

## 編集後記

疾患早期の治療が予後を改善することが多いため、様々な疾患において早期診断・早期治療に向けた努力が行われています。変形性膝関節症は長期間かけて徐々に進行する疾患ですので、「そもそもどの段階を『早期』と定義するか」という問題も含めて早期診断には難しい点が多いのですが、本特集で取り上げられているように、現在早期変形性膝関節症のバイオマーカーや画像診断法などについての研究が急速に進んでおり、今後有効性の高い治療法が確立されれば一気に治療戦略が変わるのではないかと期待されています。

早期診断・早期治療が重要であるという点に関しては、おそらく一般の方々も含めて異論がないと思いますが、「予防」となると少し話が異なってきます。ワクチンは究極の疾患予防法ということが出来ます。天然痘やポリオに対するワクチンの輝かしい成功は、人類の疾患に対する数少ない勝利と考えられていますし、今回の新型コロナウイルス感染症においても、パンデミック終息の切り札としてワクチンに期待が集まっています。新型コロナウイルスワクチンは、ウイルスゲノム発表から1年弱という驚異的なスピードで開発され、実際の投与も始まっています。ワクチンのうち2つは、ウイルスの受容体結合部位をコードするmRNAを脂肪酸ナノパーティクルと混合したもので、大部分がリンパ節に取り込まれ、抗原提示細胞で翻訳され、提示されることで強力に免疫を誘導し、90%以上という高い感染予防効果、そして重症化防止効果を示すことが臨床試験で明らかになりました。これは従来のワクチンと比較しても極めて高い有効性であり、現代サイエンスの結晶であると思います。そんなに優れたワ

クチンなら全員が接種すればよいのではないかと思いますところですが、実際はそう簡単なものではありません。

このワクチンに対する一部の人々の拒否感の原因は、ワクチンに伴う副反応である発熱や疼痛、そしてアナフィラキシーの頻度が通常ワクチンの10倍高いこと（これはmRNA安定のために添加されているポリエチレングリコールによって生じるもので、多いといっても10万人に1人程度なのですが）に対する恐怖心などであると考えられますが、漠然としたワクチンに対する不信感も大きな理由となっています。そもそもワクチンは健常な人が接種対象になるので、通常の治療にも増して副作用に対する恐れが強いのは当然ですが、これまでのワクチンの負の歴史によるところも大きいのかもしれません。ワクチンの嚆矢として有名なジェンナーの種痘にしても、現在の基準からいえば倫理的に許されない（種痘の後に被験者に人為的に天然痘を感染させて有効性を確認した）臨床研究ですし、近年においても、狂犬病ワクチンなどはかなり高率に重篤な有害事象を生じていたことが知られています。このような負の歴史がワクチンに対する心理的アレルギーを惹起し、世界的には普及率が高く有効性も示されている子宮頸癌ワクチン（HPVワクチン）がわが国でなかなか普及しない理由ともなっているように思います。パンデミックを終息させ、新たなコロナウイルスとの関係を構築するためにも、今回のワクチン接種に関しては日本政府の適切な舵取りが期待されるところです。

（田中 栄）

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>「整形・災害外科」第64巻 第3号（3月号）</p> <p>2021年3月1日発行（毎月1回1日発行）<br/>定価 2,860 円（本体 2,600 円＋税 10%）</p> <p>年間購読料金<br/>定価 44,660 円（本体 40,600 円＋税 10%）<br/>〔年間13冊（臨時増刊号、増大号を含む）の誌代〕<br/>〔年間予約購読者に限り送料無料〕</p> | <p>発行所 金原出版株式会社<br/>発行者 福村直樹<br/>〒113-0034 東京都文京区湯島2-31-14<br/>TEL 03 (3811) 7165〔編集室直通〕<br/>TEL 03 (3811) 7184〔営業部直通〕<br/>FAX 03 (3813) 0288<br/><a href="http://www.kanehara-shuppan.co.jp">http://www.kanehara-shuppan.co.jp</a><br/>振替口座 00130-1-191269<br/>印刷所 三報社印刷株式会社<br/>広告申込先 日本医学広告社 TEL 03 (5226) 2791</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

・本誌に掲載する著作物の複製権、翻訳・翻案権、上映権、譲渡権、公衆送信権（送信可能化権を含む）、貸与権、二次的著作物への利用に関する原著者の権利は、金原出版株式会社が保有します。

・**JCOPY** <出版者著作権管理機構 委託出版物>

本誌の無断複製は著作権法上での例外を除き禁じられています。複製される場合は、そのつど事前に、出版者著作権管理機構（電話 03-5244-5088、FAX 03-5244-5089、e-mail: info@jcopy.or.jp）の許諾を得てください。