

日本骨髄バンク NEWS

<http://www.jmdp.or.jp/>
<http://www.donorsnet.jp/>

vol.36

CONTENTS

- 1… 骨髄バンクで末梢血幹細胞移植が始まります
- 6… 日本骨髄バンクの現状/トピックス
- 7… インタビュー①福岡ソフトバンクホークス 杉内俊哉投手
- 8… プレゼント/インタビュー②高良健吾さん 谷村美月さん

■日本骨髄バンクの現状 ※2010年5月末現在

登録者数 **36万1,396人** | 移植数 **11,763例**

●発行 2010年7月7日 財団法人骨髄移植推進財団
●発行責任者 正岡 徹(理事長) ●編集責任者 平井 全(常務理事)
〒101-0054 東京都千代田区神田錦町3-19 廣瀬第2ビル7F
Tel 03-5280-8111 Fax 03-5280-0101

骨髄バンクで 末梢血幹細胞移植が始まります

骨髄バンクでは、これまでの骨髄移植に加えて、新たに非血縁者間の末梢血幹細胞移植の導入を検討しています。導入は、今年10月頃からを予定しており、最初は対象とするドナーさんと採取を実施する医療機関を、ごく小規模に限って開始させていただき、その後徐々に拡大していく予定です。末梢血幹細胞移植の導入が進みますと、多くのドナーさんが骨髄と末梢血幹細胞という2つの提供方法から選択することが可能になります。

今回導入される末梢血幹細胞移植と骨髄移植の違いは、次の通りです。末梢血幹細胞移植では、ドナーさんは3~4日の通院または入院でG-CSFという白血球を増やす薬を皮下注射し、4~5日目に通常1泊2日の入院をし、アフレーシス(成分献血と同様の方法)で血液中に流れ出した造血幹細胞を採取します。それに対し、骨髄移植は通常自己血採血した後、3泊4日で入院し、全身麻酔下で手術により採取します。

ドナーさんには、患者さんとHLA型(白血球の型)が適合した後、確認検査で両方の採取方法について詳しく説明をさせていただきます。どちらか承諾いただけない方法があるかどうか、ご意向を伺わせていただくことになります。

なお、末梢血幹細胞移植は、患者さんには、骨髄移植より早い造血回復が望めることや、ドナーさんの自己血採血が不要なことから、コーディネート期間の短縮が期待できるといった利点があります。

諸外国で広く行われており、また国内でも血縁者間では既に実施されている末梢血幹細胞移植を非血縁者間で導入することにより、ドナーさんと患者さんに選択する機会が確保され、より多くの患者さんの救命に貢献することができます。

(末梢血幹細胞移植の導入につきましては、今年12月に発行を予定している次号バンクニュースでも特集として必要な情報をお伝えさせていただきます)

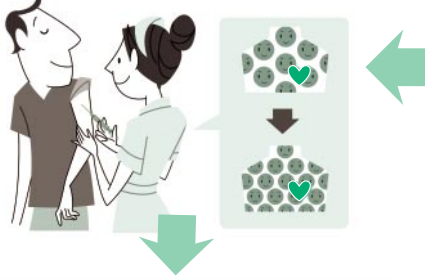


1 末梢血幹細胞移植と骨髄移植のプロセスの違い

末梢血幹細胞の場合

G-CSF注射 (3~4日間の通院または入院)

G-CSFを注射すると造血幹細胞が増えます。



末梢血幹細胞採取 (原則として1泊2日の入院)

1~2回、4時間程度のアフェレシス(成分献血と同様のプロセスで採取)。



採取後、ドナーさんへの健康上のフォローアップを行います。

採取前健康診断



患者さんへ移植

通常の点滴と同じように、点滴で患者さんの静脈から注入されます。



骨髄の場合

自己血採血 (原則1~2回の通院)

採取後の貧血を防ぐため、血液を事前に採血しておきます。



全身麻酔下での骨髄採取 (通常3泊4日の入院)

全身麻酔下で身体をうつ伏せにして採取を始めます。



骨盤の後側の骨(腸骨)から専用の針を数カ所刺して吸引します。

採取部位

採取後、ドナーさんへの健康上のフォローアップを行います。

2 末梢血幹細胞移植と骨髄移植の長所と短所

	骨髄移植	末梢血幹細胞移植
ドナーさん	長所 <ul style="list-style-type: none"> ・経験が多く、安定している 短所 <ul style="list-style-type: none"> ・全身麻酔による副作用 ・穿刺部の痛み、感染、出血 ・自己血採血を要することが多い 	<ul style="list-style-type: none"> ・国内では血縁者で既に実施 ・自己血採血や全身麻酔下での手術が不要 短所 <ul style="list-style-type: none"> ・大量G-CSFの副作用 ・採取中の合併症 ・採取による血小板減少 ・大量G-CSF投与の長期安全性が不明
患者さん	長所 <ul style="list-style-type: none"> ・再生不良性貧血、小児患者で選択される傾向有り 短所 <ul style="list-style-type: none"> ・ドナーさんの自己血採血の必要があり、コーディネート期間が長くなる可能性がある 	<ul style="list-style-type: none"> ・進行期白血病、感染を持つ患者、高齢者のミニ移植で選択される傾向有り ・造血回復が早い ・GVL効果(1)が増強される可能性がある ・免疫回復が早い可能性がある ・ドナーさんの自己血採血が不要なため、コーディネート期間短縮の可能性がある 短所 <ul style="list-style-type: none"> ・急性GVHD(2)がわずかに増加する可能性がある ・慢性GVHDが増加する

神田 善伸著「インフォームドコンセントのための図説シリーズ 造血幹細胞移植」(2009年10月30日初版発行)をベースに作成

1ドナーのリンパ球が白血病細胞を攻撃する効果
2ドナーのリンパ球が患者の身体を攻撃する病気を

3 ドナーさんに起こりうる末梢血幹細胞採取の副作用・合併症

1 比較的重篤と報告された短期の健康異常

明らかに重篤なもの 20/3264人=0.61%

症状	人数	G-CSF注射開始日から起算した	
		発症日	消退日
狭心症様発作	4	2~4日目	4~6日目
深部静脈血栓	1	14日目	
腹水、心嚢液貯留、全身浮腫	1	7日目	9日目
血痰	1	3日目	5日目
くも膜下血腫(手術)	1	23日目	48日目
後腹膜血腫/貧血(手術)	1	4日目	25日目
出血性胃潰瘍	1	8日目	16日目
間質性肺炎	2	3~25日目	6~70日目
胆石胆嚢炎/痛風発作(手術)	1	2日目	19日目
発熱又は感染症	6	2~7日目	12~32日目
椎間板ヘルニア	1	7日目	62日目

おそらくG-CSF関連で一過性のもの 8/3264=0.25%

症状	人数	G-CSF注射開始日から起算した	
		発症日	消退日
肝機能異常	7	3~10日目	11~36日目
食欲不振、吐気、嘔吐	1	4日目	19日目

おそらく採取関連で一過性のもの 19/3264=0.58%

症状	人数	G-CSF注射開始日から起算した	
		発症日	消退日
血小板減少	13	2~6日目	8~111日目
迷走神経反射	2	4日目	4~5日目
テタニー	1	4日目	6日目
四肢知覚異常	1	4日目	6日目
刺入部血腫	1	7日目	13日目
偏頭痛	1	9日目	10日目

末梢血幹細胞採取では、比較的重篤と報告された短期の健康異常がありますが、ほとんどのドナーさんが回復しています(グラフ1参照)。過去に海外で採取後に脾臓が大きく腫れて破裂し、手術したという報告があります。破裂に至ることは非常にまれですが、脾臓が一過性に腫れることはG-CSF投与では比較的良好にみられます。

その他、重篤ではないが採取との関連が否定できない副作用が報告されています(グラフ2参照)。また、一時的に血液を取り出して身体に戻すので、その時に使用する薬剤によって、ときに唇や指先

などにしびれを感じる(低カルシウム血症)ことがあります。

「末梢血幹細胞採取との因果関係は明らかではないが否定できない」とされた採取後30日以内の死亡事例は11例把握されています(海外事例)。いずれもドナーさんが高齢であったり、基礎疾患を有していた等何らかの危険因子があったとされています(非血縁者間での死亡事例は報告されていません)。

日本の血縁者間末梢血幹細胞ドナーにおいては、日本造血細胞移植学会(以下、学会)が設定した適格基準とガイドラインを遵守して採取を行ってきまされたので、採取中に採後30日以内の死亡も

4 これまでの検討経緯

2000年	末梢血幹細胞移植が医療保険適用となる。 日本造血細胞移植学会が血縁末梢血幹細胞ドナーのフォローアップ事業を開始する。
2001年	骨髓移植推進財団(以下財団)が末梢血幹細胞移植に関する小委員会を設置し、開始判断について検討を開始する。
2002年	国が審議会を設置し、造血幹細胞移植全般についての審議が始まる。 学会の血縁末梢血幹細胞ドナーフォローアップ事業の中間報告を踏まえ、非血縁者間への導入時期及び導入方法について検討が必要であるとされる。
2003年	血縁末梢血幹細胞ドナーが急性白血病で死亡するという事例があり、学会が因果関係について調査を行うこととなる。 審議会における検討が開始されたことから、財団の小委員会が休止となる。
2008年	国の審議会で学会からドナーフォローアップ事業の調査報告が行われ、「白血病等の発生率は骨髓ドナーと比べて差がなく、G-CSFがドナーに白血病を発症させるかもしれないという懸念については、ほぼ否定されたと考えられる。その他の中・長期の健康上の問題についても末梢血幹細胞採取との因果関係が明らかなものはない」と報告があり、財団において具体的な課題の検討を速やかに進めることとされた。 厚生労働科学研究班が立ち上がり、非血縁者間の導入に向けて研究を開始する。
2009年7月 ~2010年2月	財団は「PBSCTに関する委員会」を設置し、骨髓バンク事業として末梢血幹細胞移植を導入した際の実施方法等について具体的な検討を行う。
2010年 3月~4月	財団の末梢血幹細胞移植に関する委員会が中間答申を行う。 非血縁者間末梢血幹細胞移植を実施するために必要な診療報酬が認められる。

5 非血縁者間末梢血幹細胞移植導入スケジュールと対象患者さん・ドナーさんの条件

スケジュール	2010年10月頃~ 極めて限定的に導入	2011年1月頃~ 最小限のシステム整備を行い、 やや拡大して実施
対象患者の条件	非血縁者間末梢血幹細胞移植認定施設で移植予定であること	同左
対象ドナーの条件	①非血縁者間で骨髓提供経験があること ②患者とHLAが遺伝子レベルで適合していること (アレルフルマッチ) ③末梢血幹細胞採取認定施設に通院が可能なこと	同左 ただし①は不要

6 用語集 本紙に掲載している用語を分かりやすく解説しています。

【造血幹細胞移植】
(ぞうけつかんさいぼういしょく)
病気に冒され、正常な血球を造れなくなった造血幹細胞(白血球、赤血球、血小板のもとになる細胞)を健康なものに置き換える治療法。現在は骨髓移植、末梢血幹細胞移植、さい帯血移植がある。

【骨髓移植】
(こつずいいしょく)
ドナーの皮膚から腸骨に専用の針を刺し、注射器で骨髓から吸引した骨髓液を数時間かけて患者の静脈へ点滴で注入する治療法。

【末梢血幹細胞移植】
(まっしょうけつかんさいぼういしょく)
英語の略語でPBSCTともいう。造血幹細胞は通常は骨髓の中にあり、末梢血(体を流れている血液)の中にはほとんど存在しないが、顆粒球コロニー刺激因子(G-CSF)という白血球を増やす薬を注射すると、末梢血中にも増加する。連日皮下注射して、4または5日目にアフレーシス(血液成分分離装置を用いて造血幹細胞を採取)をし、骨髓移植と同様の方法で患者に移植する治療法。

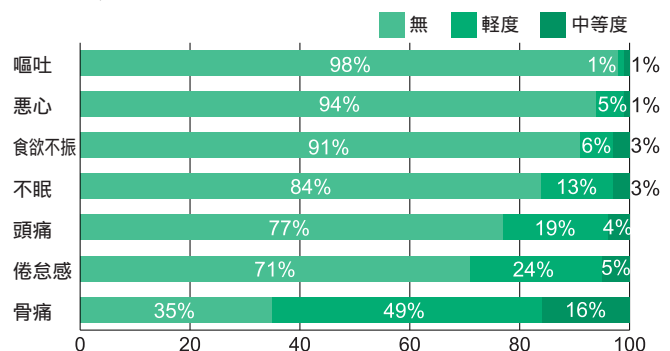
【G-CSF】
顆粒球コロニー刺激因子ともいう。白血球を増加させる薬剤。がんの患者における化学療法後の白血球減少に対する治療や、末梢血幹細胞移植において、ドナーの末梢血から造血幹細胞を採取するために用いられる。

【アフレーシス】
供血者の血液を連続血球分離装置に通し、必要に応じて血小板、赤血球、白血球、血漿の各成分を取り出したうえで、残りを供血者に戻す処理のこと。採取された成分により、成分輸血や末梢血幹細胞移植などに用いられる。

しくは重篤な後遺症を残すような事例は発生していません。なお、健康な方に対する数十年といった長期的な影響に関しては、G-CSFが1991年に国で承認されてから現在まで、数十年であることもあり、十分なデータは得られていません。(学会ガイドラインでは、5年程度の観察では、G-CSF使用ががん発生を助長する可能性は否定的と考えられる」とされています)

1,2(日本造血細胞移植学会 同種末梢血幹細胞ドナーフォローアップ事業より2000年4月~2005年3月)

2 その他、重篤ではないが採取との関連が否定できない副作用



紙上体験
してみよう

末梢血幹細胞採取・移植大研究

「末梢血幹細胞移植って、実際どうやってやるの?」と素朴に思うドナーさんも多いはず。今回は血縁者で末梢血幹細胞移植が行われている現場を2組レポートしました。これから骨髄バンクで行われる末梢血幹細胞採取は基本的には、血縁者ドナーさんの採取と同様になります(差異は5ページ左下をご覧ください)。

血縁者間の移植の場合

3 オリエンテーション

専門のスタッフから詳しい説明を受けます。



1 採取前の健康診断

入院前に問診、血圧検査、採血などを行い、健康状態をチェックします。

2 入院



1日目



4 G-CSF注射

1日1または2回、毎日(4~6日間)皮下注射をします。骨の痛み(腰痛、背部痛など)、発熱、頭痛、不眠、吐き気といった副作用が出る場合があります。



僕は腰痛になり、夜あまり眠れませんでした。

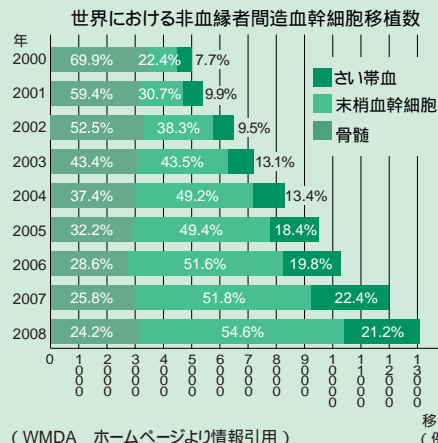


G-CSFを注射すると、白血球が増えて本来骨髄に存在する造血幹細胞が身体を流れている血液に流れ出します。

G-CSFを注射すると造血幹細胞が増えます。



ドナーさんにとっては、骨髄提供ができない条件の方や全身麻酔に不安を感じる方も提供が可能となるとというメリットがあります。また、患者さんにとっては、コーディネート期間短縮の可能性があり、骨髄移植の有効な代替手段となります。また、採取施設としても、制約(採取時の手術室や麻酔医の確保)の緩和がで



海外の骨髄バンクでは、非血縁者間末梢血幹細胞移植は多くの実施例があり、標準医療となっています。日本でも一日も早くこの治療を導入することで、より多くの患者さんを救うことが可能になります。



豆 知 識

「トイレに行きたく なったらどうするの?」

血液が流れる管をクリップのよ
うなもので留めて一旦はずし、
歩いて近くのトイレに行きます。
(施設によって異なります)

9 退院後の健康チェック

退院日の2~4週間後、体調に変化がない
ことを確認するため、採取後健康診断を
行います。



6日目



5日目



2日目~4日目



8 退 院

ドナーさんは、採取が済んだ翌日に退院とな
ります(施設によって異なります)。1週間く
らいは白血球数が多く、血栓症を起こしやす
い状態です。たっぷりと水分を取り、適度に
身体を動かすことが大事です。



6 末梢血幹細胞採取

両腕に針が刺されます。採取は片方の腕から
血液を採りだして、専用の器械(血液成分分
離装置)で遠心分離して幹細胞だけをバッグ
に移し、残りの血液を逆の腕に戻すという方
法で行われます。



採取後、病室まで
車イスで移動します。

5 G-CSF注射



3~4時間ベッドの上で、
じっとして
テレビなどを見て
過ごします。

豆 知 識

「採取中、 何も食べられないの?」

お茶や水などの飲み物は飲んでも
大丈夫ですが、食べ物は禁止です。
採取後に食べることができます。



取材協力:がん・感染症センター都立駒込病院、独立行政法人 国立がん研究センター

骨髄バンクで予定している非血縁者の移植の場合

- 1 同じ
- 2 入院日数は施設によって異なります(1~6泊程度)。
- 3 確認検査面談と最終同意面談の際に、コーディネーター及び調整医師から説明を受けます。
- 4 1日1回注射
- 5 同じ
- 6 G-CSF注射開始から、4または5日目に末梢血幹細胞を採取します(施設によって異なります)。
- 7 骨髄バンクを介した移植では、凍結することは原則として認められていません。
- 8 退院日は施設によって異なります。
- 9 退院日の1週間後に採取後健康診断を行います。

植数の増加が見込めること等のメリットがあります。

骨髄バンクで行われる末梢血幹細胞移植のコーディネイト方法は、PBSCCTに関する委員会中間答申書によると、ドナーさんは健康診断を行った後、通院または入院してG-CSFを3~4日注射し、4~5日目に末梢血幹細胞を採取します。採取は移植に必要な細胞数が十分採取できた場合は、終了となります。もし細胞数が少なかった場合には、再度翌日にG-CSFを注射し、再採取を行います。なお導入時はG-CSFの注射を開始して何日目入院し、採取何日後に退院するかは施設によって異なります。その後、ドナーさんの健康状態を確認し、フォローアップしていきます。

また導入当初は、施設、患者さん、ドナーさんに一定の条件を設け、一部のドナーさんに対して末梢血幹細胞提供を選択可能なコーディネイトを実施していく予定です。

日本骨髄バンクの現状

2010年3月末現在

非血縁者間骨髄移植の状況

ドナーのコーディネート状況

(1992年から2010年3月までの累計数)

459,197人
ドナー登録者累計数

218,395人
HLA適合ドナー数

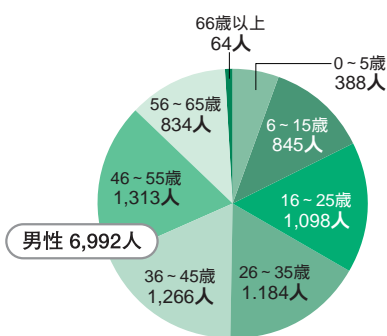
61,412人
確認検査実施数

12,829人
最終同意面談数

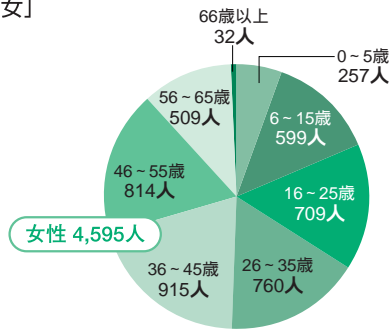
11,591人
骨髄採取実施数

[移植患者の状況]

11,587件

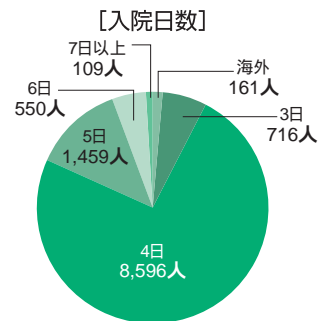
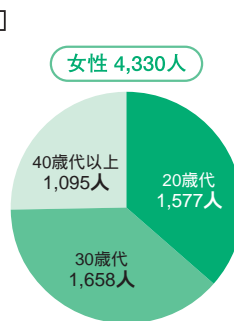
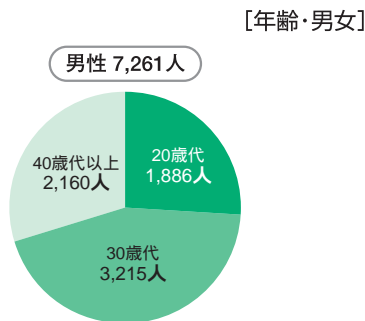


[年齢・男女]



[提供者の状況]

11,591件



※海外の20歳未満のドナーが3人含まれています。

TOPICS

■■■全国大会のお知らせ

本年度の「骨髄バンク推進全国大会」は、新潟市で開催されます。ドナー登録者の皆さまをはじめ一般の方にも多数ご来場いただき、骨髄バンクのことを知ってもらえるよう、地元の方や有識者等で構成される大会実行委員会と協力して準備を進めています。

なお、参加費は無料となりますので、皆さまお誘いあわせの上、ご来場ください。

[日程] 9月12日(日) 13:00~15:30

[場所] 新潟市民プラザホール

(新潟市中央区西堀通6番町866番地 NEXT21ビル6階)

※詳細につきましては財団事務局までお問合せください

TEL:03-5280-8111 URL:<http://www.jmdp.or.jp/>

■■■研音グループ チャリティーオークション開催

唐沢寿明さんが発起人となって始まった研音グループチャリティーオークション。夏の恒例企画として今年も開催が決定しました。第5回目となるチャリティーオークションも多くのタレントさんにご協力いただきます。開催日や出品物など詳しい情報は7月下旬に研音オフィシャルサイトにて発表されます。

URL:<http://www.ken-on.co.jp/> (PC・携帯共通)

■■■患者とドナー1000人の集い

全国骨髄バンク推進連絡協議会設立20周年記念事業として、『骨髄バンク20年目の同窓会・患者とドナー1000人の集い』が開催されます。

[日程] 9月11日(土)・12日(日)

[場所] 裏磐梯猫魔ホテル(現地集合・現地解散)

[会費] 10,000円

※参加対象者や内容など、詳細は下記へお問合せ下さい

認定特定非営利活動法人 全国骨髄バンク推進連絡協議会

TEL:03-3356-8217 URL:<http://www.marow.or.jp/>

■■■白血病がテーマの演劇 再演決定

骨髄バンクチャリティ 舞台「友情」

[日程] 8月27日(金)~9月1日(水)

[場所] 銀座博品館劇場 ※8月30日(月)は「町田市民ホール」での公演です

(お問合せ) 劇団絵生 TEL:03-5427-1822・1887

■■■舞台「IMAGINE 9.11」

[日程] 9月9日(木)~9月12日(日)

[場所] 銀座博品館劇場

(お問合せ) IMAGINE9.11制作実行委員会 TEL:03-5327-3353

福岡ソフトバンクホークス 杉内俊哉投手インタビュー

「口だけで呼びかけても伝わらないので、ドナー登録をしました」

今シーズンの開幕直前、杉内投手が骨髄バンクのドナー登録をしました。さらにご自身が登場する骨髄バンクのポスターを自費作成していただき、骨髄バンクの関係機関や病院などに掲示しています。



福岡ソフトバンクホークス **杉内俊哉** すぎうち としや **投手**

1980年10月30日生まれ。福岡県出身。鹿児島実高から三菱重工長崎を経て、2001年のドラフト3位でダイエー(現ソフトバンク)に入団。昨シーズンは3年連続の2桁勝利(15勝)に加え、2年連続の最多奪三振と自身初の最優秀投手のタイトルも獲得した。

闘病中の患者さんに簡単なこととは言えませんが、白血球の型が合わないのになかなかドナーさんが見つからない人もいます。僕ができることはほん

のを覚えていきます。スポーツ選手がそれぞれできることをやってくれれば、たくさんの人に広まるし、社会人として積極的にやるべきですね。

2年くらい前に高校の友人のお母さんと知り合いの娘さんが白血病だと聞きました。白血病は夏目雅子さんの「ヨマーシャル」やテレビドラマで見たイメージがあって、こんな身近に患者さんがいたのでびっくりしました。僕はお医者さんではないので病気を治すことはできないけど、何かできることはないかと考えていました。

野球選手になってから社会貢献活動に興味を持ち、周りの方からアドバイスをいただいて、これまでに車いすやAED(自動体外式除細動器)を寄付しています。白血病の患者さんにとどのような支援ができるのかわからなかったのですが、いろいろな方から話を聞くと、骨髄バンクのドナー登録者がまだまだ足りないということを知りました。

な方法がいかに考えて、PRするためのポスターを作ることになりました。僕自身も骨髄バンクという名前は知っていたけど、詳しいことは知りませんでした。僕と同じように骨髄バンクについてあまり知らない人たちにも興味を持ってもらえるきっかけになってくれれば嬉しいですね。

口だけで呼びかけても伝わらないので、ドナー登録をしました。子供と一緒に献血ルームに行つて、すぐに登録できました。あつという間でした。現役中はむずかしいですが、引退後はいろいろ協力したいと思っています。

杉内投手のポスターを学校や職場などで貼っていただける方募集中!

記事の中でご紹介した杉内投手のポスター掲示にご協力いただける方には、ポスターをお送りします。広く一般の方の目に留まる場所に掲示してください。なお、掲示場所への許可申請はご自身でお願いいたします。

下記申し込みフォーム、もしくはメールでご応募ください。

【PCから】 <http://www.jmdp.or.jp/sugi-p/>

【メールから】 pr@jmdp.or.jp

メール本文にお名前・郵便番号・ご住所・電話番号・希望枚数を明記ください。



杉内投手のサイン色紙プレゼントは8ページをご覧ください。

のわずかですが、少しずつ骨髄バンクを広めていくので、ドナーさんが見つかることを希望してください。

クイズに答えて賞品をGET!! ○の中に入る漢字を当ててください。

Q. 骨髄バンクで○○○○○○移植が始まります



A賞
福岡ソフトバンクホークス
杉内俊哉投手
サイン色紙
.....5名様



B賞
映画『おにいちゃんのハナビ』
高良健吾さん 谷村美月さん
サイン入りプレス資料
.....5名様

応募締切

2010年8月5日(木)

応募方法

[PC] <http://www.donorsnet.jp/news36/> にアクセスし、応募フォームに必要事項を記入の上、お申し込みください。

[携帯] 送り先のメールアドレスに present@jmdp.or.jp を入力し、件名を「プレゼント応募」として必要事項(①クイズの答え

②郵便番号③住所④電話番号⑤名前⑥年齢⑦何賞を希望するか⑧ご意見・ご感想)を明記の上、送信ください。

※当選者の発表は、賞品の発送をもってかえさせていただきます。

INTERVIEW



僕はお兄ちゃんの「太郎」を演じていて華に、絶対に死なないで、存在してほしくと純粋にそれだけを願っていました。しかし、最後までドナーさんは見つかりませんでした。この映画がきっかけでドナー登録する人が増えたら嬉しいですし、観た人が何か行動するきっかけになればすごく幸せなことだと思います。

高良健吾(こうけんご)さん

1987年11月12日生まれ。熊本県出身。今後は他に『ナルウェイの森』『白夜行』などに出演。

高良 僕自身、お兄ちゃん役の「太郎」の気持ちがよくよく分かるんです。僕も転勤族でしたし、転勤することが本当に嫌で新しい学校に馴染めなかつた事もあるんです。他人には、に比べれば幸せでしょうと言われましたが、自分の身に起きている現実が、一番不幸だったんです。「太郎」ほど引きこもりではなかったですけど・・・。

この映画の見所はあえてこれとは言わないですけど、太郎の成長していく過程を見てほしいですね。「太郎」が引きこもりから抜け出しましたし、やなくて、その間に太郎はいろんな愛に触れて回復していったと思うんです。この映画を観てもらえたら、絶対に何か感じると思います。

高良健吾さん 谷村美月さん インタビュー
「この映画がきっかけで
ドナー登録する人が増えたら」

映画『おにいちゃんのハナビ』の主演の2人にお話をうかがいました。

『おにいちゃんのハナビ』2010年秋より全国ロードショー

新潟県小千谷市片貝町で年に一度町民がスポンサーとなり、世界一の花火が打ちあがる片貝花火まつり。そこで実際にあった心打たれる兄の話を中心に、4年越しで映画化を実現。自分の殻にとじこもっていたが、急性白血病を患う妹から生きる勇気もらい、再生する兄と、それを支える両親との絆が、温かい隣人に囲まれる美しい町を舞台に丁寧に描かれる感動作。



©2010「おにいちゃんのハナビ」製作委員会

キャスト/高良健吾、谷村美月、宮崎美子、大杉漣 監督/国本雅広 脚本/西田征史
主題歌/藤井フミヤ「今、君に言っておこう」(Sony Music Associated Records Inc.)

<http://hanabi-ani.jp>

病気が題材ということで、まだ作品を観ていない方には、重いイメージがあると思います。でも、家族の絆や前向きな妹に支えられてお兄ちゃんが成長することを描いた物語です。観ている人が生きていくその瞬間を楽しもうと思える作品です。

また、実際の患者さんは抗がん剤の治療でむくんでしまつと聞いたんですが、観客の方は病氣イコール痩せるというイメージだろうと思ひ、役作りで体重を8キロ落としました。食べるのが大好きなので、結構大変でした。

必要なものなんだなと思ひました。私は毎日の生活で実感するので、患者さんの気持ちも少しだけでも理解できたような気がします。

髪は毎日生活で実感するので、患者さんの気持ちも少しだけでも理解できたような気がします。

谷村 『お兄ちゃんハナビ』で白血病の「華」という女の子の役を演じ、スキンヘッドにしました。私自身は、そのことに対して全く抵抗なかったですし、淡々と

谷村美月(たにむら みつき)さん

1990年6月18日生まれ。大阪府出身。今後映画『十三人の刺客』『海都市景』、CX系ドラマ『ストロベリーナイト』(秋OA予定)に出演。



©カメラマン 小池伸一郎