤 太門君

近藤 秀樹君 清水 勲君 社本 太郎君

野浪 正毅君 和田 了司君

○ご協力ありがとうございます。

ニコボックス委員会一同

卓話

名古屋徳洲会総合病院 副院長 可児 久典様

肺がんについて ～肺がんの診断, 治療～

肺がんの診断と治療についてお話をさせていただきます。【肺がんの総論】「がん」という病気は、体を構成する細胞の中の核が壊れて異常に増殖するようになった細胞の塊です。がんが大きくなると転移や浸潤をして生命の危機に至ります。肺がんは死亡率の高いがんで、2016年の統計では、男性で1位、女性は2位となっています。肺がんの原因の一番は喫煙です。1日20本を30年継続すると、肺がん危険群になります。また受動喫煙も社会問題となっています。このため禁煙が推奨されます。肺がんは、腺癌、扁平上皮がん、大細胞がん、小細胞がんの4種類に分類されます。

このうち小細胞がんは非常に悪性度が高いため、他の3種類を非小細胞がんと呼んで区別しています。【肺がんの診断】：肺がんを診断するには、①血液検査（腫瘍マーカー）②画像診断（レントゲン検査、胸部CT検査）③組織診断（喀痰細胞診、気管支鏡下組織診断）などの検査があります。咳や痰などの症状があって病院を受診されると、①②の検査を行い、肺がんが疑われると、最終的に③の検査を行って、肺の中からがん細胞を証明して肺がんの診断となります。うまく診断がつかなかった場合は、PET検査を行うこともあります。PET検査とは、がん細胞がブドウ糖を取り込むスピードが、正常細胞の3-8倍である事を利用して行うもので、正診率は約80%です。【肺がんのステージ】：肺がんを診断されたら、全身に転移があるかどうかを調べて、ステージを決定します。腫瘍の大きさと周囲への浸潤の有無、リンパ節転移の有無と程度、遠隔臓器転移の有無によってステージ1から4に分類されます。【肺がんの治療】肺がん治療は大きく分けて3つあります。手術療法、化学療法、放射線療法です。非小細胞がんの場合は、ステージ1と2は手術、3は化学療法、4

は化学療法と放射線治療の組み合わせといった内容になります。小細胞がんの場合はステージ1が手術、ステージ2, 3, 4は化学療法と放射線治療の組み合わせとなります。【手術】手術は、標準手術（肺葉切除+リンパ節郭清術）を行います。肺癌ができて肺葉を切除し、気管支周囲のリンパ節を摘出します。手術する切開創（キズ）は、胸腔鏡を導入することにより、30cmであったものが、10cmとなり、近年では5cmまで縮小することができました。直接術野を見るのではなく、モニター（画面）を見ながら手術を行う方法に変化してきました。術後疼痛が少なく、早期社会復帰が期待できるようになりました。当院呼吸器外科でも標準手術を胸腔鏡下手術で行っております。

【化学療法】細胞障害性薬剤を組み合わせ治療します。薬剤が、血液に乗って全身に薬剤が届きますので、3, 4期の肺がんに対しても効果が表れます。ただし、正常な細胞も代謝が盛んな細胞は障害を受けてしまうので、吐き気やしびれ、骨髄抑制（白血球減少）、腎障害などの副作用が問題となります。近年では分子標的治療薬や免疫チェックポイント阻害薬などの新薬開発が進み、副作用の少ない治療方法の導入が進んでいます。

【放射線治療】X線、ガンマ線、電子線といった放射線をがん照射することによって、肺がんを治療します。放射線を照射できる範囲は限られるため、全身に広がったがんには使用できません。化学療法ほどではありませんが、皮膚炎や食道炎、肺炎などの副作用が問題となります。定位照射法や粒子線治療（重粒子線、陽子線）などの技術進歩があり、副作用が少なく、より効果の新しい方法が開発、導入されています。【最後に】肺がんは他のがんに比べて悪性度が高いがんです。肺がんには負けないためには、○禁煙をしてがんを予防することが重要であると思います。当院、禁煙外来や健診センターをご利用ください。また、肺がんの検査や診断、治療に対しても、安心してお任せいただけるように、万全の準備をしております。

会長あいさつ 近藤 太門君



例会風景



祝福 会員誕生



祝福 結婚記念



卓話 名古屋徳洲会総合病院副院長 可児 久典様

