

日本川崎病研究センターニュースレター

(No. 40) 2020.8.1

発行：特定非営利活動法人 日本川崎病研究センター

川崎富作先生の思い出、そして感謝

今田義夫

川崎先生には長い間ご指導を頂き、日赤を定年退職されてからも、しばしばお会いすることが多く、そのお元気さと、川崎先生の前任の内藤先生、神前先生のお二人が100歳を超えて天寿を全うされたことから、当然先生も100歳は超えられると信じて疑いませんでした。しかし、その100歳まで5年も残して他界されるとは残念でなりません。

私と川崎先生との最初の出会いは1974年冬、まだ卒業後の進路に悩んでいたころ、先輩に勧められ日赤医療センターの小児科を見学させていただき、この時、川崎先生に初めてお会いしました。先生は小生の為、お忙しい中、時間を割いていただき、これからの小児科の重要性とやりがいを熱く、熱く語られ、感激した私は思わず、5月からお世話になりますと答えていました。

人生は出会いであるとはよく言ったもので、私にとって人生最大の出会いの時であり、最大の幸運に巡り会っていたとは、当時知る由もありませんでした。当時の川崎先生は、前年に神前先生の後任として、明治43年に始まる日赤医療センター小児科の第8代部長に就任され、私が入局した1974年からは第2代厚生省川崎病研究班班長に就任されまさに多忙を極めておられました。このような中でも、診療、研究、講演、論文執筆などの間に、医局員、特に

研修医や若手医師との時間を大切にされ、しばしば、遅くまで医局で、お好きだった「フライドチキン」を食べながら、時には少しアルコールが入ると、熱くなって話が少し脱線し、はた目にはケンカ？と思われることもありました。しかし、下町育ちであっさりした性格で翌日には何事もなかったようで、後に残るようなことは全くありませんでした。

また、興が乗ると、おもむろにケン玉を取り出され、その腕前を披露されることもたびたびで、外国の医師たちの間でも有名であったと聞いています。当時の医局員はお蔭でかなりの腕前を持っています。

先生は川崎病に関する業績だけではなく、後輩の育成に大変ご尽力されたことはぜひ申し上げておきたいと思いますし、その一人として心から感謝申し上げます。

先生は当時から、患者さんから教えられたことは、①臨床はやればやるほど難しい ②しばしば誤りを犯しやすい ③従って疾病の自然歴を念頭においてまともな医療を心がけねばならないと、繰り返しお話しされ、書かれてもいます。これらのお考えから、その後「医学は厳しく、医療は暖かく」を座右の銘とされ、力強い筆致で記された色紙を頂いた先生方も少なくないと思います。医学と医療に全力を尽くされた、先生ならではの言葉と思います。

1990年3月、定年を迎えられ、日赤を退職された後も、川崎病の原因究明への意欲

は失われることなく、「川崎病研究情報センター」を設立され、その後 1999 年には現在の、NPO 法人「日本川崎病研究センター」に発展させ、その初代理事長として 20 年間、その定款を遵守され、親の会との連携を強め、川崎病の相談業務をはじめとして、疫学研究、海外との連携、若手研究者への助成等原因究明に繋がる活動を助成し、更には国際シンポジウムの共催を主導されるなど多くの業績を残され、第 1 回の日本小児科学会賞を受賞されたことは、われわれにとっても大変誇らしいことでした。原著発表時、お考えがあつて、小児科学会に入会しておらず、アレルギー誌に発表されたことを考えると先生には特別の感慨がおりだったと思います。恩師の一人、神前章雄先生は 45 頁に及ぶ膨大な論文を掲載してくれたのは幸運で、小児科学会では恐らく採用されなかったのではないかと「日赤医療センター 小児科の歩み」(昭和 60 年 2 月)の中で「川崎病発見とこぼればなし」として記されています。

さて、最近、日本川崎病研究センターの川崎先生の机の整理中、川崎先生のお嬢様が見つけれられた色紙に 『目的：川崎病の原因を明らかにして、原因療法を開拓し、検査室での補助診断法を確立し、予防ワクチンによる予防法の完成を目指す。夢とロマンを求めて。』 2000-10-13 川崎富作とありました。改めて先生の川崎病に対する思いを強く感じ、少しでも早く後輩の我われの手で「目的」を達成せねばとの責任を強く感じました。

最後に、45 年以上に亘り、出来の悪い私を、先生は諦めることなく、ご指導いただいたこと、本当に有難うございます。今頃、先

生は、先に逝った重松先生や神前先生、草川先生らと再会し、川崎病の病因論を話されているかと思います。

本当にご多忙であつた先生、どうかゆっくりお休みください。そして、天国から川崎病の子ども達、その親たち、そして日本川崎病研究センターを見守ってください。

ご冥福を心からお祈りいたします。

(当センター理事長)



A Very Personal Memoir of Dr. Tomisaku Kawasaki

Marian Melish, MD

I had just finished my Infectious Disease Fellowship in 1972 when I embarked on my first academic position at Kauaikeolani Childrens' Hospital in Hawai'i. I began to see an illness in Hawai'i children that I had never seen described before. My other young colleagues were also fresh from fellowships in Rheumatology, Drs. Raquel Hicks, and Pediatric Pathology, Dr. Eunice Larson. Together we puzzled over these children who had prolonged fever, rashes, conjunctival injection, mouth changes and small and large joint arthritis. Naturally, we were very hesitant to believe or declare that we had discovered a new illness. When we had seen 8-10 of these patients a Japanese Physician, Dr. T. Kosaki, visited our hospital. He had been touring North American Hospitals. He showed us a glossy illustrated pamphlet describing the signs and symptoms of Muco-Cutaneous Lymphnode Syndrome (MCLS), saying "I've shown these pictures across the US and no one has seen a case. Have You?" We excitedly showed him our most recent case, still in the hospital. He confirmed that we were seeing the same disease as he told us of Dr. Kawasaki's work at the Japan Red Cross Hospital and the interest it had generated in Japan. With that introduction I wrote to Dr. Kawasaki establishing what became a most beautiful collegial relationship, especially he later said, because I invited him to reply in Japanese. Tomi and I first met in person in Los Angeles when he came to visit Dr. Ben Landing who was evaluating the similarities between fatal Kawasaki Disease (KD) and infantile Periarthritis Nodosa. We met many times in Hawaii, Japan, mainland US, India, Taiwan and Korea. There are so many wonderful memories from our 46-year association:

- Gracious host Tomi at dinners with his wife, Reiko, in various authentic Tokyo restaurants,
- Tour Guide Tomi showing us sights in Tokyo and travel to a spa-hotel in Kyushu,
- Adventurous Explorer Tomi with too up close inspections of steam vents in Hawai'i Volcanos National Park,
- Daring Tomi acting like a matador with a real bull at a cattle ranch on Hawai'i Island,

- Entertainer Tomi as the center of attention at parties, laughing and singing Japanese songs, uniting the group in meeting rooms around the globe,
- True pediatrician Tomi, squatting down to meet children, chatting at their eye and interest level,
- Philosopher Tomi, sitting on a Hawaiian beach for hours in the evening with many attendees at the First International KD Symposium in 1984,
- Wise leader Tomi who inspired and presided over 13 International KD Symposia.

Woven into all these wonderful memories are the qualities which made Dr. Kawasaki the discoverer of KD and later through his Japan Kawasaki Disease Research Foundation, the promotor of KD research around the globe. As an astute observer of details, a masterful clinician, he described the clinical disease establishing the diagnostic guidelines which are still in use today. As a true lover of children, he kept their welfare in his heart in his tireless advocacy. He encouraged and drew people with diverse skills into KD research by encouraging cooperation and recognition of all contributions. He did not enter controversy or join competitive factions although there was certainly pressure exerted upon him to do so. He celebrated breakthroughs and was philosophic about setbacks as he encouraged all of us interested in KD to bring more energy and understanding to decode this “Riddle, Wrapped in a Mystery, Inside an Enigma.” ¹

Carrying on now, without our greatest supporter, we have new challenges as the world confronts the

Paediatric Multisystem Inflammatory Syndrome (PMIS) or Multisystem Inflammatory Syndrome – Children (MIS-C) triggered by the SARS -2 virus. There are many similarities and differences with KD and therapies developed for KD are used in this new condition. The opportunity is that research into KD and PMIS will each illuminate the other. The spirit of Dr. Tomisaku Kawasaki will abide with all those who have had the great good fortune to be touched by him.

¹ Tomi borrowed this phrase from a radio address of Winston Churchill in October 1939 to inspire us at the closing ceremony of one of our international symposia.

June 15, 2020

Dear Kawasaki Family

We are very sorry to hear the news of your father's passing. He was a well-respected colleague and mentor to many clinicians and researchers including several members of our lab who had the pleasure to meet and collaborate with him over the years. Your father's quick wit and humble nature endeared him not only to his patients and their parents but also to his peers. We are honored to have our research center named after him and to continue his efforts to solve the mysteries of his namesake disease.

Please accept our deepest condolences. Your father will be missed by all of us.

With deep sadness,

Jane, Chisato and the Team at the UCSD Kawasaki Disease Research Center

Jane
清水 智子



Kawasaki Disease Research Center
Immunology and Rheumatology
Department of Pediatrics, 0641
UCSD School of Medicine
9500 Gilman Drive, La Jolla, CA 92093-0641

Memories of Professor Tomisaku Kawasaki

The passing of Tomisaku Kawasaki in June of this year has been felt with great sadness by friends and colleagues worldwide who loved and cherished him for his outstanding achievements and his remarkable humanity. I count myself lucky to be amongst these and feel extraordinarily privileged to have shared his friendship and kindness for well over thirty years. As the first UK paediatrician to have been closely in touch with him in connection with his eponymously recognized disease I have been asked to briefly to share a few memories of this association.

I first met him in 1983 when he and I were guest speakers at the XVII International Congress of Paediatrics in Manila and subsequently we met on a regular basis at the International Kawasaki Disease Symposia (IKDS) in Japan and the USA. My interest in Kawasaki Disease (KD) commenced in the mid-1970s after reading the 1974 account in English of his seminal 1967 Japanese language paper. At this time I had established a paediatric vasculitis service at Great Ormond Street Hospital for Children (GOS) in London and realized that a patient who had presented to my predecessor at the hospital in the mid-1960s with what was thought to be polyarteritis nodosa had probably suffered from KD. Subsequently further affected children were referred to the hospital and were being recognized countrywide and I recall presenting the GOS and UK data at the 3rd IKDS in Tokyo in 1988.

Following this, encouraged by Professor Kawasaki, I became heavily involved in managing KD patients at GOS and, with my group, undertaking a considerable amount of clinical and laboratory research in to various aspects of the disease particularly studying possible aetiopathogenetic mechanisms and presenting the data at many of the IKDS. We also came to the view that there was a place for steroids in the treatment of severely affected children. This work took place over many years and continues to be by my successors at GOS and by others elsewhere in the UK who maintain a major interest in KD and will continue to play an important role in clarifying it's aetiology and optimizing it's management.

In 2005 Professor Kawasaki kindly accepted my offer to come to London, accompanied by his daughter, Tsubura, and speak at GOS prior to both of us participating in the EULAR/PReS Consortium Conference on Classification Criteria for Childhood Vasculitides in Vienna. His London lecture was a great success and so oversubscribed that there were as many attendees outside as within the lecture theatre all striving to see and hear the “living legend” speak on the disease he first described.

He was a great paediatrician and clinical researcher but also a kind, modest and gentle man with a marvellous sense of humour. It was a privilege to have known him and he will be very sorely missed.

Professor Michael J Dillon

Emeritus Professor of Paediatric Nephrology/Consultant Physician and Nephrologist

**UCL Great Ormond Street Institute of Child Health
London, UK**



「我が人生の師」川崎富作先生との出会いから半世紀、ありがとうございました

柳川洋

川崎病発見者の川崎富作先生との出会いは、私の人生に大きな影響を与えました。一人の小児科臨床医として、子どもに対する温かい心と愛情をもちつつ、社会の矛盾に真正面から向き合うという反骨精神に深い感銘を受けたのは私だけではありません。先生はよく、「**医学は厳しく、医療は暖かく**」とおっしゃいました。日常の診療活動を通じて、まさにそのとおりの医療と医学の研究を実践された方であり、そのような心構えが川崎病の発見につながったことは間違いありません。

先生が最初に川崎病患者に出会われたのが1961年1月と伺っています。先生は、その当時のことを「私は日赤中央病院（日赤医療センターの前身）で小児科医として10年のキャリアを経た1961年1月、今にして思えば典型的な川崎病の4歳3か月の男児を受け持つ機会が与えられた。この患児との出会いは、その後の私の運命を決定的にしたといえよう。約1年後の1962年に第2例目に遭遇して、本症の独自性を確信し、その後同様の症例を次々に経験するに及んで、そのユニークさに魅せられ、本症の臨床研究にのめり込み、その深みに嵌って、遂にその深淵から抜け出せなくなってしまった」と語っておられる。

その後の症例を積み重ねられ、1967年には50例の経験をまとめられました。それが川崎病のオリジナルとして世界に知られた論文であります。この機会に、この論文をもう一度よく読ませていただきました。患者ひとり1人の詳細な記述をみて、小児科臨床医は、

ここまで細かい観察をされるのかと驚きを感じました。

先生がはじめて国立公衆衛生院疫学部長室に重松逸造先生を訪ねて来られたのは1970年2月でした。先生が厚生省に川崎病（当時は、小児急性熱性皮膚粘膜リンパ節症候群といわれ、**MCLS**と略していた）の研究費を申請されたとき、当時の科学技術参事官加倉井駿一先生に「疫学調査をされましたか、重松先生に相談しなさい」といわれたためと伺っています。

そのことがきっかけとなって、疫学部として川崎病の研究に協力することになり、私に担当するようにと命じられました。これが川崎先生との出会いであります。以来、川崎先生は熱心に足繁く公衆衛生院に通ってこられました。広尾の日赤中央病院から白金台の国立公衆衛生院までは、車で10分くらいの距離で、いつも途中の店で仕入れたケンタッキー・フライドチキンとダルマ（サントリー・オールドの通称）持参で、中古車の黒いクラウンで来られました。英語の論文がはじめて米国の専門雑誌に投稿されたのもそのころでした（**Kawasaki T, et al. Pediatrics 1974;54:271-276**）。

その後1980年9月にスペインのバルセロナで開かれた第16回国際小児科学会学術総会で、川崎病のシンポジウムが開かれました。川崎病が初めて国際会議で大々的に取り上げられ、立錫の余地もないくらい大勢の小児科医が集まり、通路まで埋まっていたのを覚えています。

在りし日の川崎先生は、私にとって偉大なる人生の師であります。川崎病をとおして先生のような良き師に巡り会うことができ誠に幸運でした。先生とのさまざまな楽

しい思い出、先生の優しい教えは、私たちの胸に強く刻み込まれ、かけがえのない宝物になっています。先生は「疫学」を強く信頼され、あらゆる場面で惜しみなく協力してくださいました。特に忘れられないのは中国との共同研究です。張拓紅先生（当時北京大学教授）の全面的な協力と支援を得て1998年以来、10か所において省レベルの大規模な疫学調査を実施してきました。常に先生ご夫妻に同行していただき川崎病の臨床像について熱心なご指導をいただき、日中友好と共同研究の促進に大きな役割を果たしてくださいました。

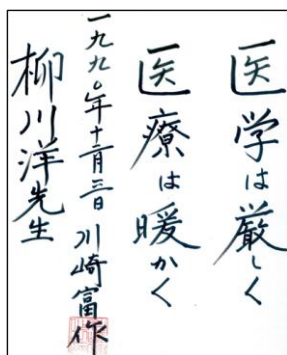
これから先も川崎病の原因究明を目指して、私たちを叱咤激励し、ご指導くださることを願っておりましたのに、誠に痛惜の念に堪えません。

円様、つぶら様、満様はじめ、ご遺族の皆様にはお慰めの言葉もございません。ご遺族様のご胸中はいかばかりかと察してあまりありません。なにとぞご健康にご留意され、幾分なりともご気力を取り戻されんことを切に祈っております。

先生の在りし日のアルバムを紐解くと、お元気な先生の笑顔が彷彿としてまいり、万感胸に迫り、申し上げる言葉も知りません。先生は永遠の眠りにつかれましたが、先生の教えは多く方々の心の中に永久に生き続けることでしょう。

川崎先生、どうか安らかに眠りください。そして私たちをいつまでも見守ってください。長い間本当にありがとうございました。さようなら。

（日本川崎病研究センター副理事長）



川崎富作先生の心構え



重松逸造先生と共に



日露戦争終結の地（旅順）にて



ビールをこよなく愛した川崎富作先生

川崎富作先生に感謝

加藤裕久

川崎先生が亡くなられて急に寂しくなりました。先生とは約 55 年のお付き合いをさせていただきました。先生の医学に対する真摯な態度、探求心、患者さんや人に温かく接するやさしさ、など多くのことを学ばせていただきました。先生の御逝去のニュースは日本のみならず世界中にすばやく発信されました。折も折、新型コロナ感染で川崎病様症状を示す小児例が欧米やアメリカから報告され、一躍川崎病と川崎先生の名前が世界中の一般の方にも知られるようになりました。

先生と私の出会いは 1973 年に久留米大学の同門会に講演を依頼した時、福岡空港までお迎えに行ったのが最初です。当時、川崎病の心臓死の剖検例が話題になっており、いかに冠動脈障害を診断するか、皆一生懸命心電図などを検討していた時でした。しかし冠動脈瘤ができて血流が保たれていれば心電図に異常は出てきません。冠動脈異常の診断が大きな課題でした。当時、日本人にも虚血性心疾患が増加してきており、循環器内科でも冠動脈造影がスタートし始めた頃でした。冠動脈造影をすれば冠動脈瘤の診断は必ずできると考え、ちょうど退院まじかの生後 4 か月（発熱が 3 週間続いたが心電図の異常はなかった）の乳児に大動脈造影を行いました。驚くことに左右の冠動脈に多発性の冠動脈瘤が造影され、この時の驚きと興奮はいまだに忘れられません。急いで近々退院した 20 例について冠動脈造影検査をすると 7 例に冠動脈瘤が見つかり、その多くは心症状はなく、心電図異常もありませんでした。久留米までの

車の中でこのことを先生にお話しすると、先生も興奮され早くまとめて国際誌に投稿するように勧められました。その時先生は *Pediatrics* 誌に最初の英文の論文を投稿中で、編集者から“MCLS を MLNS”に変えるように言われて *accept* に時間が掛かって困っている（略語の使い方が文法に合っていないとのこと）と話されていました。すぐに論文を書きましたが、先生の論文が *Pediatrics* 誌に出てから投稿するのが筋だと思い、少し遅れて *J Pediatrics* 誌に投稿し、すぐに採択されました。

先生のユーモラスでおちゃめな点も魅力でした。1985 年に NY で行われた第 1 回世界小児心臓病学会で先生と私が特別講演に招待されましたが、先生は臨床症状や疫学を話され、私が心臓所見や治療を話しました。最初に先生が自己紹介される時に、私の名前は *Kawasaki Tomisaku* です、*Tomisaku* は“make money”という意味ですが、私はいまだに“no money”です。と言われ会場全体が笑いと拍手喝采で、先生のユーモアのセンスと人柄が一瞬にして広がりました。

世界各地を先生と一緒に国際学会、大学、小児病院などで講演して回ったことも楽しい思い出です。奥様や私の家内もご一緒させていただいたこともありました。その中でも 1989 年に New Orleans でのアメリカ心臓病学会 (AHA) の Duckett Jones Memorial Lecture に先生が選ばれた時です。この Lecture は世界の小児循環器学に貢献した人が選出されますが、日本人として初めてでした。座長の Garsony 教授が先生と私を紹介され、講演の終わりには全員 standing ovation、拍手喝さいで大変興

奮したことを思い出します。各地での先生の講演の後には多くの人が先生との写真撮影、握手のために待っていました。時には1時間以上かかることもありましたが、先生は常に笑顔で応じられ、特に若い女医さんと一緒に撮影するのを楽しんでおられました。

久留米大学には客員教授になっていただき、25年間、毎年学生の講義に来ていただき、学生や医局員に大きなインパクトを与えていただきました。先生に接して小児科に入局した人も何人かいます。お酒を飲みながら先生は東京では言えないことも久留米では話せるといって、大声で話をされるので私が時々ブレーキ役をしたことを懐かしく思い出します。あの優しい先生にも権力や権威に対する抵抗がありそれが先生の **motivation** の一つにもなっていたかと勝手に想像しました。

1984年に日本川崎病研究センターを川崎先生が設立されました。川崎病の原因究明に対する研究助成、患者さんの相談事業、疫学調査研究のサポート、などですが、国際川崎病シンポジウムにおける同時通訳の助成も大切でした。ここで国際川崎病シンポジウム発足についてお話ししましょう。1983年でしたか川崎先生にハワイの **Dr. Melish** から連絡があり、川崎病のことをもっと詳しく知りたいから **US-Japan Kawasaki disease Symposium** を開かないかとの申し入れがありました。**Dr. Melish** はアメリカで最初の川崎病を見つけた人です。その当時、川崎病に関する英文の論文も川崎先生、私、尾内先生の論文しかなく彼女はもっと多くのことを知りたい、その為にこのような会を設けたらどう

か、と言ってきました。川崎先生はOKされ私とシカゴの **Shulman** 教授にも声をかけこの会を開くことになったわけです。最初はハワイのマカハというホノルルから1時間ほど離れた周りに何も無いホテルで開催されました。**Melish** 教授の意図は周りに何も無い所で朝から晩まで川崎病の勉強をしよう、そして日英の同時通訳を入れてとことん討論しよう、ということでした。これは現在もその意図（同時通訳）が引き継がれています。一昨年の横浜で学会は世界の26か国から600名の研究者が集まり盛会でした。また来年東京で開催されますが、私はこの会に川崎先生の **Memorial Lecture** を設けたらどうかと考えています。

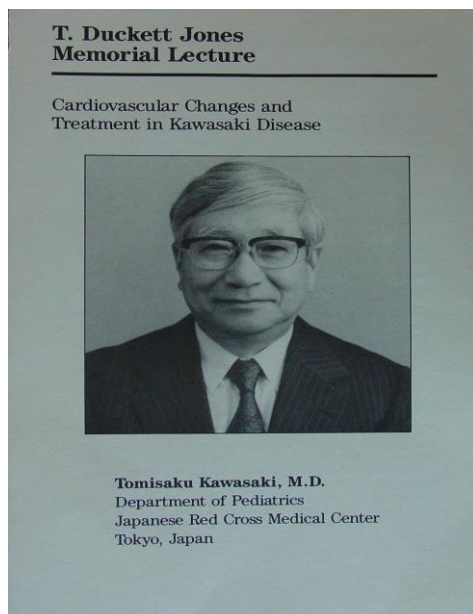
コロナの嵐で大変している時に、突然思いもしないニュースが飛び込んできました。コロナに罹った子供たちの一部に川崎病様症状がみられるということです。コロナ感染と川崎病は違った病気だと思いますが、病態の一部に似通ったプロセスがあり、似たような症状を示していると思います。**Cytokine storm** や血管内皮細胞、血小板などの活性化など、両疾患で類似した病態が起こっており、それが似た症状を呈していると思われます。日本の子供達には見られないそうですが人種や素因の違いもあるでしょう。この問題は早く解決しなければなりません。川崎病の病態解明にも役立つかもしれません。

川崎先生はお会いするたびに川崎病の原因を自分の生存中に見つけないかと仰ってました。それも今ではかなわないことになりましたが、先生の志を受け継いで総力をあげてこの問題解決に全力を注がなければなら

りません。先生の後を継ぐ者の大きな責務であり、先生の遺言でもあります。

関連文献：Kato H: Tribute to Dr. Tomisaku Kawasaki, Discoverer of Kawasaki disease and a great pediatrician. Circulation Journal 2020;84:1209-1211:

（日本川崎病研究センター 顧問、久留米大学名誉教授）



The 22 years friendship (complex) of Mr Kawasaki and Xi 'an

-- Mr. Kawasaki-- My mentor

One day in summer in 1998, that was 22 years ago, I received a letter from Mr Kawasaki about his research on Kawasaki disease in China. Since then, we have been in contact for 22 years, 22 years of China and Xi 'an. After that, I went to Study in Sydney, Australia, and he and I got in touch again between Tokyo and Sydney. In order to hold the first Kawasaki disease International Conference of west China in the Xi 'an, we had countless exchanges between Tokyo and Sydney, and finally decided to hold this conference in Xi 'an in 1999. In order to hold this conference, Mr. Kawasaki led more than 10 Japanese epidemiologists and clinical experts to Xi 'an, making this conference a great success. Experts from the United States, Australia and other countries also came to Xi 'an to attend the meeting.

After the meeting, in order to put the cause of China's research of kawasaki disease, He invited Mr Yang Guiqi a director and my colleagues and I of shaanxi provincial people's hospital to Japan's kawasaki disease research center for the study and training , this is our first northwest medical doctors study in kawasaki disease research center , Mr kawasaki, Personally awarded me the certificate.

After that, he came to Xi 'an several times to give us guidance in clinical, scientific research, teaching and other aspects. His tireless work, kindly guide our clinical diagnosis and treatment, and patient with outpatient and inpatients to check the diagnosis and treatment, to guide our learning, also help us to design the scientific research topic in person, to make our first article published in Journal of tropical pediatrics in UK. His wife also came to Xi 'an. She also sang kangding's Love song to us in Chinese very kindly. The beautiful singing left us a deep impression.

Qinglong Temple, a famous tourist attraction in Xi 'an, was visited by Mr. Kawasaki in 1999 after an academic exchange. Because many famous Japanese celebrities, Japanese masters such as 空海 Kukai received dharma here, especially master Kukai Xuan dharma, who worshipped Master Keigo tantric. When visiting airsea Memorial Hall, Mr. Kawasaki stayed here for a long time, thinking of the friendship and exchange between China and Japan, the modern exchange between China and Japan, and the academic exchange and research of Kawasaki disease in China...

Later, under the guidance of Mr Kawasaki, hard work , the first book on kawasaki disease, published by national people's medical publishing house.Mr kawasaki as in spite of being very busy toglangce give us signature inscription, this is the first time the Chinese people's medical publishing house has published this book, for Chinese medical workers played an important role in diagnosis and treatment of kawasaki disease. Also the book to be put in the amazon in USA recently. The book has also been well received by experts from other countries around the world who hope to have it translated and published in their own countries. In addition, under the guidance of Mr. Kawasaki, we have established the only one on kawasaki disease website in China, it is www.chinnakd.org, and the first popular science book, Kawasaki Disease Home Care, which will be published by The World Book Press, and will have a great impact on the diagnosis and treatment of Kawasaki disease in China.

For China and the People's Hospital of Shaanxi Province, Mr. Kawasaki is a worthy minister and medical expert. More than 20 years ago, he came to Xi 'an many times to give us financial help and support to enable us to carry out scientific research on Kawasaki disease. Thanks to his efforts, we won a grant of 1.386 billion Japaneses yen for the opening of the new building of the People's Hospital of Shaanxi Province and the necessary medical equipment. The use of new medical equipment has played an important role in the treatment of diseases. He also raised funds for medical workers from Beijing and Nanjing etc to study and exchange in Japan, so as to improve Chinese medical workers' diagnosis and treatment of Kawasaki disease. He not only guided us academically, but also tried his best to help the development of Chinese hospitals. He also taught us to be a sagacity doctor, not a famous doctor, and to always seek truth from truth. We are very grateful to Mr. Kawasaki for his support over the years.

In March this year, he sent a New Year's card with his signature. At the age of over 90, he has been concerned about the development of Shaanxi Provincial People's Hospital. He also remembers the friends of Xi 'an and Shaanxi.

After the news of our friend and teacher Mr kawasaki Tomokazu's passing away, all the staff of Shaanxi Provincial People's Hospital mourn Mr Kawasaki Tomokazu, and send a telegram of condolence! And extend deep sympathy to its family members!

Although Mr. Tomisaku Kawasaki passed away, we will always remember his outstanding contributions and kindness to the Chinese People's and Shaanxi Province, and his contributions will be remembered in history. He and China and Xi 'an will be the deep friendship between us .it is like the sun and the moon with the same brightness and mountains forever!



川崎先生及夫人在陕西省人民医院儿科与焦富勇主任及医护人员、患儿家属合影

Japan Kawasaki Disease Research Center

Japan Kawasaki Disease Research Center

Japan Kawasaki Disease Research Center

Dr. Tomisaku Kawasaki – my tribute to a legend

I trained in Pediatric Immunology at the Hospital for Sick Children, Great Ormond Street and the Institute of Child Health, London in 1990. It was here that I first saw children with Kawasaki disease (KD) under the mentorship of Dr. Roland Levinsky and Dr. Mike Levine. When I left London at the end of the year, I was not sure whether we would ever get to see patients with KD in India. Only 3 cases with KD had been reported from India till that time.

We encountered our first patient with KD in Chandigarh in June 1994. This boy had been running high grade fever for several days and the fever was not coming down in spite of antimicrobials. There was lot of opposition to the diagnosis of KD and it was not easy convincing our colleagues. However, when the fever persisted and the child developed other features of KD we took a decision to treat with intravenous immunoglobulin (IVIg) and aspirin. The fever responded

dramatically. This was the first time that IVIg had been used for treatment of KD in India. We presented this case at a clinical meeting in our institute and then published it in the journal *Indian Pediatrics* in 1996.

Since that time, we have been regularly seeing children with KD at our centre and we soon realized that this condition was not uncommon in India. It was just that awareness about KD amongst pediatricians in our country was rather low.

In 2004, I gathered enough courage and wrote an Email to Dr. Tomisaku Kawasaki inviting him to our institute in Chandigarh for a conference that we were planning to organize in October 2005. I had never met Dr. Kawasaki before and he did not know me at all. In spite of this, he was gracious enough to accept our invitation. We also requested him to put us in touch with his friend, Dr. Hirohisa Kato. He did that immediately and both Dr. Kawasaki and Dr. Kato visited our institute on October 29, 2005 and delivered orations.

This was the first time that a special session on Kawasaki Disease had been organized at a medical conference in India. This meeting was also attended by Dr. Marian Melish (Honolulu, Hawaii) and Mr. Greg Chin (President, Kawasaki Disease Foundation). Dr. Kawasaki's oration finished late in the evening on Saturday, the 29th. of October, 2005. He recounted how he had first encountered these children at the Red Cross Hospital in Tokyo and how difficult it was at that time to convince other pediatricians in Japan that KD was a completely new disease entity.

Dr. Kawasaki was heard in pin-drop silence in our auditorium. At the end of his oration the entire audience spontaneously got up and gave a standing ovation to Dr. Kawasaki. The applause continued for several minutes. This was the first time that any speaker from overseas had got a standing ovation at our institute. We still have very fond memories of this oration.

Since this visit in 2005 we have been meeting Dr. Kawasaki regularly at the International Kawasaki Disease Symposia (IKDS). He always used to ask how many patients with KD we are now seeing at Chandigarh. In 2008, I had the good fortune to visit him at the Japan Kawasaki Disease Research Centre in Tokyo after the IKDS at Taipei. He was a very generous host and went out of his way to ensure that I was comfortable. I had a long interview with him and I asked him many questions. He patiently answered all my queries. I then requested him for a very special favour. I asked him if it was possible for him to accompany me to the Japan Red Cross Hospital – the hospital where he had made the fascinating discovery in

1961 and where he continued to work thereafter. He readily agreed and the two of us went there late in the afternoon. The junior doctors working at the hospital were pleasantly surprised to see Dr. Kawasaki in person and his presence created quite a sensation. The next day he arranged a visit for me to the RIKEN institute to meet Dr. Yoshohiro Onouchi. Realizing that I was not very familiar with the trains in Japan, he had me escorted all the way to Yokohama. Such was his concern for his guests.

In 2010, I again had the opportunity to visit him. This time he asked me whether I had ever been to Mt. Fuji! On my saying no, he immediately planned out an itinerary and accompanied me to Mt. Fuji on the Shinkansen. On the way he recounted several events from his personal and professional life. He also asked me several questions about India, its people and its culture.

Dr. Kawasaki was one of the most generous individuals that I have ever come across. He was a very gracious host and always ensured that his guests were comfortable. He would go into the minutest of details about their comfort and requirements. He remembered that I had some dietary restrictions and always ensured that a vegetarian meal was arranged for me whenever I visited him.

In 2014 we had organized the 3rd. Kawasaki Disease Summit of India at Chandigarh. This was attended by Dr. Jane Burns and Dr. Marian Melish. Dr. Burns delivered the Berry Memorial Oration at this meeting. We requested Dr. Kawasaki to give the introductory remarks through a live video link. Dr. Kawasaki was attending a conference on that day. He ensured that all arrangements were in order and we heard his voice live from Tokyo at this meeting in Chandigarh. Dr. Burns was pleasantly surprised.

In 2017, I was asked by the editor of International Journal of Rheumatic Diseases (IJRD) to bring out a supplement commemorating the 50th. Anniversary of the first publication on KD. We requested Dr. Kawasaki to be a guest editor for this special issue of the IJRD – and, as usual, he readily agreed even though he had not been keeping too well.

In 2018 we hosted the 1st. National Conference of Kawasaki Disease Society of India at Chandigarh. We sought permission from him to initiate an oration in his name. As always, he readily agreed. The **1st. Dr. Tomisaku Kawasaki Oration of Kawasaki Disease Society of India** was delivered by Dr. Yoshihiro Onouchi at Chandigarh on 31 October, 2018. The **2nd. Dr. Tomisaku Kawasaki Oration of Kawasaki Disease Society of India** was delivered by Dr. Toshiro Hara on 01 November, 2019 at Kolkata.

Dr. Kawasaki used to gift a beautiful desk calendar in early December for the coming year. It had pictures of flowers taken by Mrs. Aiko Shimojima. This calendar was always accompanied by a personal signed note from Dr. Kawasaki. I have with me copies of all the notes sent by Dr. Kawasaki over the last several years. The last note that he sent had been posted from Tokyo on 4th. of December, 2019. This was not accompanied by a calendar but the note had been worded very carefully (Figure 1). I wonder if he had a premonition of the coming event in June 2020.

I have no doubt in my mind that it was primarily the visit of Dr. Kawasaki and Dr. Kato in 2005 that was responsible for increasing the awareness about KD in India. The master is no more with us physically, but his phenomenal legacy would continue forever. His work touched the lives of innocent young children throughout the world. We consider ourselves privileged and blessed to have had his acquaintance. He was a legendary pediatrician, a teacher, a mentor and a guide par excellence. May his soul rest in peace!

Prof. Surjit Singh

MD; DCH (Lon.); FRCP (Lon.); FRCPCH (Lon.);

FAMS

Head, Department of Pediatrics and Chief,
Allergy Immunology Unit, Advanced Pediatrics Centre,
Post Graduate Institute of Medical Education and
Research (PGIMER), Chandigarh, India-160012.

Principal Investigator, Indian Council of Medical
Research (ICMR) Centre for Advanced Research
in Primary Immunodeficiency Diseases (2015-2020)

Vice-President, Indian Rheumatology Association (2017-2019)

President, Asia Pacific Society for Immunodeficiencies (2020-2024)

President-Elect Kawasaki Disease Society of India



In memory of Professor Tomisaku Kawasaki

There are losses that are irreplaceable, and for all of us the hour of such loss has come. Dr. Tomisaku Kawasaki, a great Japanese pediatrician, passed away, whose research, which began in the 1960s, revealed a new complex disease in children. After a while, it also revolutionized pediatric cardiology, unexpectedly discovering the cause of the majority of childhood heart diseases in the world in recent decades. These studies have been conducted in Japan for over half a century, and since 1974 they have spread to most countries in the world. In Russia, the recognition of Kawasaki disease occurred 20 years later. Until the 1990s, only two cases of this disease were described as exceptionally rare. The first large-scale studies of Kawasaki disease began in Eastern Siberia in 1994, and the path to the trust was, as usual, not a paved one. Initially, pediatric cardiologists began to increasingly identify children with unusual coronary artery changes and manifestations of ischemic cardiomyopathy, but only in 1997, based on observations of the first 105 patients the relationship of these complications with the previous onset of Kawasaki disease was recognized. Based on the work of Dr. Kawasaki and his colleagues and followers, the research by Siberian scientists continues to the present day. Since 2005, the research of Kawasaki disease was initiated in Moscow, and a few years ago in St. Petersburg.

Professor Kawasaki gave us a great honor when he first and only came to Russia, in Irkutsk, in 2010 together with his wife, Dr. Reiko Kawasaki, Professor A. Suzuki and Professor H. Yanagawa. We saw a great scientist, a man of incredible depth, kindness and sincerity. His calm, mild, but so heartfelt voice sounded in absolute silence of the audience careful to not miss a word, and never before have we heard a more piercing and impressive story about this mysterious illness. In Irkutsk, Professor Kawasaki met with a completely unique patient — a boy Egor, who in 2009 at the age of 4 months fell ill with Kawasaki disease with acute coronary thrombosis. At the Irkutsk Cardiology Center he received 2 courses of immunoglobulin and underwent the world's first mammarocoronary bypass surgery on a beating heart in a patient of this age at an early stage of the disease. At present, the boy is 11 years old and he is a straight-A student.

Thanks to the priceless help and support of Professor Kawasaki, we opened the first and so far the only Kawasaki Disease Research Center in our country in Irkutsk. We also saw Dr. Kawasaki's dedicated colleagues, their unity and great professionalism, understanding and support. That joint conference, held with the participation of famous Japanese scientists, was very helpful in further research in Russia. The information obtained at international symposia on Kawasaki disease in Japan in

Kyoto in 2012 and in Yokohama in 2018 also had an extensive impact on further recognition and treatment of Kawasaki disease in Russia. We are extremely grateful to Dr. Kawasaki and the Japanese National Kawasaki Disease Research Center for the opportunity to attend these symposia. World data of Kawasaki disease researches, first of all Japanese scientists, since 1998 began to be constantly reported and discussed at Russian national pediatric and cardiological congresses, meetings and conferences.

Currently, Kawasaki disease is being diagnosed and treated by pediatricians in all regions of our country. As has been established in other industrialized countries of the world, in Russia this disease has become the leading cause of acquired heart disease in children. Thousands of patients have been saved thanks to the enormous and unique research led by Professor Kawasaki in Japan and around the world for five decades. Moreover, there is a growing number of cardiologists studying the role of Kawasaki disease in the emergence of coronary heart disease in adults.

We bow to the human and professional achievement of Dr. Tomisaku Kawasaki. There are pinnacles of the human spirit that help others among the ocean of difficulties, losses and failures, to find the way forward. The importance of his work cannot be overstated. We are grateful to fate for the honor of knowing Dr. Kawasaki and his brilliant research. Blessed memory to the great Teacher,

on behalf of doctors - pediatricians, pediatric cardiologists and rheumatologists of Russia, as well as parents of cured patients with Kawasaki disease,

Head of first Russian Kawasaki Disease Research Center,

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized 'B' followed by a horizontal line and a small flourish.

Irkutsk

Professor Bregel L.V.

First Russian Kawasaki Disease Research Center

664049 Russia Irkutsk, 100 mikrorayon Yubileyniy

ISMAPgE - Branch Campus of the FSBEI FPE RMACPE MOH Russia

+7(3952)465326 , +7 9021751993 FAX +7 (3952) 46-28-01



イルクーツクにて

川崎富作先生の思い出

藺部友良

「川崎富作先生の言葉：医学は厳しく、医療は優しく」

小生が日本赤十字社中央病院（現在の日赤医療センターの前身）で研修や小児科の仕事を始めたから50年以上たちます。そのためにだいぶ記憶が薄れており、間違っているかもしれませんが、大変お世話になった川崎先生の思い出を記します。しかし至らない点が多々あると思いますので、ご容赦ください。

小生は昭和43年（1968年）川崎富作先生の後輩として千葉大学を卒業しました。しかし当時は、問題が多かったインターン制度廃止を含めた卒後医師研修制度をいかにするかの大論争で、日本中でもめておりました。しかし研修開始が遅れることが大きな負担になるので、遅ればせながら憧れの渋谷の日赤中央病院で研修を開始しました。

まず、なんといっても、外来や病棟での川崎先生の子どもやお母さん方への接し方などが素晴らしく、後の小生の診療に極めて役に立ちました。まさに、川崎先生がよく述べられておられた「小児科よりも、「母児科」と呼ばれる方が実情に近いと感じました。

話はずれますが、当時の日赤中央病院は、古くて“みすばらしい”木造の建物で、一部は戦前からの“歴史的建造物”でした。「これが病院??？」と驚くくらいでした。廊下のいたるところに穴が開いていて、白いチョークでその穴を囲んで、患者さんやお見

舞いの方々が落ちないようにと注意書きがあったくらいです。なんでこんなみじめな病院にと思われそうですが、重い病気を抱えた患者さんも多く集まっておりました。

実際に研修してみてわかったことは、先輩医師や看護師さんを含めた医療スタッフの方々は大変優秀で、優しく親切でした。特に、研修初期はわからないことなどがあれば、ベテランの看護師さんに聞くことが一番でした。仕事はきつかったですが、それが一番研修医に対して良く、最終的には患者さんのためにも良い結果をもたらしたと信じております。

さて、小生は初期研修を終えた後、川崎富作先生などの素晴らしい医師や看護師さんに魅せられて小児科研修医、そしてそのまま小児科医として残ることにしました。

実際に日赤中央病院で働いてみると、医師や看護師さん方がいかに大変な労働をしていることが分かりました。

そして、小児科の川崎先生はじめ、坂田先生、大川先生、山口先生などの多くの先輩の先生方からも温かいご指導をいただきました。大変深く感謝しております。

その後、川崎先生はご高名となり、超多忙になりました。そのために、体を壊さないか心配になったくらいです。ですがいつも笑顔を絶やさず、大変お元気で活躍されておられました。実際の診療において川崎先生は「医学は厳しく、(患者さんたちへの)医療は優しく」を率先して行ってこられました。

小生はあまり眠ることができない当直が多いなどで仕事がつらくて、何回かもう小児科をやめようかとも思いましたが、川崎先生はじめ諸先輩の先生方が診療する姿に

心打たれ、仕事を続けるモチベーションになりました。

名言が多い川崎先生のある言葉が忘れられず、今でも残っています。当時の病院の外来や病棟はお世辞にもきれいではなかったですが、「鳥の価値はその鳥かごによって決まるものではない。」とよく申されておりました。その他、数多くの素晴らしい言葉も残されました。

さて、川崎先生の名前が少しずつ広まると、国内外から川崎先生に講演の依頼が来るようになりました。時には、川崎先生が厚生労働省関係の仕事などで超多忙になったために、ありがたいことに小生が代わりに国内外でも講演する機会もいただきました。今でも、外国での講演で小生の英語で通じていたかに心配が残ります。しかし川崎病に関しては、川崎先生が集められました症例の主症状、冠動脈瘤の病理像や冠動脈造影写真をご覧いただければ、理解できる可能性が大きくあると信じて、西ドイツのクレマー小児科教授などのご依頼に応えてきました。

現在は日本のみならず世界中で多くの川崎病症例は報告されていますし、年齢も子供が基本ですが、新生児から成人まで幅広く、まったく謎の病気である川崎病のインパクトは極めて大きいものと考えます。原因を究明すれば、ノーベル賞を受賞できる可能性があります。ぜひ川崎病発祥の地である日本から原因の究明者を出したり、原因はわからないにしろ、根本的な治療法を確立していただきたいと、強く願っております。

最期に、川崎先生に深く感謝し、また心からお悼みしてご冥福をお祈り致します。

(当センター理事)



川崎富作先生を偲ぶ

浅井満

川崎病の発見者であり、NPO 法人日本川崎病研究センターの前理事長であり、川崎病の子供をもつ親の会の最大の理解者であった 川崎富作先生のご逝去に対して悲しみと感謝の気持ちで一杯です。

私たち「川崎病の子供をもつ親の会」は 1982 年 9 月に発足しました。発足当時、既往川崎病児は誤解と偏見の中で過ごさなければなりません。『川崎病はうつるから遊びに来ないでほしい』、『既往川崎病児は体育の授業は全員見学』、『修学旅行は禁止』、そして一部の行政は『既往川崎病児は予防接種禁止』・・・と挙げれば切がありません。発足後、日赤医療センターの川崎先生のお部屋にお邪魔することが出来、その辺りの内容をお話ししたら、ご理解頂き、「その偏見を解消するために医師としてやることがあれば協力したい」と声をかけて下さいました。そして発足以来の念願である「川崎病を理解したい、川崎病を理解してほしい」の旗印の元、川崎病講演会と相談会を開催し始めました。講演会の講師のトップバッターは日赤医療センター小児科部長である川崎富作先生です。

「川崎病に『はい』」
川崎富作先生
川崎病の子供をもつ親の会



(写真・1982 年「親の会」

主催第 1 回川崎病全国講演会)

会場は熱気にあふれていました。4 時間半に亘って、にこやかに、優しく語り続ける川崎先生のご講演。参加して下さった約 600 人の方は勇気を頂き、穏やかな気持ちになったのではないかと思います。親の会発足から 38 年、その川崎病講演会と相談会の開催は 500 回以上になります。その発端を作り上げて下さったのは川崎富作先生です。改めてその歴史を振り返ると、なんと 50 回以上の講演会と相談会の講師を引き受けて下さっていました。

川崎先生が日赤医療センターをご退職後、川崎病の恒常的な研究組織を創立させようという動きがあり、色々と模索しましたが、結果、NPO 法人日本川崎病研究センターを設立することになりました。私が財団法人日本心臓財団の第二次川崎病原因究明委員会の委員になっていたこともあり、川崎富作先生から直接、NPO 法人日本川崎病研究センターの理事になってほしいと言われました。私にとって、重い任でしたが、光栄ですとお答えしたことを今でも覚えています。

偶然ですが、日本川崎病研究センターの事務所は私が勤めていた会社の第一の取引先のビルの前にあったこともあり、事務所にお邪魔する機会が多くありました。お邪魔するたびに川崎先生から貴重なお話があり、「医療は暖かく、医学は厳しく」の先生の花神の元、

「医学とは」から始まり、「川崎病が川崎病として認められる」までの苦勞話などをお聞きすることができました。これらすべてが私の貴重な財産です。

川崎病は病因の解明を含め、解決しなけ

ればならない問題は山積みです。川崎先生の精神を引継ぎ、若い医師、研究者が奮起されることを心より祈っております。川崎先生のケン玉はプロ並みの腕前。ひつぎの中に、大きな、大きなケン玉がありました。今もきっとケン玉を楽しんでいることを最後にご報告し、「川崎富作先生を偲

Japan Kawasaki Disease Research Center

父の川崎病への想い

川崎家遺族: 大江円、川崎満、川崎つぶら
昨年 6 月の母の他界に続き今年 6 月、父が 95 歳でこの世を去りました。まさに「川崎病」に捧げた人生でした。2018 年 7 月中旬まで、父と母は毎週火曜日の午後、神田にある「日本川崎病研究センター」(以下、センター)にタクシーで通っていました。センター発足当初は、父が一人でバスと地下鉄を乗り継いで、毎日自宅からセンターまで通っていました。それが年齢と反比例して、週四日になり、三日になり、やがて最後の数年は週一回、母がお供するようになりました。母とセンターに通うようになった初めの頃は、家の前の道路を向かい側に渡って、タクシーを拾っていましたが、やがて二人とも足が覚束なくなり、自宅の前でタクシーを止めるようになりました。センターとは逆方向でも、反対側に歩いて道を渡るのは、高齢者の二人にとって、もはや難しい状態になっていました。センターの近くでタクシーを降りると、両親はセンターの藤波さんにお迎えをお願いし、“えっちら、おっちら”とお互いの腕を組んで杖を突きながら、センターにやっとの思いでたどり着いていました。このように大変な思いをしても週一回、母と一緒にセンターに通うことは、

ぶ」の文書、ペンをおきます。川崎富作先生、長い間、本当にありがとうございます。ご冥福を心よりお祈り申し上げます。

(川崎病の子供をもつ親の会)

Japan Kawasaki Disease Research Center

父にとっては一大イベントでした。センターでは、昔の患者さんやお仲間、現役の研究者、取材、電話相談、時には海外からの来客などの対応に追われていました。このように、NPO 法人として父が設立した「日本川崎病研究センター」は、父にとって川崎病の関係者の皆さんとの繋がりであり、センターへの愛着は大きいものでした。

しかしながら、2018 年 7 月後半に体調を崩して日赤に入院したことをきっかけに、センターに通うことができなくなりました。退院後は自宅で療養していましたが、2019 年 2 月 7 日、父の 94 歳のお誕生日に母が右膝を骨折し日赤に入院したため、父には“母が退院するまで”と説得して、浅草の施設でお世話になることになりました。父はまた、母と共にセンターに通ったり、学会でみなさんとお会ししたりできることを楽しみにしていました。そして、母が 5 月中旬に病院を退院して、父と同じ浅草の施設に移って共にリハビリをしながら帰宅の準備をしていました。ところが、いよいよ二人とも帰宅の時期を決めようという矢先、母が肺炎であっけなく亡くなってしまいました。丁度、父が前の週から肺炎で日赤に入院し、母が施設から父を追いかけるかたちで日赤に再び入院し、父は図らずも母と日赤でお別れすることとなりました。たまたま、柳川先生が日赤にお見舞いにいらして下さった、2019 年 6 月 12 日の出来事でした。

父はその翌日、日赤を退院して浅草の施設へ戻りました。施設ではリハビリをしたり、音楽療法で歌を歌ったりと平穩に過ごしていました。お天気のいい日は、車椅子で施設から生まれ育った浅草や隅田川までお散歩に出かけ、川沿いで好物のアイスクリームをなめていました。また、のんびりと隅田川を眺めながら、母校の「隅田川高校」(当時府立七中)の校歌を自然と口ずさむこともありました。2019年7月には加藤先生も施設まで面会にいらして下さり、その際先生の姿を離れたところから見るなり「加藤先生、わざわざ、久留米から!」と感嘆の声をもらして、加藤先生との再会をととても喜んでいました。

(写真1)



父は2019年9月中旬までは、施設で穏やかに過ごしていましたが、再び肺炎で日赤に入院してしまいました。しかし、日赤でもお天気のいい日は、ラウンジから遠くに富士山を眺めながら日向ぼっこをするのが好きでした。日赤に入院中も面会の方が見えると、とても嬉しそうでした。また、病院食をいつも「美味しい、美味しい」と言いながら、完食していました。お口から食事ができる喜びをかみしめているようでした。2019年の12月には、ご縁あって日赤から東海大学東京病院に転院しました。それでも、食欲が更に増し、日赤の倍ほどの量のお食事をもりもり頂いていましたが、誤嚥を懸念されて大スプーンが禁止となったほどでした。

担当された先生方も「すごい食欲ですね。」と驚かれていました。父の“生きよう”という強い気力が、周囲の私たちに伝わってくる思いでした。

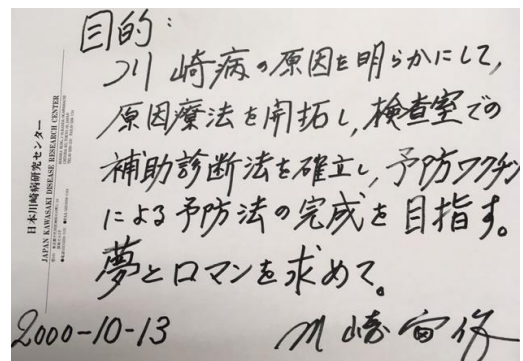
また、父宛の手紙や伝言を伝えたり、当時頻繁に目にしていた「コロナと川崎病に関する」新聞記事を耳元で読み聞かせしたりすると、目を輝かせて興味を示し、嬉しそうな顔を見せていました。中には、見知らぬ外国の方からセンター宛に届いた手紙もありました。その手紙の送り主は、日本を旅行中のスイスの小児科医で、川崎病について自分が書いたというペーパーのコピーと共に、つたない手書きの日本語で、父への敬意が表されていました。2020年2月7日は、95歳のお誕生日を無事に迎えることができ、病室でバースデーケーキでお祝いしました。父のお誕生祝いに、家族の昔からのある友人が、「日本けん玉協会」に連絡を取り、協会の理事7人が病院でけん玉を披露する、という企画をしてくれました。それを知った父は、その「けん玉ショー」をととても楽しみにしていて、「自分も一緒にけん玉をみんなにやって見せるんだ」と張り切っていました。が、コロナの影響で外部の方は病院にこられなくなってしまい、企画倒れになりました。2020年3月27日からは家族も面会ができなくなるということで、前日の3月26日、父には「コロナで明日からしばらく会えなくなるけど、また会える日まで待っていてね。」と伝えました。その日は兄弟三人で父の晩ご飯を見守る中、完食しました。食後には、好きな落語のひとつである「寿限無寿限無」を全文最後まで言うことができました。いつも見舞うとドイツ語で「Auf Wiedersehen! Bis morgen!」と言って分かれるのが常でしたが、その日もドイツ語で挨拶をし、断腸の思いで病院を後にしました。それ

からは、面会も毎日できず、病院から知らされる父の様子で一喜一憂の日々を過ごしていました。2020年5月25日、緊急事態宣言が解除となり、主治医の先生の配慮で5月30日には面会が許されました。短い時間ではありましたが、父は大きく目を開き、私たちの呼びかけにもうなずきながら答えてくれました。翌週の面会の約束をし、その日もゆっくりでしたが、「Auf Wiedersehen!」と言ってくれました。同じ週の木曜日には、主治医の先生がビデオ面会もさせて下さいました。丁度、6月6日、土曜日はセンターの総会が予定されていたため、父に総会があることを伝えたところ、父は「わかった！よろしく頼む。」と言っているかのようにビデオの向こう側で、うなずいてくれました。ところが翌日、主治医の先生から「少し血圧が下がってきましたので、面会にいらっしゃいますか」という連絡が入り、兄弟三人で夕方病院に行きました。先生も“まだ大丈夫でしょう”とのことでしたので、30分ほどの面会のつもりで行きました。ところが、私たちが行くと間もなく、徐々に血圧が下がりはじめ、私たちの見守る中、あっという間に眠るように旅立ってしまいました。2020年6月5日、金曜日、19時50分、安らかに人生の幕を閉じました。

翌日の午後2時から、センターで総会がありましたが、丁度父の亡骸は、同じ時間に靖国通りを通り、センターの前を通過して、いつも母と一緒にタクシーで通った懐かしい道を通って自宅にもどりました。実は、母の亡骸も日赤から自宅にもどる際、センターの前を敢えて通りましたが、その瞬間、偶然にも佐藤さんがセンターの建物から出てくるところに遭遇しました。まるで、母が佐藤さんにご挨拶とお礼をするかのような奇跡でした。日赤時代からセンターの立ち上げや、センターの発展を支え、

父が長年にわたりお世話になってきた佐藤さん、そして藤波さんにもこの場を借りて、父と母の代わりに改めてお礼を述べたいと思います。長年センターの活動、および研究を共に支えてくださった先生方、全ての方にお礼を申し上げます。また、父が最善の医療を提供して頂いた「日赤医療センター」そして、「東海大学東京病院」の主治医の先生方、看護師、医療従事者、および施設関係者、全ての方々に感謝しています。父は入院中、各病院で“暖かい医療”を受けるたびに、「有難い」「お陰様で」という言葉を繰り返し口にして感謝の気持ちを表していました。

父が亡くなる前、センターで山積みの書類を整理していると、父が川崎病の研究にどれ程熱意をもって長年活動していたかを垣間見ることができました。その中から手書きの一枚の紙が見つかりました（写真2）。今再び私たちにメッセージとして伝えてくれたのだと思い、最後に皆様にシェアさせて頂きたいと思います。現在、世界は新型コロナの影響で未知のものへの不安と戦っています。それは、50年余り前の川崎病が発見された当時の患者さんとご家族の不安とも通じているのではないかと思います。コロナと重なって再び川崎病が注目されている今こそ、川崎病の研究が少しでも前進し、未だ明らかになっていない川崎病の原因が究明されることを望みながら、父は母と共に天国から見守っていると思います。（写真2）



事務局から

【センター日報】

2020年5月8日 2020年度第1回理事会開催 6:00pm～（於:当センター） 中止

2020年6月6日 2020年度総会と研究報告会開催（於:当センター） 2:00pm 小人数・委任状
各年度の事業報告及び会計報告、次年度の事業計画及び予算計画は総会議事録と共に
当センターでいつでも閲覧できますので、お気軽にお立ち寄りください。

2020年6月6日 2020年度第2回理事会開催 4:30pm～（於:当センター） 中止

2020年8月21日 2020年度第3回理事会開催予定 5:00pm～（於:当センター） Zoom 会議

2020年8月21日 2020年度公募研究選考委員会開催予定 5:00pm～（於:当センター） //

2021年3月12日 2020年度第4回理事会開催予定 6:00pm～（於:当センター）

【特定非営利活動法人日本川崎病研究センター会員総数】 2020年7月末現在

。 — [正会員：64名、3法人、3任意団体]：[賛助会員：99名、1法人、0任意団体]

【研究会・国際シンポジウム】

★ 中止：第44回近畿川崎病研究会 2020年3月7日（土）13:00～ 於：大阪
運営委員長：鈴木啓之先生（和歌山県立医科大学小児科）

★ 中止：第40回東海川崎病研究会 2020年5月16日（土）14:00～ 於：名古屋
代表世話人：加藤太一先生（名古屋大学小児科）

★ 中止：第39回関東川崎病研究会 2020年6月13日（土） 予定 於：日赤医療センター
事務局：土屋恵司先生（日赤医療センター小児科）

★ 第40回日本川崎病学会 2020年10月30日～31日（金・土）於：三重県立総合文化セン
ター（津市）会頭：三谷義英先生（三重大学病院周産母子センター）

★ 第13回国際川崎病シンポジウム 2021年10月26-30日 於：都市センターホテル（東京）
会頭：中村好一先生（自治医科大学公衆衛生）：鮎澤衛先生（日本大学医学部小児科）

★ 「川崎病の子供をもつ親の会」 問い合わせ先：Tel：0467-55-5257 代表：浅井 満

新会員募集にご協力ください!!!

正会員 年会費 20,000 円

賛助会員 年会費 5,000 円

【川崎病に関するご相談】

専用アドレスを開設しました。<kdcentersoudan@gmail.com> 担当理事が、随時返信でお
答えさせていただきます。

~~~~~  
特定非営利活動法人日本川崎病研究センター

〒101-0041 東京都千代田区神田須田町 1-1-1 久保キクビル 6 階

Tel:03-5256-1121 Fax:03-5256-1124