

検診コース(完全予約制)

料金は税別です。別途消費税8%が加算されます。
 頸=頸動脈 甲=甲状腺 腹=腹部 前=前立腺 乳=乳房 頭=頭部 骨=骨盤部 心=心臓

グランド (がん総合+脳ドック)	【所要時間】約 5.5 時間 PET/CT MRI(骨・頭・MRA) 超音波(頸・甲・腹・前・乳) 生化学(血液・便・尿・腫瘍マーカー) 脈波測定 画像結果説明	255,000円
がん総合	【所要時間】面談あり—約 4.5 時間 面談なし—約 3.5 時間 PET/CT MRI(骨) 超音波(甲・腹・前・乳) 生化学(血液・便・尿・腫瘍マーカー) 脈波測定 画像結果説明(有・無)	面談あり 195,000円 面談なし 185,000円
PET/CT	【所要時間】面談あり—約 3.5 時間 面談なし—約 2.5 時間 PET/CT 生化学(血液・便・尿・腫瘍マーカー) 脈波測定 画像結果説明(有・無)	面談あり 145,000円 面談なし 135,000円
脳ドック	【所要時間】約 3 時間 MRI(頭・MRA) 超音波(頸) 生化学(血液・腫瘍マーカー) 脈波測定 画像結果説明	55,000円
心臓スクリーニング	【所要時間】約 2.5 時間 超音波(心) 心電図 生化学(血液) 脈波測定 心不全マーカー検査 画像結果説明	30,000円
オプション	●アレルギー検査 15,000円 ●内臓脂肪検査 5,000円	

※既受診者の方(過去に西台クリニックで受診された方)は、PET/CT検査を含むコースを一律20,000円引でご受診いただけます。
 ◎その他、乳がんPETコース(165,000円)、シンプル脳ドックコース(45,000円)や多彩なオプション検査がございます。詳しくはホームページをご覧ください。

西台クリニックへのアクセス

●都営三田線「西台駅」西口改札口より徒歩1分
東口改札口より徒歩3分

【電車】都営三田線 西台駅までの目安時間

- 都内
 - 大手町駅(都営三田線)→西台 約30分
 - 巣鴨駅(都営三田線)→西台 約17分
 - JR新宿駅(山手線)→巣鴨(都営三田線)→西台 約35分
 - JR東京駅(山手線)→巣鴨(都営三田線)→西台 約40分
- 埼玉方面
 - JR赤羽駅(埼京線)→JR池袋(山手線)→巣鴨(都営三田線)→西台 約35分
- 神奈川方面
 - 東急 日吉駅(都営三田線直通)→西台 約60分
- 千葉方面
 - JR千葉駅(総武線)→水道橋(都営三田線)→西台 約90分

【車】(東京方面から)首都高速5号線「中台」出口より、直進後、西台駅方面へお進み下さい。
 (埼玉方面から)大宮バイパスを南下、高島平通り沿いに、西台駅方面へお進み下さい。

西台クリニック会報

NISHIDAI CLINIC NEWS

24

2017年
11月30日発行

理事長室より

おかげさまで9周年

西台クリニックの理念/受診件数報告

済陽理事長が 北海道にて学会講演

高精度で総合的な がん検診が長寿の秘訣

～がん総合コースのご案内

症例レポート

広範な悪性リンパ腫が完治

書籍のご案内

特製ジュースでがん予防

がんと生活習慣

[第5回]新型たばこ

前立腺がんを改善する

栄養指導を講演



カリフラワー

すぐれた抗酸化作用をもつビタミンC、肝機能を高め有害物質の解毒を強化するグルコシノレートを含む。動物実験では、がんの発症を抑える効果も。



左のQRコードから
当院のモバイルサイトに
アクセスできます。



おかげさまで9周年

西台クリニックが新体制となり9年が経過しました。この間3万人を超える健診受診者を数え、英国、米国、カナダ、ギリシャ、台湾、中国など海外から訪問される方も増加し、外国での知名度も高まって来ました。また80才を超える健診者も2,338名含まれ、皆さん一樣にがん検診とともに、食事や睡眠・休養に配慮され、無理のない生活を心がけておられます。

本年9月・敬老の日での統計では日本の100才人総数は65,692人で、90才以上の高齢者は206万人に達しております。誰もが願う『長寿で健康』を自立した形で迎えるべく、日々の生活の工夫と定期的健診で達成されるよう、われわれ一同お力添えできればと考えています。

今後とも西台クリニックに末永いご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

平成29年 初冬
医療法人社団 高千穂会 西台クリニック
理事長 濟陽 高穂

西台クリニックの理念

高精度画像による
早期がん診断

新しい
予防医学の推進

総合的
がん診療への貢献

受診件数報告

全国から数多くの方に受診いただいております。また、癌研病院、がんセンター、全国の大学病院などより依頼を受け、がん患者様の臨床検査を実施しております。

都道府県別受診者数

東京都 - 17,667	茨城県 - 532	愛知県 - 169
埼玉県 - 5,915	群馬県 - 221	大阪府 - 150
千葉県 - 1,930	栃木県 - 208	長野県 - 141
神奈川県 - 1,345	静岡県 - 207	

その他 地方別受診者数

北海道 - 77	近畿 - 295	不明 - 44
東北 - 261	中国・四国 - 202	
北陸・甲信越 - 296	九州・沖縄 - 164	
東海 - 28	外国人・在留邦人・他 - 819	

合計 **30,671人**
(2017年10月末現在)

全国大学病院・がんセンターからの紹介

癌研病院 - 91	
国立がんセンター - 129	
他・地区がんセンター - 170	合計 2,156人
全国大学病院 - 1,766	(2017年10月末現在)

日大病院等 - 1,065	東京医大病院 - 47
慶応大病院 - 71	東京女子医大 - 42
慈恵大病院 - 57	東大、京大、千葉大、その他 - 484

濟陽理事長が北海道にて講演！

「がんに打ち勝つ食事」と

「女性が40歳から若返る食事」について語る！

北海道札幌市にて日本総合医学学会の北海道大会が開催され、濟陽理事長が講演を行いました。内閣総理大臣夫人や有名俳優も参加され、大勢の参加者で賑わいました。

500名を超える来場者に向けて 健康・人生・食について講演

2017年11月12日(日)、濟陽理事長は、「日本総合医学学会第11回北海道大会」で招請講演を行いました(5年ぶりの北海道講演、医学会では8年ぶり)。(講演内容は右ポスター参照)

近年、がん患者が増加傾向の中で、がん死亡率が北海道は全国2位(31.3%)、札幌は32.7%と高く、がん改善・がん予防への高い関心がみられました。また、素晴らしい人生を生き、創るためのお二人(ファーストレディーと知の巨人)の楽しいトークを交え、500名を超える集会の基調講演を担当しました。(会場は北海道庁並びの札幌かでのホール(旧北海道社会福祉会館))

濟陽理事長は、20年余りにわたる自身のテーマ『がん予防、がん改善の方策』を中心に、がん健診および食事や生活改善を主体とした、これまでの研究成果について1時間余りにわたりに講演をしました。晩期癌症例の目覚ましい改善などに聴衆の大きな賛同の



念が聞かれました。

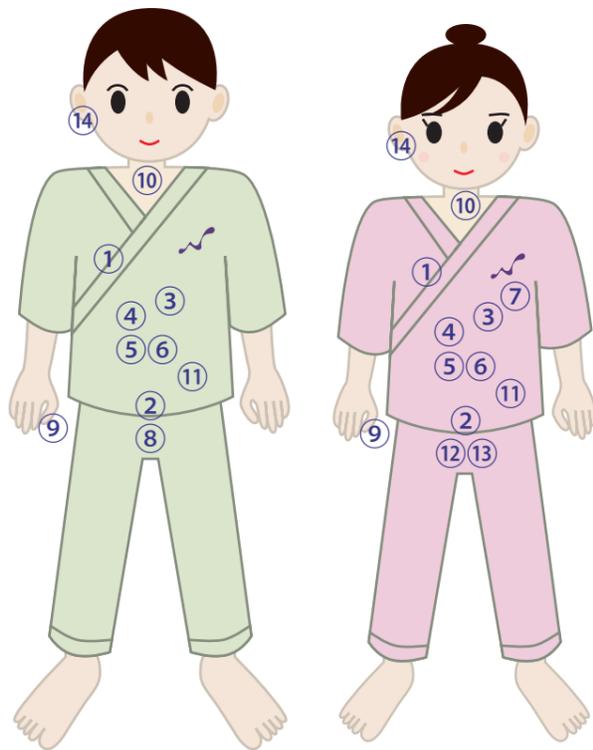
この度の講演の参加者は、安倍首相夫人をはじめ、現役の医師、栄養学関係者、札幌副市長、また、世界にはばたく大企業：加森観光社長、そして知の巨人で食に造詣の深い辰巳琢郎氏など多彩な顔ぶれの中で食の大切さをお話することができ、大変有意義でした。



高精度で総合的ながん検診が 健康長寿を守る秘訣です

西台クリニックの「がん総合コース」なら
1日で全身のがんをチェックできます

健康長寿の秘訣は、日本人の死因の3割を占めるがんを隅々までチェックすること。
がん総合コースなら、肺がん、大腸がん、胃がん、乳がんといった代表的ながんはもちろん、
頭頸部がんや前立腺がん、卵巣がん、悪性リンパ腫など、
通常の健康診断では対象とならないがん疾患まで、高精度にチェックします。



がん総合コースならここまで調べます!

PET/CT



MRI



超音波



血液検査



がんはどこに発生するか予測できません
だからこそ全身のスクリーニングが大切なのです

がん総合コース ◆ 検査項目

- 男女共通
- 男性のみ
- 女性のみ

① 肺がん

男女合わせて死亡数が最も多いがんです。他のがんと比べて5年生存率が低く、早期の発見・治療が何よりも重要です。

以下の検査で詳しくチェック!

- PET/CT
- 腫瘍マーカー (CEA, SCC抗原)

② 大腸がん

男女ともに罹患数・死亡数が上位のがんです。食の欧米化により増えています。

以下の検査で詳しくチェック!

- PET/CT
- 腫瘍マーカー (CEA, p53抗体)
- 便潜血反応検査

③ 胃がん

肺がん・大腸がんに次いで死亡数の多いがんで年間に5万人近い人が亡くなります。

以下の検査で詳しくチェック!

- PET/CT
- 腫瘍マーカー (CEA, CA19-9)
- 胃炎・胃潰瘍検査 (H.ピロリIgG抗体、ペプシノーゲン)

④ 膵臓がん

完治の難しいがんで、死亡数では男女ともに上位に位置しています。60代から罹患が増えます。

以下の検査で詳しくチェック!

- PET/CT
- 超音波
- 腫瘍マーカー (CA19-9, エラスターゼ1)
- 肝胆膵機能検査
- 膵臓唾液腺機能検査

⑤ 肝臓がん

B型、C型肝炎ウイルスの感染が主たる原因です。

以下の検査で詳しくチェック!

- PET/CT
- 超音波
- 腫瘍マーカー (α-フェトプロテイン)
- 肝炎ウイルス検査
- 肝胆膵機能検査

⑥ 胆嚢がん・胆管がん

胆嚢や胆管にできるがんで、男女ともに高齢になるほど罹患が増えます。

以下の検査で詳しくチェック!

- PET/CT
- 超音波
- 腫瘍マーカー (CEA, CA19-9)
- 肝胆膵機能検査

⑦ 乳がん

女性のがんの罹患数第1位を占めます。死亡数も女性のがんの中では第5位で、30代を過ぎると定期的な検査が欠かせません。

以下の検査で詳しくチェック!

- PET/CT
- 超音波
- 腫瘍マーカー (CA15-3, p53抗体)

⑧ 前立腺がん

男性のがんの中では罹患数第5位を占めます。60代から罹患が増えます。

以下の検査で詳しくチェック!

- PET/CT
- MRI
- 超音波
- 腫瘍マーカー (PSA)

⑨ 悪性リンパ腫

リンパ系組織のがんで、全身で発生する可能性があります。ホジキンリンパ腫と非ホジキンリンパ腫に大別されます。

以下の検査で詳しくチェック!

- PET/CT
- MRI
- 超音波

⑩ 食道がん

罹患数、死亡数とも男性が高いがんです。特に喫煙し、お酒を飲む方は注意を要します。

以下の検査で詳しくチェック!

- PET/CT
- 腫瘍マーカー (SCC抗原, p53抗体, CEA)

⑪ 腎・尿路がん

腎がん、腎盂・尿管がん、膀胱がんなどがあります。検診で偶然に発見される腎がんが増えています。

以下の検査で詳しくチェック!

- PET/CT
- MRI
- 超音波
- 腫瘍マーカー (CA125, NMP22)

⑫ 子宮頸がん・子宮体がん

頸がんは若い年代、体がんは50代から罹患が増えます。両方をあわせると、女性のがん罹患では第5位を占めています。

以下の検査で詳しくチェック!

- PET/CT
- MRI
- 超音波
- 腫瘍マーカー (SCC抗原 [子宮頸がん], CA125 [子宮体がん])

⑬ 卵巣がん

自覚症状に乏しく、転移してから発見されることも多いがんです。40代から罹患が増えます。

以下の検査で詳しくチェック!

- PET/CT
- MRI
- 超音波
- 腫瘍マーカー (CA125, CA19-9)

⑭ 頭頸部がん

咽頭 (上中下) がん、喉頭がん、上顎洞がん、舌がん、唾液腺がん、甲状腺がんなど多種多様ながんがあります。

以下の検査で詳しくチェック!

- PET/CT
- 超音波
- 腫瘍マーカー (SCC抗原)
- 内分泌検査



2014年10月



2015年10月

悪性リンパ腫・治癒例 55才・女性

化学療法と食事療法で 広範な悪性リンパ腫が完治。

2014年10月のPET/CTにて、両側頸部～鎖骨窩、縦隔、傍大動脈領域などに広範な腫大リンパ節が散在、SUVmax7.4のFDG集積を認めた。悪性リンパ腫を示唆する所見である。リツキサンなどの化学療法と共に食事療法を開始。その結果、1年後のPET/CTでは完全寛解が得られ、2017年10月のPET/CTでも再燃を認めていない。

書籍のご案内

がん食事療法に関する
様々な書籍が
発行されています。
全国の書店で
お買い求めください。



今あるがんを消す食事
最強150レシピ
宝島社(2017年7月)
定価1,404円
大腸、胃、肺、前立腺、
乳房の5大がんに
効果的なレシピ



一生薬のいらぬ体になる!
健康のしくみ図鑑
宝島社(2017年8月)
定価994円
3大生活習慣病から、
椎間板ヘルニア、通風まで
病気の原因・予防を解説

人気クイズ番組が済陽理事長の著書を紹介!

毎週金曜日に日本テレビで放映されるクイズ番組「究極の〇×クイズSHOW!! 超問! 真実か? ウソか?」において済陽理事長の著書『女40歳から体が若くなる食べ方』が紹介され、本の内容からクイズが出題されました。問題は「しつこい便秘は〇〇〇で解消」。正解は食物繊維を豊富に含み、アクチニジンという消化を助ける酵素がある「キウイ」でした。



特製ジュースでがん予防

がん予防に欠かせない栄養素を
サラダ感覚で毎日おいしく♪

レシピ #18 かぼちゃ&ヨーグルト

● 材料(約300ml分)

プレーンヨーグルト 150g
かぼちゃ 100g
はちみつ 大さじ1
レモン 約1/2個(果汁大さじ1)

● 作り方

- ① かぼちゃは種を除いて一口大に切りラップで包み、電子レンジで1分加熱しやわらかくする。
- ② ミキサーにかぼちゃと材料を入れて攪拌する。



・果物、野菜は農薬を取り除くために水につけておく ・果物、野菜はミキサーにかける直前に切る

がんと生活習慣

たばこはがんの大きな原因であることが広く知られ、年々たばこを吸う人は減っています。その一方で急速に普及してきたのが「**新型たばこ**」です。「有害性が低い」「煙が出ない」「室内の空気を汚さない」などの特徴が宣伝されていますが、実際はどのようなのでしょうか?

新型たばこは大きく「**電子たばこ**」と「**非燃焼・加熱式たばこ**」の2種類に分かれます。電子たばこはリキッド(液体)を加熱し発生したエアロゾル(蒸気)を吸う製品で、国内で販売されているものは法規制によりニコチンを含んでいません。しかし実際は**ニコチン入りのリキッドを個人輸入で入手することが可能**で、多種多様な製品がインターネット等で紹介されています。

一方の非燃焼・加熱式たばこは、たばこの葉を加熱して発生する蒸気を吸うものです。ニコチンは含まれていますが、たばこの葉を直接燃やさないことで大幅に削減しているといわれています。またリキッド式より煙、ニオイが少ないとされています。

気になる健康リスクですが、結論から言えば現時点では明らかにはなっていません。ただ今年10月、日本呼



第四回「新型たばこ」

吸器学会は「非燃焼・加熱式たばこや電子たばこに対する見解」において、「**体内に有害物質を取り込んでいることに変わりはない**」「**安全である科学的根拠がない**」とし、「**使用は推奨できない**」という見解を発表。また日本肺癌学会でも、**有害物質を含むエアロゾルが2~3m飛散する**という調査結果が報告され、受動喫煙に相当するリスクを指摘しています。

新型たばこの健康リスクに対する科学的根拠が得られるまではかなりの時間を要します。聞こえの良い宣伝文句だけを鵜呑みにしないことが大切です。

■ 新型たばこの分類

電子たばこ

- ・液体(リキッド)を加熱してエアロゾルを発生させて吸引する
- ・リキッドにはニコチンを含むものと含まないものがある

非燃焼・加熱式たばこ

- ・葉たばこを直接加熱し、ニコチンを含むエアロゾルを吸引する
- ・低温で霧化する有機溶剤からエアロゾルを発生させた後、たばこ粉末を通過させてたばこ成分を吸引するタイプで、電子たばこに類似した仕組み

Topics

日本泌尿器学会にて、前立腺がんを改善させる栄養指導を講演

去る9月15日~17日に行われた第82回日本泌尿器学会東部会で、済陽理事長は『前立腺癌改善の栄養指導』と題した特別講演を行いました。品川プリンスホテルを会場として、2200名余りの医師が参加。男性の興味の大い前立腺癌に関し、主として根治術の及ばない晩期癌や、転移再発癌症例への手だてとして、抗がん剤や放射線治療と併用した、栄養・食事療法の経験を講演しました。

西台クリニックには全国から晩期癌患者が、PET-CT診断のほかに、食事療法などの指導を求めて受診しており、その患者数は1000例を超えています。今回西台受診後5年を経過した症例505例を検討したところ、前立腺癌患者は53名を占めました。その8割以上は多発骨

転移などを合併する晩期癌症例ですが、**24%で病変の完全消失(寛解)、46%相当の改善をみており、死亡症例は5例(9%)**でした。乳がんと前立腺がんは食事療法の有効率が高いことが知られ、米国の大学病院やガンセンターでは両者の栄養・食事指導を管理栄養士が担当し、その半数以上が成果を挙げていることも、この結果を裏付けるものといえるでしょう。

