

QUARTERLY REPORT OF JAPAN HEART FOUNDATION

No.229

心臓財団 季報

DEC.10, 2017

公益財団法人
日本心臓財団〒163-0704 東京都新宿区西新宿2-7-1小田急第一生命ビル4階
●Tel 03-5324-0810 ●Fax 03-5324-0822
●e-mail: info@jhf.or.jp ●URL: http://www.jhf.or.jp第15回日本心臓財団・アステラス
「動脈硬化 Update」研究助成対象研究者決定

日本心臓財団では、アステラス製薬株式会社の協力を得て、動脈硬化研究の一層の進展と少壮研究者の育成に努めるため、動脈硬化領域における研究を行う40歳未満の研究者に対する助成を実施しています。

今回第15回の本事業に39件の応募があり、次の5名が助成対象者に決定しました。9月2日に開催された研究会発表会で5題のうち上位3題の発表があり、それをもとに最優秀研究1題、優秀研究2題が選考され、残り2題が奨励研究に決定いたしました。



選考委員

(五十音順・敬称略)

委員長	石橋 俊	自治医科大学内分泌代謝学部門教授
委員	秋下 雅弘	東京大学大学院医学系研究科加齢医学講座教授
	荒井 秀典	国立長寿医療研究センター副院長
	上田真喜子	森ノ宮医療大学大学院教授 / 大阪市立大学名誉教授
	酒井 寿郎	東京大学先端科学技術研究センター教授 / 東北大学大学院医学系研究科細胞生物学講座分子生理学分野教授
	堀内 久徳	東北大学加齢医学研究所基礎加齢研究分野教授
	山下 静也	大阪大学医学部附属病院循環器内科病院教授
	横手幸太郎	千葉大学大学院医学研究院細胞治療内科学教授
	横出 正之	京都大学医学部附属病院臨床研究総合センター早期臨床試験部教授

助成研究対象者

(順不同・敬称略・金額単位：万円)

最優秀研究



名前(年齢)・所属

坂田 菜摘 (21歳) 東北大学加齢医学研究所基礎加齢研究分野 大学院生

助成金額

200

糖尿病治療薬メトホルミンの新規抗炎症・抗動脈硬化機構の解明

メトホルミンは二型糖尿病薬として広く使用されている薬剤である。血糖値の改善に加え、抗炎症作用を持つことが明らかになり注目されているが、その作用機序はわかっていない。本研究では、メトホルミンの新たな標的因子としてHMGB1タンパク質を同定した。HMGB1は組織障害などに伴って細胞外に放出され炎症を惹起するタンパク質である。本研究では、メトホルミンがHMGB1に結合してその働きを抑制し、抗炎症作用を発揮することを明らかにした。

優秀研究



名前(年齢)・所属

相川 忠夫 (33 歳) 北海道大学大学院医学研究院循環病態内科学教室 大学院生

助成金額

100

心臓 PET による非侵襲的心筋血流定量法の 冠動脈疾患治療効果判定への応用

冠動脈疾患において、ポジトロン断層撮像法(PET)を用いた心筋血流定量法から得られる冠血流予備能が注目されています。我々は、冠血流予備能が動脈硬化の早期発見やそのモニタリングに有用であることを見出しました。本研究では、冠動脈疾患により低下した冠血流予備能の改善メカニズムを明らかにし、冠血流予備能の改善を目指した新しい治療戦略の開発を目指します。

優秀研究



蔵野 信 (37 歳) 東京大学医学部附属病院検査部 講師

100

リゾリン脂質に注目した動脈硬化症の病態生理の解明と医療応用

現在の動脈硬化研究の課題には、LDL コレステロールへの介入のみでは、動脈硬化を完全には抑制できないという残存リスクの問題や、HDL をはじめとするリポ蛋白の多面的効果などが挙げられます。そこで、私は、リゾホスファチジン酸やスフィンゴシン 1-リン酸などのリゾリン脂質(一本の疎水基と一つの親水性の残基からなる脂質の総称)という生理活性脂質に注目して、動脈硬化症の新規検査法、治療法の開発を目指しています。

奨励研究



藤島 裕也 (35 歳) 大阪大学大学院医学系研究科内分泌・代謝内科学 助教

30

T-cadherin を介したアディポネクチン組織集積による、 抗動脈硬化作用メカニズムの解明

私達は、脂肪細胞から分泌されるアディポネクチンが、動脈硬化を抑制することを明らかとしてきました。さらに、アディポネクチンはT-カドヘリンという蛋白質を介して心血管組織に集積していることを見出し、T-カドヘリンを欠損したマウスでは、血管へのアディポネクチン集積が消失し、重篤な動脈硬化病変を呈することを報告しました。本研究では、アディポネクチンの組織集積という全く新たな観点から、その生理作用機序を検討し、治療応用を目指します。

奨励研究



坂本 憲一 (37 歳) 千葉大学大学院医学研究院総合医科学講座 特任助教

30

筋衛星細胞発現遺伝子 *R3hdm1* の機能解析を通じた サルコペニア・動脈硬化の病態解明

高齢化社会の到来に伴い、骨格筋量と筋力の低下と定義されるサルコペニアの状態の高齢者が急増しています。近年サルコペニアはインスリン抵抗性を増悪させるという報告に加え、動脈硬化の独立したリスク因子となる可能性も報告されています。本研究では筋衛星細胞の分化、増殖に関与する新規遺伝子の機能解析を通じて、サルコペニアの病態解明を進め、動脈硬化疾患の克服につながる新たな治療戦略の開発を目指します。



セカンドオピニオンより

日本心臓財団が行っているメールによる無料医療相談「セカンドオピニオン」に寄せられた質問の中から、最近、高齢者に多く見られる大動脈弁狭窄症の治療選択に関する質問と回答があり、最新の治療に関してもふられていますので、皆様のご参考にしていただけますと幸いです。(相談と回答は個人情報が入らないよう編集して掲載しています)

ご相談

大動脈弁狭窄症の治療選択（外科治療、MICS、TAVI）

76歳の父が3年前に大動脈弁狭窄症の診断を受け、定期的に受診していましたが、3ヵ月前に状態が悪くなっているとのことでカテーテル検査を実施し、冠動脈は多少狭くなっているものの手術は不要でしたが、弁のほうはかなり硬くなっているとのことだったので手術をしたほうがよいと言われました。

自覚症状は、動いた後にたまに胸がぎゅっと締め付けられるような感じがすることがあるが、安静にしていると数分で収まるとのことです。

インターネットで調べたところ、TAVIというカテーテル治療があるとのことですが、通常の手術では負担のある人に対して行われる方法、と受け取れたのですが、対象になるのでしょうか。

開胸手術と比べてリスクが低く効果的なのでしょうか。

また、MICSという手術方式も目にしたのですが、この方法でもリスクは変わるのでしょうか。

いつ、どのような手術方法が最適なのでしょうか？

また、手術時の死亡率は3%という情報も見たのですが、これは一般的に合併症がある場合も含めての数値なのでしょうか。

日本心臓財団からの回答

お父様は症状がある高度大動脈弁狭窄症で外科的治療適応の可能性が高いと存じます。この状態の患者さんでは心不全や突然死のリスクがあるため、年単位で手術を待つメリットは低いと考えられます。

1 通常の開胸術は、胸の中心にある『胸骨』を縦に切開し、痛んだ大動脈弁を摘出し、人工の大動脈弁を挿入する方法です。この治療方法は最も歴史が長く、お父様の年齢では『生体弁』が用いられることが多いと考えられます。通常の開胸術には一定の侵襲度がありますが、人工弁周囲からの逆流が起こる可能性が低く、ペースメーカーが必要になるような新たな合併症のリスクも高くありません。手術リスクは術前の状態に左右され、合併症などを総合的に考慮したリスクは2～3%と報告されています。

2 MICS (Minimal Invasive Cardiac Surgery, ミックス) は低侵襲の弁置換術です。通常の開胸術と異なり、『胸骨切開』を短くするか、右側の肋骨の間から心臓に到達します。比較的小さな傷で手術ができるので、術後入院期間が短くて済むことが最大のメリットです。ただし、全ての患者さんに用いることはできません。この方法に適した胸の形態か、大動脈の形態にリスクがないかなどを十分に調べる必要があります。

3 TAVI (タビ) は、カテーテルで行う最も新しい、最も低侵襲の治療です。この方法は自己弁を摘出せず、その場で押し広げ、そこにカテーテルを用いて新たな生体弁を挿入します。弱点は、挿入した人工弁の周りから逆流が残ったり、ペースメーカーが必要になる可能性があることです。

症状がある高度大動脈弁狭窄が適応になりますが、体力低下が著しい場合など、主として開胸術のリスクが高い患者さんのために用いられます。注意しなければならないのは、この治療も誰にでも適用できる治療ではないことです。

お父様の場合には、症状がある高度大動脈弁狭窄なのでタビ治療の適応の可能性はありますが、通常の開胸術リスクがどの程度か、大動脈弁の形態がタビ用の弁(タビ弁)に適しているか、タビ弁を運ぶためのカテーテルの通り道が細すぎないかなど、タビ固有の課題を検討する必要があります。

ご相談の三つの治療は、現在日本で選択できる代表的な外科的治療です。ミックスやタビは新しい治療でそれぞれ治療に伴う侵襲度をさげることができますが、それぞれの方法に固有の解剖学的課題について検討が必要です。放置しても内科的治療で狭窄した弁を開くことはできないため、今が外科的治療を考慮するタイミングだと思います。是非主治医の先生と一緒に、それぞれの治療のメリットとデメリットをお考えになって決められるといいと思います。

冬

心臓にやさしいハートレシピのご紹介



日本心臓財団は、エドワーズライフサイエンス株式会社と協力し、心臓にやさしいレシピの開発に取り組んでいます。これは、すべての人に身近な「食」に着目し、地域の特産品を活用して健康課題の解決を目指す「ヘルスケア×食×地域」をテーマとした新しい疾患予防啓発活動です。

2017年は、秋田県とコラボレーションして、旬なご当地食材を使ったヘルシーメニューを用意しました。

心臓病の危険因子である塩分摂取を控えるため、1日あたりの食塩相当量を6グラム以下に抑えています。また、野菜や海草、果物などの摂取量は1日あたり350グラムとしています。

協力：秋田県庁

秋田大学心臓血管外科学教授 山本浩史先生

同大学附属病院栄養管理部栄養士長 中山真紀先生

詳細は、当財団の下記ホームページをご覧ください。



(材料はすべて1人前)

心臓にやさしいハートレシピ

http://www.jhf.or.jp/heart_recipe/



冬の朝食

シャキシャキ食感が美味しい! ニラ入り卵焼きと辛子和え



栄養素(1食分)

●エネルギー	578kcal	●炭水化物	91.3g
●たんぱく質	18.0g	●食塩相当量	0.7g
●脂質	15.0g	●食物繊維量	3.8g

甘い卵焼きにニラの風味がよく合います。香りの強い野菜は薄味による物足りなさをカバーできるので、減塩料理におすすめの食材です。辛子和えは、せりとえのき茸の香りとシャキシャキした歯ざわりで楽しくいただけます。

ニラ入り卵焼き

【材 料】(1人分)

- 卵 60g
- ニラ 20g
- 砂糖 30g
- なたね油 5g
- 大根 30g

【作り方】

- ① ニラは1cm程度に切る。
- ② 溶いた卵に砂糖とニラを入れて、なたね油をしいたフライパンで焼く。
- ③ 大根をおろし、添える。

辛子和え

【材 料】(1人分)

- せり 30g
- えのき茸 20g
- わかめ 7g
- 粉辛子 0.2g
- 鰹・昆布だし汁^{※1} 5g
- 濃口しょう油 2g

【作り方】

- ① セリ、えのき茸、わかめは4～5cmの長さに切って茹でる。
- ② 辛子と鰹・昆布だし汁、濃口しょう油を合わせ、①にかける。

ご飯

【材 料】(1人分)

- ご飯 180g

フルーツヨーグルト

【材 料】(1人分)

- ヨーグルト 100g
- バナナ 50g

【作り方】

- ① バナナは食べやすい大きさに切り、ヨーグルトをかける。

だし汁のつくりかた

※1 鰹・昆布だし

水1,000ml 昆布10～20g 鰹節20g 差し水50ml程度

- ① 鍋に水と昆布を入れ、火にかける。沸騰直前に昆布を取り出す。
- ② 昆布を取り出したら、沸騰させて火を止める。
- ③ 差し水をして温度を下げ、鰹節を入れる。
- ④ 2～3分して鰹節が沈んだら静かにこす。

※2 鶏がらだし(中華だし)

水1,400ml 鶏がら1羽分 ねぎ(青い部分)1本 生姜1片

- ① 鶏がらはさっと洗い、血合いなどを取り除く。
- ② 鍋に湯を沸かし、鶏がらを入れ、表面が白くなった後鍋から出して残った血合いなどを取り除き、ぶつ切りにする。
- ③ 新しく鍋に分量の水(1,400ml)、②の鶏がら、ねぎ、薄切りにした生姜を入れ、強火にかける。
- ④ 煮立ったらアクを取り、弱火で1時間程度煮る。
- ⑤ 布巾を敷いたザルでこす。

※3 昆布だし

水1,000ml / 昆布20～50g(水に対し2～5%)

- ① 水に昆布を入れて30～60分抽出する(加熱しない)
- ② 中火にかけて、沸騰直前に昆布を取り出す。

冬の
昼食

牛肉とたっぷり野菜のオイスター炒めとサクサクりんごサラダ



栄養素(1食分)

●エネルギー	697kcal	●炭水化物	98.7g
●たんぱく質	25.3g	●食塩相当量	1.9g
●脂質	21.9g	●食物繊維量	5.7g

りんごの栽培がさかんな秋田県には、秋田オリジナルの品種もあります。サラダには皮ごと使って赤い色を生かして彩り良く仕上げます。実は、りんごの皮には、コレステロール値を下げると言われるペクチンをはじめ、栄養素が豊富に含まれています。

オイスターソース炒め

【材 料】(1人分)

●牛ヒレ肉 ……80g	●アワビ茸 ……30g
●酒 ……2g	●パプリカ(赤) ……15g
●濃口しょう油 ……4g	●なたね油 ……4g
●片栗粉 ……2g	●中華だし汁(鶏がらスープ) ^{*2}
●チンゲンサイ ……80g	……………50g
●レンコン ……30g	●オイスターソース ……8g

【作り方】

- ① 牛ヒレ肉に酒と濃口しょう油で下味をつけ、片栗粉をまぶす。
- ② フライパンに油を熱し、①とチンゲンサイ、レンコン、アワビ茸、パプリカを炒め、中華だし汁を加え、オイスターソースと濃口しょう油で味付けをする。

りんごサラダ

【材 料】(1人分)

●セロリ ……35g
●水菜 ……10g
●りんご ……20g
●マヨネーズ ……6g
●ヨーグルト ……10g
●胡椒(黒) ……少々

【作り方】

- ① りんご、セロリは細切りにする。
- ② 水菜を4～5cm長さに切り、①と合わせる。
- ③ マヨネーズ、ヨーグルト、胡椒で作ったドレッシングで和える。

ご飯

【材 料】(1人分)

●ご飯 ……180g

人参ジュース

【材 料】(1人分)

●人参 ……20g
●みかん ……100g

【作り方】

- ① みかんと人参とミキサーが回る程度に適量の水をミキサーにかけ、ジュースにする。

冬の
夜食

秋田の冬の定番しょつつる鍋とわさび風味の長芋のお浸し



栄養素(1食分)

●エネルギー	548kcal	●炭水化物	88.1g
●たんぱく質	26.3g	●食塩相当量	3.2g
●脂質	9.0g	●食物繊維量	5.8g

秋田の冬の定番と言えば、しょつつる鍋です。冬にはブリコと呼ばれる卵をお腹いっぱいを持ったハタハタが水揚げされ、焼き物や飯寿司、鍋などにして食べられています。身は淡白な白身、卵は粘り気がありプチプチと弾け、とても美味しい魚です。ただし、ハタハタばかりを食べ過ぎないように、野菜などを添えていただきます。長芋は千切りのシャキシャキ感と、とんぶりのプチプチした食感を楽しめます。わさび風味がベストマッチです。

しょつつる鍋

【材 料】(1人分)

●はたはた ……100g	●人参 ……30g
●木綿豆腐 ……50g	●昆布だし汁 ^{*3}
●白菜 ……60g	……………250g
●ねぎ ……40g	●酒 ……4g
●人参 ……30g	●しょつつる ……8g

【作り方】

- ① 昆布だし汁に酒としょつつるを合わせる。
- ② はたはた、木綿豆腐、白菜、ねぎ、人参を①に入れ、火が通るまで煮る。

長芋のお浸し

【材 料】(1人分)

●長芋 ……50g	●鰹・昆布だし汁 ^{*1}
●とんぶり ……1g	……………6g
●練りわさび ……2g	●濃口しょう油 ……2g

【作り方】

- ① 長芋は千切りにする。
- ② ①を揃えて器に盛り、とんぶりを天盛にする。
- ③ 鰹・昆布だし汁と練りわさびと濃口しょう油を合わせ、かける。

ご飯

【材 料】(1人分)

●ご飯 ……180g

柚香あえ

【材 料】(1人分)

●春菊 ……60g	●鰹・昆布だし汁 ^{*1} ……5g
●柚子果汁 ……2g	●薄口しょう油 ……2g

【作り方】

- ① 春菊は茹でる。
- ② 鰹・昆布だし汁と薄口しょう油と柚子果汁を混ぜ、①にかける。

日本心臓財団の主な活動報告 (9 ~ 11 月)

行 事

9月2日(土) 日本心臓財団・アステラス動脈硬化 Update研究助成選考(結果は本誌季報1ページより掲載)

9月19日(火) 2017年度に引き続き、2018年度もACジャパン支援キャンペーンの支援団体として、テレビ、ラジオ、新聞、雑誌等にて「弁膜症の早期発見」について啓発キャンペーンを行うことが決定しました。

10月19日(木) ~ 21日(土) 第58回日本脈管学会総会(名古屋)。学会事務局として活動。

10月26日(木) 明治安田生命本社にて、東京PUSHネットワークの協力を得て、社員向け心肺蘇生講習「PUSHコース」実施。本社のほか10月31日(火)に高田馬場事務センタービル、11月27日(月)に、新東陽町ビルにて実施。

11月22日(水) 第21回メディアワークショップ「健康を支える働き方改革“スローマンデー”の勧め」開催。講演は木村玄次郎先生(独立行政法人労働者健康安全機構旭労災病院 病院長)。

11月30日(木) メットライフ生命の社員勉強会にて「心臓病の知識」講演。講師は村川裕二先生(東京大学溝口病院第4内科教授)。



明治安田生命社員向け心肺蘇生講習会

ホームページ更新情報

○「家庭心電計を上手に利用しよう」全面リニューアル改訂

○新コンテンツ「高齢者の心不全」掲載

○はあと文庫「耳よりな心臓の話」:

第63話「ふた心なきダブルハート」

第64話「エジプト女王の心臓発作」掲載

メールマガジン発行

○9月号

トピックス「認知症をちゃんと理解していますか？」

特別寄稿「逝去された日野原重明先生への賛否両論について—聖と俗—」ほか

○10月号

トピックス「おいしい食事と心血管病は表裏一体？」

ドクターのつぶやき「HFpEFとはどんな病気？」

○11月号

トピックス「家庭心電計を上手に利用しよう」

ドクターのつぶやき「心不全患者の心臓リハビリテーションとは」



メディアワークショップ

第22回日本不整脈心電学会学術奨励賞

平成29年9月14日~17日、パシフィコ横浜にて、第64回日本不整脈心電学会学術大会(会長:平尾見三 東京医科歯科大学循環器内科教授)が開催され、17日に日本心臓財団が後援する第22回学術奨励賞の贈呈が行われました。

これは日本不整脈心電学会の会員であり、不整脈・心電学の進歩に寄与する顕著な研究を発表し、将来発展の期待される40歳未満の研究者に贈られるものです。受賞者は以下のとおりでした。

基礎

最優秀賞 山本 雄大

優秀賞 八木原 伸江

京都大学大学院医学研究科循環器内科

新潟大学医歯学総合病院 循環器内科

臨床

最優秀賞 山形 研一郎

優秀賞 Ahmed Talib

国立循環器病研究センター心臓血管内科

筑波大学医学医療系循環器内科

教室（医局）・病院（医院）・医師会賛助会員の皆様

日本心臓財団と日本循環器学会が共同発行している月刊誌「心臓」の発行と当財団の運営を支えていただいている賛助会員の皆様を感謝の意を表して掲載させていただきます。

教室（医局）賛助会員

北海道大学循環器内科
札幌医科大学循環器内科
弘前大学循環器腎臓内科
東北大学循環器内科
山形大学第一内科
福島県立医科大学循環器内科
筑波大学循環器内科
自治医科大学附属さいたま医療センター循環器内科
獨協医科大学心臓・血管内科
獨協医科大学越谷病院循環器内科
群馬大学循環器内科
千葉大学循環器内科
埼玉医科大学国際医療センター心臓内科
日本大学循環器内科
駿河台日本大学病院循環器内科
帝京大学循環器内科
帝京大学附属溝口病院循環器内科
帝京大学ちば総合医療センター循環器内科
日本医科大学循環器内科
日本医科大学多摩永山病院循環器内科
日本医科大学千葉北総病院循環器内科
東京大学循環器内科
順天堂大学循環器内科

東京医科歯科大学循環器内科
慶應義塾大学循環器内科
東京医科大学循環器内科
東京医科大学八王子医療センター循環器内科
東京慈恵会医科大学葛飾医療センター循環器内科
東京女子医科大学東医療センター心臓血管診療部
昭和大学藤が丘病院循環器内科
東邦大学医療センター大橋病院循環器内科
杏林大学循環器内科
横浜市立大学循環器内科
聖マリアンナ医科大学循環器内科
北里大学循環器内科
東海大学循環器内科
東海大学付属八王子病院循環器内科
新潟大学循環器内科
金沢大学循環器内科
金沢大学先進総合外科
金沢医科大学循環器内科
信州大学循環器内科
浜松医科大学循環器内科
名古屋大学循環器内科
三重大学循環器内科

滋賀医科大学呼吸循環器内科
京都大学循環器内科
関西医科大学循環器内科
奈良県立医科大学第1内科
大阪大学循環器内科
近畿大学奈良病院循環器内科
神戸大学循環器内科
島根大学循環器内科
広島大学循環器内科
山口大学循環器内科
徳島大学循環器内科
愛媛大学循環器内科
高知大学老年病・循環器・神経内科
九州大学循環器内科
福岡大学心臓血管内科
福岡大学筑紫病院循環器内科
佐賀大学循環器内科
長崎大学循環器内科
熊本大学循環器内科
大分大学循環器内科
宮崎大学循環器内科
鹿児島大学心臓血管内科

病院（医院）賛助会員

江別市立病院
北海道大野病院
北海道社会事業協会帯広病院
札幌中央病院
札幌心臓血管クリニック
旭川リハビリテーション病院
仙台厚生病院
仙台赤十字病院
本荘第一病院
三友堂病院
福島赤十字病院
国際医療福祉大学病院
新小山市市民病院
茨城県立中央病院
常陸大宮済生会病院
慶友会慶友整形外科病院
千栄会高瀬クリニック
田口会新橋病院
博仁会第一病院
輝城会沼田脳神経外科循環器科病院
鶴谷病院
北里大学メディカルセンター
埼玉県立循環器・呼吸器病センター
さいたま市民医療センター
深谷赤十字病院
関越病院
東葛病院
板橋中央総合病院
江戸川病院
関東中央病院
榊原記念病院
聖路加国際病院心血管センター
虎の門病院
武蔵野赤十字病院
東大和病院
小田原循環器病院
国際親善総合病院
横浜栄共済病院
済生会横浜市南部病院
新潟県立がんセンター新潟病院

済生会富山病院
富山赤十字病院
金沢医療センター
抱生会丸の内病院
岐阜総合医療センター
澄心会岐阜ハートセンター
慈朋会澤田病院
東海中央病院
松波総合病院
聖隷浜松病院
市立湖西病院
澄心会名古屋ハートセンター
名古屋第二赤十字病院
藤田保健衛生大学坂文種報徳會
大台厚生病院
永井病院
伊勢赤十字病院
近江八幡市立総合医療センター
亀岡病院
京都桂病院
京都第一赤十字病院循環器内科
洛西ニュータウン病院
毅峰会吉田病院
大阪府三島救命救急センター
りんくう総合医療センター
小松病院
北播磨総合医療センター
神戸アドベントリスト病院
三栄会ツカザキ病院
製鉄記念広畑病院
高清会高井病院
健生会土庫病院
誠佑記念病院
公立那賀病院
しげい病院
東広島医療センター
済生会広島病院
福山循環器病院
県立広島病院
岩国医療センター

美祢市立病院
済生会今治病院
今治第一病院
喜多医師会病院
近森会近森病院
済生会福岡総合病院
杉循環器内科病院
原三信病院
福岡市医師会成人病センター
福岡新水巻病院
小倉記念病院
春陽会うえむら病院
新小文字病院
熊本赤十字病院
済生会熊本病院
大分岡病院
都城市都医師会病院
青仁会池田病院
鹿児島県立北薩病院
鹿児島市医師会病院
鹿児島生協病院
かりゆし会ハートライフ病院
翔南会翔南病院
豊見城中央病院

医師会賛助会員

日本医師会
群馬県医師会
埼玉県医師会
東京都医師会
太田市医師会
沼田利根医師会
藤岡多野医師会
前橋市医師会
上尾市医師会
さいたま市与野医師会
狭山市医師会
本庄市児玉郡医師会
葛飾区医師会

当財団をご支援くださる方

個人賛助会員としてご支援をいただいた方々のご芳名を掲載させていただきます。

(2017年9月～11月)

石川 雄一 様	岡川 英雄 様	奥村 健二 様
木原 康樹 様	古賀 義則 様	犀川 哲典 様
齋藤 綾 様	重松 宏 様	白土 邦男 様
関口 憲一 様	高野 照夫 様	中田 和幸 様
西村 重敬 様	沼口 宏太郎 様	馬場 俊六 様
福田 恵一 様	福田 孝太郎 様	藤本 善英 様
三宅 美恵子 様		

当財団へご寄附をいただいた方

次の方々からご寄附を賜りました。ここに厚く御礼申し上げます。ご芳名を掲載させていただきます。

(2017年9月～11月)

阿部 芳巳 様	岡本 みちゑ 様	長内 輝子 様
樺澤 秀明 様	中矢 富夫 様	星野 茂子 様
前田 拓也 様	峯岸 瞳 様	山本 和子 様
吉田 加奈子 様		
他 匿名3名 様		

■小さなハートをつなぐ基金

越智 秀明 様	木原 和博 様	隈本 納実 様
藤本 やす子 様	綿貫 満雄 様	

■セカンドオピニオンへのご寄附

齋藤 正彦 様	松居 秀子 様	他 匿名1名
---------	---------	--------

* 法人賛助会員のご芳名は、次号(3月号)にまとめて掲載させていただきます。

ご寄附のお願い

日本心臓財団は、循環器病を克服するため、研究助成、予防啓発、さらに循環器病に関する皆様からのメール相談などを行ってまいりました。今後もこのような活動を継続させていただけますよう、皆様からのご支援をお待ち申し上げております。何卒ご協力賜りますようお願い申し上げます。

当財団は公益財団法人の認定を受けておりますので、当財団へのご寄附は税法上の優遇措置が適用され、所得税(個人)、法人税(法人)の控除が受けられます。

また、税額控除に係る証明を取得しておりますので、個人の方からのご寄附につきましては所得控除と税額控除のいずれか一方を選択いただくことができます。

■三井住友銀行 丸ノ内支店
普通 0801474
■三菱東京UFJ 銀行 丸の内支店
普通 4025878
■ゆうちょ銀行
一般振替口座 00140-3-173597
(ゆうちょ銀行 〇一丸(ゼロイチキョウ) 店
当座 0173597)
口座名: 公益財団法人 日本心臓財団
ザイ) ニホンシンソウザイダン

☆ネットでも寄附ができます。http://www.jhf.or.jp/kifu/

○個人賛助、小さなハートをつなぐ基金、セカンドオピニオン事業へのご寄附は、こちら



NPO法人CANPANセンターの運営する
決済サービスです

○通常のご寄附: どなたでも100円からクレジットカードで寄附ができます



どなたでも
可能

クレジットカードで寄附

ソフトバンク株式会社が提供
する決済サービスです

○ソフトバンクのスマホをご利用の方は携帯料金と一緒に寄附ができます



SoftBankのスマホから
ご利用料金とまとめて寄附

ソフトバンク株式会社が提供する
決済サービスです

**高齢者に
進言を!**

武田 信玄

**早期に
検診を!**

上杉 謙信

最近どうも「息切れ」が、と感じたら
それ、年のせいではなく、弁膜症かも。

武田 信玄
上杉 謙信

武田 信玄
上杉 謙信

武田 信玄
上杉 謙信

最近どうも「息切れ」が、と感じたら
それ、年のせいではなく、弁膜症かも。

高齢化や動脈硬化などに由来する心臓の病「弁膜症」が増えています。放置すると心不全の原因となるので、早期発見と適切なタイミングでの治療が重要です。以前と比べちょっと動くとき切れる、疲れやすいなどを感じたら、年のせいだと思うずに病院で受診しましょう。

公益財団法人
日本心臓財団

心臓財団 検索
http://www.jhf.or.jp

ACジャパンは、この活動を支援しています



公益社団法人 ACジャパンは全国の1,000を超える民間の企業と団体がひとつになって、広告を通して社会にメッセージを送り続ける非営利組織です。

公益社団法人 ACジャパン 〒104-0061 東京都中央区銀座7-4-17 (電通銀座ビル) TEL: (03) 3571-5195
◆ホームページ http://www.ad-c.or.jp