### グローバル・カフェ 2023・春 わたしたちのグローバルヘルスを語ろう!



# 『途上国での外科治療』

シェアー国際保健協力市民の会 仲佐 保 2023.3.11

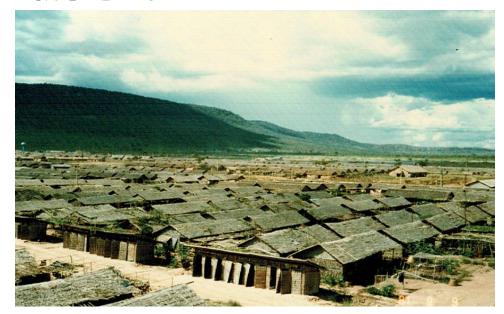
#### これまでに派遣された途上国 仲佐保

- タイ・カンボジア (1981,82,83)
- エチオピア (1985)
- ソロモン群島(1986)
- ボリビア (1987-90)
- **ニ**カラグア(1991)
- シリアアラブ共和国(1992)
- パキスタン(1996-99)
- ホンジュラス (2000-2004)
- インドネシア、カンボジア、ミャンマー (2004)
- タイ、スリランカ、ラオス (2005)
- ミャンマー、アフガニスタン(2006)
- **ザンビア、**マダガスカル、セネガル (2007)
- ホンジュラス、ケニア、ザンビア (2008)
- ミャンマー、カンボジア (2009)
- コンゴ民主共和国、ミャンマー、南アフリカ(2010)

- 中国、セネガル (2011)
- ザンビア、パキスタン (2012)
- ミャンマー、カンボジア、東ティモール (2013)
- ミャンマー、カンボジア、ベトナム、ケニヤ、フィリピン、インドネシア(2014)
- ザンビア、インドネシア、ミャンマー、コンゴ民主共和国、 東ティモール、フィリピン(2015)
- カンボジア、フィリピン、ミャンマー、エチオピア、東ティモール、 ケニヤ、インドネシア、ウズベキスタン (2016)
- ミャンマー、フィリピン、コンゴ民主共和国、ミャンマー (2017)
- ミャンマー、コンゴ民主共和国 (2018)
- コンゴ民主共和国(2019)、

### 1981,82,83 タイ カンボジア難民キャンプ外科病棟で国際協力

- ·戦傷外科 地雷、創傷
- ・戦争とは。



**カオイダン難民キャンプの概観** 1981

#### 難民キャンプ手術室



1985

シェアボランティアとして、 エチオピア飢餓被災民支援 に参加





#### 世界では

1978-2000

#### プライマリ・ヘルス・ ケア(PHC)

基本的な保健医療サービスの提供2000年までにすべての人に健康を

#### JICAの主な外科系プロジェクト

- バングラデシュ リウマチ熱・リウマチ性心疾患抑制パイロットプロジェクト(1979~1986)
- ★リヴィア サンタクルス総合病院プロジェクト (1987-1992)
- パキスタン イスラマバード小児病院プロジェクト (1990? 外科?)
- ベトナムチョーライ病院プロジェクト(1996 2000 消化器外科)

#### 1987-90 ボリヴィアサンタクルス日本病院で外科医として協力

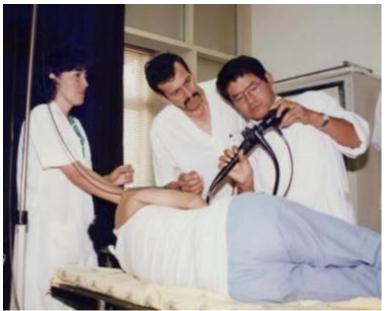






#### ボリビア サンタクルス病院にて(1987年より) - -



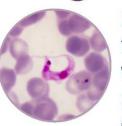






### シャーガス病

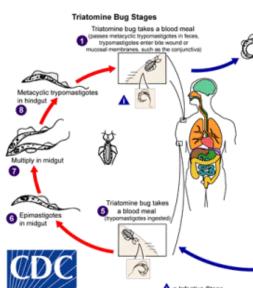
## **Chagas Disease**



**NEGLECTED PARASITIC INFECTION:** 

More than 300,000 people in the United States are infected with *Trypanosoma cruzi*, the parasite that causes Chagas disease—and most don't know it.





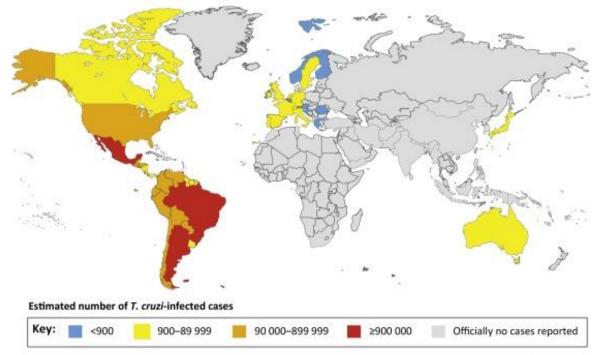
Metacyclic trypomastigotes penetrate various cells at bite wound site. Inside cells they transform into amastigotes. 3 Amastigotes multiply by binary fission in cells can infect other cells and transform into intracellular amastigotes in new infection sites. Clinical manifestations can result from this infective cycle.

Human Stages

Learn more: www.cdc.gov/parasites/npi/

Global distribution of cases of chagas disease, based on official estimates, 2006-2010





#### 本日のディスカッションテーマ

あなたは、南米の病院医療協力のメンバーとして、ある途上国に派遣されています。

この国では、まだ、専門医療である心臓外科などの診療は、ほぼ実施されておらず、必要時は隣国の病院に行く必要があります。

この国では、食生活は、肉食が中心であり、ビールもよく飲み、糖尿病、高血圧は主要疾患であり、死亡率の原因の主な死因として腎不全、心筋梗塞が挙げられています。

この国には、日本のような透析の社会保険医療制度はありません。

相手側の心血管外科医から、今後、腎移植を進めていくために、野良犬を使っての腎移植の実験をしたいとの依頼がありました。

派遣先から、自分の自由になる研究費として、月額1000ドルが支給されています。

### これに対して、どのように考え、どう対応しますか?