

Weekly Report



事務局：460-0003

名古屋市中区錦1-13-19
名錦ビル7F

TEL: 052-211-3803

FAX: 052-211-2623

MAIL: 2760_nagoya@mizuho-rc.jp

URL: http://www.mizuho-rc.jp/

創立：1980年(昭和55年)1月10日

会長：梅村 昌孝

幹事：湯澤 眞生

クラブ委員長：北岡 寿人

例会日：毎週木曜日PM12:30～

会場：ヒルトン名古屋

2022-23年度
名古屋瑞穂ロータリークラブ
会長のテーマ

「かけがえない時間を取り戻そう」
～ウイズコロナ・ポストコロナ時代に向けて～

2022-23年度
国際ロータリーのテーマ
大きな夢をかなえた
ロータリーを想像して
(IMAGINE ROTARY)

第2027回例会

～地域社会の経済発展月間・米山月間～
クラブテーマ：「熱田の杜・友愛・気品」

2022年10月27日(木) 晴 第14回例会

司会：長野義明 会場委員
斉唱：「日も風も星も」
ゲスト：米山奨学生 周 軒さん

会長挨拶

梅村昌孝会長



みなさんこんにちは。最近、「親ガチャ」という言葉を耳にするようになりました。親ガチャの「ガチャ」とは、カプセルおもちゃの自動販売機で「ガチャガチャ」と回すとカプセルが出てくるあれです。カプセルの中には期待していたおもちゃが入っていたことは少なく、確かに当たりはずれはあったことを記憶しています。それに例えて「親ガチャ」とは親の経済力や知力によって子供(自分)の人生が決まってしまう状況を指すようです。自分にとって親の経済力・能力があたりだったか?はずれだったか?を表す言葉だそうです。誰が言い出したのか、おそろしい言葉です。

この近くのバーで飲んでた時のことです。ご夫婦の会話をカウンターで聞いてしまいました。ご主人が「親ガチャとはおかしい。」「子どもは親から生まれるのだから、子ガチャと言うのが本当だろう。」「俺んちの子ガチャは失敗だった。」「俺の言うことは間かんし、仕事は半人前のくせに口だけは一人前。女の子のケツばかり追いかけてやがって。あんな調子で会社を継ぐ自覚がない。」と怒っていらっしやいました。どうもの会社の社長らしい方でした。

すると隣に座っていた奥様がご主人に「あの子はあなたにそっくりよ。」「あの子はあなたの若い頃にそっくり。とお母さまも言ってたし。それにあなたのお父様もああだったそうよ。」「親子孫3代とも同んなじだ。」「これは運じゃない。遺伝! 遺伝子がそうさせている訳。」と言っておられました。そして最後は、奥様が「私にしたら旦那ガチャに大失敗だったわ。」とお酒を一気に飲み干して「あの子ども、もし結婚したら未来の奥様に絶対、旦那ガチャに失敗した。と言われるわ。遺伝だから。」と言っておられました。

一度、結婚に失敗している私が言うのも差し出がましいですが、みなさん。旦那ガチャには お気をつけてください。

- ・ 先日の4RCコンペ参加の皆様、ご苦勞様でした。 鳥山 政明さん
- ・ 4RCゴルフ優勝おめでとうございます。出場できなくてすみませんでした。 今川 知也さん
- ・ 4RC対抗ゴルフの勝利おめでとうございます。力になれず すみません。 鈴木 淑久さん
- ・ 先日はI.D.M.参加させていただきありがとうございました。大変勉強になりました。 山崎真一郎さん
- ・ 今日の落語会も無事終える事が出来ました。杉江さんありがとうございます。 萩原 孝則さん
- ・ 先日の4RCゴルフコンペお疲れ様でした。優勝できて本当によかったです。 杉江 建亮さん 内藤 晶文さん

幹事報告

湯澤眞生幹事

- ・ 10/27(木)13:40～第5回理事会・第3回CA
ヒルトン名古屋4F「杉の間」
- ・ 11/3(木・祝)、11/10(木) R規定休会
- ・ 11/12(土)・13(日)地区大会
13(日)本会議 国際展示場(セントレア)待ち合わせ案内
- ・ 熱田RAC例会11/10(木)19:00
受付 詳細は事務局から案内予定 担当 星野さん、本多さん
- ・ 11/17(木)18:00～ボジョレーヌーボ例会
ANAグランコート名古屋5F「ローズルーム」
- ・ 11/18(金)福岡西RC交流ゴルフ
三好カントリー倶楽部(参加者のみ)

奨学金授与

米山奨学生 周 軒さん

米山奨学生 周 軒さん



出席報告

広瀬弘幸出席委員

会員69名 出席51名 (出席計算人数53名)

出席率 83.36%

ニコボックス

広瀬弘幸ニコボックス委員

- ・ 周君、本日卓話頑張ってください。 森 裕之さん
- ・ 本日は米山奨学生周君の卓話です。みなさん聞いてください。 市岡 正蔵さん
- ・ 周さんががんばってください。 榎田 篤弘さん
- ・ 先日の4RCゴルフ会で今年も優勝でした。選手の皆さんご苦勞様でした。おめでとう! 野崎 洋二さん

委員会・同好会報告

ゴルフ部会

- ・ 三好カントリー倶楽部にて10月21日に4RC親睦ゴルフコンペが開催されました(スコアは前回2026回ウィークリーをご参照ください)。
昨年に引き続き、今年も皆さんの頑張りのおかげで我々瑞穂RCが優勝することが出来ました。ありがとうございました。

野球部会

- ・ 12月に野球部会の忘年会を企画しております。メンバーの方はお早めのお返事お願い致します。

皆さんこんにちは。私は米山奨学生周軒です。今は愛知医科大学の大学院生四年生です。今日は私の研究についてお話ししたいと思います。よろしく願います。私は愛知医科大学の疼痛医学講座で、痛みに関する研究を取り込んでいます。痛みには色々な種類がありますが、その中でも慢性的な痛みについて研究をしています。この機会に、私の研究の内容をわかりやすくお話ししたいと思います。



皆さん、普段の生活で、ときどき体の痛みを感じるがあると思います。その痛みについてどれほどご存知でしょうか。痛みとは外傷とか病気で、体が傷ついたり腫れたりすることによって発生される感覚です。それは、体に対する大切な反応システムです。人間の体に何かがおかしいところがある時、痛みを通して私達に知らせます。痛みの目的は、体に有害なことを起こらないために存在しています。あるいは、起こった時に、早く対処できるように知らせる役割を果たします。このような痛みは、普段皆さんがご存知の通り、体の傷や腫れが治るとともに消えます。

痛みが起こる原因は、大きく三つに分類されます。一つ目は侵害受容器疼痛と言います。これは皆さんが日常生活で一番多く感じる痛みです。侵害受容器疼痛とは、正常な組織を損傷するか、損傷する危険性を持つ刺激が加わったために生じる痛みです。つ例えば、骨が折れてしまう時に、このような痛みを感じます。

二つ目は神経障害性疼痛です。定義としては、体性感覚神経系の病変や疾患によって引き起こされる痛みです。定義は少し難しいですが、これはいわゆる普通の神経痛です。

三つ目は心因性疼痛です。この痛みは体にとって明らかな原因がなく、その発生に心理社会的要因が関与している痛みです。例えば、社会生活や人間関係で受けるストレス、あるいは、うつ状態などのことが痛みの発生に大きく影響しています。しかし、痛みが発生する原因は独立に存在するとは限りません。そのうちの二種類や三種類の原因が混ざっていることもよくあります。

次に、痛みの種類を紹介したいと思います。痛みは急性痛と慢性痛の2つに大きく分類されます。人間の体を家の建物に例えると、その違いが分かりやすく理解できると思います。

痛みのシステムというのは、建物にある火災報知器のようなものです。そして、外傷や病気が建物で起こる火事のようなものです。外傷や病気がある時に、体は痛みが感じられます。すなわち、建物の火災報知器が鳴ります。これは皆さんの日常生活で一番多くみられる、急性疼痛と言われる痛みです。

体は外傷や病気など明らかな原因がなくても、痛みを感じることもあります。その痛みは、慢性的な痛みです。慢性的な痛みのシステムは、壊れた火災報知器のように火災がないのにも関わらず、鳴ってしまいます。つまり、外傷や病気がないのにも関わらず、痛みを感じることがあります。これが慢性疼痛です。

現在、慢性疼痛の症状を抱えている人がたくさんいます。この痛みは患者さんにとって心身とも大きい負担になります。慢性疼痛の一番の特徴は、痛みの具体的な原因がよく分かりません。外傷や病気が治っても、痛みが継続したり、再発を繰り返したりすることが多いです。例えば、外傷などが無いのに痛みが長期に続く場合、または、手術後の治療期間を過ぎたのに、痛みが持続する場合は、慢性疼痛の疑いが大きいです。急性の痛みと違って、長期的に患者さんの日常生活の質に大きく影響をします。そして、痛みの原因を特定するのが困難のため、非常に有効な治療方法があまり見つかりません。慢性疼痛は命に支障はないが、人間に苦しみをもたらすため、体に有害な痛みとされます。

この痛みはストレスの原因になり、さらに痛みを増幅し、痛みが全身に広がっていくこともあります。継続の痛みで人はうつ状態になることもあります。また、痛みの影響で仕事にも集中できません。さらに年月が経つと、痛みのストレスとうつ状態が家庭不和に繋がる可能性があります。また、過労や運動不足、睡眠障害などが痛みに影響するもあります。この場、また通院しないといけません。この時、痛みの原

因はさらに複雑化されていて、治ることがより困難になります。また、痛みが慢性化すると、痛みを取り起こした原因がなくなっても、痛みを取り去ることがなかなかできなくなります。これが慢性疼痛と急性疼痛の一番大きな違いです。

では、慢性疼痛の治療法というのは具体的にどのようなものがあるのでしょうか。主に4種類の治療法があります。一つ目は薬剤です。薬剤は急性疼痛では著効ですが、慢性疼痛では補助的ですが、例えば、皆さん歯が痛くなった時に、鎮痛薬を飲むとよくなりますが、慢性の痛みではほとんどの場合、効果のある薬がありません。運動療法と心理療法は、慢性疼痛のメインの治療法です。全身運動は長期にわたる体の機能不全の軽減に有効です。また、患者さんの心理教育や認知行動療法などが重要な心理療法として取り上げます。つまり、薬物療法はあくまでも補助療法で、一番重要な療法は運動療法と心理療法を組み合わせて行います。そして最後は、生活習慣の改善です。慢性疼痛は生活習慣病と言われます。生活習慣は癖ですから、本人には気づきにくいですが、例えば、過剰な飲酒・喫煙、肥満の状態、睡眠不足、長時間の姿勢不良など。生活習慣の改善は慢性疼痛の予防にも有効です。ですから、皆さん常によい生活習慣を意識しましょう。

次に、私の研究での慢性疼痛との関連性を紹介させていただきます。慢性疼痛の症状を再現するため、私はこれまでにネズミを動物の疼痛モデルとして研究を進めています。まず、この疼痛モデルの作製を簡単に説明します、ネズミの脚から専用のロッドを刺して、指先まで全ての組織を損傷させていきます。このような手術をすると、ネズミの脚で慢性疼痛に似た痛みの状態が四週間ほど続きます。このような痛みの状態を痛覚過敏状態といわれ、通常痛みを感じる刺激をより強く感じられます。痛覚過敏状態は先程の話のように慢性疼痛の特徴の一つです。皆さんは、ネズミの痛みの強さがどのように測られるのか気になるとは思いますが、痛みの閾値という定義を紹介します。

痛みの閾値とは「痛みの感じやすさ」のことを言います。つまり、痛みの閾値が下がると、痛みが感じやすくなります。逆に、痛みの閾値が上がると、痛みが感じにくくなります。痛みの閾値の大きさは痛みの感受性の強さを表します。この特性を利用して、ネズミの脚への機械的な刺激に対する、脚の引っ込む反射の閾値を測定できます。機械的な刺激は先端にフィラメントが付いたペンで行われます。このフィラメントは様々な太さがあります。また、それぞれのフィラメントは刺激の強さを表します。フィラメントが太いほど、刺激が強くなります。それで、最初は細いフィラメントから強度を上げてだんだん脚に刺激します。ネズミの脚の引っ込む反応がある時に、そのフィラメントの強度はネズミの脚の痛み閾値になります。そうすると、ネズミの痛み閾値を知ることができます。この疼痛ネズミモデルを対象とした研究では、ヒトを対象とした検査と同様に、動物に与える苦痛を最小にしなければなりません。

最後に、この研究の目的について、ご説明いたします。最初は、基礎研究用の疼痛ネズミモデルを利用して、慢性疼痛のメカニズムの解明を目指します。次に、慢性疼痛に対するターゲット分子を中心とした薬剤などをデザインします。そして、疼痛ネズミモデルを使って、慢性疼痛の治療効果を評価します。もし、顕著な効果があれば、臨床試験を行うことができます。最終的には、新しい治療方法になることを期待しています。今お話ししたことは、私の研究の中でほんの一部になりますが、これは最も重要な部分です。慢性疼痛は現在世界的に存在する問題です。患者さんの日常生活に、大きな支障をきたします。私は将来、自分が身に着けた専門知識と研究方法を活用して、慢性疼痛の克服に力を注ぎたいと考えています。ご清聴ありがとうございました。

例会のご案内

■今週行事 11月3日(木) R規定により休会

■次 週 11月10日(木) R規定により休会

■次々週 11月17日(木) ポジョレーヌーボ例会

時 間 : 18:00~20:00

場 所 : ANAグランコート名古屋 5F「ローズルーム」