

名古屋丸の内ロータリークラブ  
Nagoya Marunouchi Rotary Club  
**Weekly Report**

例会会場：名古屋クレストンホテル  
(TEL：052-264-8000)

例会曜日：木曜日 12時30分

クラブ会報広報委員長：山崎 彰子

HP：http://nagoya-marunouchi-rc.org/

2022-23年度 R.I. テーマ  
会長：ジェニファー・E・ジョーンズ

Rotary



イマジン  
ロータリー

承認  
会長  
幹事  
事務局

1995.03.28

武山 卓史

加藤 豊

名古屋クレストンホテル

1007号

名古屋市中区栄 3-29-1

TEL 052-263-1324

FAX 052-263-0730

E-mail seinan1@fancy.ocn.ne.jp

武山卓史会長 年度目標：「ロータリークラブは素晴らしい！」自分と周りが笑顔でつながるクラブを目指して

第1194回 例会 No. 3 令和4年7月28日(木)

- ロータリーガク 「それでこそロータリー」
- 出席報告 会員43名中22名出席
- 出席率 51.85% 出席計算人数41名
- スピーカー 岩田 宏さん・田島陽介さん
- ゲスト なし

会長挨拶

武山卓史



僕は本業とは別に広告代理店の社長もしていて、アイドル事務所もあって、アイドルを15人ほど抱えています。去年なら1人感染しても活動休止しますというのが当たり前でしたが、今年は活動停止をしない状態で、イベント中止をしない。先週も関ヶ原でアイドルが100人ほど出るライブがあって、いろんなステージに20組ぐらいのアイドルのスケジュールが入っていました。一番大きなステージが徳川ステージ。次に大きいのが豊臣ステージ。そこそこ大きいです。3番目に大きいのが戦国ステージ。だんだん下がっていて、5個目のステージが池の手前のステージで、とても小さくて名前が下克上ステージでした。タイムテーブルが組んであるので

すけれど、直前になって出られないグループもあってスカスカになっていました。どんなにスカスカになってもそれでもやめないと言うことでした。今やれる事は、感染している人は当然休ませる。当社には15人いますので出られる子は、抗原検査をして陰性と分かった子だけ出る。今日も中村公園夏祭りがありますが、当初10人の予定が4人しかいない。でもやってくれと言うことでした。

去年とはだいぶ変わってきているなあ実感しています。僕は大学でも講師をされていて、先日試験官をしました。

今年は対面でずっとやれたので最後まで試験をやりましたが、僕が思う事は、本当に今の学生さんは真面目だなあと感じます。必死です。「大学の試験ってこんなに真面目にやっていたか」と思うほど、みんなきちんとやっていて、試験の席の真ん中を開けて、端と端でやっている。僕らの時はいかに答えを机に書いてやろうとか考えていましたが、今は絶対ダメみたいですね。自分以外の名前でも自分のアドレスでその場にログインすると、カンニングだとか不正行為になるとか、結構厳しいみたいです。今カンニングしようと思えばいくらでもできるからだと思います。

去年はテストができなくてレポートでした。最後の授業はリモートで、挨拶をしました。「年度の最初のうちはみんな対面で授業ができたけれど途中からできなくなり残念だ。来年はちゃんと対面でできるようにしたい。最初のうちはみんな質問をしてくれてありがとう」と、自分で感極まりながら喋っていたら、教務課の方が「先生、話が終わってもだれも退出しません」と言うので画面を

見たら誰も退出していないのです。みんなも感動しているのかなあとって泣きそうになりながら「みんな退出していいんだよ」といっても退出してくれない。そしたら教務課の方が「先生メッセージがいっぱい来ています」もう泣く寸前でメッセージを見たら「先生ミュートを外してください」。僕はミュートのままずっと涙を溜めながら話していたのでした。

### ニコBOX

● 会員卓話「事業紹介」で岩田 宏さんと田島陽介さんにお話を頂きます。  
よろしくお願ひいたします。

武山、水野、立石、後藤、安江、河原、山崎  
恵利、黒田、佐久間、西川、田中、磯部、亀井、  
加藤、長谷川（敬称略）

石井さん お誕生日のお祝いをありがとうございます

藤田さん 所用により早退致します。

岩田さん 本日卓話します、よろしくお願ひします。

田島さん 卓話の機会を頂きありがとうございます。

**本日合計43,000円**

### 会員卓話「事業紹介」

**田島 陽介**



新鮮な映像が手に入ったので、歯周病についてお話しします。歯周病はどこの病気かご存じですか？  
歯周病は骨の病気です。歯の根っこを支える骨が溶けてなくなってしまう病気です。

### 歯周病の特徴 2つ

①原則一度溶けてしまった骨は、二度と元に戻らない。だから今あるものを大事にしてください。

②末期になるまで自覚症状がない。

この方が末期であるということを皆さんにお見せします。

… [映像] …

ここに金属の棒が映っています。

銀黒銀黒と4つメモリがふってあります。すごく原始的ですが、この棒を歯と歯茎の間にそっと差し込んでいきます。歯が溶けてしまっている人ほど、この棒が深く入ります。最初にこの銀のメモリが1つ。1つ目の銀のメモリの間くらいまでなら、健康優良児の歯でも入っていきます。2つ目の銀まで入ると初期の歯周病です。3つ目の銀色のスペースまで入ってくると中期の歯周病。最後の4つ目の黒まで入ると重傷です。

今、膿が飛び出してきました。メーターが振り切るまで入ってしまって、4つのメモリが全部見えなくなるまで入ってしまう。それだけ深く骨が吸収してないと言うことです。炎症が起こっていますから、こういうふうに圧力で膿が吹き出していきます。

もう手遅れで手の施しようがありません。あの歯は直後に抜きました。もうぐらぐらですので簡単に抜きました。

50年使った歯が5秒で抜きました。

これが歯周病の最終形態です。



歯周病が怖いところがそれ1本ではないと言うところで。歯がご臨終になるまで放っておくと、隣もやられています。骨は連続していますので、一本だけ悪くて他は健康優良児と言う事はあり得ません。

歯周病を歯の病気と勘違いしている人がすごく多いです。歯周病は、歯は全く関係ない。歯周病で抜いた歯ですが、大きくしっかりしていて、虫歯の跡も全くない。まだピチピチの歯ですね。でもこの根っこ部分を支えている骨がなくなってしまったので抜かざるを得ない。これが歯周病です。どんなに丈夫な歯があっても、末期まで進行してしまうと抜かざるをえません。歯石がある所には歯周病菌は溜まりやすい。

歯周病を植木鉢に例えると、土がなくなっちゃう病気です。土の病気です。

歯周病で抜いた歯は、移植には使えません。移植に使える歯は、歯根膜と言う根っこの周りに薄い繊維が付いていないと使えません。歯周病で抜く歯は、繊維組織はもうないので使えません。インプラントは骨があればできます。

歯周病は骨の病気ですから糖尿病の方は非常にハイリスクです。

#### 歯周病を予防するにはどうしたらいいか。

1 つは食生活。根菜類を中心とした、健康な食事をしている人はなりにくいです。若い人でジャンクフードばかり食べている人はなりにやすいです。それから糖尿病の人でも如実にやられやすいです。歯磨きをするときに普通に歯を磨いて、虫歯予防をすると言う概念を持ちますが、10代20代の人ではそれでいいです。先ほど見せたように抜かなければならないような歯周病になるには、20年以上かかります。若い人は歯を磨いて虫歯予防だけをしていればいいですが、40過ぎたら、歯を磨いてただけではダメです。50代を過ぎたら歯を磨くのではなく、歯周病予防のための歯磨きをしてください。

… [映像] …

ぐいぐいと歯茎の中に毛先を入れて行きます。この人が重症ですので10ミリ入れます。

骨が吸収している人ほど深く入るわけです。吸収していない若い健康な方は、1、2ミリほどしか入りません。

こういうふうに地面の中までしっかりと毛先を入れられるようになると、普段やっていない人は必ず出血があります。この中で70%位の方は、必ず出血が起こります。なぜ出血するかと言うと歯と歯茎の間の地面の中に、

細菌がたくさんいるので、細菌の出す毒素に抵抗しようとして、組織の毛細血管が膨張して、白血球がいっぱい集まってきています。炎症状態です。その膨張した毛細血管をブラシで刺激するのですから、出血が起こります。毎日しっかりブラッシングしている人は、どんなに毛先を入れても出血はないです。こういう磨き方をして出血があると言う事は、炎症があって、毎日毎日0.001ミリずつ骨が溶けている。この20年の積み重ねが、最初にお見せしたようなグラグラの歯になってしまいます。究極のゴールは地面の中まで毛先を入れても出血がないような状態にすることです。そしたらもう免許皆伝です。皆さん免許皆伝を目指して頑張ってください。どんな歯ブラシでもいいと言うわけではありません。毛先を地面の中に入れるにはそれに適したブラシがあります。しっかり磨いていると歯茎は収縮してきます。ぜひ頑張ってください。

#### 会員卓話「事業紹介」

岩田 宏



私は今、医療法人名古屋放射線診断財団というところにいますが、もともとは医療法人偕行会グループの一法人です。

偕行会グループは、今ここにみえる川原会長が一代で作った法人ですが、医療法人がグループ内に8つ、クリニックが25、売上が年間300億という巨大グループです。その中で、うちは年間16億位の小さな、1法人です。昭和59年に大学を卒業しまして、平成5年に偕行会に入社しました。入社後30年になるので医師の



人生の大半を偕行会で過ごしています。主に放射線財団の方ではドック健診をしています。皆さんうちへこられて、健診を受けていただくと「高い」と言いますが、決して高いわけではありません。他と比べますと、半分位の値段でやっています。そして質はどこよりも高いと言うふうに自負しております。たぶん日本一ではないかなと。と言うのは、僕がすごいわけではなく、うちの院長をしております玉木君が、PET 診断とか、読影に関しては日本一であろうと。ただ彼の弱点は学会嫌い、人付き合いが嫌い、写真しか興味がないと言うところです。その分、読影はしっかりしていて質はしっかりしています。

7月から名古屋共立病院の方で、私、外来を持つことになりました。がん集学的治療外来と言います。

今、日本でがん患者の方は、手術をする、抗がん剤治療をする単体で終わることが多いです。科によっては、レジメがきちんと決まっていて、年齢・性別・がんの部位、ステージによって、抗がん剤はこれを何クールやるか決まっています。

その後皆さん再発が心配だからもう少しやりたいといっても、これはレジメで決まっているからと、終わってしまう方が多くて非常に不満を持っている方が多い。そういう方も含めてコンサルをやりつつ、温熱療法とか高気圧酸素療法をします。

あまり皆さんに知られていないですが、高気圧酸素療法とは主には、骨折の方の治療を早めたり、スポーツ選手の筋肉の衰えを治すために大きな酸素室に入ると言うような、そういう治療があって、実は抗がん剤の治療と一緒にやると、正常細胞の酸素濃度を高めて、抗がん剤の効果をより高くするとか、そういう論文がいっぱい出てきています。高気圧酸素療法をがん治療でできるのは、多分愛知県ではうちだけだと思います。そういう方を中心として、皆さんのコンサルに乗ろうと言う外来をつくりましたので、月曜日の午後やっておりますので、お困りの方がみえればぜひご紹介ください。

先々週お一人の方がお見えになって、1年前に直腸癌と言われて、知り合いの整体師に「今は、がんは抗がん剤で治す時代ではないよ。食事療法しなさい」と

言われて重炭酸とアスコルビン酸の大量摂取で何もせずに様子を見ていたと。最近便が出にくくなったのでハイパーサーミアというのを調べて、それをやりたいとうちに見えました。

よくよく調べてみると、直腸からファイバーカメラが通らない。CT を撮ると、両方の肺に転移がいっぱいあって、肝臓にも転移がありました。なぜ手術をしなかったかと聞くと、知り合いが食事療法が1番いいと言ったから。少し宗教的な方だったようですが、そういう方も何とか説得して、うちで手術をして、抗がん剤をして、ハイパーサーミアをやって、高気圧をやって、フルコースで納得をされました。いちど疑問に感じたらうちの外来をご紹介ください。きちんと説明をして納得がいくまで説明をいたします。

### 今後の例会予定

**8月 4日 (木) 「名古屋中央 RAC 支援金贈呈」**

8月11日(木) 休会 (定款第7条第1節—(d)により)

**8月18日 (木) 例会変更 8月21日 (日)**

**「夏の家族会」予定**

### ハイライトよねやま 第268号

米山記念奨学会サイトより記事転載

### 2021-22年度寄付金結果

2021-22年度の寄付金は約13億4,600万円でした。先月までは前年同期比約1,000万円の減少でしたが、6月下旬に1,000万円の大口寄付があり、最終的には前年度比0.7%増(普通寄付金:1.1%減、特別寄付金:1.5%増)、約900万円の増加となりました。

2021年度予算は12億8,000万円を立てていましたので、無事予算も達成することができました。皆さまからの多くのご支援に厚く御礼申し上げます。2022年度も引き続きご協力を賜りますよう、よろしく願いいたします。