

# 目次

## ■第1部 米国の移植医療の紹介

### 1章 移植医療の発展と米国の現状 ..... 川名正隆 ..... 2

- 本音トーク1 臓器移植の歴史は腎臓から始まる
- 本音トーク2 当初の心臓移植の成功率は3割程度
- 本音トーク3 移植医療を管理する組織の誕生（公平な分配への取り組み）
- 本音トーク4 移植ドナー・臓器利用率を増やすには現実的な判断も必要

### 2章 移植というパラダイムシフト ..... 浅井章博 ..... 11

- 本音トーク1 移植ってどれぐらい効くの？
- 本音トーク2 効く・効かないは生存率で判断
- 本音トーク3 移植って、どれぐらい頻繁に行われるの？
- 本音トーク4 移植医療が普及していると何が変わるの？

### 3章 移植医療を普及させる原動力：臓器をシェアするとは？ ..... 浅井章博 ..... 21

- 本音トーク1 お上主導ではなかった移植普及運動
- 本音トーク2 2つの車輪：OPO（調達）と UNOS（分配）で移植は動く
- 本音トーク3 臓器は医療リソース，ならばそれはシェアされるべき
- 本音トーク4 ドナーを増やすための社会制度上の試み

## ■第2部 移植医療の現場

### 4章 移植が起こるその日：ドナーの視点から ..... 川名正隆 ..... 32

- 本音トーク1 ドナーの臓器提供には脳死と心臓死がある
- 本音トーク2 脳死判定のプロセスは2つの検査×2回
- 本音トーク3 臓器提供の際はハイリスクドナーをチェックする
- 本音トーク4 脳死判定は移植後の患者でもありうる

### 5章 移植が起こるその日：医師の視点から ..... 武田浩二 ..... 43

- 本音トーク1 数字で見る心臓移植
- 本音トーク2 適切なマッチングで臓器をアロケーションする
- 本音トーク3 心臓移植はチーム医療（バランス感覚が大事）
- 本音トーク4 徹底したチーム分業で心臓が拍動を始める

### 6章 移植が起こるその日：内科医とレシピエントの道のり ..... 川名正隆 ..... 56

- 本音トーク1 移植前はコーディネーターの調整がとても大事
- 本音トーク2 移植リストに載ったら戦略を練る
- 本音トーク3 血液型によって待機時間が違う
- 本音トーク4 移植では虚血時間の短縮が大事
- 本音トーク5 移植外来の治療プロトコルに沿った管理

### 7章 小児の移植現場：肝臓移植 ..... 浅井章博 ..... 69

- 本音トーク1 新生児にも移植は行われる
- 本音トーク2 肝臓は半分に切っても生きてくる!?
- 本音トーク3 世界一小児の肝臓移植を行っているのは…、日本の施設!?
- 本音トーク4 いかにして小児患者から臓器が提供されるのか：withdrawal という選択

## ■第3部 移植のチーム医療

### 8章 心臓移植におけるチーム医療：医師編 ..... 武田浩二 ..... 76

- 本音トーク1 移植医療のチームづくりはプロスポーツと同じ
- 本音トーク2 早くて、正確なパフォーマンスが求められる心臓外科医
- 本音トーク3 “移植内科”としての循環器内科医と外科医のパートナーシップ
- 本音トーク4 外科医をカバーしてくれる頼もしい専門医や PA
- 本音トーク5 移植前後のメンタルチェックやケアも必要

**9章 プライマリ・ケア医が知っておくべき移植の臨床：  
移植前後の管理** ..... 川名正隆 ..... 86

- 本音トーク 1 いつ移植医に紹介すべきか
- 本音トーク 2 重症患者では PC 医との役割分担が大切
- 本音トーク 3 移植後は予防医学的なフォローアップを行う
- 本音トーク 4 免疫抑制薬のコントロールは多岐にわたる
- 本音トーク 5 免疫抑制薬はがん発症リスクを上げる
- 本音トーク 6 移植患者が入院してきた！もしかして拒絶反応？いいえ、大丈夫です

**10章 心臓移植におけるチーム医療：医療専門職編** ..... 川名正隆 ..... 99

- 本音トーク 1 移植後の介護者を探すことから始まる
- 本音トーク 2 移植前コーディネーターは患者・家族の理解者となり  
移植プロセスと一緒に歩んでくれる
- 本音トーク 3 移植専門のソーシャルワーカーはプログラムの屋台骨を支える
- 本音トーク 4 移植後コーディネーターのおかげで継続的な医療が提供できる
- 本音トーク 5 移植医療で欠かせない移植薬剤師
- 本音トーク 6 術後だけでなく退院後の栄養状態もフォローしてくれる栄養士

**第4部 移植医療の未来**

**11章 移植がもたらす社会的副作用** ..... 浅井章博 ..... 114

- 本音トーク 1 肝臓移植の請求額は1~2億円!?
- 本音トーク 2 病院経営上、移植医療は“超”魅力的
- 本音トーク 3 移植するほどに医療費は増える
- 本音トーク 4 移植センターの乱立と患者の奪い合い

**12章 移植医療の評価体系** ..... 武田浩二 ..... 120

- 本音トーク 1 施設や医師の症例数や成績は知っておくべき
- 本音トーク 2 データの利益は最終的に患者へ還元されるべき
- 本音トーク 3 100%失敗しないという数字のからくり

**13章 移植医療の進歩と今後の課題** ..... 129

- 本音トーク 1 COVID-19にも順応する米国の移植医療 (川名正隆, 浅井章博)
- 本音トーク 2 DCD では冷虚血か, 温虚血かが問われる (武田浩二)
- 本音トーク 3 非侵襲的に移植臓器の拒絶反応を検出する (川名正隆)
- 本音トーク 4 再生医療や異種移植は30年後を見据えて研究し続ける (浅井章博)

**コラム一覧**

- 移植後の管理技術の革新 (川名正隆) / 6
- 肺移植と小腸移植 (浅井章博) / 14
- 日本の臓器提供を増やすための施策 (浅井章博) / 28
- 脳死の定義と法整備 (川名正隆) / 36
- 今では…ほぼ3日1回の心臓移植 (武田浩二) / 44
- ドナー臓器専門の外科医の存在 (武田浩二) / 53
- 多臓器移植の準備 (川名正隆) / 58
- 心臓移植の優先振り分け基準の改訂のねらい (川名正隆) / 62
- 小児移植患者の長期生存率と予後 (浅井章博) / 71
- 循環器内科医の気質 (武田浩二) / 81
- 感染症医 (武田浩二) / 84
- 心臓移植ではCAVも要注意 (川名正隆) / 91
- 移植後の感染対策 (川名正隆) / 94
- 財政的なサポートも必要 (川名正隆) / 100
- まだまだある付随メリット (浅井章博) / 116
- 日本の心臓移植施設は多い…? (武田浩二) / 121
- 渡航移植 (武田浩二) / 124
- 移植患者のCOVID-19は重症化する…? (川名正隆) / 130
- 小児のワクチン問題は複雑 (浅井章博) / 131