ランチョンセッション <u>1-4-2LS</u> 日本語

健診で肝機能異常の患者が紹介されてきた。 どうアプローチする?

How to communicate with and manage patients with liver dysfunction identified during health check-ups

信州大学 医学部 内科学第二教室・消化器内科 城下 智

Satoru Joshita, Department of Medicine, Division of Gastroenterology and Hepatology, Shinshu University School of Medicine



对象者 医師,後期研修医(卒後3年目以上),初期研修医(卒後1-2年目),学生

Target Doctor, Senior Resident (3+years after graduation), Resident (1-2 years after graduation), Medical student

日常臨床において、肝機能障害には高頻度に遭遇する。近年、健康志向が強い日本においては、人間ドックや職場健診等の健診受診者が増加しており、健診で肝機能障害を指摘され、二次精査目的に受診する患者を診る機会が増えている。さらに、食生活の欧米化により世界のお手本だった「日本型食生活」が崩れ、そこに運動不足が重なり、生活習慣病が増えている。人間ドックを受診した人の中で肝機能障害は、脂質異常症に続き二番目に多く、20年前と比較すると 1.5 倍以上に増加している。本セッションでは、このような、健診で肝機能異常を指摘された患者が受診した場合の肝機能障害をどのように評価したらよいか、日常臨床の現場での手法を紹介する。また、演者が内科学を選択した経緯に加え、ACP活動を行うに至った契機についても触れる予定である。さらに、2012年から3年間の米国留学経験についても併せて紹介すると共に、帰国後に行っている肝線維化に関する内科診断学についても紹介したい。今後 ACP 活動を行っていきたい若手メンバーにある一定のメッセージを伝えたいと考えている。医学生、初期研修医、専攻医、Early Career Scientist や Physician をターゲットとしたセッションにしたい。

Medical practitioners are encountering a greater number of patients with liver dysfunction in the clinical setting. This may be due to the public becoming more interested in personal health, undergoing voluntary health check-ups, and subsequently being pointed out as having liver function abnormality. In this regard, the frequency of identifying liver dysfunction in routine check-ups has doubled in the last two decades. My main topic will be about how clinicians should communicate with and manage such patients at the hospital. I will also introduce why I started in internal medicine in addition to talking about my ACP activities. Lastly, I want to share with you some experiences from my three years of American life and more on several newly recognized non-invasive liver fibrosis markers from my pursuits as a clinical scientist. I look forward to seeing you at the session!