

高齢化に伴う健康課題、 認知症とがん

～健康寿命をのばすための早期取り組みについて～

開催
報告

2023年 9月

日本が健康で長生きをする人生を支える社会として成熟していくために何が求められているのかに注目し、高齢者に多いとされる認知症とがんに焦点を当てたシンポジウムを開催いたしました。基調講演とパネルディスカッションを通して、日本の健康寿命延伸に向けた気付きや備えのきっかけとなることをめざしました。

- 日 時： 2023年9月8日(金) 10:30～12:00
- 会 場： 日本橋ライフサイエンスハブ A会議室
- 主 催： 日本製薬工業協会（JPMA）
- 後 援： 日本医療政策機構（HGPI）

オープニング

日本製薬工業協会 常務理事
中川 祥子氏

日本は世界で最も平均寿命が長い国で、健康寿命の長さでも知られています。高齢化に伴う非感染性疾患の増加は世界の共通課題です。健康寿命の延伸について身近に考え、取り組みを発信していくことは、日本の使命ではないでしょうか。本日のシンポジウムでは、認知症とがん分野における第一人者の先生方によるご講演とパネルディスカッションを通じて「どうすれば健康寿命が延びるのか」を考えてみたいと思います。早期の気付きや備えのきっかけづくりとなり、健康寿命延伸の一助となることを祈念しております。



基調講演1 「アルツハイマー病の疾患修飾治療法の実現に向けて」

東京大学大学院医学系研究科 神経病理学分野 教授
国立精神・神経医療研究センター神経研究所 所長
岩坪 威氏

認知症の研究は昨今大きく進歩しています。認知症の中核をなすアルツハイマー病において、発症メカニズムに即した抗体薬（レカネマブ）がFDA（米食品医薬品局）の承認を受けるに至りました。アルツハイマー病は、脳の中でアミロイド β （ベータ）というタンパク質が蓄積し、年月を経て神経細胞の脱落へと進むことにより、認知症としての症状が発現します。レカネマブは軽度の症状を持つ患者さんが対象で、アミロイド β の凝集体に結合し取り除く作用があります。臨床試験において臨床症状の悪化を27%抑制しました。



一方、副作用として脳の軽い浮腫等も一部で確認されています。さらに、認知症進行への抑制効果を一層高めるため、症状発現前のさらに早い段階での予防的な治験が様々な研究施設で行われています。共生社会と研究開発の両輪駆動実現に向けて、研究開発における当事者視点や市民の参画などをさらに進めていきたいと考えています。

基調講演2 「高齢化におけるヘルスケアおよびがんへの取り組みの課題」

国立研究開発法人 国立がん研究センター 理事長

中釜 齊氏

日本における高齢者のがん患者数は増えており、がんによる死者も高齢者が多くなっています。2040年には65歳以上の割合が35%になると予測され、将来的にもがん医療は大きな課題を抱えています。今年4月から第4期がん対策推進基本計画が施行され、高齢者のがん医療対策の重要性が挙げられています。高齢者の特徴として、ステージが進行したがんの発見、合併症の併存が多いこと等があり、個人による平均余命の差も大きいと言えます。障害が残る可能性がある場合、積極的な治療を希望しない方も増え、高齢者患者の科学的エビデンスが揃わない状況もあり、医療提供では十分な議論と総合的な判断が重要です。検診においては加齢による不利益が大きくなることへの考慮も必要です。2021年には疾患横断的な予防に関する提言(https://www.ncc.go.jp/jp/icc/cohort/040/010/6NC_20210820.pdf)も出されており、がんの予防と同時に健康寿命を意識した対策が必要だと思います。



パネルディスカッション 認知症やがんに対する社会全体での「備え」について考える

パネリスト：岩坪威氏、中釜齊氏、鎌田松代氏(公益社団法人 認知症の人と家族の会 代表理事)

扇屋りん氏(厚生労働省 健康・生活衛生局 がん・疾病対策課 がん対策推進官)

モデレーター：栗田駿一郎氏(日本医療政策機構 シニアマネージャー)



栗田駿一郎氏

栗田 認知症とがんは身近な症状/疾患で誰もが発症する可能性があります。高齢期の健康は個人だけでなく社会全体での大きな課題と認識されています。市民社会、病院や医療、また政策としてどのような向き合い方が求められますか。鎌田 認知症施策推進大綱には「共生」と「予防」が基本的な考え方として挙げられています。これらを実現するためには認知症を知ることが大切です。当事者の方が支援者や仲間と繋がっていくことが重要だと思います。扇屋

がん診断後には生活や治療上の意思決定などで不安があると思います。不安の解消には、まず何よりも正しい情報の取得と相談が大切です。国はがん情報サービスや拠点病院等でのサポート機能を整備しています。ぜひ広く利用していただきたいと思います。

岩坪 認知症の新しい治療法が出始めており、社会や医療界での準備が重要です。がんを併発する高齢者への治療機会も増えており、ニーズに適した医療提供の必要性を再認識しています。中釜 がんは生存率、治癒率が非常に高まってきた。医療技術が進んだ一方、治療だけではなくサバイバーシップや心理的ケアの実装など社会生活に根差した取り組みや、健康リテラシーを高めていく必要があると思います。

栗田 病気に対する不安や誤解を解消し、早期治療を促し、社会生活の中で患者さんと共に存するためには、

市民社会、研究者、行政の連携した発信が非常に重要であると認識いたしました。扇屋 がんとの地域共生社会を実現するため、仕事や学業との両立、患者と家族の療養生活の質の向上、高齢者への治療の研究など、国からも様々な分野での施策を打ってまいります。鎌田 施策の検討や薬の研究開発といったところで、認知症当事者の参画を進めいくことが重要だと思います。

栗田 ありがとうございました。



鎌田松代氏



扇屋りん氏



製薬協

<https://www.jpma.or.jp/>



HGPI Health and Global Policy Institute

<https://hgpi.org/>

Dementia and Cancer, Health Agenda Associated with an Ageing Population

Early-Stage Initiatives to Extend Healthy Life Expectancy

Symposium Report

September 2023

Considering what is needed for Japan to mature as a society that supports health and longevity, a symposium was held on the themes of dementia and cancer, which are considered to be common among the elderly. Through keynote speeches and panel discussions, the event aimed to provide an opportunity to raise awareness and prepare for extending healthy life expectancy in Japan.

- Date and Time: September 8 (Fri.), 2023 at 10:30-12:00
- Venue: Nihonbashi Life Science Hub, Conference Room A
- Organizer: Japan Pharmaceutical Manufacturers Association (JPMA)
- Supported by: Health and Global Policy Institute (HGPI)

Opening

Dr. Sachiko Nakagawa
Managing Director, JPMA

Japan, the country with the highest life expectancy in the world, is also known for its long healthy life expectancy. On the other hand, threat to the lives due to the increase in non-communicable diseases in ageing societies is becoming a common global challenge. It should be our mission in Japan to proactively address the issue of extending healthy life expectancy and to disseminate our efforts to the world. Today's symposium, theme is "How can we extend healthy life expectancy?" We will consider it through keynote speeches and panel discussions by leading experts on dementia and cancer. I sincerely hope that this symposium will provide opportunities for early awareness and enough preparation to live longer as healthy as possible for ageing.



Keynote 1. "Towards Realization of Disease-Modifying Therapies for Alzheimer's Disease"

Prof. Takeshi Iwatsubo

Professor of neuropathology, The University of Tokyo Graduate School of Medicine
Director, National Institute of Neuroscience, National Center of Neurology and Psychiatry

Dementia research has made great progress in recent years. For Alzheimer's disease, a main form of dementia, the U.S. Food and Drug Administration (FDA) has approved an antibody drug (lecanemab) tailored to the pathogenic mechanism of the disease. Alzheimer's disease manifests as dementia due to accumulation of amyloid beta protein in the brain, resulting in the loss of nerve cells over time. Lecanemab is intended for patients with mild symptoms and binds to remove aggregated amyloid beta. In clinical trials, it reduced clinical decline by 27%. On the other hand, adverse events, such as mild edema of the brain, have been observed in some cases. In addition, various clinical sites are conducting preventive early-stage clinical trials before the onset of symptoms to enhance the slowing of dementia progression. Toward the realization of an inclusive society as well as research and development, we will promote efforts to incorporate patients' viewpoints in research and support participation of citizens.



Keynote 2. "Challenges of Addressing Health Care and Cancer Control in an Ageing Population"

Dr. Hitoshi Nakagama

President, National Cancer Center Japan

The number of elderly people with cancer is increasing in Japan, and so is the number of people who die from cancer. With the percentage of people over 65 years of age projected to reach 35% by 2040, cancer care will continue to face significant challenges in the future. The Basic Plan to Promote Cancer Control Programs (Phase 4), which came into effect in April this year, noted the importance of cancer care for the elderly. Cancers in the elderly tend to be detected at a relatively advanced stage and a large number of cases suffer from various complications. There is also a large variation in life expectancy among individuals. An increasing number of elderly patients choose not to be treated extensively cancers when there is a risk of disability remaining and insufficient scientific evidence on elderly patients, and therefore we should realize the importance of vigorous discussions and comprehensive decision in providing care. We also need to consider the growing disadvantages of conducting cancer screening in elderly populations. The recommendations on multiple disease prevention were published in 2021 (https://www.ncc.go.jp/jp/icc/cohort/040/010/6NC_20210820.pdf). In addition to cancer prevention, various personalized measures should be implemented that take into account individuals health conditions.



Panel Discussion: Thinking about Society-Wide “Preparedness” against Dementia and Cancer

Panelists: Prof. Takeshi Iwatsubo, Dr. Hitoshi Nakagama, Ms. Matsuyo Kamada (Representative Director, Alzheimer's Association Japan), Dr. Rin Ogiya (Senior Officer for Cancer Control, Cancer and Disease Control Division, Health Service Bureau, Ministry of Health, Labour and Welfare)

Moderator: Mr. Shunichiro Kurita (Senior Manager, HGPI)



Mr. Kurita

Kurita: Dementia and cancer are familiar symptoms/diseases that can affect anyone. Health in old age is recognized as a major issue not only for individuals, but also for society as a whole. How should we approach this issue from the different perspectives of civil society, hospitals and health care, and policy? **Kamada:** The Framework for Promoting Dementia Care states “inclusion” and “prevention” as a basic policy. This requires us to have better knowledge about dementia, and people living



Ms. Kamada

with dementia to have a network with supporters and peers. **Ogiya:** Patients are likely to be worried about their lives and treatment decisions after they are diagnosed with cancer. To relieve this anxiety, it is of foremost importance that they can access to correct information and consult with someone. The government provides information services and support at cancer center hospitals. I hope patients will actively use these services. **Iwatsubo:** Society and the health care community need to be prepared for new dementia therapeutics that are emerging. The number of opportunities to treat elderly patients living with both cancer and dementia is also increasing, reminding us of the need to provide treatment in accordance with their needs. **Nakagama:** Cancer survival and cure rates have improved greatly. While technology advancement has been made in health care, I think that in addition to treatment, there is a need to promote efforts rooted in our community life, such as survivorship and psychological care, and to improve health literacy.



Dr. Ogiya



of scientists, and the government to collaborate in disseminating information. **Ogiya:** We in the government have implemented measures in a wide variety of fields to prepare local communities live with cancer, including support for patients to work and study, improvement in the quality of life of patients and their families, and research on treatment of the elderly. **Kamada:** I think it is important to include people living with dementia in the discussion about policies and in the research and development of drugs.

Kurita: Thank you very much.



JPMA

<https://www.jpma.or.jp/english/>



HGPI

Health and Global Policy Institute
<https://hgpi.org/en/>