

# 記者の 目

三輪 晴美  
生活報道部



## 「がん治療法巡る論争」

受賞、同年出版の「医者に殺されない47の心得」は100万部を突破した。

しかし現場の医師からは

「本を読んでがんを放置した結果、病を悪化させる患者がいる」「救える命も救えなくなる」などの声が上がり、今

年、近藤氏の主張に異を唱え

る本が相次ぎ出版された。

私は08年末、進行度が最も

高い「ステージ4」の乳がん

と診断された。腫瘍は8㎝以

上と異様な大きさで、リンパ

節転移多数、さらに骨転移は

広範囲で胸膜転移も疑われ

た。寝返りも打てず、医師は

「頭の骨も溶けかけている」

と指摘。手術不能で、抗がん

剤と、がんの増殖などに関わ

る特定の分子のみを攻撃する

分子標的薬の一つ「ハーセフ

チンによる治療が始まった。

怖いがんよりがん治療

がん治療

がん治療に関する医師による書籍。

近年、注目を集めるのが元慶應大医学部講師・近藤誠氏の著書だ。近藤氏は「がんは放置すべし」と、現在のがん医療の根幹を否定する。2012年、文化的業績に対して贈られる「菊池賞」を

### 上がる反論の声 放置のすすめ

がんの治療に関する情報があふれている。中には、最新の医学とかけ離れた治療法を勧めるものも多い。私は乳がんを患い、当事者の視点も含めてくらしナビ面で昨夏から「がんステージ4を生きる」、「がん社会はどうへ」の連載取材に携わってきた。

現代医学の恩恵を受けている者として、日本人の2人に1人ががんにかかるとされる

今、患者が安心して治療を受けられる社会を実現させたい。そのためにも、誤った情報発信は断じて許されない。

# 誤った発信 許されない



がん治療に関する医師による書籍。  
さまざまなお話がある

初回の授業で、がん進行の指標となる腫瘍マーカーの高値は半減し、1年後に職場復帰。

その頃には画像上、胸とリンパ節から腫瘍が消えた。以後、骨に腫瘍は残るが以前と同じ生活を続けている。

そんな私が、近藤氏の著書の「ハーセブチノンは認可を取り消されるべきだ」という一

度「リスク」(危険)と「ベネフィット」(利益)をはかりにかけ、患者の価値観、人

生観と照らし合わせて治療を

進めるべきだとされる。実際、

「副作用はあるても、それに見合った効果が実感できるので治療を続ける」という患者は

多い。まれに副作用死はあつ

ても、治療法が進んだ今は抗がん剤で恩恵を受ける患者が

多いのではないか。

先日、近藤氏に取材して話を聞いた。私の症例を話した

が、近藤氏は「分子標的薬も効かない」と言う。「医師と製薬会社と厚生労働省が利権を守

る世界があり、治験(新薬承認のための臨床試験)のデータ

はことごとく改ざんされてい

る。治験の論文の筆者に製薬会社の社員

が名を連ねること自体がおかしい」と強調し

た。

確かに、抗

### あふれる情報 賢く見極めて

以前、評論家の立花隆さんを取材した際の言葉を思い出します。「医師は自分が診た患者

がん剤は健康な細胞も攻撃するため、副作用がある。「過剰な投与が命を縮める」との主張では、多くの医師も近藤氏に同意する。だからといつて、近藤氏の全否定は放置で

きない。

抗がん剤については、一般

の人間でも負のイメージが

強い。医療不信もありまつて

いる」とばかりにネットで

するのを意味する。効果に

は個人差が大きく、投与の都

度「リスク」(危険)

と「ベ

ネフィット」(利益)をはか

りにかけ、患者の価値観、人

生観と照らし合わせて治療を

進めるべきだとされる。実際、

「副作用はあるても、それに見合った効果が実感できるので治療を続ける」という患者は

多い。まれに副作用死はあつ

ても、治療法が進んだ今は抗

がん剤で恩恵を受ける患者が

多いのではないか。

そう聞くと、近藤氏は「中

には延命する人もいるだろ

う。しかし自分が知る多くは、

転移もないのに再発予防で抗がん剤治療を始めたら、副作用で亡くなつたといった話ばかりだ」と語気を強めた。

がんになつても人生は一度きりだ。あふれかえる情報に惑わされず、信頼できる医師のもと、自らの命と悔いなく向き合っていく。その一助になる情報を今後も発信していきたい。