

医療健康特集 | 見つかりにくいのに、見つかったときは手遅れのことが多い

「のど」の 心房細動

100歳まで健

1 声がかされる 咳が出る むせる
軽く考えていたら、取り

異変と 」に気をつければ、 康でいらっしゃます

ゲップが出る……
返しがつかないことに

破裂する前の胸部大動脈瘤は、ほとんど自覚症状がないとされているが、瘤ができる人の約2／3割に「声がれ」が表れる。声帯は反回神經という器官によって動かされるが、この神經は大動脈、肺の入り口、のどを通っている。この神經が瘤で圧迫されて麻痺すると、うまく発声できなくなるのだ。大動脈瘤は破裂しないこともあるが、ひとたび破裂したら死亡率は80～90%にも上る。

ンを撮影したところ、「影がおかしいから、精密検査をしたほうがいい」と言わされたのです。慌てて大きな病院でCT検査を受けたところ、「胸部大動脈瘤」が見つかり、声がれも瘤が原因だろうと告げられたのです。まさか声の変化から大動脈瘤が見つかるとは思いも寄りませんから驚きましたが、破裂する前に見つかった、本当によかったです」

「1年ほど前、葬式で久しぶりに会った友人に、「ずいぶんと声がかすれやないか」と言われたのがきっかけでした」自身の過去をそう振り返るのは、三島幸助さん（仮名、67歳）だ。

「家内とは長年一緒に暮らしていますが、毎日顔を合わせているところでした。そのときは、「歳のせいだろう」と笑って返しましたが、次第に不安になりました。そのときは、耳鼻科を訪れました。診断は、声帯の機能を司る反回神經の麻痺。治療はリハビリが中心で、経過観察のために、毎月その病院に通うことになりました。レントゲンの結果、声帯が切られなくなり、別の内科にかかりました。ある日、どうも疲が切られました。」

潜んでいる

ただの風邪か、少し疲れているだけだ——そう思って放置していた何気ない症状。実は命にかかる病のサインかもしれない。

症状の組み合わせで見る、注意すべき「のどの異変」①

のどの異変	その他の症状	疑われる病気	概要
声が かする	+ 症状が1ヵ月以上続く	⇒喉頭がん	最も多く声門（声帯がある部分）がんでは、雜音の入った、ざらざらした声が起きやすい。がんが進行すると、声門が狭くなつて呼吸困難になることも
	+ 食べ物が飲み込みにくい	⇒胸部大動脈瘤	ほとんど自覚症状がないとされているが、声帯を開け閉めする神経が瘤によって圧迫されて麻痺するため、瘤ができる人の約2~3割に声のかすれが起きる
	+ むせやすい	⇒肺がん	初期は症状が出にくいがんだが、腫瘍が声帯を動かす神経を圧迫したり、神経自体に広がつたりすると、しゃがれ声になり、息がもれ、むせやすくなる
ゲップが 多い	+ みぞおちが痛む	⇒逆流性食道炎	胃酸や胃の内容物が食道に逆流する病気。咳や痰に加えて、肩甲骨内側の痛み、胸やけに襲われる。放置すると食道の粘膜が荒れて、食道がんのリスクが高まる
	+ 熱いものを飲み込むとしみる	⇒食道がん	熱いものがしみるのは初期症状で次第にこの感覚がなくなる。進行すると食道の内側が狭くなり、食べ物をよく噛まずに飲み込んだときに、つかえるようになる
飲み込み にくい	+ 片側の扁桃が腫れている	⇒中咽頭がん	口を開けたときの突き当たり付近にできる。自覚症状は少ないが、中咽頭には扁桃も含まれるので、片方の扁桃が腫れたときにがんが発見されることがある
	+ 片側の手足に力が入りにくい	⇒脳梗塞、脳出血	通常なら、脳が出す指令によってのどの筋肉が動いて食べ物が飲み込まれるが、脳梗塞や脳出血を起こすと、信号の伝達がスムーズにいかなくなり、むせる

「近ごろ、水や食べ物を飲み込むときにむせることになつたけれど、加齢のせいだろう」。そんなふうに考えてむせ込みを放置すると危険だ。富山大学附属病院総合診療内部の北啓一朗氏は、「脳

りわけ油断は禁物だ。前出の久住氏はこう指摘する。「横になると咳が出たり、息苦しさを感じるけれど、起き上がると少し楽になる場合には、心不全が考えられます」

心不全とは、心臓のポンプ機能が衰えた状態のこと。横になると肺を通っている血管に血液が溜まり、それが刺激となつて咳を引き起こすのだ。心不全を抱える人の約半数は突然死する。完治することははない病気だが、早く気付いて、塩分や水分の摂りすぎを控えるなど、生活習慣を変える必

りである。久住氏はこう指摘する。「横になると咳が出たり、息苦しさを感じるけれど、起き上がると少し楽になる場合には、心不全が考えられます」

脳梗塞とも関係している

梗塞や脳出血といった脳卒中のサインとして、むせ込みが表れることがあります」と明かす。

「通常ならば、食べ物が脳に伝わって反射的にどの筋肉に指令が伝わると、信号が脳に送られると、信号

り、飲み込むという動作が行われる。しかし、脳になんらかの異常があると、信号の伝達がスムーズにいかず、食べ物がうまく飲み込めなくなり、誤って気管に入つてむせるなどの嚥下障害が起きてしまうのです。

一般的に、歳を経ると、自分なりの喘息との付き合い方を得ていることが多い。だが、長年の負荷によつて肺の機能が衰えているため、歳を取ると急速に病気が悪化する。実際、気管支喘息は高齢者に死亡例が多い。死亡者の約9割が65歳以上なので、注意が必要だ。



頭がんにより命を落とした立川談志さんは、亡くなる3年ほど前から声がかくれる症状が出て、精密検査を受けたところ腫瘍が見つかつた。また、周囲やファンに声がガラガラになつていると指摘されていた。浦野耳鼻咽喉科医院院長・浦野正美氏が説明する。

「喉頭がんの約6割は声

咳を放置して突然死

のどは肺に近いだけあって、肺がんの症状も声がれとして表れやすい。医療法人社団鉄医会理事長・久住英二氏の話。

「声帯を開け閉めする反回神経は、肺の入り口にあります。肺門部で伸びています。肺門部といふ太い気管支にがんがでないと反回神経を圧迫して、声がかかることがあります。肺のレントゲンを撮つ

北啓一朗氏（上）、西山耕一郎氏（下）

でも、肺門部は動脈や気管が密集しており、白い影がごちゃごちゃと写るだけで、異常があるのか見分けがつかない。早期発見するのが難しく、ほとんどの唯一出てくる兆候が、声がれなのです」

肺がんの5年生存率はステージⅡで50%、ステージⅢで20%程度だ。検査で見つけにくいがんだからこそ、声の異変を見逃さなければ、その後の人生は大きく変わつてくる。

「咳が出て、のどが痛い。

熱もあるけれど、おそらく風邪だろう」。そう軽く思つてはいけません。耳鼻科の専門医が診ないと、たゞの風邪だと見落されてしまうことがあります。患者さんが突然、窒息することもあります

実際、病院にかかる

にもかかわらず、急性喉頭蓋炎が見逃されて窒息

が遅れると、腫瘍切除のときに声を失つてしまふことがあります。さらには、位置が近づかなければ、がんを疑つたほうがいいでしょう。喉頭がんは早期発見できれば放射線治療で済む

場合もありますが、発見が遅れてしまうかもしれないことから、がんが進行する首のリンパ節に転移やすく、そこから肺に転移して亡くなる人も少なくありません」

く考へているあなたは、突然死してしまうかもしれない。西山耳鼻咽喉科

「のど肺をつなぐ気管が、警鐘を鳴らす。

「のど肺をつなぐ気管

の入り口には、ものを飲み込むときに、水や食べ物が気管に入らないように塞ぐ『喉頭蓋』があり

ます。喉頭蓋が細菌やウ

イルスに感染して急性喉頭蓋炎を起こすと、のどが痛み、咳が出て、発熱影がごちゃごちゃと写る

だけです。異常があるのか見分けがつかない。早期

発見するのが難しく、ほとんどの唯一出てくる兆候が、声がれなのです」

肺がんの5年生存率はステージⅡで50%、ステ

ージⅢで20%程度だ。検

査で見つけにくいがんだからこそ、声の異変を見逃さなければ、その後の人生は大きく変わつてくる。

「急性喉頭蓋炎を起こしている場合、息苦しさを

感じてからわずか1~2時間のうちにのどが塞がることもあります。

ただちに空気の通り道

しかし、風邪と違つて恐ろしいのは、喉頭の腫

れが進めば、空気の通り

道が塞がつて窒息死する

かも、のどの奥の炎症な

どが痛み、咳が出て、発熱

するなど風邪のような症

状が出るので。

しかし、風邪と違つて恐ろしいのは、喉頭の腫

れが進めば、空気の通り

道が塞がつて窒息死する

かも、のどの奥の炎症な

「のど」の異変と「心房細動」に

気をつければ、100歳まで健康でいられます

「胃カメラで食道を検査するのは、胃を診るのに」という。胃がんの初期症状は腹痛、食欲がない、吐き気がするといつたあたりふれた症状なので、気付くのが難しい。ゲップも生理現象ではあるが、回数が以前に比べて頻繁になつたと感じるなら、この些細な変化を見落とさずには、胃がんの可能性を疑つてみたほうがいい。

ゲップは別のがんにも繋がりかねない。ゲップが頻繁に出る人は、胃酸や胃の内容物が食道に戻つてくる逆流性食道炎の疑いがある。逆流性食道炎は放置していると、食道の粘膜が荒れて食道がんのリスクが高まるため、「たかがゲップ」と甘く見てはいけない。

しかも食道がんは、どの周りのがんのなかでも屈指の見つけにくさだという。

「定年後から、年に一度、病院で人間ドックを、2年一度は地元で定評のある脳ドックの検査を受けていました。検査数値にさして問題はなく、これまでも大病を経験した

ことがなかつたため、自分は健康だと思い込んでいました」

そう語るのは、石川秀史さん（74歳、仮名）だ。

「ただ、思い返せば2年前から、少し気になる変

2 心筋梗塞、心房細動、脳梗塞、認知症もここから始まる 「心房細動」を疑つたほうがいい、と思ったがいい!

りかもしれない。

ゲップから見つかるがんの代表例は、胃がんだ。

胃がんの初期症状は腹痛、食欲がない、吐き気がするといつたあたりふれた症状なので、気付くのが難しい。ゲップも生理現象ではあるが、回数が以前に比べて頻繁になつたと感じるなら、この些細な変化を見落とさずには、胃がんの可能性を疑つてみたほうがいい。

比べてはるかに大変です。胃は、空気を入れれば膨らむので死角が生まれにくいのですが、食道はそもそも狭いうえに、空気を入れても膨らまない。また特に、食道の入り口は声帯などで陰が生

まれやすい。内視鏡を180度回転させないと、けませんが、これが非常に難しい（前出の久住氏）

そもそも食道がんは、自覚症状として食べ物がつかえる感じがするといふものがあるが、多くの

患者は、かなり進行した段階で見つかる。検査を受けたときにはすでに手遅れということもままあります。もし、食べ物をあまり嚥まずに丸飲みしたり、嚥まずに丸飲みしたときに、つつかかる感じがしたなら、迷わず専門医

を訪ねたほうがいい。

のどの異変には即座に命の危険につながる大病の予兆が隠されている。風邪や歳のせいだろうと思いつ込まれずに、わずかな異変を見逃さないことが、健康に生きる秘訣だ。

症状の組み合わせで見る、注意すべき「のどの異変」②

のどの異変	その他の症状	疑われる病気	概要
痛みがある	歯が痛む、 + 口が開けにくい	⇒ 口底蜂窩織炎	虫歯や抜歯後の傷から細菌が入り、舌の下に炎症が起きた状態。放置すると、激しい痛みで唾液を飲み込めなくなる。気道が塞がり、窒息する危険性もある
	手・足・口に + 水疱のある 発疹	⇒ 手足口病	子どもに多いが、成人が感染すると重症化する。稀に、脳炎や髄膜炎など命に関わる病気を誘発することもある。頭痛や悪寒がひどいなら、すぐに病院へ行くべき
	痛みの場所が + 左右に移動する	⇒ 亜急性甲状腺炎	炎症によって細胞が壊され、甲状腺ホルモンが血液中に流れ出る。痛みが右側の甲状腺から左側の甲状腺へなど、時間とともに移動するのが特徴。女性に多い
異物感がある	頭痛、 + 鼻づまりがある	⇒ 副鼻腔炎	両目の周りに広がる鼻の奥の空間「副鼻腔」に細菌が繁殖し、膿ができる。ネバネバした鼻汁が鼻の奥からのどに落ちてへばりつく。放置すると慢性化する
	鼻や耳が + つまつた感じがする	⇒ 上咽頭がん	上咽頭は鼻の奥とのどの境目付近の部位。自覚症状は少ないが、鼻や耳、視神経が近いため、鼻血、難聴、ものが二重に見えるなどの症状が現れることが多い
ゴロゴロ鳴る	普段より + 元気がない、 食欲がない	⇒ 誤嚥性肺炎	高齢者は、嚥下機能が衰えて誤嚥しやすく、また異物を咳で吐き出す機能も弱まっているため、明確な症状がないまま口内の細菌が肺へ運ばれ、肺炎を起こす
	扁桃は + 肿れていない	⇒ 急性喉頭蓋炎	ものを飲み込むときに、水や食べ物が気管に入らないように塞ぐ「喉頭蓋」が細菌に感染し、炎症を起こす。数時間で急速に悪化し、窒息死することが多い
呼吸がしにくい	横になると 息が苦しい	⇒ 心不全	心臓が弱まることで腎臓に行く血液が減少して尿が減り、体に水が溜まる。横になると呼吸が苦しく、起き上がるとき少し楽になるのは、肺に水が溜まっている証
	息を + 吸うときに 胸が痛む	⇒ 肺塞栓	長時間座っていると脚に血栓ができることがあります。その血栓が肺の動脈に飛んで詰まる。じっと脚を動かさない高齢者ほど発症しやすい。死亡例も少なくない
	のどが + イガイガする	⇒ 慢性閉塞性肺疾患(COPD)	炎症が起きて気管支が狭くなったり、肺胞が破壊されたりして、慢性的な咳や痰、息切れなどが現れる。ペニスモーターに多く、一度発症すると元に戻らない
咳が出る	冷気を + 吸い込む と咳が出る	⇒ 咳喘息	冷気を吸い込んだときや、長い話をしている最中、夜中に咳が出るようになり、慢性化する。痰は出ないのが特徴。特に風邪を引いたときに併発することが多い
	のどの痛みがある	⇒ 大動脈解離	経験したことのない激しい胸痛に襲われることが多い。大動脈は心臓からのどの付け根を通って背中へと延びていくため、痛みがのどに進むこともあります。

「誤嚥性肺炎は、加齢によつてのどの周りの筋肉が衰えて、ものをうまく飲み込めなくなり、気管に落ちることで引き起こされます。水やビールをゴクンと飲み込んだときに、「ごほごほ」とむせるのが、嚥下機能が衰えていい飲み込みが悪くなると、誤嚥性肺炎が見られる最初のサインです。次に、ごはんやパンでもむせるようになります」

最初にかかった病院次第では、誤嚥性肺炎が見逃され、重症化するケースもある。山中氏が続ける。

「ある患者さんは、咳が止まらず、食事もむせ込んでしまうということでした。内科を訪れました。喘息と診断されて気管支拡張剤を処方されました。が、一向に改善せず、体

調が悪化したため、耳鼻咽喉科にかかりてみた。そこで内視鏡検査を受け初めて、唾液がのど奥の気管に入つて、誤嚥性肺炎を起こすという症状から始まる。守谷慶友病院耳鼻咽喉科・山中昇氏が説明する。

「誤嚥性肺炎は、加齢によつてのどの周りの筋肉が衰えて、ものをうまく飲み込めなくなり、気管に落ちることで引き起こされます。水やビールをゴクンと飲み込んだときに、「ごほごほ」とむせるのが、嚥下機能が衰えていい飲み込みが悪くなると、誤嚥性肺炎が見られる最初のサインです。次に、ごはんやパンでもむせるようになります」

最初にかかった病院次第では、誤嚥性肺炎が見逃され、重症化するケースもありますが、初期段階の誤嚥では、肺に影が見つかることも少なくないために見落とされることが多いのです」

飲み込む力が弱まる人が、最終的には、異物を吐き出す反射も機能しなくなる。本人も周囲も安心したのに、実際は肺炎がどんどん進んでいるのだ。

「近ごろしきりにゲップが出る」。若い頃はさして深刻に捉えないような症状も、実はがんの始まりでいません。とあります。

「誤嚥性肺炎も、最初はむつとも気がつかなかったのです。専門的な知識が共有されていないため、のどの不調で誤嚥を疑うという選択肢が出てこない医師も少なくありません。とりあえずレントゲンを撮りましょうか」と言われるケースもありますが、初期段階の誤嚥では、肺に影が見つかることも少なくないために見落とされることが多いのです」

飲み込む力が弱まる人が、最終的には、異物を吐き出す反射も機能しなくなる。本人も周囲も安心したのに、実際は肺炎がどんどん進んでいるのだ。

「近ごろしきりにゲップが出る」。若い頃はさして深刻に捉えないような症状も、実はがんの始まりでいません。とあります。

誤嚥性肺炎も、最初はむつとも気がつかなかったのです。専門的な知識が共有されていないため、のどの不調で誤嚥を疑うという選択肢が出てこない医師も少なくありません。とりあえずレントゲンを撮りましょうか」と言われるケースもありますが、初期段階の誤嚥では、肺に影が見つかることも少なくないために見落とされることが多いのです」

誤嚥性肺炎も、最初はむつとも気がつかなかったのです。専門的な知識が共有されていないため、のどの不調で誤嚥を疑うという選択肢が出てこない医師も少なくありません。とりあえずレントゲンを撮りましょうか」と言われるケースもありますが、初期段階の誤嚥では、肺に影が見つかることも少なくないために見落とされることが多いのです」

化はありました。それまでは、家から駅まで15分ほどの平坦な道を、特に問題なく歩いていたのに、その頃から、途中で休みを挟まないと、辿り着けなくなつたのです。

「ただ、思い返せば2年前から、少し気になる変化はありました。歳のせいであとはいえ、腰が弱ってきたのかなと腰が弱ってきたのかなと思いついて、たいして気にもとめていませんでした。そうしたら昨年、脳ドックを受けたときに担当医から『心房細動と思わ



元NHKアナウンサーの山川静夫さん（上）、クリスタルキングの元ボーカルの田中昌之さん（下）



退院して3日目の朝、散歩をしていたら、突然、酸欠のような状態になつて胸が苦しくなり、うまく呼吸ができなくなつた。これは普通じゃないと、すぐに近くのかかりつけの病院に駆け込みました。すると、「心房細動が起きている」と告げられたのです。

心房細動は高齢になると、心房細動でなくとも起るが、寝て休んでも良くなり、長期間続くなら、心房細動を疑つたほうがいい。

心房細動を抱える人の約

半数が、この隠れ心房細動だという。サイレント・キラーのロックバンド「クリスタルキング」の元ボーカル・田中昌之さんはこんな症状に襲われた。

「11年、自宅で急性心筋梗塞を起こしましたが一命を取り留めました。一時は体力も落ちました。でももう一度ステージに立ちたいという思いから熱心にリハビリを行い、ですが次第に、心臓の運動悸が尋常でなく大きく

16年の推計では、約90万人が心房細動だと診断されているが、本人に自覚がない「隠れ心房細動」の患者は170万人にも上ると考えられている。

女性よりも男性に多く、歳を取るとともにその数は増えていく。30代のリスクを1とすると、60代で12倍、70代で27倍にも増える。

「海外の研究では、心房

心房細動がある」と伝えられたのです。息が切れ、これまで歩けていた道を歩けなくなるのは、その典型例だと聞き、驚きました」

「心房細動」という言葉は聞いたことがあるけれど、どのような病気かよくわからないという人は多いだろう。

日本不整脈心電学会理事で心臓血管研究所所長の山下武志氏はこう説明

する。「心房細動は不整脈の一

種で、脈がてんでんバラ

になることを指します。心房細動はそれだけ

見ると、健康に深刻な影

響をもたらすわけではあ

りません。ですが、心房

細動が起こると、血液を

全身に送り出すポンプの

働きがうまく機能しなく

なる。それによって二次的

に、心房が痙攣するように

震えると、心臓のポンプの機能が失われて、心房

内に血流が淀んで血液が

固まり、血栓という血の塊ができるのです。血栓

が血流に乗って脳に飛べば、心筋梗塞が起きます。

心筋梗塞の場合、ただちに処置を施さなければ、命に関わります」

心房細動がもたらす大

病はそれだけではない。

認知症のリスクも高める

のだ。

「認知症の発生メカニズムは未解明な部分が多く、原因にはつきりしていま

せんが、心房細動を持つ

ていると、認知症の発症率が約2倍になると報告されています」（東京医

科歯科大学教授・古川哲史氏）

これだけの深刻な病を

作で命を落とした。

東京ベイ・浦安市川医療センター循環器内科副部長・牧原優氏が説明す

る。

「心房が痙攣するように

震えると、心臓のポンプ

の機能が失われて、心房

内に血流が淀んで血液が

固まり、血栓という血の塊

ができるのです。血栓

が血流に乗って脳に飛べば、心筋梗塞が起きます。

心筋梗塞の場合、ただちに処置を施さなければ、命に関わります」

心房細動がもたらす大

病はそれだけではない。

認知症のリスクも高める

のだ。

「認知症の発生メカニズムは未解明な部分が多く、原因にはつきりしていま

せんが、心房細動を持つ

ていると、認知症の発症率が約2倍になると報告されています」（東京医

科歯科大学教授・古川哲史氏）

これだけの深刻な病を

作で命を落とした。

東京ベイ・浦安市川医療センター循環器内科副部長・牧原優氏が説明す

る。

「心房が痙攣するように

震えると、心臓のポンプ

の機能が失われて、心房

内に血流が淀んで血液が

固まり、血栓という血の塊

ができるのです。血栓

が血流に乗って脳に飛べば、心筋梗塞が起きます。

心筋梗塞の場合、ただちに処置を施さなければ、命に関わります」

心房細動がもたらす大

病はそれだけではない。

認知症のリスクも高める

のだ。

「認知症の発生メカニズムは未解明な部分が多く、原因にはつきりしていま

せんが、心房細動を持つ

ていると、認知症の発症率が約2倍になると報告されています」（東京医

科歯科大学教授・古川哲史氏）

これだけの深刻な病を

作で命を落とした。

東京ベイ・浦安市川医療センター循環器内科副部長・牧原優氏が説明す

る。

「心房が痙攣するように

震えると、心臓のポンプ

の機能が失われて、心房

内に血流が淀んで血液が

固まり、血栓という血の塊

ができるのです。血栓

が血流に乗って脳に飛べば、心筋梗塞が起きます。

心筋梗塞の場合、ただちに処置を施さなければ、命に関わります」

心房細動がもたらす大

病はそれだけではない。

認知症のリスクも高める

のだ。

「認知症の発生メカニズムは未解明な部分が多く、原因にはつきりしていま

せんが、心房細動を持つ

ていると、認知症の発症率が約2倍になると報告されています」（東京医

科歯科大学教授・古川哲史氏）

これだけの深刻な病を

作で命を落とした。

東京ベイ・浦安市川医療センター循環器内科副部長・牧原優氏が説明す

る。

「心房が痙攣するように

震えると、心臓のポンプ

の機能が失われて、心房

内に血流が淀んで血液が

固まり、血栓という血の塊

ができるのです。血栓

が血流に乗って脳に飛べば、心筋梗塞が起きます。

心筋梗塞の場合、ただちに処置を施さなければ、命に関わります」

心房細動がもたらす大

病はそれだけではない。

認知症のリスクも高める

のだ。

「認知症の発生メカニズムは未解明な部分が多く、原因にはつきりしていま

せんが、心房細動を持つ

ていると、認知症の発症率が約2倍になると報告されています」（東京医

科歯科大学教授・古川哲史氏）

これだけの深刻な病を

作で命を落とした。

東京ベイ・浦安市川医療センター循環器内科副部長・牧原優氏が説明す

る。

「心房が痙攣するように

震えると、心臓のポンプ

の機能が失われて、心房

内に血流が淀んで血液が

固まり、血栓という血の塊

ができるのです。血栓

が血流に乗って脳に飛べば、心筋梗塞が起きます。

心筋梗塞の場合、ただちに処置を施さなければ、命に関わります」

三大自覚症状とは？

細動をもつ人が1年間に亡くなる可能性は、健常な人と比べて約1・5～2倍になると報告されています」（山下氏）

心房細動の最大の問題は、脳梗塞を引き起こすことだ。しかも、心房細動によって脳梗塞がもたらされた場合、重症になります。心房細動が持つ

「認知症の発生メカニズムは未解明な部分が多く、原因にはつきりしていま

だ。認知症のリスクも高める

のだ。

「認知症の発生メカニズムは未解明な部分が多く、原因にはつきりしていま

だ。認知症のリスクも高める

のだ。

「認知症の発生メカニズムは未解明な部分が多く、原因にはつきりしていま

だ。認知症のリスクも高める

のだ。

「認知症の発生メカニズムは未解明な部分が多く、原因にはつきりしていま

だ。認知症のリスクも高める

のだ。

心房細動が持つ

「認知症の発生メカニズムは未解明な部分が多く、原因にはつきりしていま

だ。認知症のリスクも高める

のだ。

「認知症の発生メカニズムは未解明な部分が多く、原因にはつきりしていま

だ。認知症のリスクも高める

税金を7年も納めなかつた男の罪と罰

これを許したら国が潰れる

チュートリアル徳井の「脱税」が意味するもの

ラグビーW杯

リーチ マイケル、偉い! ニッポン、ここが凄かった!!

カラー

塩地美澄 女子アナの下着姿

袋とじ

永岡怜子 神に愛された裸

深層研究

巨乳の心理学

祝8強!

世界のヌード 決勝トーナメント

クイズ

誰の句か、わかりますか? 渥美清 夏目雅子 成田三樹夫 ほか



本人登場!

NHK朝ドラ

『スカーレット』の
モデルは
こんな人

台風19号から2週間が過ぎて、わかつてきた

検証 武蔵小杉の悲劇 タワマンで何が起きたのか

50代はいらぬ、そう言われても…
中国にスパイ容疑をかけられた日本人はいま
加速する早期退職勧奨 バブル入社世代が狙い撃ちに
そんなにダメか
ユーロ柳井社長「日本は滅びる」を考える
4年間で14人目 そして、今度は北大教授が消えた

11月9日

特別定価520円

Weekly Gendai
2019 November

よく死ぬための教養

巻頭大特集

死を知らずに死ぬなんて

死とは何か、まずはそこから知る
死ぬ瞬間、何を思うか——あなたは考えていますか
死んだあとこの世界をどう考えておけばいいいか
残念な死に方だった、そう言われないためにしておくこと
何をどう準備しておけば、死を受け入れられるか

マキロイとタイガー・ウッズがやつてきた
チ「ちゃんと叱られちゃうかな

上級編

性的嗜好って、なーに?

最近、気に入っている男優・女優50人

「のど」の異変と「心房細動」に
気をつければ、100歳まで健康でいられる
山田孝之 井浦新 菅田将暉 桜井ユキ 多部未華子 平岩紙ほか
医療健康特集



待遇も技術も桁外れ