

新型コロナと通常医療

「いつもの病気の対策も大切！」

東京都医師会理事

鳥居 明

新型コロナウイルスとインフルエンザの比較

Lancet Respir Med 2020. 12. 17 オンライン版より改変引用

	COVID-19	季節性 インフルエンザ
急性呼吸不全	27.2% *	17.4%
肺塞栓症	3.4% *	0.9%
侵襲的人工呼吸器 使用	9.7% *	4.0%
ICU在室	16.3% *	10.8%

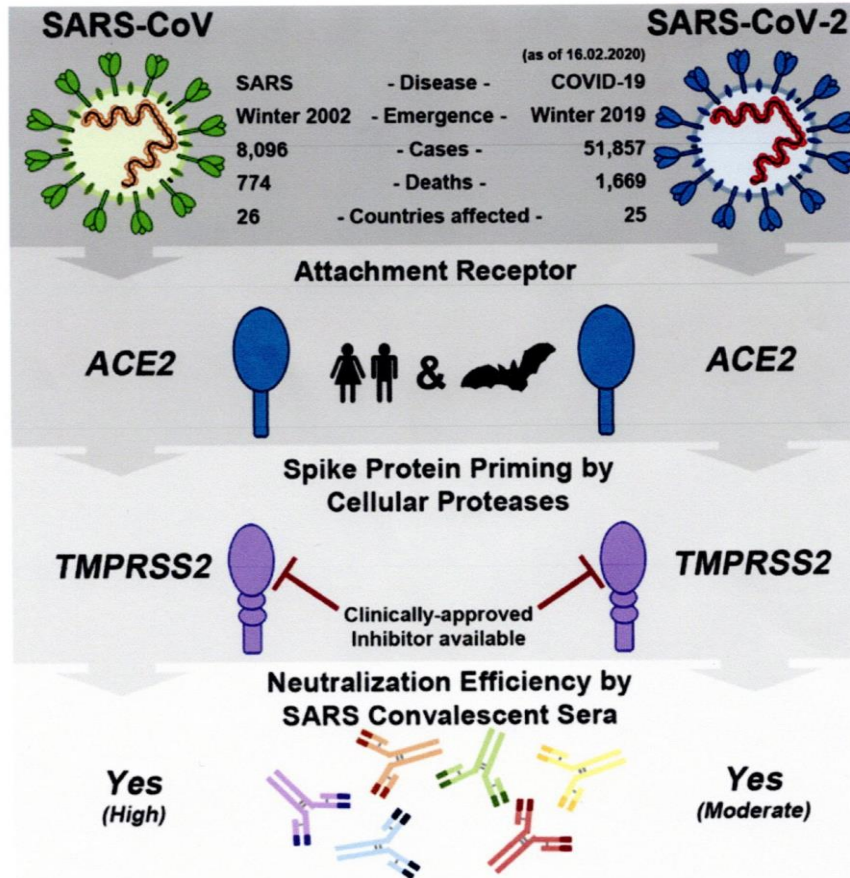
* (P < 0.0001) ²

新型コロナウイルスはなぜ怖い？

- ① 感染しても症状なし、症状なくとも感染あり
- ② 突如として起こる重症化
- ③ ずっと続く後遺症（味覚・嗅覚障害、脱毛）

新型コロナウイルスの侵入と増殖

Hoffmann et al, 2020, Cell 181 271-180



ACE2 細胞受容体から侵入

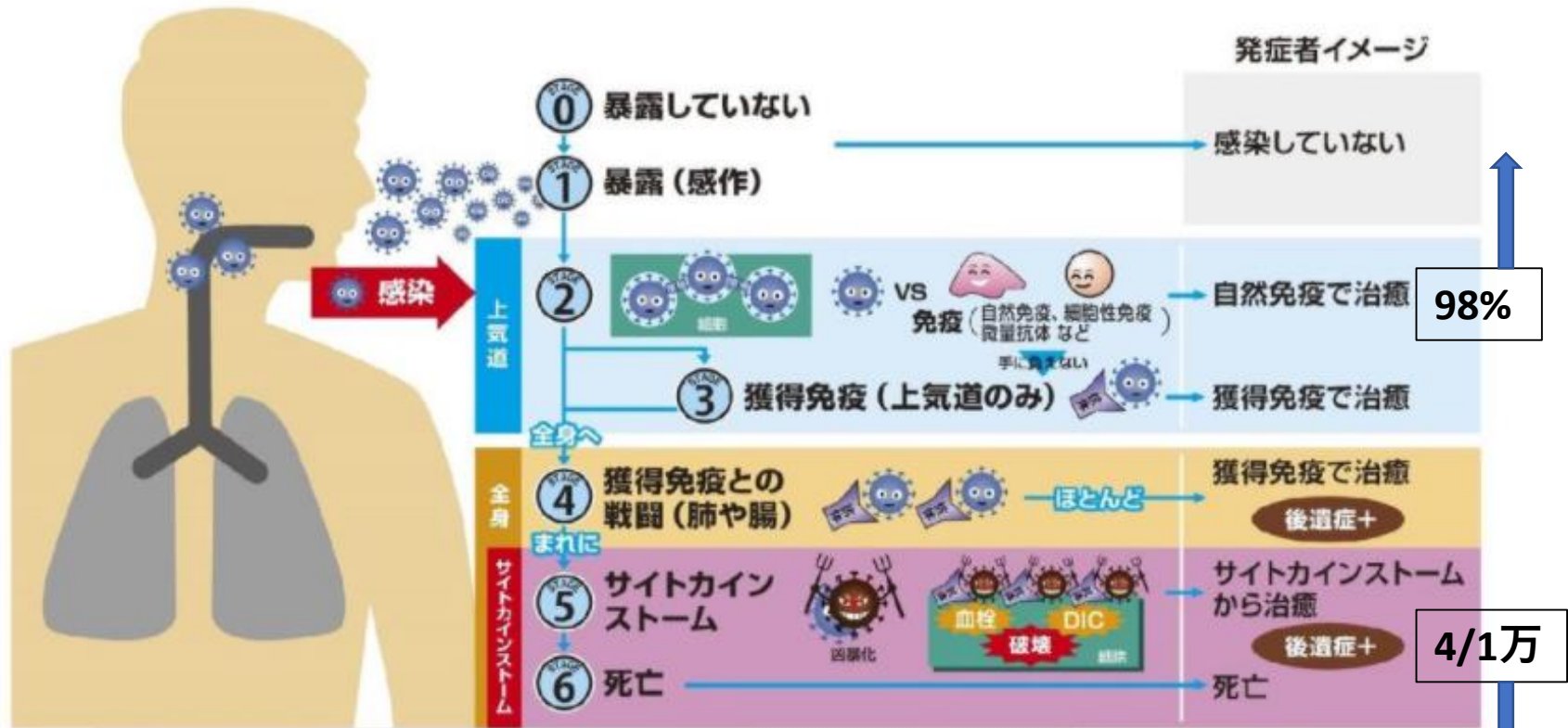
TMPRSS2 蛋白分解酵素により
スパイク蛋白増殖

[Open in a separate window](#)

感染7段階モデル

国際医療福祉大学大学院教授 高橋泰教授

■ 感染7段階モデルVer.2



(出所) 高橋泰教授、(有) トーキョーデザイン作成

重症化の3要素

① すでにある免疫で処理しきれなかった場合

② 血管が非常に傷んでいる場合

肥満、糖尿病、高血圧、脂質異常症、癌

③ サイトカインストームが発生した場合

→ 全身に微小血栓が発生

肺梗塞、腎障害、心筋梗塞、脳梗塞

DIC（全身性血管内凝固症候群）

新型コロナウイルスはなぜ怖いのか？

- ① だれが、いつ重症化するかわからない
- ② 若い人でも重症化する
- ③ 若い人でも後遺症で苦しむ

いかにして重症化を防ぐか？

いつもの病気のコントロールが大切

- ① 通常医療の継続→外来受診
- ② 生活習慣病の早期発見と治療→特定健診
- ③ 癌の早期発見と治療→がん検診

病気の予防（予防医学）

① 一次予防：病気の発現防止

生活習慣の改善（まず禁煙）

ワクチン接種

② 二次予防：早期発見・早期治療

早めに受診して検査

③ 三次予防：適切な治療と管理・指導

社会復帰に向けてのリハビリ

身近にできる健康危機管理

セルフケア（自己管理）

- ① 20～50歳代の感染防御⇒ステイホーム
- ② オンライン飲み会の勧め⇒DX
（DX：Digital Transformation）
- ③ 高齢者のフレイル予防⇒地域での援助⇒DX
（身体的、精神的、社会的）

「いつもの病気の

対策も大切！」