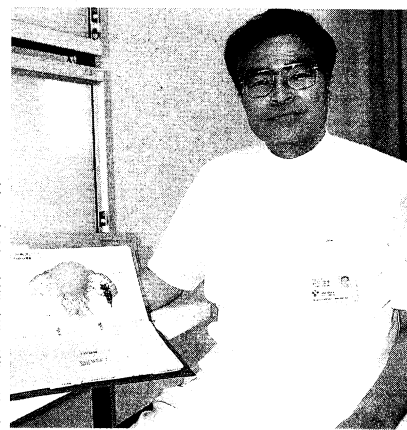


病院の実力「婦人科内視鏡」 医師別2007年治療実績(読売新聞調べ)

医療機関名	医師名	腹腔鏡	子宮鏡	卵管鏡	待ち時間	
奈良県	高の原中央	谷口文章	157	25	0	3か月
	ほらた医院	原田清行	101	2	0	3か月
	県立奈良	河元洋	56	34	0	1~2か月
	近畿大学奈良	小畑孝四郎	45	35	0	3か月
京都府	佐伯医院	佐伯理男	149	42	0	1~2か月
	足立	矢野樹理	115	16	0	1か月
	伊藤	伊藤将史	109	1	0	6か月
	府立医大	北脇城	44	2	0	2か月
	大阪中央	伊熊健一郎	659	0	0	6~8か月
	大阪中央	松本 貴	649	0	0	6~8か月
	大阪医大	奥田喜代司・寺井義人	153	0	0	3か月
大阪府	府立急性期・総合医療セ	竹村昌彦	71	18	0	1か月半~3か月
	阪和住吉総合	井本広済	68	0	0	1か月
	大阪市立総合医療セ	康 文豪	50	5	0	3~6か月
	岩橋医院	岩橋五郎	45	40	0	3か月
	奥村医院	向林 学	23	0	25	半月~1か月
	岩橋医院	岩橋五郎	45	40	0	3か月
	奥村医院	向林 学	23	0	25	半月~1か月

「セ」はセンター。「卵管鏡」の件数は、卵管鏡下卵管形成術の件数。複数の医師が同一施設にいる場合、施設全体の治療数が多い順に並べた。

高の原中央病院



「定期的に検診を受け、早期に発見すればひどくなる前に治療が出来る」と谷口産婦人科部長

高の原中央病院(奈良市右京)の産婦人科部長の谷口文章医師は「子宮筋腫や卵巣嚢腫の大きさや症状に応じて、内視鏡手術のタイミングを判断する」と話す。

内視鏡手術を勧めるケース
また、治療は「患者さんの生活を考え、負担の少ない方法を選ぶ」と強調する。家事や仕事などで手術が出来ない場合は、薬で様子を見ることも。また、内視鏡手術では腹部に4か所の穴を開ける方法もあるが、へそと両下腹部の

として▽月経痛がある▽子どもが出来ない▽貧血がある▽下腹部や腰の痛みや頻尿などの症状が強い▽子宮筋腫の場合、無症状だが、しこりがあるなかを触って分かる大きさで、患者さんに不安がある、などを挙げ、「筋腫は症状が小さく約2~3センチの場合は経過観察。嚢腫は、5センチを超えると手術すべき」。

3か所のみメスを入れる方法を採用している。さらに「直腸や尿管、膀胱近くに深く浸潤した子宮内膜症で、臓器同士や臓器と腹膜が癒着したケースは、手技が難しいが、癒着をのけて、出来る限り子宮内膜症を摘出する方法を行っている。年間60件弱は行っている」といい、「一般的な電気メスやレーザーで焼く治療よりも、再発の割合が減る」といふ。

そのうえで、手術の対象となる子宮筋腫や卵巣嚢腫、子宮内膜症について、「決め手になる予防法はないが、早期発見すれば、ひどくなる前に治療ができる。1年に1、2回は婦人科で検診を受けてほしい」と呼びかける。

* 奈良編 9

婦人科の手術はおなかを大きく切る開腹手術が主流だが、傷跡をほとんど残さない内視鏡手術は患者にとって望ましい方法だ。特有の技術や

経験が必要のため、日本産科婦人科内視鏡学会の技術認定医に個人の治療実績を尋ねた。地域版では治療法別の件数、待ち時間などを掲載する。

【対象になる病気】内視鏡

傷跡ほとんど残さず

が特に威力を発揮するのは、子宮筋腫、子宮内膜症や良性の卵巣嚢腫、不妊の原因になる卵管の詰まりなどの治療

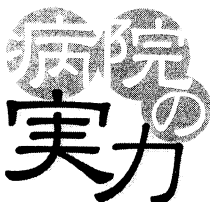
い。ただし、強い月経痛があったり、不妊の原因になったりする場合には手術を考えた。

【内視鏡の種類】婦人科の内視鏡には、腹腔鏡、子宮鏡、卵管鏡があり、医師によって得意分野が違う。

など、良性の婦人科の病気ならほとんどに対応できる。子宮鏡は、膈から器具を入れ、子宮の内側に飛び出た子宮筋腫などを削り取る。外見上、傷ができないのが利点だが、子宮の内側の病気だけに対象にならない。卵管鏡は、不妊の原因にな

る卵管の詰まりを解消するのに使う。直径約1センチの細い管を、膈から子宮を通じて卵管に入れる。治療で自然妊娠が期待できる。

患者の声
思ったより楽だった
奈良市内 主婦(56)
昨年10月末、人間ドックで卵巣嚢腫の疑いが指摘され、3月に精密検査をしたところ、嚢腫が見つかりました。確かに、振り返ると、下腹部にコロコロと転がるしこりがあり、下腹部がふくれているような気がしていました。腫瘍が大きくなっていったので、内視鏡手術で右の卵巣、卵管を摘出しました。次の日には歩いてトイレに行くこともでき、思ったよりも楽な手術でした。



婦人科内視鏡手術