



第 1651 回例会

平成 23 年 3 月 14 日 (月)

12:30~ 海南商工会議所 4F

会員卓話 倉橋 利徳君

1. 開会点鐘

2. ロータリーソング 「我らの生業」

3. 出席報告

会員総数 65 名 出席者数 46 名
出席率 70.77% 前回修正出席率 70.92%

4. 会長スピーチ

みなさん今日は。本日の会員卓話は倉橋君にお願いしております。よろしくお願ひします。

3月11日の東北関東大震災の大地震に対して心よりお見舞い申し上げます。

あれだけの大地震、大津波をいかに対策するか大変なことですが、昨年度村上ガバナーが『地震対策』を地区全体ですると言われ、地区内各クラブにその啓蒙、対策、事後について色々と問い合わせました。地域的に温度差があり、思ったように行きませんでしたが、少しでもやっていてよかったのではないかと今このようになって思っております。

広川町の「いなむらの火の館」の津波の立体映像はこんなことがあったからではないですが、一度ぜひ行ってみてください。我々も、もう一度防災対策を見直してみる必要があると思います。この場所なんかは津波で流されます。

しかし、一番は、何といっても「自らを守る、家族を守る」そこにあります。命の大切さを皆様方十分により認識して下さいますようお願いしておきます。唯、その時に RC として何が出来るかを今後考えなければならないと思います。

この原稿を打つておる時に御坊 RC のガバナー補佐さんより電話があり、しばし手をとめて津波のお見舞いともう一つの津波のこちらはお願ひがありました。

この後は、もう飽きたと思いますが、この一週間の

会長 谷脇 良樹君



出来事を少しお話しておきます。本格的な『春』がそこまでできております。明るく、楽しいRCをめざして12日には2回目の研修委員会が開催され、18名が参加されました。

明日の海南東RCの発展のために、みなさんよろしくお願ひします。

5. 幹事報告

幹事 上野山 雅也君

○例会臨時変更のお知らせ

橋本紀の川RC

3月15日(火) → 3月13日(日)

13:30~ 橋本市民会館

「北朝鮮による拉致問題を考える会」

有田 2000RC

4月13日(水) → 4月10日(日)

親睦家族例会

○休会のお知らせ

有田 2000RC 3月30日(水)

○本日例会終了後、臨時理事会を開催しますので理事・役員の方はしばらくお残りください。

次回28日の例会は「献血例会」になっております。今季も残すところ後3カ月ですので、例会の席順を委員会別にさせていただきます。委員会で今季やり残したことがあるとか、今までの実績とかをお話あい頂ければと思います。

6. 会員卓話 「大腸ガンについて」 倉橋利徳君

がんによる死亡者数は年々増加しており、日本人の3人に1人が、がんで亡くなっています。その数は、毎年33万人以上です。大腸がんによる死亡者数は、50年前の約10倍になっています。大腸がんの患者数は増加傾向にあり、2015年にはすべてのがんの中で最も多くなると推定されています。大腸がんは、発生したがん細胞の位置により、結腸がん・直腸がん・肛門がんに分類されます。がんの中でも、原因の解明が最も進み、予防しやすくなっています。



また、大腸がんといつても結腸がんと直腸がんでは性質も治療法も大きく異なります。大腸がんの特徴と

四つのテスト 言行はこれにてらしてから

- ①真実かどうか ③好意と友情を深められるか
- ②みんなに公平か ④みんなのためになるかどうか



事務所 〒642-0002 海南市日方 1294(海南商工会議所内)

電話(073)483-0801 FAX(073)483-2266

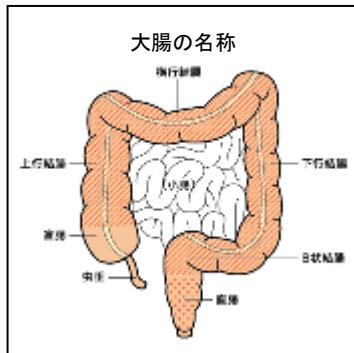
会長：谷脇 良樹 幹事：上野山 雅也 SAA：三木 正博

しては、結腸がんと直腸がんでは性質が違うこと、罹患率・死亡率ともに男性は女性の2倍であること、女性のがんによる死亡原因のトップであること、50歳代から増加し早期は自覚症状の乏しいことなどがあげられます。発生場所により大腸がんの症状は、異なります。直腸や左側結腸では、排便に関する症状が多く、なかでも血便が多く見られます。よく痔と勘違いして、放置する人もあり、注意が必要です。右側結腸は排便に関する症状が減り、症状自体が出にくくなります。

主な症状として直腸・左側結腸では血便、便が細くなる、残便感、腹痛、下痢と便秘の繰り返しがあげられます。右側結腸では腹痛、血便、貧血、便秘などがあげられます。消化管の大腸は食物の影響を大きく受けます。大腸がんと関係の深い食物や生活習慣もあきらかになっています。大腸がんの危険因子として、肥満、喫煙、赤身肉、アルコール、こげた肉、鉄分、ハムやソーセージなどの加工肉などがあげられます。一方、大腸がんの予防因子としては、運動、野菜、果物、カルシウム、ビタミンD、緑黄色野菜やレバーなどに多く含まれる葉酸、ホウレン草、ニンニク、グリーンピースなどに多く含まれるメチオニンなどがあげられます。遺伝性の大腸がんは、全大腸がんの5～10%といわれています。大腸がんになった親族がいる人は注意が必要です。ただし、遺伝よりも環境の影響が大きく、肉食の多い、欧米型の食生活が原因と考えられています。

たとえ、自覚症状がなくても、がんが体内に潜伏していることはよくあります。がん検診の目的は、がんを早期に発見し、早期の治療でがんによる死亡を減少させることです。40歳以上の人には、年に1回、大腸がん検診を受けることを推奨されています。また、過去1年間に大腸がん検診を受けた人は、受けなかった人に比べ、大腸がんによる死亡率は約70%低下すると報告されています。大腸がんの検診の方法ですが、大腸がん検診では一般的に、便潜血検査（便の中の血液を調べ、大腸内の出血の有無を調べる検査）を実施し、人間ドックなどではさらに全大腸内視鏡検査を実施します。その結果精密検査が必要と判定された人は、必ず精密検査を受けることが重要です。検診で見つかる大腸ポリープの約80%が腺腫性ポリープと呼ばれる良性のポリープです。5mm以上あるものは、がん細胞が潜んでいることが多く、内視鏡で切除する必要があります。残る20%は、過形成性ポリープと呼ばれ、がん化することは極めてまれなため、一部の大きいものを除いて切除する必要はありません。

もし、大腸がんと診断されてもI期であれば、ほぼ100%治癒可能です。5年相対生存率は、II期でも約90%、III期でも約70%を超えていました。大



腸がんの治療には手術療法、放射線療法、化学療法があります。結腸がんは手術しやすいですが、直腸がんは部位により人工肛門を選択しなくてはいけないなど、がんの場所や種類、病期に応じて、他の治療と組み合わせます。切除の方法には、内視鏡的治療、腹腔鏡手術、外科手術の3つがあり、がんの大きさや場所、転移などを総合して判断し、選択されます。

大腸がんは早期に発見されれば治る可能性の高いがんの1つであり、早期発見のためには無症状の時に受ける検診が重要と考えられます。

7. 閉会点鐘

次回例会

第1650回例会 平成23年3月28日(月)

海南商工会議所 4F 12:30～

「献血例会」



ニコニコ・BOX

新垣 勝君	大震災が起きました。献金したいと思います。
吉田 昌生君	地震の当日に語り部の研修があり、引率して京都へ行ってきました。
奥村 匡敏君	娘が仙台に住んでおりますが電話連絡が取れない状態です。メールで家族全員無事ですとの連絡がありました。私も献金いたします。
柳生 享男君	昨日、春風に吹かれて久しぶりにゴルフに行きました。
中村 雅行君	和歌山県東京学生寮の入寮面接に行きました。
谷脇 良樹君 上野山 雅也君 三木 正博君	研修会出席の方、御苦労さまでした。 研修会出席の方、御苦労さまでした。 研修会で勉強させていただき、有難うございました。



国際ロータリー ニュース

インド、ポリオ撲滅まで「あと少し」

インドでのポリオ撲滅を目指す、たゆまぬ努力の結果、目標達成も間近という希望が膨らんでいます。この国での感染件数は、



741件だった2009年に対して、2010年はわずか42件、2011年は3月1日現在で1件のみと、歴史的な減少を見せていました。