

(公財) ルイ・バストゥール医学研究センター
インターフェロン・生体防御研究室長

宇野 賀津子氏

第2回



笑いは
万葉の長

日本一の取り組みに学ぶ 長野の長寿県

福島でお話しそうになつて久しい。

二〇一一年三月一日からの東京電力・福島第一原子力発電所事故以降、がんリスクの低減だったら私のこれまでの研究で役立つこともあるだろうと、発言し出したことに始まっている。もともと私はがんの免疫療法に関わってきたし、研究所では月に一回倉敷から生きがい療法主宰者の伊丹仁朗先生がこられて、学習会をやっていた。

その経験から、放射線のリスクを過剰に考えるストレスの方が免疫力を低下させて、がんリスクをあげるよ、野菜にはいろいろな抗酸化物質が含まれているので、放射能汚染を心配して野菜を食べないというのは、むしろがんリスクをあげると発言して今に至っている。実際生きがい療法の学習会に行くと、皆さん元気で、どこに患者がいるかと思うことがある。

福島の家庭菜園の野菜は、じいちゃん、

ばあちゃんは食べても、孫には食べさせられないでなく、福島ではせっかく食品の放射線量を測定する体制が整っているのだから、まずは測つて確認して考えようと提案している。全部測らないとわからないで

なく、畑の一一番放射線量の高そうなところのものを測つて大丈夫なら他は、まずそれより放射線量も低いはずで大丈夫だからと。

一年ぐらい前から、放射線量測定だけでは不十分だと考え、「長寿日本」、長野県に「学ぼう」と提案することにした。農村医療を確立した医師である若月俊一氏著『村で病気とたたかう』を改めて読んで確信した。

長野県は、昭和四〇年頃は男性九位、女性二六位と決して以前から日本一であつた訳ではない。昭和四〇年代ぐらいまでは、脳血管疾患による死亡率がかなり高かつたとのこと、男女とも日本一になつたのは平成二二年である。

考えてみれば、福島には美味しい野菜・果物が一杯ある。放射能汚染についても検査体制が一番整つてるので、ちょっと減塩と禁煙を心がければ、県民健康管理体制もあり、日本一健康県への道は、夢ではないと思うのだが。

