

# CNJ Speakers

*know (#No) More Cancer*



卷頭  
インタビュー

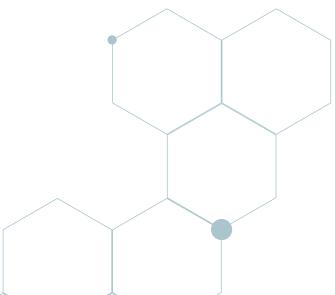
がんの治療を支え、生活習慣病などの  
心血管やがんへの影響もみる腫瘍循環器学



がんを「知る」「学ぶ」「集う」

**CNJ**  
CancerNet Japan

認定NPO法人キャンサーネットジャパン





がんの治療を支え、

生活習慣病などの

心血管やがんへの影響もみる

腫瘍循環器学

## 向井 幹夫 (むかい みきお)

公益財団法人大阪府保健医療財団

大阪がん循環器病予防センター 副所長

1984年愛媛大学医学部卒業、1994年愛媛大学医学部附属病院助手、2001年公立学校共済組合近畿中央病院循環器内科部長、2010年大阪府立成人病センター循環器内科主任部長、2014年-2016年大阪大学医学部循環器内科臨床教授（兼任）、2017年大阪国際がんセンター腫瘍循環器科・成人病ドック科主任部長を経て、2024年より現職。医学博士、日本循環器学会専門医/FJCS、老年科専門医/指導医、人間ドック健診専門医/指導医、日本腫瘍循環器学会設立理事。腫瘍循環器学のがん治療に伴う心血管毒性や腫瘍高血圧学、がんサバイバー（小児・AYA発症および成人発症）における晚期合併症の研究を続ける。「第8回日本腫瘍循環器学会学術集会」（2025年10月）では会長を務める。

循環器専門医の向井幹夫先生（大阪がん循環器病

予防センター副所長）は、2010年に大阪府立成人病センター（現・大阪国際がんセンター）に赴任して以降、がんと循環器の関連を研究するとともに、がん患者さんの循環器疾患の診療にあたり、2017年の日本腫瘍循環器学会の設立にも尽力されました。最近、よく耳にするようになった「腫瘍循環器学」について、向井先生にその歴史や成果、診療への応用について伺います。

## がんの治療が循環器疾患のリスクを高める

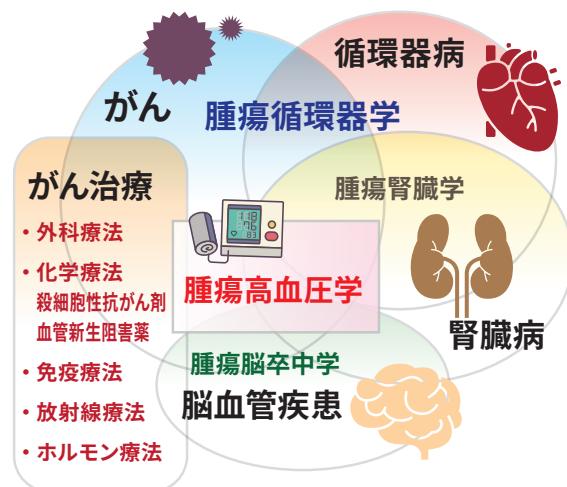
がんやがんの治療に伴って、循環器（心臓や血管）の機能が落ちることがあります。その原因の解明、診断法や治療法を研究して、がんの治療の継続を支えるのが腫瘍循環器学です。近年では、腫瘍循環器学の研究成果は、がんや循環器疾患の原因のみならず、多くの学際領域や治療法に及び、新たな知見が加えられています（図1）。

1970年代、アントラサイクリン系抗がん剤が導入された際、その副作用として心筋症が起こりやすいため、この薬を使う場合には循環器の状態にも注意が必要であると知られるようになりました。2000年代以降は、HER2阻害薬やその他の分子標的薬、血管新生阻害薬、免疫チェックポイント阻害薬といった循環器に対する特有の副作用がある薬がよく使われるようになっています。また、がんの治療が進んで患者さんの予後がよくなるにつれて、時間が経つてから合併症が出る場合があることもわかつてきました（図2）。そうしたことから、ここ10年ほど、がんと循環器の関連をテーマにした研究論文の掲載数が急増しています。

腫瘍循環器学という領域は、1990年代半ば頃から認識されるようになりました。2000年には米国MDアンダーソンがんセンターにがん患者さんの循環器病を専門とする、世界で初めてのOnco-Cardiology Unitが開設されました。

日本では、2011年に大阪府立成人病センターにおいて腫瘍循環器外来を開始したのが最初です。2017年には日本腫瘍循環器学会が設立され、私も創設に関わりました。そして、2023年には同学会から腫瘍循環器の診療ガイドライン『Onco-cardiologyガイドライン』が発刊されました。また、2023年度に始まった第4期がん対策推進基本計画には腫瘍循環器学の重要性が盛り込まれました。

図 1. 腫瘍循環器学は循環器疾患だけではなく、多くの疾患領域と関係する



多くの治療薬や放射線療法で  
心血管毒性があらわれる

がん並びにがん治療に伴う心臓や血管に出現する合併症を「心血管毒性」と呼んでいます。心血管毒性には、心筋や血管の傷害、不整脈、静脈血栓、代謝毒性などが含まれます。

特に、がん治療により出現するがん治療関連心血管毒性は従来から使われている殺細胞性抗がん剤、分子標的薬、ホルモン療法薬、免疫チェックポイント阻害薬、放射線治療で広く発生することが報告されています。そして、新薬の登場によって、気をつけるべき薬はどんどん増えています。したがって、医師のみでは増加する薬剤情報に追いつかず、治療レジメンと副作用に詳しい薬剤師を頼りにする機会が増えています。

2022年の欧州心臓学会における腫瘍循環器診療ガイドラインでは、アントラサイクリン系抗がん剤、HER2阻害薬、血管新生阻害薬、プロテアソーム阻害薬・免疫調整薬、RAF+MEK阻害薬、アンドロゲン遮断療法(ADT)、エストロゲン除去療法、免疫チェックポイント阻害薬を使った場合や放射線治療を受けた場合には循環器疾患のチェック並びに副作用の評価を推奨しています。

ここで、がん患者さんに知っておいていただきたいことは、がん治療により出現する心血管合併症の頻度は決して高くはないことです。しかしながら、発症すると急速に悪

図 2. がんの臨床経過と心血管リスクの変化

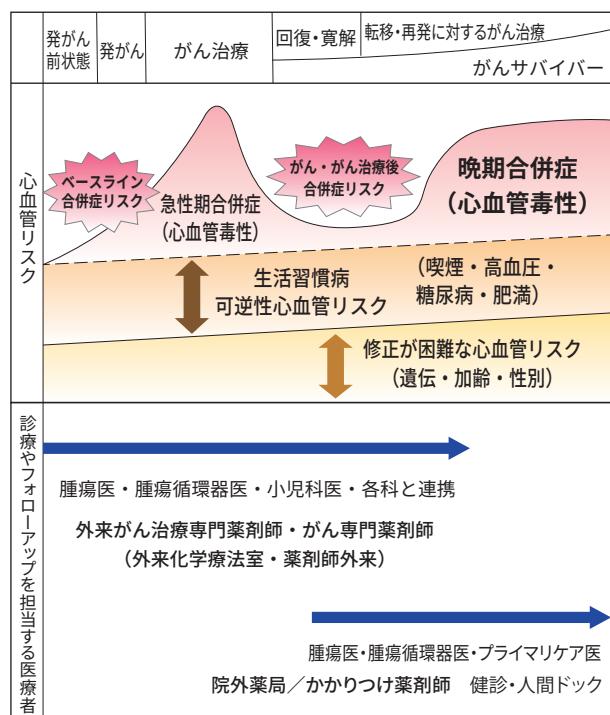


図 1. 図 2. / 向井幹夫先生の資料等から編集部で作成



化するが多く、がん治療が中断してしまうことがあります。そこで、発症に早く気づき、対処することが重要となります。がん治療を受けるときは自分のがん治療における様々な合併症のリスクや注意すべき症状、発症する時期などをがん治療の担当医に聞いておきましょう。ただし、同じがんの種類、同じ治療でも合併症のあらわれ方は人によって異なります。さらに、患者さんがご自分で心血管毒性の発症を判断するのが難しいことがあります。例えば、息切

れを感じるときの原因が心臓にあるのか肺が悪いのか、足のむくみの原因がリンパ性浮腫なのか静脈血栓症なのかはすぐにはわかりません。そこで、体調が悪くなったら、早めにかかりつけ医、外来化学療法室看護師、薬剤師、そしてがん治療の担当医に相談してみてください。

## 高齢化で、がんと循環器疾患の関連が強くなっている

がんの治療法の進歩により、がん治療が長期化し、がんサバイバーが増加して、がんと生活習慣病との関わりが重要となっています。

高血圧、糖尿病、脂質異常症、肥満などの生活習慣病は、食習慣、運動習慣、休養、喫煙、飲酒といった生活習慣によって発症・進行し、狭心症や心筋梗塞、脳卒中(脳出血、脳梗塞)、そしてがんなどを起こしやすくなります。

がん発症のリスク因子である喫煙、過度の飲酒、運動不足、ストレスなどは循環器疾患発症リスク因子でもあることが以前から知られていました。そして、腫瘍循環器学の登場により新たな視点から様々な研究がなされた結果、がんと循環器疾患の両者が発症・増悪する際に共通する機序がわかつきました。

がんの発症・転移や動脈硬化・心不全が発症・増悪する際には血管新生因子、がん遺伝子、炎症反応を起こすサイトカイン(免疫細胞から分泌される情報伝達を担うタンパク質)などの共通するメディエーター(媒介となる物質)が関連していることが明らかとなりました。さらに、白血病と心疾患の関連も注目されています。骨髄で作られる造血幹細胞に突然変異が積み重なる状態であるクローニング造血(CHIP: clonal hematopoiesis of indeterminate potential)が加齢により増加し、白血病の原因となることが知られていましたが、CHIPは心筋梗塞や心不全などの循環器疾患の発症にも関連していることが報告されています。これらの

Genmab

がん治療の未来を変える  
明日を創る

QRコード [jp.genmab.com](http://jp.genmab.com)

ジェンマブ株式会社  
東京都港区赤坂9-7-1  
ミッドタウンタワー35階

事実から、高齢化を迎える我が国のみならず世界的にも急速に増加する生活習慣病に対してがんと循環器疾患の両者の目線で研究を行う腫瘍循環器学がたいへん注目されるようになっているのです。

また、成人がんサバイバーと小児・AYA世代がんサバイバーの晚期合併症の相違など新しい知見が明らかとなってきています。図2に示すように心血管毒性はがん治療急性期のみならずがん治療終了後数年から10年以上経過した晚期においても出現します。そこで、治療を開始する時点での修正可能な生活習慣病に関連するリスクを改善する一方で、修正が困難な遺伝・加齢・性別に関連する心血管リスクの存在を考慮した適切ながん治療ストラテジーを選択することで、心血管毒性の発症を防ぐことが可能となると考えられています。

## がん患者さんに多い高血圧に気をつける

がん患者さんには、がん治療に関連する高血圧が起こりやすいことがわかっています。がん治療関連高血圧は治療中だけでなく、治療が終了して数年以上後にあらわれる場合があります。

日本高血圧学会が2025年に改訂した『高血圧管理・治療ガイドライン2025』では、新たに「担がん（がんの診断を受け、体内にがんが存在する状態）患者」という項目が追加されました。治療開始の目安のほか、がん患者さんが感じる痛みや不安、栄養障害などによる血圧の変動にも注意が必要なことなどが書かれています。

がん患者さんやサバイバーの方たちには高血圧にならないよう予防し、また、高血圧と診断されたら治療をしていただきたいと思います。がん治療の担当医、循環器内科医、かかりつけの内科医や薬剤師などにがん治療関連高血圧について相談してみてください。



毎日、血圧計や酸素飽和度測定器で血圧や酸素飽和度を測定したり、スマートウォッチなどで心拍数や運動量をチェックしたりと、ふだんから血圧や心血管の状況に关心を向けていただくことをお勧めします。

## 健診・人間ドックを定期的に受け、生活習慣病もチェックする

がん専門病院や大学病院では、がんに詳しい循環器医、あるいは循環器に詳しいがん専門の医師がいるところがほとんどです。腫瘍循環器専門外来が開設されている病院も

**AMGEN**

**To serve patients**

患者さんのために、今できるすべてを

アムジェン株式会社の詳細につきましては  
こちらをご覧ください

アムジェンは1980年、バイオテクノロジーの黎明期に米国カリフォルニア州ロサンゼルス近郊にて産声を上げました。  
バイオテクノロジーを患者さんのために役立てることを決意し、以来、探求を重ねてきました。  
今日、アムジェンは世界最大規模の独立バイオテクノロジー企業へと成長しました。  
日本では、循環器疾患、がん、骨疾患、炎症・免疫性疾患、神経疾患、希少疾患をはじめとする  
アンメット・メディカル・ニーズが高い領域に重点を置き、臨床開発から販売までの活動を行っています。

2025年10月 CA250035SH

増えてきました。

ただ、患者さんは、がんの治療中、あるいは経過観察中には循環器の状態も診てもらいますが、経過観察期間が終わるとがん治療を受けた病院とは距離ができてしまします。そのときに頼りになるのが地域のかかりつけの医師や薬剤師です。地域の内科医の多くは、症状から循環器の病気かどうかを鑑別するのが得意です。また、薬の専門家である薬剤師も過去に遡って薬の副作用を調べてくれます。

がんの治療を受けている、あるいは受けた経験があることは患者さんから差し支えない範囲で医療者に伝えていただきたいと思います。お薬手帳でがんの治療薬を示すのもよいでしょう。がん治療の進歩が速く、腫瘍循環器領域の合併症などは一般の医療者にはまだ十分は知られていませんが、私たち腫瘍循環器医も全国の医療者に対して腫瘍循環器診療ガイドラインを含めた知識と実践法の普及に努め、がん患者さんの循環器の健康を支える仕組みづくりを進めています。

また、がん治療後でも地域や職場の健康診断や人間ドックを定期的に受け、生活習慣病に加え、がん治療による晚期合併症（心血管毒性、内分泌機能障害、神経障害、二次性悪性腫瘍）をチェックすることが大切です。

執筆：小島 あゆみ / 写真：辻本 俊輔

## 心血管毒性に対して患者さんができること

### ●がん治療中

- 副作用について、いつ頃どんな症状が出るかをがん治療の担当医または薬剤師に聞く
- 毎日の体調、体温、血圧、脈拍数などを記録する
- 毎日の食事に注意し、体調に合わせた運動を行うなど生活習慣に気をつける

### ●がん治療が終わった後

- 過度な飲酒を避け、禁煙、適度な運動を行うなどの健康生活を心がける
- 晚期合併症について、いつ頃どのような症状が出るかをがん治療の担当医に聞いておく
- 定期的に体調、体温、血圧、脈拍数などを記録しておく
- 何か不安な症状があるときはかかりつけ医・薬剤師に相談する
- わからないことはがん診療連携拠点病院がん相談支援センターで相談する
- 特定健診、がん検診、人間ドックなどを利用し、積極的に健康チェックを行う



がん治療中の父を支えながら思う。  
好きなことは続けてほしいな。

がんより、 父の笑顔

元気なおじいちゃんのまま  
孫とたくさん遊びたいんだ。

がんより、 孫との時間

私たちがつくるがんの薬で、  
患者さんに希望を。

がんより、 患者さんの夢

がんより、人生。

最先端の科学の力で、  
新しいがんの治療薬を届けたい。  
一人ひとりの大切にしたい想いに、  
寄りそっていきたい。  
それが、ファイザーの願いです。

Q がんより人生



ひとりのがんに、  
みんなの力を。

 Pfizer  
ファイザー

ONC45P009A 2025年11月作成

## Dr. 木村 晋也

佐賀大学医学部附属病院  
佐賀大学医学部内科学講座（血液・呼吸器・腫瘍内科）教授  
キャンサーネットジャパン（CNJ）アドバイザリーボード

木村先生には、CNJとコラボして制作した「もっと知ってほしい 血液がんのこと」の動画配信（36万回再生）をはじめ、正しい情報を広める活動にいつも多大なご協力をいただいています。

このたび第14回日本血液学会賞と第77回保健文化賞（厚生労働大臣賞）を受賞された木村先生をご紹介します。

### 木村先生の挑戦～

#### 世界を変えたCML治療と、巨大カジキとの格闘

日本血液学会賞の受賞は、血液学の世界で誰もが認めるトップランナーになった証です。

木村先生の専門は慢性骨髓性白血病（CML）。難病だったこの病気の治療法を、先生は根本から変えました。画期的な研究によって血液疾患で最も権威ある学会賞を受賞！具体的には、しっかり治療を受けられたCML患者さんの約半数は薬をやめられること、また高齢者は標準の5分の1という少量で十分であることを世界で初めて証明されました。これらはすぐに世界のガイドラインに取り入れられ、多くの患者さんの身体の負担と医療費の負担を軽くしました。

木村先生のすごさはそれだけではありません。保健文化賞は、研究の成果を社会に活かした功績に贈られたものです。先生は、日ごろの診療はもちろん、国内外での講演によるご活躍、さらにCMLのジェネリック薬の価格が高すぎた問題に対し、自ら製薬会社と直接交渉し、国を動かして薬価を大幅に引き下げた立役者です。

研究の道は「藁の山から針を探す」ほど難しく苦労の連続ですが、次の新薬開発に向けて挑戦中。「諦めずに楽しむこと」が研究を続ける秘訣だそうです。



そして、先生のもう一つの顔が釣りへの情熱です。

長年の夢は「100キロ超えのカジキを釣ること」。沖縄の海に9年間も通い、ヒットがない日は「高級日焼けサロン」に来ていると笑って過ごし、決して諦めませんでした。そしてついに、最西端の与那国島で夢が叶います！初ヒットが、国内最大級の463キロのシロカジキ！目標の5倍近い巨大な獲物との格闘は2時間40分にも及んだそうです。

残念ながらこのシロカジキは大きすぎて食べられないため、すべて蒲鉾工場へ。漁師さんからは「これは壳り物にはならん」と言われてしまい、一円にもならず、蒲鉾ももらえなかった…という、ユーモアあふれるオチまでついています。

木村先生は、釣りも研究も「良い時はあまりない」ところが似ていると笑います。多くの失敗があっても、諦めずに続けることが、偉大な発見や大物の獲得につながると話してくださいました。



執筆：古賀 真美

あなたの街のかかりつけ薬局  
全国どちらの医療機関の処方せんでもお受けいたします。



お薬・介護・在宅・栄養相談  
何でもご相談ください

パル薬局

LINE

で処方せん  
事前受付



東武東上線・京浜東北線沿線  
埼玉県南西部エリアに34店

株式会社パル・オネスト  
埼玉県富士見市東みずほ台1-9-4

検索ボタン



## オープニングセッション

## がんと情報

三上 洋 ITジャーナリスト  
後藤 悅 国立がん研究センター中央病院／CNJ副理事長  
司会 中井 美穂 フリーアナウンサー／CNJ理事



## ネット上のデマは私たちの不安に入り込み、真実の6倍速く伝わる

三上 2024年11月末に初めて受けた人間ドックで、腎臓と肺にがんが見つかりました。2か所にがんがあったので、最初は「ステージ4の疑い」と言われてめちゃくちゃ落ち込み、一時は錯乱状態になりました。ただ、実際には、腎がんと肺がんは別モノで、腎がんのほうは早期だったので切除して治療が終了しました。肺がんについては、放射線治療と抗がん剤併用療法の後、免疫チェックポイント阻害薬による治療を受けています。

私はネット系の人間ですし、仕事先にいちいち説明するのも大変なので、YouTubeで病状、治療の内容、かかった費用などをすべて公開しています。説明の手間が省け、励ましの言葉もいただいてありがたかったです。怪しい治療もいろいろ勧められました。500万円かかる保険外治療、「ぶどうジュースを飲んだらよくなるよ」とか。

今は笑って話していますが、メンタルブレイクしているときには、SNSで問題になる投稿を見てしまうんですよ。そして、SNSやネット検索ではアルゴリズムという機能が働き、少しでも長く見たものと関連のある情報ばかり出てくる仕組みになっています。

がんの患者が気をつけなければいけないのは、SNSやネットには、お金儲けのために意図的に流される偽情報や不正な情報があふれていることです。また、デマやフェイクニュースは我々の不安に入り込みます。しかも、デマは、真実よりも6倍速く広まっています。もう一つ厄介なのは、怪しいものを勧めてくる人も多くの場合、善意なので断りにくいことです。だけど、これさえ飲めば大丈夫などというわかりやすいものは疑ったほうがいい。

対策は難しいですが、SNSでは古い情報は忘れられるので、厚生労働省や病院などの公的機関は、標準治療をやれ

ば変なものに手を出さずに治療ができるという情報を出し続けてほしいです。それから、できればファクトチェックを何らかの機関がやるべきです。現在治療中の方は、SNSで気になる治療などを見たら、主治医に確認してください。怪しい情報にだまされないようにしましょう。

## 自分で調べた情報が正しいかなどの疑問は、遠慮なく医療者に確認を

後藤 僕が、医療情報に興味を持ったのは2009年、医師になって2年目の研修医時代のことでした。三上さんのようなITジャーナリストの入院患者さんが、インターネットで自分のがんのことを一生懸命調べて、毎日たくさん質問をしてきたのです。それが、ほとんど間違っていると、研修医の僕でもすぐ気づくような内容だったんですね。それで、ネットにどういう情報が載っているか調べてみたら、信じられないくらい間違った情報が上のほうにランキングされていました。今はかなり改善されたが、当時よく使われていたYahoo!検索では正しい情報が4割程度でした。

一方、医療機関は広告を出すことを規制されています。「世界最高の医療を目指します」なんて書いたらアウトです。僕らが医師に向けて話すときでも、特定の薬を勧めではないことになっています。制限がかなりあるからこそ、間違った情報が出やすいという問題点があります。

ただ、医学的に正しいかを調べるのは非常に難しいです。一つ覚えておいていただきたいのは、日本はすごい国で、今のところ国が有効だと判断した治療は、申請さえされれば、非常に高額な薬でも全て保険診療で使えるようになっていることです。保険診療にならないものは、効果が足りないから認められないことが多いです。

どういう情報が信用できるかというと、三上さんもおっしゃっていたように、厚生労働省とか国立がん研究センター

とか、学会などの公的機関の情報です。それから、皆さんの体験談は大切ですが、同じがんでも一人ひとり違うこともあります。どうしておいていただきたいです。どんな治療も基本的には効果と副作用があります。なので、効果ばかり強調した“うま過ぎる話”は信用できません。

それから、疑問に思っていることは何でも遠慮なく医師に聞いてください。看護師、薬剤師、相談支援員にも相談できます。基本的に食べ物は何を食べても大丈夫です。

米国では、オープンエビデンス(※1)という医療者が正しい情報を得るためにAIが活用されています。全て英語ですが、1~2年後には日本語AIで正しい情報が得られるようになると期待しています。CNJでも信用できる情報をもっと発信していきたいと考えています。

## 公的機関の情報やセカンドオピニオンも活用し、納得のいく選択が重要

**中井** Q&Aセッションに入りますが、がん情報に関わることで、印象に残っていることや注意点を教えてください。

**三上** YouTubeでがんの話をすると、皆さんのがん体験談をいっぱい書き込んでくださるんですね。情報を出していると、たくさん情報が集まって来るなあという実感があります。それが励ましになったのは間違いません。

**後藤** テレビや新聞などで見た新しい研究について、患者さんから質問されることがあるのですが、そういうものが、実際に使われるようになるまでには時間がかかります。新薬の候補の中で、10年以内に薬になるのは100個中に1個くらいだということも知っておいていただきたいです。

**中井** 先程、三上さんからSNSやGoogle検索などでは、アルゴリズムが働くというお話をありました。余計なアルゴリズムが生じないように、工夫できる余地はありますか。

**三上** 例えば、Xだったら「おすすめ」は見ないで、自分がフォローしている人の投稿だけを見ることです。ネットの医療情報は、公的機関の情報を見るようにしましょう。

**中井** 今、私たちが何か検索するとAIが答えますが、内容が結構間違っていることがありますよね。

**三上** Googleが、検索して出てくる情報の上に出すAIの回答は、確かに間違いが多いです。Googleの検索設定で、AIの表示をオフにすればその情報に惑わされずに済みます。

**中井** これ、私も聞いたかったのですが、善意で健康食品や治療を勧めてくる「善意の“悪魔のささやき”をかわすにはどうしたらいいですか」という質問が来ています。

**後藤** がんは本当に命に関わるので、一回の間違った選択で取り返しのつかないことになる場合があります。断りにくいときは、「主治医から止められている」と伝えるといいかもしれません。がんの治療は、選択の連続です。私たち医療者はその患者さんに最良と思われる治療を勧めますが、自分で情報を集めてもセカンドオピニオンを受けてもいいので、納得して治療を選んでいただきたいです。

**中井** 納得いく選択のために情報をどう使うか考えることが重要なかもしれません。

執筆：福島 安紀 / 写真：山本 華漸

※1. <https://www.openevidence.com/>

※本文中では敬称を省略しています。



このプログラムの詳細情報と動画を公開しています。

<https://www.japancancerforum.jp/programs/2025/program10426>

Japan Cancer Forum 2025(2025年8月2日~3日、国立がん研究センター研究棟)



後藤 悅 (ごとう やすし)

国立がん研究センター中央病院  
呼吸器内科長／CNJ副理事長

2003年東京大学医学部卒業。国立がん研究センター中央病院呼吸器内科外来医長などを経て、2025年4月より現職。肺がんや胸部の希少がんの治療に取り組む傍ら、医療の効率化や適切な情報提供を目指している。



三上 洋 (みかみ よう)

IT ジャーナリスト

専門は、セキュリティ、SNS、ネットトラブル、生成AI。テレビ・ラジオで一般向け解説を行うほか、文教大学情報学部でSNSなどの非常勤講師を務めている。著書に『深掘り!IT時事ニュース』などがある。



中井 美穂 (なかい みほ)

フリーナウンサー／CNJ理事

1987年日本大学芸術学部を卒業後、フジテレビに入社。1995年にフリーナウンサーとなり、TV番組、イベントの司会、朗読など幅広く活躍。2018年よりCNJ理事。2020年より新国立劇場の理事も務めている。

## 特別セッション

リアルに考える縁起でもないこと  
(遺贈・遺品整理から考える備え)

三浦 美樹 一般社団法人日本承継寄付協会

横尾 将臣 メモリーズ株式会社

司会 古賀 真美 NPO 法人キャンサーネットジャパン

自分の意思で財産の行き先を決め、  
後世に思いや名前を残せる遺贈寄付

三浦 皆さんはご自身の最後のお金の使い方について考えたことがありますか。人生で一番お金の心配をしなくてよいときに、好きなことに使えるのが遺贈寄付です。

ある秋田県の方の例をご紹介します。裕福ではなかったけれども地元の支えもあって東京の大学に進学し、生命保険会社に勤めていらっしゃいました。家族にも遺産を残し、地元の教育を受けられない子供たちに貢献したいと遺贈寄付を決められました。

私の祖母は本が大好きで、私たちは生前に「おばあちゃんのお金の中から10万円、新しく近所にできる図書館に遺贈寄付するね」と話しました。祖母はとても嬉しそうでした。亡くなった後、相続人だけでなく、相続人ではない孫である私も誇らしい気持ちになりました。

遺贈寄付のメリットは、少額でもできる、財産の行き先を決められる、後世に思いや名前を残ることです。また、私たちが行った全国調査ではご遺族の8割が故人の望むお金の使い方ができてよかったです。地元に貢献できて誇りに思うと受け止めていました。

私たちは遺贈寄付に関する冊子を公証役場や自治体、銀

行などで無料配布しています。遺言書作成に最大10万円の助成金提供を行う「フリーウィルズキャンペーン」も実施しています。地道な活動ですが、資料を見たり、周りの方にシェアしたりしていただければ幸いです。

遺品整理に希望することを明確にし、  
残してもらいたいもののリストを作る

横尾 私は遺品整理の仕事を約20年間続けています。遺品整理は物を片付けるだけではなく、故人の生きた証と向き合い、そこに宿る感情や思い出を整理し、未来へつなぐ仕事です。

2018年に総務省が行った遺品整理業者69社の調査から見えた問題点があります。まず専門性や遺品整理の方法のガイドラインがありません。そして、廃棄物は自治体が認可した一般廃棄物収集運搬許可業者でないと扱えませんが、不要品回収は許可なくできるという状況もあります。さらに約3割で契約書がない。

消費者庁から不要品回収への注意喚起も出ています。2万円で2トントラック積み放題と聞いて依頼すると、積み込み代は2万円、処分費用は別で60万円、払わないなら積んだ荷物を自分で下ろせというような例があります。

遺品整理の問い合わせ時には、どのような片付け方を希望するか、できるだけ情報をいただきたいと思います。見積もりは基本的に無料です。当日は、お客様からいただいた「残してほしいもののリスト」をすべての部屋に貼って声をかけ合い、項目を消しながら作業します。

価格は1部屋4~7万円です。安く片付けるのであれば自治体に一般廃棄物収集運搬許可業者を紹介してもらう、貴重品とリユース、リサイクルできるものは残してフリーマーケットやジモティー(不用品取引の地域密着型掲示板アプリ)などに出す。そして、業者とのマンツーマンで仕分けします。迷ったら捨てないで、後でゆっくり見てくださいとお伝えしています。

## | 遺贈寄付とは

「人生で使いきらなかったお金の一部を、自分の死後に寄付すること」

老後のお金の心配をしないで未来にお金を託す

人生の集大成に、「自分らしさ」を残すことができ

多くの人に感謝され、自分自身の誇りにもつながります。



※三浦美樹氏の講演資料より

## トラブルを避けるには 遺言書が最良策。 大切な人にはふだんから感謝を伝える

古賀 それでは質問にお答えいただきます。「法定相続人や成年後見人に遺贈を委ねられますか」という質問です。

三浦 法定相続人や成年後見人は遺贈を決められないで、ご自身の判断能力があるうちに、自分で、あるいは司法書士や弁護士に手伝ってもらって遺言書を書いておくのが一番です。遺言書は書き直しもできます。

古賀 遺贈寄付された患者さんのエピソードがあれば教えてください。

三浦 若い末期がんの方でお一人さまでしたが、いろんな人に助けてもらってきて、わずかではあるけれども、頑張って貯金したお金を社会への恩返しに使いたいという思いがおありで、急いで遺言書を作らせていただきました。作り終えたときに安心して喜んでくださって。お亡くなりになった後、ご兄弟から姉の希望を叶えてくれてありがとうございましたとお手紙をいただきました。

古賀 横尾さんがこのお仕事を始められた理由をお話しいただけますか。

横尾 20代は関東のライブハウスでサックスを吹いていました。そんな中、祖母がお風呂で突然亡くなり、いわゆる孤死で、当時、持病を持つ母が大変な思いをして手続きをしました。いずれ遺品整理に携わるスペシャリストが必要になる、それを目指したいと思いました。

古賀 「都内在住の一人暮らしの患者です。いざというときのために荷物を減らす以外に何をどう準備しておけばいいのか気になっています。資産やお墓はなく、死後の手続きは姪に頼むことになりそうです」という質問です。

三浦 相続人が姪御さんお一人でない場合、遺言書を書いておかないと相続手続きが大変になります。

横尾 例えばデジタル遺産的なものも伝えておかないとわからなくなる可能性もあります。おうちで亡くなるリスクもあるので、何かあったときにはお願いねというような地域のネットワークを持っていてほしいなと思います。

古賀 最後にメッセージを頂戴したいと思います。

三浦 遺言書によって最後に誰かにプレゼントすると決めると豊かな時間が過ごせると思います。周りの方にもシェアしていただけると嬉しいです。

横尾 遺品整理の依頼者が故人に感謝を伝えられず、悲しい別れ方をした例もたくさんあります。お世話になった人には感謝の気持ちを伝え続けてほしいと思います。

古賀 品物の整理も自分の気持ちの整理も大事だと思います。みんないつかは同じところに行くので、そのときのために暗くならずに最後の社会貢献、最後の家族への愛ということで、遺贈寄付と遺品整理のことを考えていただけたらなと思います。ありがとうございました。

執筆：小島 あゆみ / 写真：山本 華漸

※本文中では敬称を省略しています。



このプログラムの詳細情報と動画を公開しています。

<https://www.japancancerforum.jp/programs/2025/program10457>

Japan Cancer Forum 2025 (2025年8月2日～3日、国立がん研究センター研究棟)



三浦 美樹 (みうらみき)

一般社団法人日本承継寄付協会 代表理事  
2,000件以上の相続相談を受けた司法書士としての経験を活かし、2019年に「一般社団法人日本承継寄付協会」を設立。遺贈寄付を文化にし、思いやりが循環する社会の普及に尽力。



横尾 将臣 (よこお まさとみ)

メモリーズ株式会社 代表取締役 社長  
遺品整理・特殊清掃の専門会社「メモリーズ」代表。  
年間数百件に及ぶ現場経験を通じて、孤死や高齢化の現実に向き合い、社会課題としての認知拡大を目指す。



古賀 真美 (こがまみ)

NPO法人キャンサーネットジャパン 常務理事  
2002年、急性リンパ性白血病を発症した弟への末梢血幹細胞提供を機に、白血病患者や家族・骨髓ドナーの相談支援をライフワークとしている。  
2013年CNJ入職。2019年理事就任。

## クロージングセッション

がんゲノム：  
新たな診断・治療標的の発見

間野 博行 国立がん研究センター

山田 五郎 評論家

司会 橋本 佐与子 MBS 毎日放送

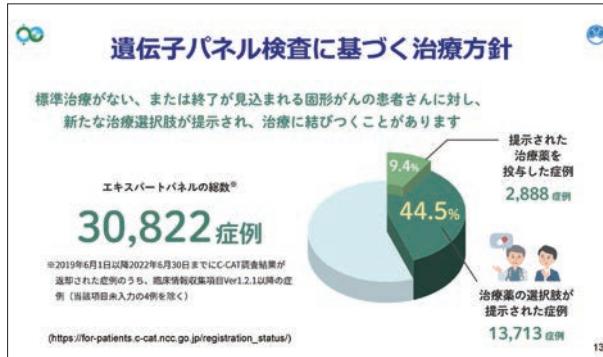
治療選択と日本での新たな薬剤開発  
にもつながる「がんゲノム医療」

間野 がんゲノム医療は、がん患者さんの腫瘍および正常組織のゲノム情報を用いて、治療の最適化や予後予測、発症予防を行う医療行為です。実際には、100から数百種類の遺伝子配列を一度に解析する「がん遺伝子パネル検査」を用いて患者さんの治療の最適化、薬を選ぶ行為を指します。

日本でがん遺伝子パネル検査が保険適用になったのは、2019年6月からです。がんゲノム医療が安全に行えるゲノム医療中核拠点病院・拠点病院・連携病院は、2025年8月末現在で、284カ所指定されています。

検査をしたデータを公的に利活用するためのデータセンターが、国立がん研究センター・がんゲノム情報管理センター（C-CAT）です。日本では、がん遺伝子パネル検査を受けるときには、患者さんの同意があれば、その検査の結果と臨床データがC-CATに送られます。C-CATは、がん遺伝子パネル検査で見つかった遺伝子変異に対する臨床試験などの情報をまとめた臨床的意義づけのついた「C-CAT調査結果」として、平均約1.1日で、がんゲノム医療中核拠点・拠点病院のエキスパートパネルへお返ししています。

がんゲノム検査の結果、4割以上の方に治療薬の候補が提示されていますが、その薬が投与された患者さんは10%



※間野博行氏の講演資料より

弱です（左下図）。これを改善するために、適応外の薬を公的に使えるようにサポートする受け皿試験などを始めています。

C-CATには2025年6月末現在、10万6903人のがんゲノムデータが蓄積され、二次使用に同意した99.6%の方のデータが研究機関や製薬企業などに利活用されています。同じ遺伝子でも変異箇所には人種差があることがわかっており、日本人のデータを基にゲノム医療を行うことが必須です。すでに、2つの薬の薬事承認にC-CATのデータが使われています。日本で薬が開発されないドラッグロスの克服が課題ですが、このようなデータベースがあることが治験の誘致にもつながる考えています。

ゲノム情報は様々な形でこれからの創薬を大きく動かす力になります。例えば、当センターでは、患者さんの腫瘍組織を移植したPDXマウスを用いて短期間でバイオマーカーを同定し、ヒトに応用できる世界最大級のPDXライブラリーを構築し、企業と一緒に研究を進めています。

がんゲノム検査を簡単に安く受けられる  
ようにし、治験の情報ももっと身边に

山田 去年の夏、人間ドックで肝臓がえらいことになっていると言われ、MRI（核磁気共鳴画像）を撮ったら、肝臓に水玉模様のようのがんが広がっていることがわかりました。リンパや骨にも転移していて、ぎっくり腰だと思っていたのは骨転移で、肋骨も折れていたのです。その5カ月前のMRI検査では肝臓に何もなかったのに、全身にがんが広がっていて、手術ができないと言われました。

原発巣がどこかを突き止めなければいけないということで、組織を取って生検をやってもわからなくて、さまざまな検査を受け続けた1カ月間が精神的に一番つらかったですね。最終的に2024年7月末に原発不明がんという診断が下って、パラプラチン（カルボプラチン）とパクリタキセルという抗

がん剤治療を6回やって、腫瘍が半分くらいまで減りました。その後オプジーボ(ニボルマブ)に切り替えたのですが私はほぼ効かなくて、また先月から抗がん剤治療に戻りました。

最初の抗がん剤治療を始めたと同時に、がん遺伝子パネル検査も受けたんですよ。だけど非常に手続きが煩瑣で、費用も保険診療なのに20万円近くかかり、結果が出るまでに1カ月以上かかりました。驚いたのは、あれだけの手間とお金をかけたのに、結果はA4の紙1枚手渡されただけだったことです。しかも、見つかった11の遺伝子異常のうち3つの遺伝子変異に適合する分子標的の薬があるけれども、原発不明がんにはエビデンスがないということで、エキスパートパネルの結論は現在の治療継続でした。

医師の方々には、ちょっと難しい問題になると患者さんは理解できなくて不安にさせるだけだから説明しないほうがいいみたいな風潮があるのは不満です。がんゲノムを身近なものにするためにも、もっと手続きを簡単にし、時間をもっと短縮し、お値段ももっと身近にしてほしいです。そして重要なのが検査の結果や治験の情報です。治験の情報がもっと身近になつたら嬉しいです。

## 腫瘍と正常な部分のゲノムを調べ、引き算をするとがんの変異がわかる

橋本 「標準治療と同時並行か、それに先駆けてがん遺伝子パネル検査を行うべきですが、それができないのはなぜか」という事前質問が来ています。

間野 現在は、固形がんの遺伝子パネル検査は、標準治療が効かなくなった人などが対象ですが、もっと早い段階から

使えないか、厚生労働省でも議論されています。ただし、ゲノム検査は100%正しいとは限りません。遺伝子変異ごとの検査であるコンパニオン診断では感度が保証されていますが、パネル検査は数百の遺伝子を調べるので精度が落ちます。パネル検査を早期に用いるなら、少なくとも薬を選ぶための遺伝子検査は感度を担保する必要があります。

橋本 会場からの質問です。個人個人のゲノムは、がん細胞も含めてどの細胞を調べても同じ構成なのでしょうか。

間野 我々の体の細胞は、お母さんの卵子とお父さんの精子が合体してできた、たった1つの細胞(受精卵)からできていて、全ての細胞のDNAが同じです。そこに新たな変異が生じたのががんで、腫瘍と正常な部分のゲノムを調べて、引き算をするとがんの変異がわかります。

山田 人の遺伝子は2万以上あると聞いたのですが、パネル検査で数百種類の遺伝子を調べるだけでいいのですか。

間野 がんの薬を選ぶときの根拠になる遺伝子だけを選んで調べているのが、遺伝子パネル検査です。医学が進むと、パネル検査もバージョンアップする可能性があります。

山田 自分のがんの情報は主治医にしつこく聞き、ネットの情報はしっかり裏を取ることも重要ですね。

間野 日本で治験をして患者さんに早く薬を届けることも大事だと考えています。1つでも多くの薬が承認されるように全力を尽くしますので、皆さんご協力をお願いします。

執筆：福島 安紀 / 写真：山本 華漸

※本文中では敬称を省略しています。



このプログラムの詳細情報と動画を公開しています。

<https://www.japancancerforum.jp/programs/2025/program10466>

Japan Cancer Forum 2025(2025年8月2日～3日、国立がん研究センター研究棟)



間野 博行(まの ひろゆき)

国立がん研究センター理事長・研究所長

1984年東京大学医学部卒業。自治医科大学ゲノム機能研究部教授、東京大学大学院医学系研究科教授等を経て、2016年より国立がん研究センター研究所長、2025年より同センター理事長・総長。ゲノム研究の第一人者。



山田 五郎(やまだ ごろう)

評論家

上智大学文学部在学中にオーストリア・ザルツブルク大学に遊学し西洋美術史を学ぶ。株式会社講談社『Hot-Dog PRESS』編集長、総合編集局担当部長等を経てフリーに。現在は時計、西洋美術、街づくりなど、幅広い分野で講演や執筆活動を続けている。



橋本 佐与子(はしもと さよこ)

毎日放送報道局ドキュメンタリー報道部記者

報道局記者を経て2000～07年までニュース番組のキャスターを務める。2011年「がんキャンペーンJump Over Cancer」を立ち上げ、検診の呼びかけや医療セミナー等を企画。2023年から「映像プロデューサー」。

## 小児がん・AYA世代のためのレモネードスタンド助成

レモネードスタンドジャパン事務局は2013年7月の開設以来、全国で開催されるレモネードスタンド活動を支援しています。地域のお祭りや、学校の文化祭や店舗などで開催し集められた寄付を活用する窓口の役割も担い、小児がん治療研究への助成をはじめ小児・AYA世代のための疾患啓発やウィッグプレゼントなどを展開しています。

この寄付金は、子どもたちを中心にレモネードスタンド活動に共感し、一杯一杯に想いを込めて作り、活動をした結果の積み重ねです。その想いを大事にすべく検討を重ね、2024年より小児がん治療成績の向上を目的としたプロジェクトへの助成に注力しています。

この助成事業は順調に拡大しています。2024年は6件の申請があり3団体へ総額200万円を、2025年は15件の申請があり3団体へ総額400万円の助成を実施しました。これらの助成は、CNJスタッフおよび理事による厳正な審査を経て決定されています。

申請プロジェクトはいずれも治療成績向上のために不可

欠なものばかりでしたが、例えば、海外学会発表費用が予算の半分を占めるなど、内容だけでは判断が難しいものも多く、資金使途の妥当性や貢献度を真剣に見極めて決定しています。

近年、レモネードスタンドを初めて開催するというお申し込みも増加しています。開催者が楽しみながら活動でき、寄付者が美味しいレモネードを飲んで気持ちよく寄付ができる取り組みは、小児がん支援を身近にするものです。今後も広く支援していきます。

執筆：池田 明香



©LEMONA DESIGN



助成情報やレモネードスタンドの情報を公開しています。

<https://www.lemonadestand.jp/donate#1>

# 笑顔につながる 明日を、共に。



この社会の誰もが  
その人らしく  
笑顔ある日々を  
過ごせることを目指して。

アッヴィ合同会社

〒108-0023 東京都港区芝浦三丁目1番21号  
msb Tamachi 田町ステーションタワーS  
<https://www.abbvie.co.jp/>

abbvie

## ちゃやまちキャンサーフォーラム

MBS 毎日放送との共催で 2015 年より毎年秋に MBS 本社で開催しているがんフォーラム。がん専門医による医療セミナーに、ゲストを招いてのトークショー、MBS1F ロビーには 20 以上の患者支援団体や企業のブースが出演。2025 年は約 800 名の方が参加しました。



詳細

<https://www.cancernet.jp/mbscnj/>


## 血液がん知っとかナイト

血液がんに関するテーマを毎回 1 つ掲げ、オンラインで開催しています。専門医による詳細な解説の後、理解が深まるよう質疑応答の時間を充実させ、参加者の疑問点や回答を共有することを大切にしています。医療従事者の学びの場としても活用されているのが特徴です。



詳細・申込

<https://www.bloodcancerforum.jp/night>


## ブルーリボンキャンペーン (大腸がん疾患啓発活動)

趣旨に賛同する全国各地のアンバサダーの先生方とともに、大腸がんの啓発活動を行っています。

現在は、大腸がん患者さん・ご家族を対象に月 1 回の GCCA JAPAN オンライン交流会を実施。1 月は、交流会と合わせて日本臨床腫瘍研究グループ (JCOG) 大腸がんグループとの共催セミナーも開催します。3 月には東京とオンラインにて市民公開講座を開催。

参加費無料。

詳細・申込 <https://www.cancernet.jp/brc/>

## 冊子制作

がん患者・家族が「がん」を理解し納得して治療を受けるための冊子を制作しています。2025 年には、「もっと知ってほしい原発性マクログロブリン血症のこと」、「多発性骨髄腫 よりよい選択のために 患者さんのための 協働意思決定ガイド」、「大腸がんと診断されたらまずは知ってほしい 遺伝子検査のこと」を発刊しました。ウェブサイトで無料公開中です。

詳細 <https://www.cancernet.jp/category/publish>

年に一度開催しているがん患者さんやご家族のための日本最大級のがんフォーラム。2026 年のジャパンキャンサーフォーラム (JCF) は、文京区と共に開催します。

2026 年 8 月 8 日(土) ~ 9 日(日)  
文京シビックセンター地下 2 階 ~ 3 階

こちらで情報を随時更新していきます。  
昨年の様子の動画もご覧いただけます。

<https://www.japancancerforum.jp/>



## がん経験者専用がん保険

がんに罹患された方が、  
再発や新たながんに備えるための保険です。

乳がん

子宮頸がん

子宮体がん

大腸がん

胃がん

卵巣がん

MICIN-2510-S-0535-00



MICIN 少額短期保険株式会社

関東財務局長(少額短期保険)第102号  
〒105-0003 東京都港区西新橋3-3-1  
KDX西新橋ビル4階  
各種お問い合わせ ☎ 0120-851-007

## がん治療における栄養治療の重要性を Q&A形式で丁寧に解説!

がん患者さんのための 栄養治療

## ガイドライン 2025 年版

編集 日本栄養治療学会



B5判 144頁 定価 2,420円 (本体 2,200円 + 税 10%)  
ISBN 978-4-307-70250-8  
金原出版 この書籍の詳細は [こちら](#) →



(期間 2024年4月～2025年3月)

# 2024年度 サポーターリスト

特定非営利活動法人（以下NPO法人）キャンサーネットジャパンの活動は、私どものミッションとビジョンに賛同を頂いた企業様・団体様、個人様の寄付、及び事業収益により行なわれています。以下のリストは、NPO法人キャンサーネットジャパンに寄付、ならびに事業支援を頂いている企業様・団体様・個人様です。

※掲載許諾者のみ ※敬称略

## Supporter サポーター企業

アクトメッド株式会社  
(現:キヤノンメディカルシステムズ株式会社)  
アストラゼネカ株式会社  
アップヴィ合同会社  
アムジェン株式会社  
イーピーエス株式会社  
エコバディス・ジャパン株式会社  
MSD 株式会社  
小野薬品工業株式会社  
金原出版株式会社  
株式会社 i-D international  
株式会社アットアール  
株式会社ウカ  
株式会社グローバルヘルスコンサルティング・ジャパン  
株式会社 GTM

株式会社中日新聞社  
株式会社電通  
株式会社東京義髪整形  
株式会社中沢ヴィレッジ  
株式会社ナレッジワイヤ  
株式会社バーソン・ジャパン  
株式会社パル・オネスト  
株式会社日立保険サービス  
株式会社ヤクルト球団  
ギリアド・サイエンシズ株式会社  
コロプラス株式会社  
ザ・プレミアムバックステージ株式会社  
ジエンマップ株式会社  
城南信用金庫  
第一三共株式会社  
武田薬品工業株式会社  
日本イーライリリー株式会社  
日本カルミック株式会社

日本産業パートナーズ株式会社  
日本新薬株式会社  
日本セルヴィ工株式会社  
ノックオンザドア株式会社  
ノボキュア株式会社  
ハースト婦人画報社  
バイエル薬品株式会社  
飛騨小坂観光協会  
ファイザー株式会社  
ブリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社  
BeiGene Japan 合同会社  
(現:ビーワン・メディシンズ合同会社)  
ミリアド・ジェネティクス合同会社  
メディカルマーケットビジョン株式会社  
メディデータ・ソリューションズ株式会社  
メルクバイオファーマ株式会社  
ヤンセンファーマ株式会社

※掲載順：五十音順

## Nonprofit 非営利組織サポーター

一般社団法人エンパワーチルドレン  
一般社団法人授業目的公衆送信補償  
一般社団法人日本栄養治療学会  
一般社団法人日本 MA-T 工業会  
一般社団法人日本がん免疫学会  
一般社団法人日本皮膚悪性腫瘍学会

一般社団法人リヴォン  
医療法人社団守一会 北美原クリニック  
医療法人徳洲会 湘南鎌倉総合病院  
NPO法人エンパワリング プレストキャンサー /E-BeC  
NPO 法人希望の会  
NPO 法人腺友俱乐部  
NPO 法人中皮腫サポートキャラバン隊  
NPO 法人肺がん患者の会ワンステップ  
NPO 法人婦人科悪性腫瘍研究機構  
F candles  
公益財団法人前立腺研究財団

相模原市  
TheGlobalColonCancerAssociation  
JAIFA 大阪協会  
社会福祉法人恩賜財団済生会横浜市南部病院  
世田谷区  
ちひろ 20周年記念コンサート実行委員会  
練馬区  
藤沢市民病院  
大和市立病院  
早稲田大学経営管理研究科鶴谷ゼミ

※掲載順：五十音順

## Grant 助成金

ファイザー株式会社

日本郵便株式会社

## Media メディアサポーター

MBS 毎日放送

## Lemonade

## レモネードスタンド開催・サポーター

「英語耳を育てる」英会話教室・英語学童ハローキッズ  
 2024 香里小レモネードスタンド  
 Diversity&Inclusion Nishi Tomo  
 HELLO HELLO  
 iti neighbors  
 KIT Global Lab  
 LEMONA DESIGN  
 Little gems International School 東京ベイ校  
 Misuzu  
 M's English  
 Ms.Lemonade  
 NPO 法人 Happiness Kids Labo  
 NPO 法人青少年自立援助センター  
 Oizumi れもねーどすたんど  
 Pfizer WCD Prep Team  
 RED PANDA  
 ROKA  
 Type1Dreams  
 Unicorn School  
 VIP インドアテニススクール東陽町  
 あかしあ台自治会 あかしあ台小学校 PTA  
 あきたきょうだいネットワーク  
 ありす訪問看護八幡西ステーション  
 大辻茶菓店  
 カム オン カフェ  
 コミュニティサークル桜梅  
 ダイレクトマーケティングミックスグループ  
 ドテットレモン  
 ハピマル実行委員会代表 菊地円  
 フェリーチェ  
 みいみのレモネードスタンド  
 メディデータ・ソリューションズ株式会社  
 もろおか幸盛堂薬局

レモスタフレンズ 西鎌倉  
 愛宕レモネードスタンド  
 伊勢原協同病院 4 西病棟  
 医療法人 en. 縁・在宅クリニック  
 茨城八千代ライオンズクラブ  
 横浜スポーツ&医療ウェルネス専門学校  
 岡山県立和気閑谷高校  
 花音～Ka.non～  
 株式会社ウィル  
 株式会社ウィル レモネードスタンド@アピア3  
 株式会社日本中央住販  
 株式会社真心メディカルサービス ベストオブライフソポートエール  
 関西大学 WEVO  
 岩田 崇  
 岐阜県立坂下高等学校 福祉科  
 宮城県仙台二華高等学校 英語部  
 牛久青年会議所シニアクラブ  
 熊農平成レオクラブ  
 熊本県立人吉高等学校1年1組  
 恵那高校保健委員会  
 弘前実業 JRC 部  
 荒尾第一小学校  
 香芝市商工会女性部 (ひるのぶ)  
 高取中学校地域ボランティア  
 高知国際高校 レモネードスタンドサークル  
 今泉文芳  
 三好市社会福祉協議会  
 山県こども 2525 プロジェクト  
 市立札幌開成中等教育学校 ボランティア局  
 社会福祉法人奈良愛の園福祉会 幼保連携型認定こども園 あいのそのこども園  
 出石皿そば 一鶴  
 小児がん経験者と家族の会 くるみカフェ  
 小柳晴紀  
 松浦学園城北高等学校  
 上田女子短期大学 別所がある  
 神奈川県立相模原中等教育学校  
 世田谷区立玉川小学校 PTA

青森県立黒石高等学校専攻科 1 年  
 早野由規  
 足立学園高等学校 2 年 E 組  
 大東製糖株式会社&千葉工業大学ソーシャル  
 アクティブラーニング  
 中山 小百合  
 朝霞准看護学校  
 鶴居村社会福祉協議会  
 程奈美 松田紗枝 朝倉杜和  
 田井地区愛育委員会  
 東京科学大学 CCC  
 東京国分寺ロータリークラブ  
 東京農業大学第一高等学校・中等部 生徒会  
 東京農業大学第三高等学校  
 東平中山自治会  
 栃木県立黒磯南高校家庭クラブ  
 栃木県立栃木女子高等学校家庭クラブ  
 奈良トヨタ株式会社  
 奈良トヨタ株式会社 大和小泉店  
 日本新葉株式会社  
 博多メディカル専門学校  
 病気の子どもと家族のサポートグループ「つばみ」獨協医科大学地域共生協創センター事業  
 浜松開誠館高校 SDGs 部  
 富山国際大学付属高等学校  
 福島県立いわき光洋高等学校  
 訪問看護ステーションもあ  
 豊能障害者労働センター リサイクルショップゆっくり  
 北海道札幌視覚支援学校高等部普通科2年1組  
 北海道東川高等学校ボランティア部  
 明治大学学生直営農場  
 明石市立明石商業高等学校 生徒会  
 矢野美香  
 祐誠高校インタークトクラブ  
 和歌山県立和歌山工業高等学校 図書部  
 德田耕一朗

※掲載順：順不同

レモン原液提供 (～2024年4月末まで) : ポッカサッポロフード&ビバレッジ株式会社

マヌカハニー提供 : コンビタジャパン株式会社



**An independent group  
committed to therapeutic progress  
to serve patient needs**

**私たちは、患者さんのニーズに応えるため  
治療の向上に取り組んでいます。**

**SERVIER\*** 日本セルヴィエ株式会社

<https://nihonservier.co.jp>



Supporter  
個人サポーター

相澤達也  
青木定夫  
青木登希子  
赤尾英樹  
赤澤杏子  
赤澤孝紀  
明石みき  
秋山絵里子  
秋山紗弥子  
秋山裕司  
浅川正仁  
浅野達哉  
阿部俊介  
阿部智大  
新井良典  
荒川竜平  
飯田真司  
飯田友美子  
池田結花  
石川雄大  
石田穰治  
磯野宏  
伊田憲史  
井田実  
板倉英潤  
市川将弘  
櫻本由美  
伊東大介  
伊藤直樹  
伊藤寛明  
Ito Miho  
井上友綱  
今井深雪  
井村佐をり  
岩城義親  
岩田崇  
岩谷綾子  
上杉麻梨子  
上田隆  
上中田藍  
臼井敏之  
内田慶悟  
内田雅宣  
内山陽  
宇野さつき  
宇野元美  
梅澤厚  
江田恒平  
蝦名章  
闇為華  
多井桃子  
大江身奈  
大久保慶和  
大隈徹  
大島浩明  
大代直樹  
大塚康平  
大西志保  
大西修平  
大沼有由  
大羽克英  
大村健二  
岡崎恭弘  
小川晋太朗  
荻原豪  
Osipiaq Craig

齊藤想	手嶋良夫	平島亜希子	溝谷哲也
坂田由美	寺田佳子	平松雅之	御園生梓
坂本恵美子	轟秋彦	平山浩作	御園生啓介
咲本寛子	殿垣篤	廣田修一	峯村幸男
櫻洋一郎	外山智視	深谷崇宏	Mikhail Sokhan
佐々木育子	鳥居克彦	福井聰美	宮川知己
笛崎大輔	鳥井聖子	福嶋伸之	宮川尚久
佐藤明宏	鳥越香織	福嶋勝和	宮川博義
小野美知子	内藤佳子	福田友貴子	宮川智彩
小野寺拓万	佐藤由美	中井美穂	宮川登志子
笠井志保	佐藤陽子	中岡登美子	宮川結衣
樺原ももこ	沢田晃暢	中川恭子	宮島英一郎
柏康弘	澤田幸恵	中川真仁	宮田勇
Kasprow Robert	澤野井雅美	中川美幸	宮本治美
Kazumi Nobuko	澤山正貴	中澤真紀	三友好美
片平智保	椎橋孝	中田尚志	村上誠
片山貴博	塙田初美	中野浩子	古川元久
勝木敬子	塙田勇樹	中ノ上隼人	古田敦也
勝間英仁	鷗原康	中濱洋子	部坂修二
加藤航介	四反田はるか	中原節子	Ho Pei-Ran
加藤博昭	四戸岸直子	中原隆介	細貝浩行
加藤基彦	島田さゆり	中村新	堀誉志
角田竜一	志村良太	中村和夫	堀之内岳大
金子一美	下村昭彦	中村将悟	牧山真智子
加納智	白川光政	中村清吾	松岡翔一
神谷貴子	菅野典之	永山由夏	松田久美子
神谷龍	菅原大輔	永吉寛吾	松田雄幸
亀ヶ谷翔大	杉浦雅彦	生井正博	松村康崇
Calhoun John	スキノスティーブ	納谷祐輝	松本弘子
川田真希	杉山慎太郎	新美三由紀	丸山薰
河田達哉	須山貴之	賀田里奈	三浦亜紀子
河野仁郎	諏訪貴子	西正	西岡猛
川端基夫	清宮崇寛	西岡猛	西川仁司
川村幹夫	関徹也	関端広輝	西澤美穂子
Kambara Hiroto	川口洋美	錢田康伸	西園千江美
菊地浩行	関端広輝	高木佳奈	西野圭三
岸田徹	錢田康伸	高嶋克樹	西野有紀子
岸本拓也	高木佳奈	高田英尚	西原光治
北野敦子	高木佳奈	高橋佐和子	西山毅
木下源太郎	北野敦子	高村樹子	野北まどか
木下幸夫	木下幸夫	高山知朗	野口慶子
Kim Eun Ja	木村晶子	滝嶋世理	野寄容平
木村純子	木村純子	武石友哉	野田和宏
木村朋広	木村朋広	武石誠	野々下実
工藤真弥	工藤真弥	武田高徳	野村久祥
久保智	久保智	武田史子	野村英昭
倉田佳祐	倉田佳祐	竹之内真人	芳賀園子
Greenberg Michael	黒田伸之	竹原由紀美	橋口えりな
黒田伸之	桑原慎也	竹村茂	橋本佐与子
光明宏之	光明宏之	武安啓明	橋本幹子
古賀正浩	古賀正浩	立石典子	橋本美津子
古賀真美	古賀喜紀	田中信一郎	橋本陽
古賀喜紀	小平孝司	田中那奈	長谷川薰
小平孝司	古谷順良	田中由美	長谷川友寛
古谷順良	後藤太郎	田中陽子	服部貴秀
後藤太郎	後藤良介	谷澤元樹	花澤明希子
後藤良介	小西敏郎	谷島大知	花田真幸
小西敏郎	小橋勇利	玉盛明子	馬場裕一
小橋勇利	小林和明	田村洋輔	浜本宏
小林和明	小林恵子	Chen Alice	早川孝之
小林恵子	小林健人	張洪	早坂依里香
小林健人	小林千夏	月村寛之	林悦子
小林千夏	小松原頼一	辻宏樹	林友宏
小松原頼一	小宮山哲平	都筑直隆	原田雅義
小宮山哲平	近藤弘志	坪田智明	坂東真幸
近藤弘志	今野裕士	鈴谷克樹	東央二郎
今野裕士	崔文香	鶴田浩三	東康一郎
崔文香	齋藤晋士	鶴谷武親	東山享子
齋藤晋士	弦巻千尋	尾藤周作	東山朋弘

※掲載順：五十音順



サイエンスを通じて、  
患者さんの人生に、  
違いをもたらす™

命を、健康を脅かす病気に立ち向かっている患者さんに。  
革新的な医薬品を開発してお届けすること。  
それが私たちの使命です。  
世界中のより多くの人々に希望を。  
私たちはその探求を決してあきらめません。

Bristol Myers Squibb®

© 2024 Bristol Myers Squibb Company. All rights reserved.

bms.com/jp

- 2 卷頭インタビュー  
がんの治療を支え、生活習慣病などの心血管やがんへの影響もみる腫瘍循環器学
- 7 いつもお世話になっています  
佐賀大学医学部附属病院 木村晋也先生 インタビュー
- 8 レポート: Japan Cancer Forum 2025  
がんと情報  
リアルに考える縁起でもないこと(遺贈・遺品整理から考える備え)  
がんゲノム:新たな診断・治療標的の発見
- 14 Pick Up Project  
小児がん・AYA世代のためのレモネードスタンド助成  
ちゃやまちキャンサーフォーラム／ブルーリボンキャンペーン(大腸がん疾患啓発活動)  
血液がん知っとかナイト／冊子制作／ジャパンキャンサーフォーラム
- 16 2024年度サポーターリスト(期間 2024年4月～2025年3月)
- 19 スタッフの推しごるめ(お茶の水 竹や)／編集後記



スタッフの  
推しごるめ  
food for you  
お茶の水 竹や

御茶ノ水駅からほど近く、CNJ 東京事務局からもすぐの場所にある「細打ちうどん 竹や」。

1987年の創業以来愛される秘密は、コシの強い細麺と、数種類の削り節や昆布からとった澄んで優しい出汁にあります。名物は何と言っても、創業以来の人気を誇る「海老天カレーうどん」です。クリーミーな洋風出汁とカレースパイスが絶妙にマッチし、細麺にしっかりと絡みます。揚げたての海老天が贅沢感をプラスし、至福のリセットタイムを提供してくれます。

店内を満たすカレーの誘惑に加え、季節限定メニューも見逃せません。ぜひ一度、訪れてみてください。  
(文/池田)

**DATA**

店舗名: 細打ちうどん竹や 御茶ノ水本店  
住 所: 東京都文京区湯島 1 丁目 9-15  
定休日: 日曜日

### 編集後記

今号より CNJ Speakers を一新いたしました。CNJ に親しみを持っていただけの機関誌にしたいとスタッフで話し合い、デザインもがらりと変更し、これまで活動報告が中心だった内容を、昨今のがんにまつわる話題について読み応えのある情報をわかりやすく読者の方々にお届けする誌面といたしました。巻頭特集をはじめ、実施したセッションの要約、お世話になっている方や CNJ のプロジェクト紹介、推しごるめなど、ぎゅっと詰め込んでおります。発刊は 1 年に 1 回となります。充実した内容を盛り込んでいくことができるよう、アンテナを張ってまいります。

サポーターリストをみると、こんなにも多くの方々からご支援いただいていることを改めて実感いたします。みなさまからの支えによって、CNJ はがん患者さんやご家族に情報を届ける活動を継続することができます。いつもありがとうございます。今後とも CNJ をどうぞよろしくお願いいたします。

(文/多田)

### CNJ Speakers 32号

編集発行 / 認定 NPO 法人キャンサーネットジャパン  
発行日 / 2026 年 1 月

〒 113-0034 東京都文京区湯島 1-10-2 御茶ノ水 K&K ビル 2 階

<https://www.cancernet.jp>

電話 / 03-5840-6072 FAX / 03-5840-6073 E-mail / [info@cancernet.jp](mailto:info@cancernet.jp)

※次号は、2027 年 1 月発行になります。

水のようにやさしく、  
想像以上に頼もしい。

99%が水の成分

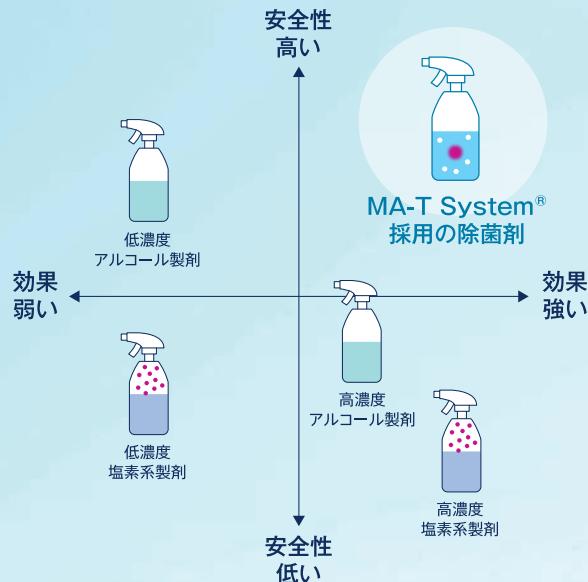
効果と安全性を両立

# MA-T<sup>®</sup>

## MA-T System<sup>®</sup>

(Matching Transformation system)

MA-T<sup>®</sup>は反応すべき菌やウイルスが存在するときに必要な量だけ水性ラジカルを生成する「要時生成型亜塩素酸イオン水溶液」で、大阪大学で17年に渡って研究されてきた感染制御分野で活用できるシステムです。成分の99%が水でできています。



### 導入・採用実績

航空業界



ホテル業界



医療介護業界



ペット業界



### 受賞歴

2023

ジャパン・レジリエンス・アワード  
「STOP感染症大賞」最優秀賞

2024

第6回日本オープンイノベーション大賞  
内閣総理大臣賞

2025

ジャパン・レジリエンス・アワード  
国土強靭化担当大臣賞



### 日本MA-T工業会

MA-T<sup>®</sup>の特性は、除菌・消臭に留まらない様々な分野への応用が期待でき、「日本発の大型基盤技術」とも言える、無限の可能性が秘められている。可能性にあふれたMA-T<sup>®</sup>を、世に広め、日本だけでなく世界にMA-T<sup>®</sup>の技術を展開し、さまざまな場面で役立ててもらうべく、誰もが参加でき、産官学の連携でMA-T<sup>®</sup>の価値向上と普及を行うことができる、オープンイノベーションのプラットフォームとして「日本MA-T工業会」を設立。現在、日本MA-T工業会には各分野をリードする約100社※が参入し、それぞれが見出すMA-T<sup>®</sup>の可能性を追求している。

※2025年10月現在

### MA-T System<sup>®</sup> 採用製品

## Aqua Create



MA-T  
マウスクリーンジェル

MA-T  
マウスウォッシュスプレー



ご購入はこちら /



アース製薬株式会社