



奉仕しよう みんなの人生を豊かにするために

郡上長良川ロータリークラブ

クラブテーマ **王道**

会長：島崎秀樹 副会長：野島征夫 幹事：山口里美

例会日：毎週水曜日 18：30～

例会場及び事務所：白鳥町農業指導研修センター2F

TEL：0575-82-3822 FAX：0575-82-5191E-mai：gsrco@abelia.ocn.ne.jp 発行 クラブ会報委員会

第2067回 令和4年6月11日(土)

本日の行事 加賀中央 RC との締結 40 周年記念例会

2021-22 年度

島崎秀樹会長

* 米山奨学会よりハイライトよねやま 267 号

幹事報告

山口里美幹事

* 例会変更 美濃、関 RC

* 美濃 RC より 今年度活動報告提出依頼

* 週報拝受 郡上八幡、美濃 RC

第2066回例会報告

会長挨拶

2021~2022 年度 島崎秀樹会長

今年1年、色々な事がありました。思い出が走馬灯のように流れます。このロータリークラブは皆さんの友愛の心で成り立っていると思います。それは、ひとたび仲間に何かあれば、すぐさま駆け寄って手を差し伸べて助けてくれる、もしくは手伝ってもらえる。そんなことをしながら、皆さん共に成長しあっていける、そういう団体ではないでしょうか、

先日、長良川レンジャーの水質調査があり、長滝の道の駅の横で、河川の水を直接取って色々な水質検査をしました。確かにきれいです。しかし周りを見るとコンクリート構造物が多かったり、中々自然の流れという訳には行きませんが、それでも豊かな自然の中にある清流長良川を体現している所ではないでしょうか。私もその中で検査をしました。きれいな水でした。顔を付けて水は飲めませんが、他と比べればとてもきれいです。検査項目の中に深度計というものがあり、高さが1mあるメスシリンダーに水を入れて、下にある模様がきちんと見えるかどうか、見えなければ見えるところまで水を抜いて透明度が何cmあるか調べる装置です。長滝の水は1mの所でもはっきりと見えました。岐阜市の辺りでは60cmくらいまでしないと見えませんと、話して見えました。水がきれいなこと、この上ない喜びであります。この深度の話になると、十和田湖の話が忘れられません。かつて私はその場所へ仲間内と旅行に行きました。そこで話を聞くと、深度が10m底まできれいに見えるそうです。

第2次世界大戦の時、不時着した飛行機が一機、いまだに沈んでいるの見えるそうです。水温が低すぎて取りに行けず、その中には1人ないし2人の方が乗っているはずですが、引き上げることが出来ないとおっしゃっていました。透明であること、これはとても大事なことでと私自身感じました。このまま清流長良川を後世まできちんと残していきたいと思います。手短であります。会長の時間を終わります。

外来卓話「新型コロナウイルス感染症について 現状とこれから」

国保白鳥病院長 後藤忠雄様

皆さん今晚は、今日はこのような機会をいただきましてありがとうございます。今日は新型コロナウイルスに関しての話をしたいと思います。

生まれは岐阜市鏡島という所で、前回の東京オリンピックの時生まれました。自治医大出身ですが、全国の都道府県がへき地医療を支える為に出資して作られた大学で、授業料はただですが、その代わりに卒業したら僻地へ行く大学です。

歳をとってくると色々な役職をいただきます。いまはコロナの関係で郡上市の医師会の副会長をしています。それ以外にも色々な役職があります。

下呂地域医療センター、は郡上市と高山市の荘川と白川の診療所を一人の先生が回る事で、医師をどうやって確保するか課題です。



今のコロナ対策で大事なのは、「手洗い、うがい、マスク、ソーシャルディスタンス」です。これだけは守っていただきたいと思ひます。これが予防としては大事な所です。そういう風に移るかですが、ウイルスが直接スマホなど持っている人が、それを渡して移ったり、直接接触で移るので、手洗いが大事になります。あとは、飛沫で移ります。飛沫を防ぐのは、マスクしているのは人から移るのを防ぐのではなく、自分が移さない為です。自覚症状がなければ自分が感染しているのか分かりません。飛沫を防ぐためにマスクをしていただひています。田んぼや畑で周りに人がいなければマスクをする必要はありません。出勤するとき、田んぼでトラクターを運転している人がマスクをしていましたが、そこはする必要はないと思ひます。もう一つがエアロゾルですが、もっと細かい粒子で、いわゆる換気です。3蜜を回避するのはそのためです。感染のいろんなところを抑える、手洗い、マスク、換気を徹底していただくことが一番大事です。マスクは気になるので触りますが、マスクの表に飛沫がついているので触ってはいけません。マスクをしまう時は中表にしてしまひて下さい。皆さんは日頃しっかりやって見えるのできちんと継続してください。



コロナで影を潜めていますが、インフルエンザが少ないです。これは皆さんが手洗い、マスクをしているためです。とても大事な事ですので、手洗い、マスク、ソーシャルディスタンスを守ってください。

手洗い、マスク、ソーシャルディスタンスが本当に効いているのか、まとめた論文があります。イギリスの論文ですが、手洗い、マスク着用など物理的距離を行うなどいくつかの公衆衛生対策はコミット19の発生留つと関連しているという事で、手洗いマスクをやった方が世界的にも認められているという事です。どうということかという、手を洗うと50%位減ります。同じようにマスクをすることも50%位、距離を取るの25%位リスクを減らします。やはり、手洗い、マスク、ソーシャルディスタンスが大事です。

郡上市の感染状況はどうかと言ひますと、今すごく増えている印象があります。全国はいわゆる大騒動していた第1波から比べると第6波の今はとても感染者が多いです。なぜ大騒動したかという準備が出来ていなかったからです。我々は賢いので、繰り返せば対応ができるようになっていきます。世界からみて日本はどうかという、65歳以上の割合が増えれば増えるほど、コミット19で亡くなる人が増えています。世界では高齢者が多いほど重症化して亡くなります。ところが日本は高齢者が多いのに死亡率が少ないです。高齢者が多い日本は亡くなる人が少なくユニークだと世界では言われています。奇妙な成功だとか言われています。何かという、海外のニュースとか見ていて大勢の人が歩いている映像を見て、マスクをしている人がとても少ないです。日本はマスクをする習慣がある為だと思ひます。また挨拶が違います。海外はハグしたりしますが、日本はお辞儀をします。また家では靴を脱ぐので感染率が低くなると言われています。外国と違った調査の仕方が日本はとても丁寧です。3蜜がいけない事に日本はいち早く気が付いた事、高齢者施設が面会禁止にしたりだとかあると思ひます。白鳥病院は一度も面会禁止にしていません。幸いに感染が起きていません。病院の役割として、最期を迎えなくてはいけない人に、面会が出来ないのはどうかと思ひていて、面会にくる人に条件を付けて来てもらっています。手洗い・マスク・ソーシャルディスタンスです。郡上市の1週間の感染者確認数ですが、ピークが1週間で140人弱です。全体を調べてみると、ピークアウトしていると思われまひます。第6波の特徴は全国でもそうですが、立ち上がりはすごく多いですが、下がり他の時より遅いです。おそらく郡上市も同じような感じになっていると思ひます。今は子供が多いと思われまひませんか。1週間のうち、どの世代が多いか調べると確かに若い世代が多い印象はあります。ただ若い子たちはほとんど重症化しません。今の子供は黙食をして一生懸命頑張ってくれています。郡上市はまだ核家族が多くないと思ひます。4世代家族で、子どもから年寄りに移ってしまひて、中々収まらないのではと感じまひます。事実かどうかは調べていないので分かりませんが、個人情報得られないので、どういう世帯か調べられまひませんので、郡上市のデータを基に作っている状況です。おそらくだんだん減ってくるのではないかと期待しています。

ワクチンですが、皆さんは打たれましたか。そもそもウイルスとは何か知っていますか？コロナウイルスは周りにトゲを持って中に遺伝子を持っています。シンプルな構造をしています。トゲが人間の細胞にくっついて、遺伝子を人間の細胞の中に入れ込みます。人間の細胞を使って増殖するわけです。そして次の人にくっついて増殖していきます。それがウイルスです。

ワクチンは何かという、ウイルスの中の遺伝子があると、人間の体の中に入って遺伝子を作ってしまうので遺伝子を入れない。トゲの部分を作る遺伝子だけを抽出する訳です。トゲの部分だけを作って、これのトゲに対する抗体を作る。つまりトゲが鍵だとすると鍵穴を作る、それを人間の体で作らせます。その手立てがメッセンジャーRNA ワクチンでファイザーやモデルナワクチンです。それ以外にウイルススペクターワクチンと言ひて、トゲの部分だけを無害なウイルスに打ち込んで、ウイルスで作らせるワクチンで、これが

アストロゼネガのワクチンです。あと不活化ワクチンと言ってウイルスを大量培養してバラバラにしてトゲを含んだ部分を利用し舞う。もう一つは生ワクチンで、偶然弱くなったウイルスを捕まえてトゲを作らせるものです。子供のころ、ポリオを接種したと思いますが、それと同じです。

端的に言うとメッセージーRNA の入ったワクチンを注射します。そうすると人間の体の中でウイルスは作らずトゲだけ作ります。トゲを作ったらこのトゲに対して、人間の体が抗体を作ります。それを作らせているんです。そうすると次に入ってくると細胞にくっつく前にトゲにくっついてウイルスを壊してしまいます。そうすることでウイルスに罹らなくなります。

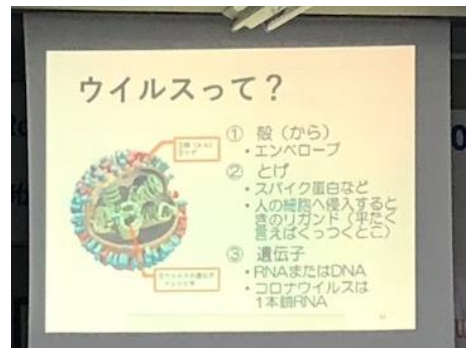
最初研究されたときに無茶苦茶効果があり、90%位抹消されました。打った人、打たない人がいて、打った人が3人打たない人が70人で観たら、おきうる人の差が90%という話です。100人打って90%効いたという事ではないです。ファイザーもモデルナもアストロゼネガも効いたと、最初の研究です。

色々な効果があります。一つは発症です。コロナになる・ならない。あとは無症候感染、感染するかどうか、感染はしたが発症しない人がいます。入院とか重症化するか、他者への感染予防をするか。アルファ、ベータ色々出てきてオミクロンなんて覚えられないと言ったら、尾身先生のクローンだと覚えれば良いと言われました。ちなみに尾身先生は自治医大の先輩にあたります。

当初は発症は90%位で、感染予防するのは9割です。重症化も9割くらい、他者への感染は効くのではないかと、変異株も最初は効くと言われていました。免疫がなぜ大事かということ、集団免疫はどういうことかということ、免疫を持っている人が数人だと広がってしまいます。しかし集団で免疫を持っていると、何人か免疫をもっていない人がいても、免疫を持っている人が周りを囲んでいると映らないという事です。これをコクレーニング（蘭）効果といいます。大勢の人が抗体を持っていると、移りにくくなります。それが集団免疫で、ワクチン接種を頑張っています。インドなどものすごく感染しましたよね。集団免疫がないためだと思われる。いずれにしても抗体を作りたいがためにワクチンを接種しています。実際どうだったかということ、予防効果は2回打っても時間が経つと効果が減ってくるといけなないので、3回目を打ちました。ここでぐっと抗体を上げます。これをブースター効果といいます。子供の日本脳炎などのワクチンでもそうですが、1回目打って、2回目を打つのもそうです。そのおかげでデルタにもオミクロンにも効果があると言われていました。ただ課題がないわけではありません。核が変異してくると対応しきれないかどうか、ウイルスも賢いですから変わっていくんです。何年に1回はガラッと変わっていきます。インフルエンザもなぜ毎年流行ると思いますか。少しずつ変えているんです、ウイルスも生き残りたいですから。株の変異にワクチンや免疫が対応できるかどうかよく分かっていないです。

追加接種の効果をどう考えるか、今のところオミクロンには効果があると思いますが、4回目の接種をどうするかです。今月から始まりますが、60歳以上と59歳以下18歳以上の基礎疾患のある方対象になります。59歳以下の方には希望調査が来るとは思いますが、何人打つのか分からないと準備も出来ません。3回目接種くらいの効果は得られると思います。オミクロンに対しての抗体は悪いと言われていたので、重症化予防という事です。ワクチン接種は指定日があったと思いますが、ドタキャンされるとワクチンを廃棄しなくてはなりません。郡上市の場合、日時指定をすると安全かつ破棄を少なくするように、医師会全面協力の元やっています。医師会の先生方も大変で、通常業務に加えて感染対策もしなくてはならない。発症している先生も見えますし、皆さん工夫してやっています。ところが最近特に、一番困るのは若い世代に多いですが、ドタキャンが多いです。事前連絡があれば多少調整できますが、当日に何の前触れもなく来なくなる、こちらは準備しているのに全部捨てなくてはならない。かなり困ります。是非皆さんの周りにそういう方が見ればご連絡だけは入れていただくようお願いしてください。国が配布をしていますので、潤沢に来ないです。モデルナは1回に15~20人分くらいとれますので、一人しか来なかった場合、14~19人分は破棄しなくてはなりません。

最期に、今後はどうなるかは分かりません。多分明らかに致命率が低下しています。今はインフルエンザよりもコロナの方が致命率が低いです。おそらく重症化も少なくなっています。岐阜県は0になっています。ウイルスが強くて、乗った人が死んでしまったら自分も生きていけない。当たり前ですが、弱小化すると思いますが、まだ誰も証明していません。ですが、理論的にはあるかなと思います。2番目に大流行は色々ありますが、過去の事を考えると2、3年で落ち着きと思います。あと感染対策が確実に学びました。手洗い・マスク・ソーシャルディスタンス、これが効くという事です。たぶん減るんじゃないか、風邪みたいになるんじゃないかと思います。しかしウイルスも生き残っていきこうとしますから、ワクチン効果が減弱していくかもしれません。治癒薬も最初は聞いてもだんだん聞かなくなります。ウイルスが生き残るために薬が効かないような形になったり、ワクチンに効かない形になる可能性もあります。



国際的交流が活発化したらどうなるか、外国の感染者はまだ多く、イギリスは今の方が増えています。なのでこれから日本が刻意的な交流にかじを切ります。そうするとどうなるか心配があります。もう一つは学術的な感染の判断と政治的判断が必ず一致するわけではありません。

どちらが前面に出るか分かりませんが、当面は手洗い・マスク・ソーシャルディスタンスはしていただくことがいいと思います。

今の新型コロナウイルスの状況と、ウイルスそのものとワクチンって一体何か、郡上市の状況、今後の予測、医師会の先生を助けてほしいという事を含めてお話をさせて頂きました。

以上で私の話を終わります、ありがとうございました。

委員会報告

会員増強委員長 大村太郎君 増強勧誘パンフレット配布のお願い

美谷添里恵子君 特定営利活動法人ぼこあぼこ 廃止のお知らせ

ニコBOX

ニコBOX委員会 旗哲朗君

山口君 後藤白鳥病院長様、田中大和夢花火実行委員長様、角大和振興事務所様、河合大和観光協会様、よこそ、郡上長良川RCへ。

大村君 ご来場の皆様、ようこそ歓迎致します。後藤さん、卓話よろしくお願ひします。

寺田澄男君 後藤医院長様、夜分ご多忙の中、卓話においでくださり、ありがとうございます。大和夢花火実行委員の皆さん、ご苦勞様です。今年は開催できるようでうれしいですね、岩谷君ようこそ、待っていました。

同文 藤代君、和田良一君、羽土君、石徹白君、原君、畑中君、松森君、佐藤君、旭君、井俣君、和田智博君、遠藤君、杉山君

岩谷君 皆様こんばんは。お久しぶりです。後藤先生、お忙しい所ありがとうございます。本日はよろしくお願ひします。

山下君 後藤様、コロナ禍の中の地域医療ご苦勞様です。卓話よろしくお願ひ致します。郡上長良川夢花火、成功を祈ります。

寺田正実君 先日日曜日午後、上野に那須桧扇あやめを見に行ってきました。とても素晴らしく見事に開花していました。今週中が最高の見ごろかな。3本の元株より18年で現状のようになったそうです。

美谷添里恵子君 今年は大和の花火が見られるそうで、楽しみです。

若尾君 加賀中央RCさんとの合同例会、楽しみです。よろしくお願ひします。

次回行事予定

6月22日 最終例会（さんたべーる）

6月29日 休会

7月 4日 第1回会長幹事会

7月 6日 第1回例会

出席報告

出席委員会 和田智博君

	会員数	出席者数	欠席者数	補正者数	出席率	出席免除
第2066回	31名	23名	7名		80%	1名
第2065回	31名	25名	4名	2名	87.09%	