

vol.
108
2024
Winter

Feature
特集

消化管
内科



contents



Feature

「逆流性食道炎」最新検査と治療法
| 早期発見が大事「口腔がん」

| もしもしINFORMATION

| なるほど!おくすりエトセトラ

| 旬の“おいしい”いただきます!

| がっちり連携 連携医療機関のご紹介



NTT東日本 関東病院

食道腺がんのリスクにもなる 逆流性食道炎の最新 検査と治療法

近年、国内でも患者数が急速に増加する逆流性食道炎。良性ではありますが、胃酸の逆流による症状はQOLを著しく下げるため、積極的に治療しましょう。正しい治療をするには、似て非なる疾患との鑑別が重要です。

Kimoto Yoshiaki
木本 義明

消化管内科

Profile

2014年名古屋大学医学部卒業。虎の門病院を経て、2017年よりNTT東日本 関東病院消化管内科勤務。2022年より1年間、昭和大学江東豊洲病院消化器センターにて良性疾患の研究・治療に携わり、2023年よりNTT東日本 関東病院にて現職。野球、サッカー、ラグビーなど多様なスポーツに造詣が深い。47都道府県を車で回ったこともあるアクティブなドクター。得意分野は消化管の早期がんの診断と治療、さらにはがん(悪性腫瘍)以外の良性疾患も。



逆流性食道炎は良性疾患でも放置は禁物 不快な症状が続いたらまずは地域のクリニックへ受診を

命に関わることはないものの
QOLは著しく低下する

逆流性食道炎の代表的な症状は胸やけですが、一時的な胃酸の逆流による胸やけは健康的な人にも起こるもので、短時間で回復して繰り返さなければ問題ありません。しかし、食事の内容や食べ方、

生活習慣などを見直しても症状が改善しないとき、あるいは胃薬などを飲んでも症状が残るときは注意が必要です。長期的に胃酸の逆流が続くと、酸に耐性がない喉の粘膜が受けるダメージが深くなり、症状が悪化します。場合によっては、「食べ物が通りにくい」「夜眠れない」といった合併症を起こす

ことも。

NTT東日本 関東病院では
良性疾患にも積極的に対応

逆流性食道炎は良性疾患で、健康診断や人間ドックの内視鏡検査で発見されても「そのうち治るだろう」と軽視する方が少なくありません。しかし、悪化すると生活

逆流性食道炎



食道と胃のつなぎ目にある筋肉が緩むことによって、胃の内容物や胃酸が食道に逆流し、胸やけなどの症状を引き起こす病気です。通常、下部食道括約筋は食物が通過するとき以外は締まっていますが、加齢や腹圧の上昇、ピロリ菌がないことなどが原因で緩んだままになると、逆流を抑えられなくなります。胃酸による炎症を放置した場合、日常生活に影響が出るだけでなく、食道腺がんのリスク要因にもなることがわかっています。

の質が著しく低下するため、症状があるときは早期の検査と適切な治療をおすすめしています。当院の消化管内科は、食道、胃、十二指腸、大腸の早期がんに対する内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)などを行っています。ESDは患者さんの身体的負担が少ない一方、技術的な難易度の高い手技ですが、当院では患者さんに安心して治療を受けていただける体制を整えています。そして、良性疾患に対する治療も積極的に行っていますので、安心してご相談ください。



(表紙写真/上写真右)

Chata Ken
大園 研

消化管内科部長

Profile

1998年日本大学医学部卒業後、JR東京総合病院に勤務。内視鏡の黎明期から独自の技術を磨き、消化管の早期がんに対するESDに関する造詣が深い。2007年当院に入職し、内視鏡部部長に就任。連日多くの内視鏡治療に携わる傍ら、国内外の人材育成にも力を注ぐ。日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医。

検査

こんな症状がある方

- ✓ 胸焼け
- ✓ ゲップがよく出る
- ✓ 夜間に咳が出る
- ✓ 胸の違和感



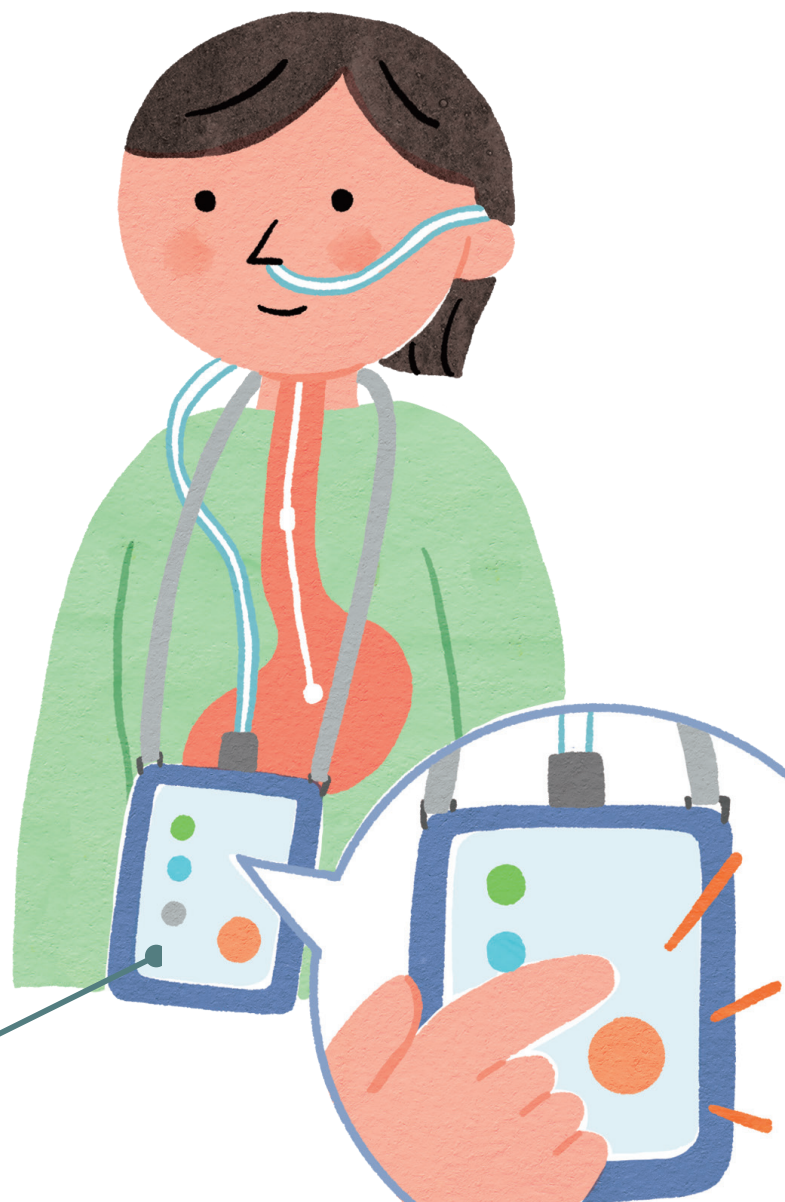
左記のような症状がある方には、受診をおすすめしています。症状の出方によっては、胃薬、あるいは抗不安薬などの処方でも落ち着くことも少なくありません。最初の処方薬で改善が見られなければ、胃カメラを実施し、炎症の所見がある場合に逆流性食道炎の治療を行います。臨床的な症状があるにもかかわらず炎症の所見がない場合は、胃酸の逆流が一切ないのか、わずかでもあるのかを見極めるため、より詳しい鑑別ができる24時間pHモニタリング・インピーダンス検査を実施します。

24時間pHモニタリング・インピーダンス検査

センサー付きのカテーテルを鼻から挿入し、逆流の有無や程度を24時間測定する検査です。検査中に症状を感じた際に押すボタンがあり、自覚症状と逆流の発現が一致しているか否かを確認することができます。

逆流性食道炎の症状があるのに内視鏡で炎症が見つからない場合、「不快な症状だけがある機能性のもの」なのか、「少量の胃酸、または別のものが逆流する器質性のもの」なのかを区別して治療する必要があります。しかし、内視鏡ではこの2つを視覚的に判断することができません。そこで、センサーを使って胃酸の逆流を確かめる当検査が有用です。国内でも導入が進んでいる検査ですが、当院ではいち早く導入しています。

実際の逆流と、胸焼けや違和感などの自分の感覚とが合致しているかチェック！



治療

治療の第一段階で内服加療不応の場合は内視鏡治療も考慮を！

内視鏡検査で炎症が見つかった場合、逆流性食道炎の治療を行います。一般的には、胃酸の分泌を抑える薬物療法から開始します。「食後2～3時間は横にならない」「肥満の場合は体重を落とす」「刺激の強い嗜好品を控える」「お腹を締め付ける服装や姿勢を避ける」など、生活習慣の改善にも取り組みましょう。症状に応じて、抗不安薬などを併用することもあります。

食道裂孔ヘルニアは内視鏡噴門形成術で改善

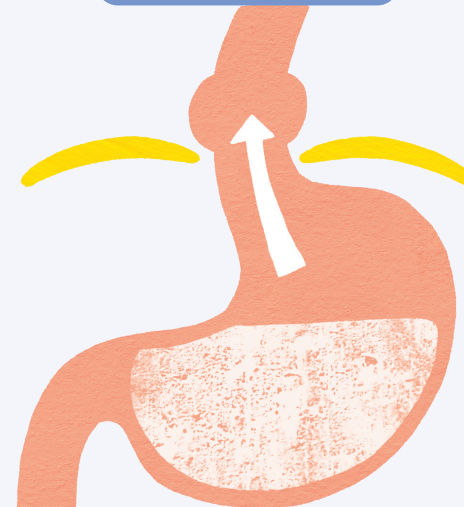
薬物療法で改善しない重症の逆流性食道炎は、食道と胃の境目の筋肉が緩くなり、本来なら筋肉の下にあるはずの胃の一部が食道裂孔(食道が通る穴)から上に向かって飛び出す「食道裂孔ヘルニア」が原因の大半を占めています。内視鏡検査で大きな食道裂孔ヘルニアが確認された場合などには、緩くなっ

た境目を締めるために「内視鏡的噴門形成術(ARMS/ARMA/ARMP)」と呼ばれる外科手術を実施します。手術は傷が小さく術後の復帰が早い腹腔鏡下で行われ、高い確率で症状の改善が期待できます。

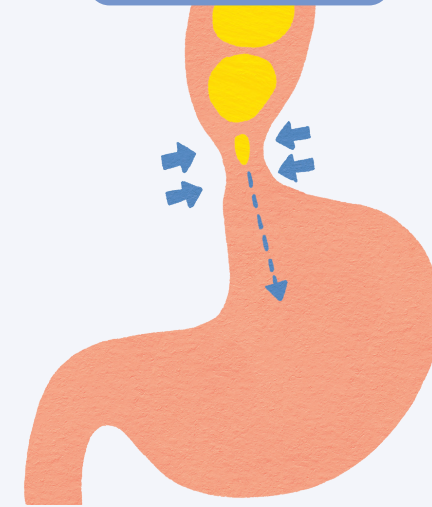
食道アカラシアの診断・治療も実施

食道に走っている神経に原因不明の異常があり、胃と食道のつなぎ目の筋肉が緩まなくなるのが食

道アカラシアです。食べ物がうまく通過せず、胃に落ちていかないため、逆流性食道炎と同様の症状が起こります。10万人に1人ともいわれる希少疾患で、他の疾患と間違われることも少なくありません。当院は食道アカラシアの診断・治療実績も豊富で、内服薬での治療のほか、体の負担が少ない食道アカラシアに対する内視鏡治療(経口内視鏡的筋層切開術: POEM)も行っています。

逆流性食道炎
(食道ヘルニア)

胃と食道のつなぎ目の筋肉が緩んだまま戻りにくくなり、食べたものや胃酸が喉に逆流する病気です。胃が本来の位置より上に飛び出す「食道裂孔ヘルニア」が主な原因です。

食道運動機能障害
(食道アカラシア)

何らかの機能障害で食道のぜん動運動が阻害され、食事が胃に運ばれにくくなることで胸やけなどが起こる病気です。原因不明の希少な疾患「食道アカラシア」が原因のことも。

Message
木本先生
メッセージ

胸やけや夜間の咳が続く場合、早期に受診して適切な治療を受けることで生活の質が高まります。胃カメラをしていない方、胃カメラをして服薬しているが症状が改善されない方は、ぜひ当院でご相談ください。

違和感を見逃さず口腔がんの早期発見を

咀嚼や嚥下、発声などで頻繁に使う「口」。毎日の歯磨きや身支度の際に鏡で見ることも多く、違和感に気づきやすそうな場所ですが、口の中にできる「口腔がん」の早期診断率は上がっていません。背景には、初期症状が乏しいことや、希少がんであるために医師の診断経験が少ないこと、他の口腔粘膜疾患との区別が難しいことなどがあります。早期発見すれば簡単な手術で済み、予後も良いがんであるだけに、まずは知識をつけて早期発見につなげましょう。

Yamashiro Masashi

歯科口腔外科部長

山城 正司

1988年東京医科歯科大学卒業。第一口腔外科(現顎顔面外科)入局。2007年より群馬県立がんセンター歯科口腔外科部長を務め、2009年に東京医科歯科大学大学院顎顔面外科講師。2013年からNTT東日本 関東病院歯科口腔外科部長として、専門性の高い治療を牽引する。日本口腔外科学会口腔外科専門医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医(歯科口腔外科)。



口腔がんの診断・治療に注力 術後の機能再建も実施

当科では、一般の歯科医院では治療が難しい親知らずの抜歯のほか、顎の骨や粘膜の中にできる顎骨嚢胞(がっこつのうほう)、良性腫瘍、粘膜疾患、外傷などの治療を行っています。総合病院の特性を生かした診療科同士の連携で、基礎疾患を持つ方の治療にも対応が可能です。また、他科で手術を控えている患者さんの周術期口腔機能管理にも力を入れています。

多様な診療内容のなかでも強みとしているのが、口の中にできるがんの総称である「口腔がん」の診断と治療です。口腔がんは、発生する場所によって「舌がん」「歯肉がん」「口腔底がん」「頬粘膜がん」「口蓋がん」「口唇がん」に分類されます。早期発見すれば外科手術で根治的に切除でき、後遺症も少なく済むがんですが、残念ながら早期診断率は上がっていません。そのため、進行して見つかることが多いのが現状です。進行がんの場合、手術の際に組織を取り除くことによって

発語や嚥下などの機能に障害が残ることもあります。当院では、手術によって失われた口腔などの組織を修復する再建手術、機能回復を、耳鼻咽喉科・頭頸部外科、形成外科、リハビリテーション科などと連携して行っています。

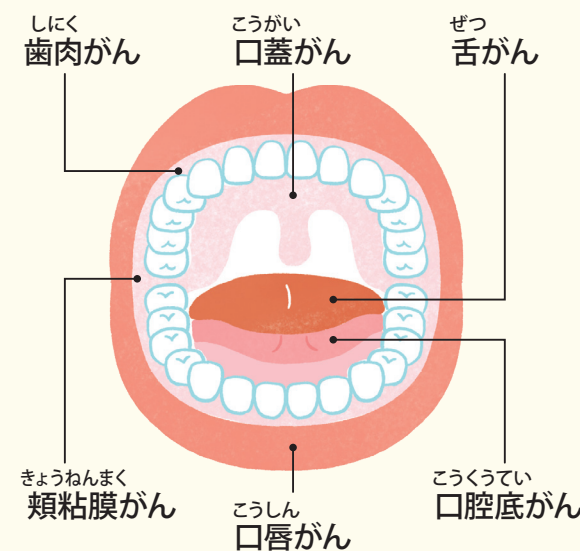
治らない口内炎などは 口腔がんを疑って受診を

口腔がんの早期発見が難しい理由はさまざまですが、その一つに口腔がんの希少性があります。希少がんはがん全体の約15%を占

Column

口腔がんってどんな病気？

口腔がんとは、口の中にできるがんの総称です。舌にできる舌がんが多くを占めていますが、歯肉、口蓋、粘膜、唇などにできることもあります。発症原因は明らかでなく、喫煙や過度の飲酒がリスク要因の一つとして挙げられるほか、不具合のある入れ歯や詰め物などが当たる物理的な刺激によって引き起こされることもあるといわれています。初期症状はほぼなく、口内炎などと区別がつきにくいので、発見が遅れる傾向にあります。



めるがんで、人口10万人あたり6例未満のがんのことです。数が少ないため、診断・治療の経験がある医師・歯科医師が少なく、患者さん側にも知識が普及していません。胃がんや子宮がんのような自治体による健診の実施状況も地域によってまちまちですし、人間ドックのメニューにも含まれていないことが多いので、専門的な知識をもった医師による早期発見の機会が非常に少ないのです。

加えて、初期の段階では痛みや出血といった自覚症状に乏しいことも、発見を遅らせる一因です。粘膜が白っぽくなったり、しこりができたりしますが、口内炎などの区別がつきにくく、受診に結

びつかないことも。通常、口内炎は適切な治療をすれば2週間もすれば良くなるはずですから、症状が長引く場合や再発を繰り返す場合は医療機関の受診をおすすめします。

口腔がんの早期発見に向け 知識の普及にも努める

口腔がんの早期発見・早期治療に向けて、当院では地域の歯科医師会と勉強会を開催し、知識の普及にも力を入れています。品川区、目黒区、港区など近隣の歯科医師会に積極的に参加していただいております。実際に疑わしい事例をご紹介いただくことも増えてきました。地道に活動を続け、歯科医

院での定期健診やクリーニングをきっかけとした早期発見を増やしていきたいと考えています。「何か変だな」「いつもと違うな」と感じたら、地域のかかりつけ医を受診してください。また、治療しても症状が改善しない口内炎などは、放置せず再度受診しましょう。地域の歯科医院の先生方には、口腔がん発見の一翼を担っていただき、お気軽にご紹介いただければと思います。

doctor's comment

口腔がんは、早期発見すれば根治が見込め、予後も良いがんです。ふだんから口腔内の状態に気を配り、違和感を見逃さないようにしてください。当院では、引き続き口腔がんの診断と治療に注力するとともに、地域の医療機関に向けた診断技術の普及にも努めてまいります。



専門性の高い医師の連携により、一般歯科医院では治療が困難な症状に広く対応。チームワークを活かして診療にあたる



01 武田秀樹先生がパリオリンピックの日本人選手団に帯同しました！

当院では、スポーツを専門とする診療科を設けています。日頃より一般の患者さんからプロのスポーツ選手まで診療にあたっている武田秀樹先生が、パリオリンピックで日本選手団のスポーツドクターとして同伴しました。

一緒に選手たちのケアを行った医師たちと。それぞれが専門知識と経験を生かし、大会に貢献した。

自然と応援したくなる トップアスリートたち

2020 東京オリンピックに続いて2024 パリオリンピックにも日本選手団本部ドクターとして参加してまいりました。今回は海外の大会としては史上最多の400人近くの選手が参加、また、当院で手術を受けた選手も8名おります。トップアスリートが競技に真摯に向かい合い、全身全霊を注いでいる姿をみていると、こちらも応援したくなる気持ちでいっぱいになります。周りのコーチングスタッフ・メディカルスタッフに対する配慮も素晴らしく、アスリートの鑑となるような選手ばかりでした。



心のケアを担う専門家 ウェルフェアオフィサー も日本選手団に同行

日本選手団本部医療スタッフは内科医師3名、整形外科医師2名、アスレティックトレーナー2名の他、今大会からは精神科医

師や臨床心理士、ハラスメントなどに対応するセーフガーディングオフィサーを含むウェルフェアオフィサー4名も参加しております。ウェルフェアオフィサーは国際オリンピック委員会（IOC）の呼びかけで2022年の北京冬季オリンピックから始まった制度で、

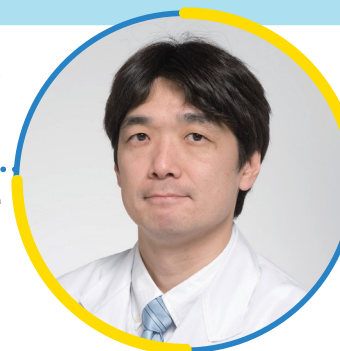
選手が結果を出さなければならない重圧に耐えられないことがあるためメンタルをサポートすべく活動しております。いままでは個別に選手団外の専門家などに相談する例はあったようですが、日本選手団に含まれるようになり活動しやすくなったことが大きいようです。選手からの反響も良く、今後このようなアプローチも増えていくと思われます。

現地ドクターとも協力 当院で治療や手術を 受けた選手も活躍

私の活動は選手村内に医務室を設置し、怪我・障害に対して適宜診療を行ってまいりました。とくに大きな怪我は多くは無かったのですが、XP検査やMRI検査が必要な時は歩いて7、8分くらいのところにある選手村内のポリクリニックに選手とともに受診し、現地のドクターの協力を仰ぎ治療に当たりました。また、他のドクターと協力して主にドクターが帯同していない競技を中心に競技場でのサポート（選手の応援を含む）を行ってまいりました。特に当院で治療や手術を受けた選手について

武田 秀樹 スポーツ整形外科 部長

1998年金沢大学医学部卒業。関東労災病院、東京大学医学部附属病院、オスロスポーツトラウマリサーチセンター、東芝病院(現東京品川病院)を経て2018年より現職。



は治療後の辛いリハビリテーションを行っている姿を見ているだけに、オリンピックというこの上ない舞台で活躍する様を見届けられることはスポーツ整形外科を生業としている身としてはこの上ない喜びであり、目頭が熱くなることが何度かありました。

オリンピックが終わり、ロスオリンピックに向けてスタートを

切っている選手はたくさんいます。スポーツはトップアスリートにとっては終わりなき戦いですが、我々市民にとっては気持ちを充実させてくれる余暇でもあります。私たちはこれからもトップアスリートからレクリエーションスポーツにおける怪我・障害に対しサポートしてまいります。



レスリング女子53kg級で金メダルを獲得した藤波朱理選手と。

02 お薬手帳は受診時に必ずご持参ください！

お薬手帳には、「いつ」「どこで」「どれだけの期間」「どんな」お薬を飲んでいるのかという情報がお薬をもたらした順に記載されており、医師や薬剤師にとって右項目のような情報を確認することができる、非常に有益なツールです。正しい診断と適正なお薬の使用につながりますので受診の際は必ずご持参ください。

お薬手帳で確認できること

- いま飲んでいるお薬と処方するお薬との飲み合わせや重複
- アレルギーや副作用によって飲んではいけないお薬が含まれていないか
- いま起きている症状が副作用ではないか
- 受診間隔からみてお薬の飲み残しや飲み過ぎがないか



なるほど！ おくすりエトセトラ

お薬に関するいろんな疑問。
「なるほど！」と、知ってうれしい健康まめ知識を
薬剤部がお届けします！

私が答えます！



薬剤部／藤田 梨紗

Q スteroidの飲み薬がはじまりましたが、
副作用が心配です。

A スteroidの副作用は投与量や投与期間によって異なります。
副作用対策として様々なお薬を使用する場合があります。

ステロイドは、アレルギー疾患、自己免疫疾患、潰瘍性大腸炎などの様々な疾患に使用され、効果の高いお薬です。副作用には、高血糖、骨粗しょう症、感染症、消化管潰瘍、不眠などがあります。投与量が多くなるほど発現しやすく、投与期間によっても発現しやすい副作用は異なります。副作用対策としてあらかじめお薬が出る場合があります。また、副作用が現れた際に、その副作用に対してお薬が追加になることもあ

ります。
さらに、急にステロイドを飲むのをやめてしまったら、ご自身で量を調節してしまうと、体内のステロイドホルモンが不足し、血圧低下、吐き気、倦怠感などの離脱症状が現れることがあります。そのため、自己判断では服用を中断せず、気になる症状がある場合は、医師や薬剤師にご相談ください。

旬の いただきます！

今の時期におすすめの
食材を使ったレシピを紹介します！

今号の食材

鶏もも肉

今回は見た目もきれいなクリスマスらしいメニューです。鶏肉にかけるソースはみかんを使いさっぱりした味付けですが、にんにくも加わり風味豊かに仕上げています。みかんに含まれるクエン酸は糖質やたんぱく質などをエネルギーとして、効率良く燃焼させる効果があります。また疲労回復や筋肉疲労を軽減する効果なども期待できるので、にんにくの滋養強壮効果もあわさり体力回復の手助けも期待できます。楽しいクリスマスとともに、忙しい師走を乗り切りましょう。

おすすめヘルシーレシピ

チキンプレート みかんバターソース

【栄養価】(1人分)
エネルギー 477kcal
たんぱく質 25.0g
食塩相当量 1.2g



【材料】(2人分)

鶏もも肉…… 1枚(250g)
塩コショウ…… 少々
小麦粉…… 適宜
(トッピング)
グリーンカール…… 50g

アーリーレッド…… 100g
ベビーリーフ…… 50g
ミニトマト…… 30g
マヨネーズ…… 20g
粉チーズ…… 10g
黒胡椒…… 少々

塩…… ひとつまみ
温泉卵(盛付用)…… 1個
(ソース)
みかん(Sサイズ)…… 2個
玉ねぎ…… 20g

にんじん…… 20g
無塩バター…… 20g
おろしにんにく…… 4g
塩…… 0.6g

【作り方】

- ①ソースの塩以外の材料を鍋に入れ、弱火～中火で炒めながら煮詰めていき、塩で味を調える
- ②一口大に切っておいた鶏肉に塩コショウを振り、小麦粉をまぶす
- ③油を敷き、熱したフライパンで焼く
- ④お皿に野菜を敷き、③の肉を乗せ、①のソースをかける
- ⑤仕上げに半分に切ったミニトマト、温泉卵を乗せ、マヨネーズ・粉チーズ・黒胡椒をお好みの量かけて完成

【下準備】

- 鶏もも肉を一口大に切る
- 玉ねぎ・にんじんは皮をむきすりおろす
- みかん1個分／半分に切り果汁を絞る
- みかん1個分／皮をむき、小さめ(1cmほど)に切る
- アーリーレッドはスライス、グリーンカールは一口大にし洗い、水気をしっかり切る。

協力：エムサービス株式会社 レシピ作成：北川 明日美 調理担当：木部 一葉

がっちり 連携

連携医療機関のご紹介

NTT東日本 関東病院では、地域の開業医の先生方と緊密に結びつき、大切な患者さんの紹介や逆紹介などの連携を行っています。スムーズな情報共有によって当院とともに地域の医療を支える「医療連携協力医療機関」の皆さんをご紹介します。

医療法人社団 恵俊会 こんどう医院 内科・胃腸科・消化器科・外科・肛門科 ☎ 03-5768-7317

日常診療の中で患者さんの病状によっては、大きな病院でさらに詳しい検査や治療を必要とすることが多くあります。NTT東日本 関東病院各科の先生方は、いつも迅速に適正な医療で対応してくださるため大変感謝しております。地域医療をになう我々開業医と高度な医療を提供する病院との密接な連携が、より多くの病気に立ち向かうために大変重要と考えております。今後ともどうぞよろしくお願いいたします。



近藤 俊彦(こんどう としひこ)

1992年 日本大学医学部卒業
1992年 日本大学医学部消化器外科入局
1995年 東京慈恵会医科大学内視鏡科
1995年 国立病院東京災害医療センター外科
1996年 国立病院機構甲府病院外科
1999年 駿河台日本大学病院外科
2003年 森田クリニック院長
2005年 こんどう医院開院

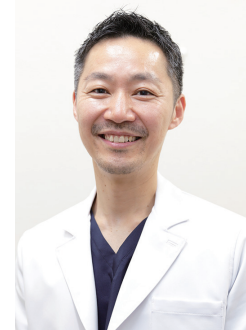


【住所】〒152-0002
東京都目黒区目黒本町5-27-17 日神パレス
武蔵小山1階
【電話】03-5768-7317
【診療内容】内科・胃腸科・消化器科・外科・肛門科

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00～12:30	○	○	—	○	○	○	—
15:00～18:15	○	○	—	○	○	—	—
※祝日は休診							

医療法人社団 東健会 大崎消化器内科クリニック 消化器内科・肝臓内科・アレルギー内科・内科 ☎ 03-5791-3388

当院は、大崎駅徒歩5分、大崎ブライトプラザ2階に2015年に開設されました。「おなか」の不調や健診結果異常のご相談や、内視鏡検査・超音波検査・がんゲノム検査などの各種検査のご相談に、お気軽にご来院ください。NTT東日本 関東病院との医療連携を軸に、今後とも、皆さんの健康と安心と笑顔をサポートのできるクリニックを引き続き目指して努力してまいります。



春日 章良(かすが あきよし)

2003年 千葉大学医学部卒業
2003年 聖路加国際病院内科
2011年 杏林大学医学部内科学腫瘍内科 助教
2019年 がん研有明病院 消化器内科 副院長
2021年 慶應義塾大学大学院卒業
2023年 がん研有明病院 消化器内科・先端医療開発科・がんゲノム診療部 医長
2024年 大崎消化器内科クリニック院長



【住所】〒141-0001
東京都品川区北品川5丁目4番1号
大崎ブライトプラザ2階
【電話】03-5791-3388
【診療科】消化器内科・肝臓内科・アレルギー内科・内科

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:30～12:30	○	○	○	○	○	●	—
15:00～18:00	○	○	○	○	○	—	—
●第2・第4土曜日は休診							



NTT東日本 関東病院 人間ドックのご案内

健康な未来のために
自分と家族に
今できることを

当院の人間ドックでは疾病の予防・早期発見・早期治療による人々の健康の維持・増進に努めることを理念とし、皆様のニーズに合った複数の人間ドックコースをご用意しております。お気軽にお問合せください。

1日コース

- ▶ 基本コース
男性¥85,250 女性¥94,600
- ▶ 脳ドックコース
男性¥85,250 女性¥94,600
- ▶ 大腸がんコース
男性¥85,250 女性¥94,600
- ▶ 動脈硬化予防コース
男性¥85,250 女性¥94,600
- ▶ 膵臓・胆のう・胆管がんコース
男性¥85,250 女性¥94,600
- ▶ マイクロアレイ検査コース
男性¥105,600 女性¥114,950

(税込価格)

2日コース

- ▶ 全大腸内視鏡コース
男性¥138,050 女性¥163,900
- ▶ 膵臓・胆のう・胆管がん
MRCP検査コース
男性¥138,050 女性¥163,900

(税込価格)

過去にNTT東日本 関東病院で個人申込で人間ドックを受診された方は通常料金から1割引のリピーター価格で受診いただけます。さまざまなオプション検査のご用意がございます。ホームページよりご確認ください。



NTT東日本 関東病院 健康管理棟2F・人間ドック受付
【TEL】03(3448)6275【受付時間】平日10:00~16:30
【URL】<https://www.nmct.ntt-east.co.jp/examination/advice/>

※料金・検査項目・オプションなど
ホームページで詳しくご案内しております！



Vol.108：冬号

ホームページは
こちら



NTT東日本 関東病院 広報誌 2024年12月13日発行 通巻108号

発行／NTT東日本 関東病院

〒141-8625 東京都品川区東五反田5-9-22

TEL: 03-3448-6111(代表)

URL: <https://www.nmct.ntt-east.co.jp/>



K24-03394[2412-2512]