

NEWS

《ノイエス》

No.7 spring 2015

「新しい」を、知る。

特集

アマネセルの報告書記載のヒミツ

アマネセルの報告書 記載のヒミツ

今回はアマネセルの
報告書記載のヒミツについて
ご紹介します！
私、学術広報部の樋口と
一緒に探っていきましょう！！



「この右上の番号どういう意味があるのだろう…
電話で問い合わせた時に聞かれたりするんだよね～」

1

この番号は検査番号でもあり、病院様からの大切な検体を管理する
上で最も必要不可欠な番号です。患者様の検査に関する情報は、全て
この番号で管理されていると言えます。バーコードも印字されてい
ますが、これにはどんな秘密が隠されているのでしょうか！



「カセットってそもそも何？組織の検査だといつも記入
されているけど、検査とどんな関係があるの??」

2

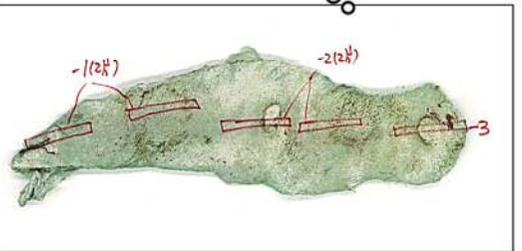
パラフィンブロックを管理する入れ物のようなものです。検査に必
要だと思われる部分は全て切出され、臓器や病変の状態によっては多
い時で 20 個近くのカセットが出来上がることになります。カセットの実物
とはどのようなものなのでしょうか…



「【特染】の欄に書いてあるってことは、
特殊染色のことなんだろうけど…
“-6:TB”ってどういう意味??」

3

特殊染色や免疫染色を追加した際に記載され
ます。この“-6:TB”は「PR-00000-6の標
本にTB(トリジンブルー染色)を追加」という
意味になります。本来であれば染色の正式名
称で記載したいところではあるのですが、複数
の染色を行う場合も多いことから、当社なら
ではの染色名の略称が定めら
れています。具体的には…



“別紙”とはこの肉眼写真のこと。赤文字で記載され
ている番号は、切出し担当者が切出した部分を示してい
ます。この写真では計 5 箇所が切出されている
こととなりますね。じゃあこの写真が付いて
いない時は…?

4

「“別紙”って書かれていると、
報告書と一緒に組織の写真が…
一体どうやって撮影しているの??」



更に詳しい説明は…
次のページへ！

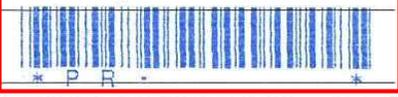


病理検査報告書



PR-00000

年 月 日



受付No.:

〒

(病医院名) 御中

TEL FAX

担当獣医師

フリガナ	
飼主名:	
呼び名:	♂・♀
動物種:	イヌ・ネコ・ウサギ・ハムスター・フェレット・その他()
品種:	Gレトリバー
年齢:	10
体重:	30.4 kg
採取:	年 月 日 時
臓器名もしくは採取部位:	乳腺 皮膚 Mass
臓器種類:	2 種
容器:	2 個
細胞診	未染 (枚)・染色済 (枚)

臨床経過: 3日前より左腹部に皮膚に Mass あり
下中・腹壁に腫大
知覚時に右乳に赤腫(膿)に因り
腫大したため同日に摘出
腫の Mass は同位細胞性(リンパ球性)

臨床診断: 乳腺がん(癌)

局所所見:

Mass 内容は
腺癌性
同位細胞性

問題点: マーシン再発性

希望事項: 電話連絡・ファクシミリ・E-mail
その他 ()

病理組織学的診断: 皮膚: 肥満細胞腫(Mast cell tumor)
乳腺: 乳腺異形成(Mammary dysplasia)

概要:
皮膚: 悪性腫瘍性病変である肥満細胞腫の浸潤性増生が認められました。皮下を主体に腫瘍増生巣が広がって一塊の腫瘤を構成しています(標本-4-7)。核小体明瞭で大小異なる円形異型性核と種々の量の細顆粒状細胞質を有する、細胞境界明瞭な円形腫瘍細胞が浸潤性に密に増生し、核分裂像や腫大した核も散見されます。中等度分化型(Patnaik II型)に相当する肥満細胞腫で、腫瘍細胞にはトリジンブルー染色でメタクロマジーを示す細胞質内顆粒が明瞭に認められ、核分裂像や核の異型性が目立ち、Ki67の分類では高グレード(高悪性度)に相当します。腫瘍境界は不規則で、真皮や深部の脂肪織に浸潤して拡大しており、周囲組織(標本-8)にも腫瘍細胞が散在していますので、局所再発の可能性があります。なお、c-kit遺伝子の変異を調べることで分子標的薬(メシル酸イマチニブ)の効果を予測することが可能です。残余臓器での検査が可能ですので、遺伝子検査の追加をぜひ検討ください。
乳腺: 拡張した乳管が散在する非腫瘍性病変が認められました。悪性所見はありません。検索し組織全体に、分泌物を容れて軽度拡張した乳管がみられ、間質には不規則な線維化を伴って不整を呈しています(標本-1-3)。内腔面の上皮に異型性はなく、単層性の配列がよく保たれて充実性腫瘍は認められず、炎症反応もほとんどみられません。



切出 HT
カセット: 8個

1-3: 乳腺 (別紙)
4-8: 皮膚 Mass

特染: -6:TB

獣医師 田上 俊

株式会社 アマネセル

任者 獣医師 高橋 秀俊

R&Dセンター / 〒063-8611 札幌市西区二十四軒1条7丁目 TEL (011) 641-6500 FAX (011) 641-6767



検査報告書の他に、下のような「**標本作製指示票**」というものが存在します！標本作製に関する細かな指示や、検体の取り違い防止にも役立っています。

Answer 1

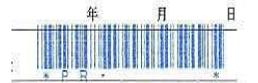
検査受付番号

検体が当社に到着してまず割り振られるのが受付番号というものです。検査の種類ごとに番号の頭のアルファベットが異なり、この番号で検体から報告書まで全てを管理しています。



依頼書をデジタル化する時は、このバーコードをスキャンして取り込んでいます。そこに獣医師が検査結果を記入し、その後病院様へ FAX や e-mail が送信されます。

バーコードの役割



巨大サーバー

検査情報は受付番号により、本社にあるこの大きなサーバーですべて管理されています。そのため、この受付番号さえ分かれば、本社に限らず各営業所（東京・新横浜・大阪）のどのパソコンからでも、検査の状況や報告内容を確認することができます。



Answer 2

カセットの秘密

実は何色かのカセットを使い分けしているんです。臓器や肉眼所見によっては、H&E 染色と同時に特殊染色を追加するものもあります。その際、通常の H&E 染色と区別しやすくするために、カセットの色分けがされているのです。



複数のカセットの区別

返却された染色標本や、報告書の一番下、特殊染色記入欄にて“-1”や“-2”といった表記を見かけることがあると思います。この番号は、カセットを複数作製した際に、受付番号の後ろにつけた枝番の番号であり、これは標本にも記載されています。この受付番号と枝番のセットは、まず切出しの時にカセットに記入され、その後の包埋や薄切の時にもチェックされています。とりわけ、特殊な包埋法が必要なカセットについては、右の指示票の 2 の欄で個別の指示が出されます。



設立当初は『PP-1』から開始しました。この『PP』は『Pet Pathology』の略、『PP-99999』までくると次は『PQ』…『PR』へと移り変わり、現在に至ります。その他『YK』は『予備検査』、『CY』は『Cytology』の略となっています。

YK・PR・AM・MC- _____ 1

(-) : 面立て (-) : 面だし×
(-) : 包埋立会い(担当:) □ 追再切出し・差替え(内容は下記)

他指示事項(診断部→技術部) (技術部→診断部)

2 (切出し担当:) ()

追加特染オーダー(枝番、染色名) 3

(10/31)
-6: TB

再作製・再スキャンオーダー(再スキャン希望時は、再スキャンに○をして理由を記入)
(10/31)
- 子 : H.E., 特染()
[事由: 済モントされ 再スキャン]
- : H.E., 特染()
[事由: 再スキャン]

(担当獣医師:) (担当獣医師: SP)

切出しメモ・スケッチ等 4

胸内 (mass 病変なし)
段 mass
-4
-6
-5
-7
-8
追加特染あり 組織片 2?

くりこし履歴
/ : 脱灰・固定・完了 ()
/ : 脱灰・固定・完了 ()

(切出し担当: HT)

Answer 3



当社では正確な診断を行うため、獣医師が診断上必要と判断した場合に、各種特殊染色(色素科学染色 25 種類以上)および免疫染色を無料で実施しています。社内で使用している染色を、略称と共にいくつか紹介します。

代表的な染色一覧

- ・渡邊の鍍銀染色(略称: 鍍銀)
→ 細網線維の鑑別に使用。非上皮性腫瘍の診断に有用。
- ・アルシアンブルーパース染色(略称: AP)
→ 粘液多糖類検出法。腺癌の鑑別に有用。
- ・メチルグリーンピロニン染色(略称: MP)
→ DNA(緑~青)・RNA(赤)に染め分ける。形質細胞腫の鑑別に有用。
- ・トルイジンブルー染色(略称: TB)
→ 酸性粘液多糖類をメタクロマジー(異調染色)を利用して検出。肥満細胞腫の鑑別に有用。
- ・ワルチンスターリー染色(略称: スピロヘータ)
→ ピロリ菌などのらせん状菌の鑑別に有用。
- ・過ヨウ素酸シッフ染色(略称: PAS)
→ グリコーゲンや上皮性粘液細胞、腎糸球体、真菌、アメーバの観察に有用。

Answer 4

スケッチ欄??

この 4 の欄では、どう切出したのかが他の獣医師が見ても分かるようにスケッチが描かれています。まず元の臓器はどのような状態であったのかを描写し、そこからどの部分に病変があるのかを確認、それを踏まえてこう切り出しているというのをスケッチで表しています。肉眼的に分かる情報も追記されているので、検査の精度を上げるためにとても重要な情報が記載されている箇所でもあります。

アマネセルの秘技

乳腺などの大きな検体に関してはスケッチではなく、検体の全体像をコピー機で印刷したものに、どの部分を切出しているのかを追記しています。

特に乳腺などは全摘出のものや病変が複数箇所見られるものが多いので、記入漏れを防ぐ面でも当社ではこの方法が主流となっています。



シリーズ② 無機物（金属）検出法

動物の体は、水分、有機物、脂質、そして無機物（金属など）で構成されています。金属の含有量は僅か数パーセントですが、多くは種々の生体物質の構成物として、また酵素活性を助ける因子として存在し、その働きは非常に多彩かつ重要です（下図参照）。そのため、多量金属元素（ナトリウム、カルシウム、マグネシウムなど）はもちろん、微量金属元素（鉄、銅、亜鉛など）についても、その過不足によっていろいろな病変が生じることが知られています。これら多くの金属を検出する染色法が確立されていますが、今回の特染写真館では、特に病理検査で実際に使用されることが多い金属、「カルシウム」「鉄」「銅」の染色法を紹介します。

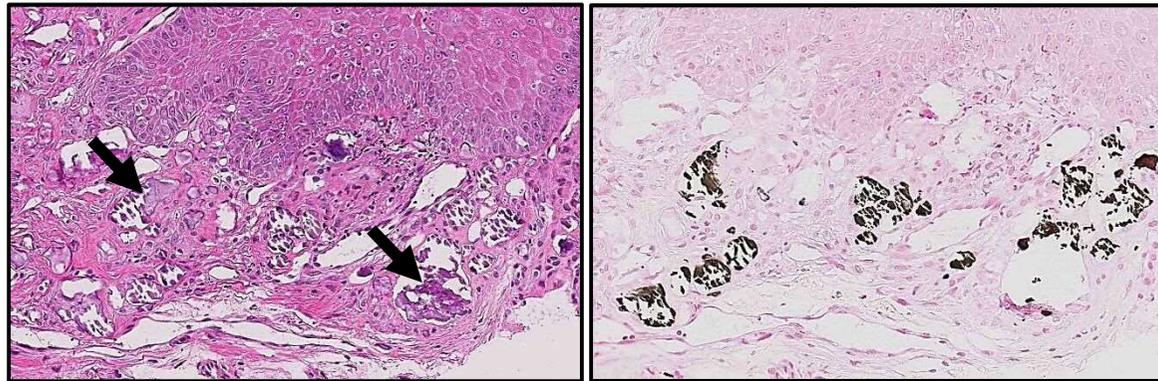
【図：体内における金属の役割（ほんの一例）】



カルシウム（コッサ染色）

体内に存在するカルシウムは、ほとんどが骨や歯に存在しますが、それ以外の組織でも標本作製中に“ガリッ”と感ることがあります。そんな時は「あ～、石灰化（カルシウム塩の沈着）があるんだな」と考えます。

石灰化とは、正常ではカルシウム塩が存在しない場所に蓄積している状態なので、病理所見の一つとなります。当社の診断報告書概要内で見かけたこともあると思いますが、「異栄養性石灰化」（細胞の傷害に起因）と、「転移性石灰化」（高カルシウム血症に起因）に分類されます。



舌の異栄養性石灰化病変（イヌ）

H&E 染色ではヘマトキシリンに濃染して濃紫色にみえます（左写真；矢印）。コッサ染色では、同部位に銀が付着して黒色に染まっており、カルシウムが沈着した石灰化病変であることが確認できます（右写真）。

特殊染色・免疫染色は私にお任せください！

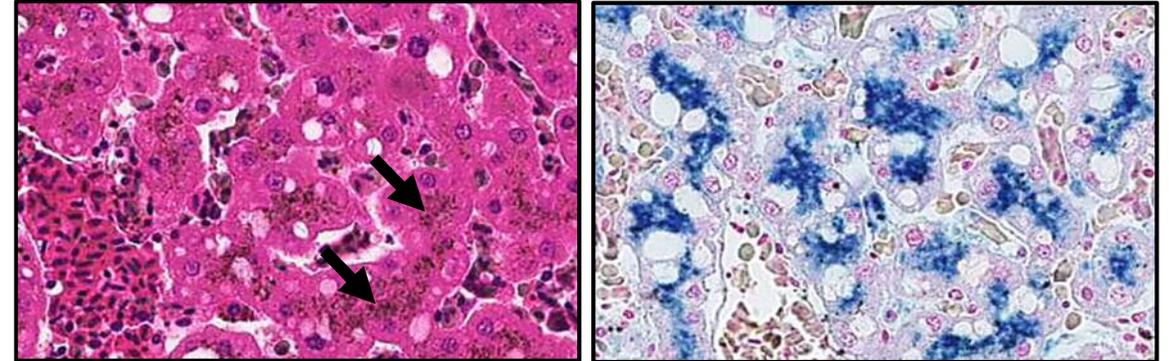


組織内金属探知機



鉄（ベルリン青染色）

体内“鉄”の2/3は貧血に関わる赤血球のヘモグロビン鉄として存在します（構造は左ページの図参照）。鉄染色（ベルリン青染色）では、このヘモグロビンを直接染めているわけではなく、ヘモグロビン由来のヘモジデリン顆粒の3価鉄イオンを検出しています。鉄染色で組織内に多量の鉄が観察される場合には、鉄蓄積症（ヘモジデローシスまたはヘモクロマトーシス）の病理診断がくだされます。

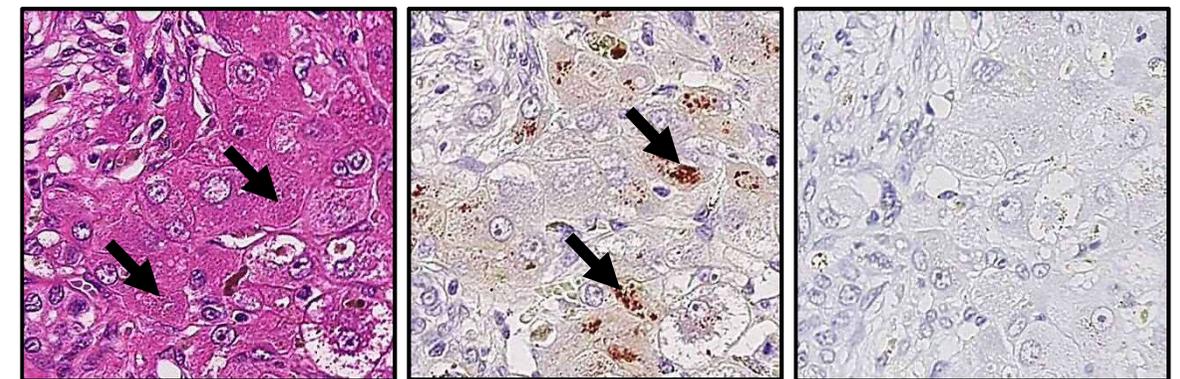


肝ヘモクロマトーシス（トリ）

H&E 染色では肝細胞の細胞質内にヘモジデリンと考えられる黄褐色調の色素が観察されます（左写真；矢印）。生体内色素は同様の色調を呈するものが多いので、ベルリン青染色をすると同部位が濃青色に染まり鉄であることがわかります（右写真）。

銅（ロダニン染色）

病理検査で銅染色をする組織は主に肝臓です。肝臓で銅代謝障害がおきると銅が蓄積し、ヒトでは Wilson 病という遺伝病で銅蓄積による肝障害が起こることが知られています。発症原因は異なりますが、イヌでも Wilson 病とよく似た肝病変を生じる COMMD1 遺伝子欠損が多くみられる犬種（ペドリントン・テリアなど）が知られています。肝病変が銅の蓄積に起因して生じているのかを調べるために、当社ではロダニン染色で銅の検出をおこなっています。



銅性肝炎疑い（ラブラドル・レトリバー）

H&E 染色では細胞質内に褐色微細顆粒が観察され（左写真；矢印）、同部位はロダニン染色で橙赤色を呈し銅の存在が証明されます（写真中央；矢印）。ロダニン染色では、金・銀・水銀・鉛などの金属も同様に染色されるため、鑑別試験を行って無色になったことを確認できれば、蓄積物質は銅であることが証明されます（右写真）。

Reference

- ・実践・病理組織細胞診染色法カラー図鑑＜第三版＞；近代出版
- ・ルービン・カラー基本病理学；西村書店
- ・臨床検査講座 臨床化学；医歯薬出版
- ・COMMD1-deficient dogs accumulate copper in hepatocytes and provide a good model for chronic hepatitis and fibrosis. Favier RP, et al. PLoS One. 2012;7(8):e42158.

Technical view

Technical view

~Animal Hospital~
Over the Counter

兵庫ペット医療センター

【院長】
有里 正夫
☎06-6428-2565

【診療時間】
10:00~13:00
15:00~19:00

【夜間診療】
19:00~23:00
*年中無休

【従業員数】
38名
(受付担当:5名)



自身の犬が現病院へ通院していたこともあり、今ではスタッフとして活躍中。

前職の営業経験を活かして、受付業務にあっている。

獣医師を目指していた友人の影響を受け、動物に興味を持ち現職へ。



アマネセルの取引先病院様をご紹介させていただきます！今回は尼崎ICより5分、近くには武庫川が流れる兵庫ペット医療センター様です。受付スタッフとして勤められている風間様、藤原様、皆川様にお話を伺うことができました。

—— 受付業務を行う上で気を付けていることを教えてください。

風間さん: 動物とはいえ飼い主様からすると我が子同然なので、その気持ちに寄り添った対応と、飼い主様の不安をいかに軽減させられるかを常に意識していますね。

藤原さん: 受付スタッフは病院のコンシェルジュも担当しているので、その人に合わせたオーダーメイドの対応にも力を入れています。

皆川さん: そして、単語一つをとっても極力医療用語を使わずに、普段日常で使うような分かりやすい言葉に置き換えて説明するようにもしています。例えば、嘔吐ですか？→吐いてるんですか？などなど…

—— 待合室など院内で快適に過ごしてもらえるように工夫している点はありますか。

藤原さん: 受付の横に、入院中の子やホテルでお預かりしている子の様子を見ることが



モニターを設置しているよね。

風間さん: 飼い主様からは、待合室にいながらでも今どういう状態なのかを確認できるので、とても安心するって好評です。スタッフの目が常に行き届くのもポイント！

ショップ

受付カウンター
皆川さん: 他には、おやつやおもちゃ等のグッズも豊富に取り揃えていることかな？商品選定は主に私たちが行って、自然素材のおやつなどにこだわって取り入れているんですよ。

—— 業務中のおもしろエピソードを教えてください。

藤原さん: ワンちゃんのお腹の中にいつもくっついてお猿さんがいて、ワンちゃんの診察中もずっとくっついてるのがとっても可愛い！

風間さん: 怖がりだけど、すごく賢いんです！この前、ちょっとだけ触ろうとしたらペシッって叩かれちゃいました(笑)



—— “うちの院長のここが好き！”というポイントを教えてください。

藤原さん: やっぱりニコニコしている笑顔です！その素敵な笑顔が人気の秘訣ですね。

皆川さん: 院長の休み明けは、飼い主様が「待ってました～！」と言わんばかりに院長を求めて押し寄せて来ますよ！

風間さん: 院内イベントなどスタッフとの交流も積極的です！スタッフ全員の声を直接聞く機会を設けてくれるのもとてもありがたいです。

—— 兵庫ペット医療センターのアピールポイントを教えてください。

藤原さん: CT・MRI を導入した高度医療の提供、トリミングやホテル、トレーニング、保育園、ドッグランも完備しているので、ペットとの生活そのものを支援できることです。

風間さん: そして当院には病院の理念を具体的に文章化した「クレド」というものがあります。よりよい医療を提供したいという院長の思いが、このクレドという形になって強く表れていると思います。



風間様、藤原様、皆川様、兵庫ペット医療センターの皆様、ありがとうございました。(インタビュー: 学術広報部 樋口英里子)

学会発表

第11回
日本獣医内科学アカデミー
学術大会
@パシフィコ横浜



レポート



発表者: 病理診断部 原田知享

はじめに

2015年2月20日~22日に横浜で行われた第11回日本獣医内科学アカデミー学術大会にて、“イヌの皮下肥満細胞腫の組織学的グレードと c-kit 遺伝子変異の関連性について”というタイトルで研究発表を行いました。腫瘍に関する演題が続くセッションの一演題として発表しましたが、会場には30~40名ほどの方がいらしており、内科分野でも腫瘍性疾患は関心が高い様子がうかがえました。

肥満細胞腫と c-kit 遺伝子の関連

発表内容は、イヌの肥満細胞腫(MCT)のうち皮下織を主体として増殖する症例に関するものです。背景として、2011年にイヌの皮膚に発生する肥満細胞腫は、①真皮浅層から発生するもの(皮膚MCT)と、②皮下織を主体に発生するもの(皮下MCT)に分類でき、皮下MCTの方が予後がよいこと、皮下MCTでは c-kit 遺伝子変異が見られないということが報告されました(Veterinary Pathology, 48(1), 156-181, 2011)。

そこで、当社で行っている肥満細胞腫の c-kit 遺伝子検査の結果をまとめ、皮下MCTの性質について回顧的に調査しました。c-kit 遺伝子検査を実施したイヌの肥満細胞腫151症例を対象とし、病変の分布から皮膚MCTと皮下MCTに分類し(図1)、組織学的グレーディングや遺伝子変異の有無との関連性を調べました。

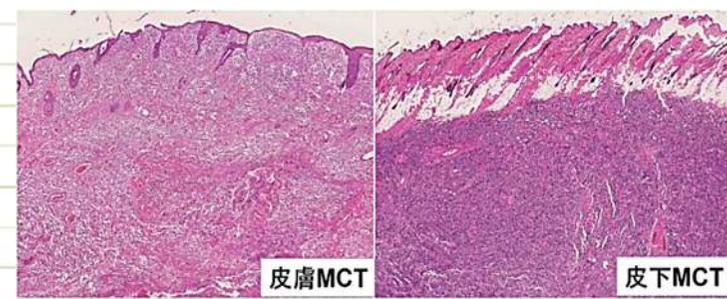


図1.皮膚MCTと皮下MCTの組織像(HE染色)

皮膚MCTでは真皮浅層から腫瘍細胞が浸潤しているのに対し、皮下MCTでは皮下脂肪織内に限局して腫瘍細胞が増生している。

調査結果

結果では、皮膚MCTでは約5%の症例で、皮下MCTでは約26%の症例で、c-kit 遺伝子変異が陽性となりました(図2)。また、変異部位としては、皮膚MCTでは exon11 が、皮下MCTでは exon8 の変異がやや多く認められました。一方で、皮膚MCTと皮下MCTの組織学的グレーディングと c-kit 遺伝子変異の間には、明らかな相関は認められませんでした。

以上の結果から、文献での報告とは異なり、皮下MCTはむしろ高率に遺伝子変異を有していることが判明し、皮下MCTでもイマチニブなどの分子標的薬が適応できると考えられました。今後は臨床的な予後を比較検討して、皮下MCTの性質を把握していく必要があると考えられます。

	皮膚MCT	皮下MCT
発生率	6例/117例 (5%)	9例/34例 (26%)
Exon8	1例	5例
Exon11	5例	4例

図2.皮膚MCTと皮下MCTの c-kit 遺伝子変異の発生率と変異部位

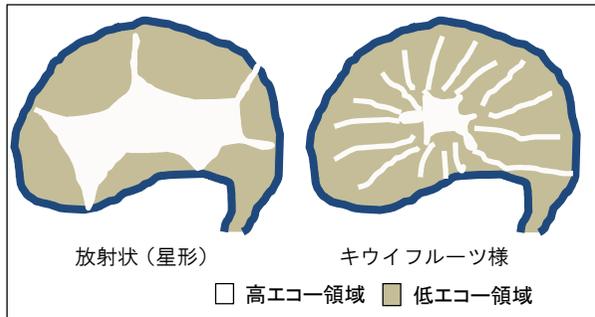
症例紹介

胆嚢粘液嚢腫 (Gallbladder mucocele)

<1月症例検討会より>

胆嚢粘液嚢腫とは？

「胆嚢内腔に、濃縮した胆汁と粘液、またはそのどちらかが過剰に蓄積した状態」と定義され、犬によく見られます。胆汁を含む粘液が胆嚢管、肝管、総胆管に広がり、様々な程度の肝外性胆汁鬱滞が生じて胆管閉塞や肝障害に至り、進行すると胆嚢破裂やそれに伴う胆汁性腹膜炎、脾炎、敗血症を起こして死に至ることもあります。胆嚢の超音波画像診断では、放射状(星形)あるいはキウイフルーツ様といった特徴的な像(Fig.1)を示し、これにより確定診断がなされます。発生機序や原因、予後因子などは未解明な部分も多い病態です。



超音波所見 (Fig.1)

発生機序と要因

病態発生の根本的要因は未だ明らかにはされていないものの、胆嚢内腔からの粘液(ムチン)分泌亢進や胆管の運動機能障害が直接的要因となります。さらに、脂質代謝異常や内分泌疾患を基礎疾患として有する犬には発生が多いことも知られ、脂質代謝異常の好発犬種であるシェットランド・シープドッグやミニチュアシュナウザーでは、実際多くの症例報告がなされています。

また近年、肝細胞の毛細胆管膜などに発現するリン脂質トランスporter蛋白のサブファミリーABCB4 遺伝子変異と病態発生に強い関連が示唆されています(Ref.1)。

治療と予後

確定診断後、なるべく早期での外科的切除が第一選択とされ、周術期を乗り越えた症例では予後良好です。ただし、手術に伴うリスクも高く、臨床的・生化学的に無症状の症例では、経過観察となることも多くあります。病態進行により、胆嚢炎や胆嚢壊死を併発すると高い確率で胆嚢破裂に至り、さらに破裂や閉塞性黄疸を生じた症例では周術期死亡率も極めて高くなることから、手術適応時期の見極めが肝要です。しかし予後予測因子も未解明で、現段階では治療基準が明確にされておらず、肝障害の程度や年齢、基礎疾患などから総合的に判断されることが多いようです。

病理組織学的には？

胆嚢粘液嚢腫では、ほとんどの症例で肝臓に何らかの障害が生じ、胆嚢粘液嚢腫とそれに伴う肝障害は同時に考慮すべき一つの症候群とも言えます。胆嚢では、大量の粘液が貯留し(Fig.2,3)、内壁粘膜上皮の過形成および壊死性胆嚢炎や慢性胆嚢炎を併発する例が多くみられます。また、多くの場合、肝生検所見として、空胞性肝障害あるいは門脈域の胆管増生を伴った肝炎/線維化がみられます(Fig.4)。

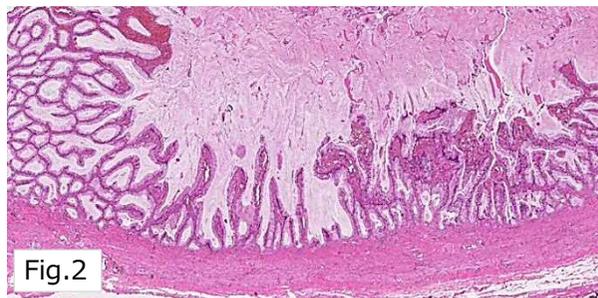


Fig.2

【胆嚢、HE染色】
胆嚢内壁の粘膜上皮は、軽度に過形成を示します。

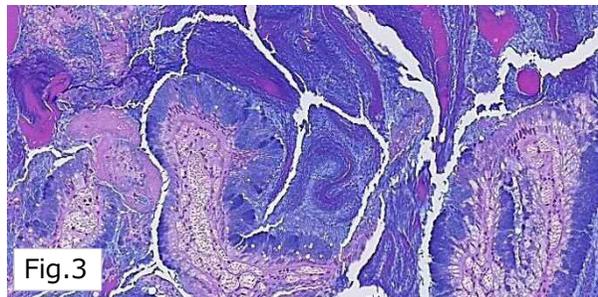


Fig.3

【胆嚢、アルシアンブルー・PAS染色】
内腔に貯留する大量の粘液は、特殊染色にて濃青色あるいは赤紫色に染色されます。

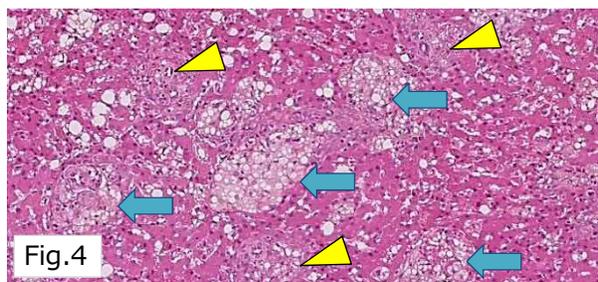


Fig.4

【肝臓、HE染色】
胆嚢からの上行性の炎症波及像が確認され、グリソン鞘周囲には顕著な炎症細胞浸潤と線維化がみられ、偽胆管(黄矢頭)や微小肉芽(青矢印)の増生が目立ち、小葉構造にも乱れが認められます。

Reference
(1) Comparative Hepatology, 9:6, 2010

(病理診断部 下鶴晃依)

Q&Aコーナー & お便り紹介コーナー

アマネセルに関する様々なご質問について、お答えするコーナーです。今回は臓器・パラフィンブロック返却に関するご質問にお答えします！

お便り紹介コーナー

◆テクニカルビューにて、特別な染色は紙上の知識しかなかったのと、とても勉強になります。一般的ではない病理学用語の解説などの記事も今後期待しています。香川県・宮武様

◆染色はじつに多くの種類があり、染色毎にその工程も大きく異なります。とつても奥が深いですね！この特染写真館はシリーズものなので、今後も様々な染色の登場にご期待ください！病理学用語の記事案、ぜひ参考にさせていただきます！

◆他の動物病院さんの良いところを見つけれられるのが良かったです。獣医師や看護師、皆が読める内容になっているのが嬉しいです。京都府・八木沼様

◆このneuesのコンセプトが「病院内の全ての職位の方に、気軽に読んでいただける広報誌」ということで、まさしくその想いが伝わっていると思うと嬉しい限りです！これからもたくさんの動物病院様をご紹介していきたいと思えます！

たくさんのお便り、誠にありがとうございました！

お知らせ

ノイエス PDF 化のお知らせ

以前よりノイエス PDF 化へのご要望を頂いており、このたび、当社ホームページにて PDF 化したものを掲載することとなりました。貴重なご意見、誠にありがとうございました。過去のバックナンバーも掲載しておりますので、ぜひご覧ください！

なお、ホームページでは最新の情報を随時更新しております。当社から病院様へのご案内もございますので、ぜひご覧ください。

アマネセル

編集後記

今年入社した新入社員も各部署へ無事配属となり、フレッシュな風が社内を盛り上げています。今回の特集では、当社の報告書の見方について取り上げました。アマネセルの裏側を公開することで、病院様により安心して検査をご依頼していただけるような会社でありたいという想いがたくさん詰まっています！そしてあわよくば…新入社員の子たちの知識の一助となればいいなあと密かに思っています。今回、業務部の奥津さんにご依頼いただいた実物よりはるかに可愛いイラストも必見です！笑 (樋口)



花畑(富良野)

その疑問！お答えします！(2)



組織検査に使用した残りの臓器を返却してもらうことは可能ですか？



可能です。ただし、残臓器は検査受付日から約3ヶ月(検査の状況により異なる場合がございますので、詳しくは事前にお問い合わせください)の保管となりますので、ご返却は当該期間内のみ対応可能です。また、組織が小片の場合は、検査に全て使用し、残臓器がない場合がございますのでご了承願います。



パラフィンブロックの返却は可能ですか？



可能です。パラフィンブロックは現在のところ、期間の定めなく保管しておりますので、随時ご返却可能です。



返却に際して費用は発生しますか？



病院様へ未報告の検査結果報告書へ同封する場合を除き、送料を含めた手数料として、1回の発送につき1,000円(税別)頂戴いたします。検査費用等のご請求に合算して、お支払いいただく形となります。



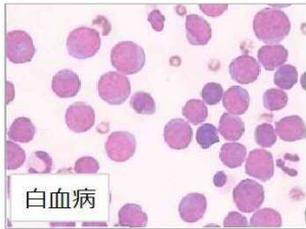
(業務部 伊藤雅人)

病理学物語

第二話
 近代病理学の父
 ルドルフ・ウィルヒョウ

顕微鏡の発明から約150年、その間に標本作製技術や染色技術が発展し、多くの科学者たちがミクロの世界を観察してきました。そして、1839年にドイツの医師テオドール・シュワンによって、全ての動物の体は細胞から構成されており、細胞が生命の基本単位であるという細胞説が提唱されました。

当時の病理学は、病理解剖と肉眼観察に重点をおいていました。ドイツの病理学者ルドルフ・ウィルヒョウは、顕微鏡を使って病気の組織をつぶさに観察することにより、病気の細胞レベルでの変化を捉えていきました。上皮性器官と結合組織を分類したり、様々な腫瘍を発見したり、また白血病や血栓症など彼が発見した疾患概念は現在でもそのまま使用されています。そして、1858年に全ての病気は



白血病

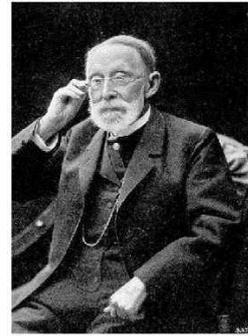
細胞の質的、量的変化によって発生するという細胞病理学説を発表し、細胞や組織構築に基づく近代病理学の礎を築き上げました。

細胞病理学の成功により、病理学の方法を臨床診断学へ応用する道が開かれました。病変の一部を患者から切り出して顕微鏡で観察し、病気の確定診断に役立てる生体検査が始まったのです。

Profile

ルドルフ・ルートヴィヒ・カール・ウィルヒョウ (1821-1902)

ベルリン大学にて病理学の教授を務める。細胞病理学をはじめ、比較病理学(人間と動物に共通する疾患の比較)、人類学の基礎を作った。晩年はベルリンで「病理学の法王」として君臨していた。



YOSAKOIソーラン祭り

北海道外でのテレビ放送も行われている「YOSAKOIソーラン祭り」は、今年で第24回を迎えます。同祭りは、高知県の「よさこい祭り」をルーツとし、よさこい祭りの「鳴子」と北海道の民謡「ソーラン節」をミックスして1992年に誕生しました。年齢や性別、職業など様々な垣根を越えて集まったチームが一丸となって演舞を繰り広げる様子は、市内が祭りの熱気に包まれとても活気づきます。

皆さんはYOSAKOIソーラン祭りの踊りの決まりは何かご存知ですか？それは至ってシンプルで、たったの2つ！！



①「鳴子」を持って踊ること

②演舞に使う曲に「ソーラン節」のフレーズを入れること



この2つさえクリアしていれば、踊りも曲も自由となっています。最大で150人までのチームが、札幌市内の約20の会場を移動して演舞を披露します。参加者約1,000人から始まったこの祭りも、いまや北海道内はもちろん、道外や海外からも多くのチームが参加し、約3万人の参加者と約200万人の観客が集まって開催されています。



鳴子の他に、大きな旗や舞踊傘を持ったり、地方車に力を入れているチームもあったりと様々です！

大通公園の会場では、「ステージ形式」と「パレード形式」の2種類の演舞が楽しめます！

開催日程：2015年6月10日(水)～14日(日)
 会場：大通公園ほか札幌市内約20会場

写真提供：YOSAKOIソーラン祭り組織委員会