

## トピックス

### アスパラギン, アスパラギン酸残基異性体化とその修復酵素の役割・病態との関連

小笠原 正人

愛媛大学大学院薬理学

愛媛医学 34(3):155-159, 2015

### 口腔癌診療へのmicroRNAの応用

中城 公一, 浜川 裕之

愛媛大学大学院口腔顎顔面外科学

愛媛医学 34(3):160-165, 2015

## エディトリアル

### C型肝炎治療の新展開 ―肝移植後C型肝炎に対する治療の今後―

藤山 泰二

愛媛大学大学院肝胆膵・乳腺外科学

愛媛医学 34(3):166-168, 2015

## 原著

### Genotype1型・高ウイルス量C型慢性肝炎のIFN単回投与後のウイルス減少量によるnull response早期予測 ～DAA選択のための治療戦略～

中村 由子, 越智 裕紀, 武智 俊治, 眞柴 寿枝, 横田 智行, 上甲 康二

松山赤十字病院肝臓胆のう膵臓内科

愛媛医学 34(3):169-174, 2015

#### <要旨>

目的: Genotype1型高ウイルス量C型慢性肝炎の初回治療はIFN適格者でSimeprevir(またはVaniprevir) + PegIFN/RBV, 不適格者でDaclatasvir(DCV) / Asunaprevir(ASV)のIFN free治療が現在第一選択である1). IFN前治療無効例, 特にnull responderは前者治療によるSVRの可能性が低だけでなく, 治療無効時にD168変異などの耐性変異が出現し, その後のプロテアーゼ阻害剤を含むレジメによる治療が困難となる可能性がある. 治療法決定には宿主のIFNへの応答性が重要であるため, 初回治療例で事前にnull responderを予測することを目的とした.

方法: 過去にPegIFN/RBV療法施行した75症例における初回IFN投与1週後のウイルス減少量とnull responderの関係を調べた.

結果: Null responderは1週後から非null responderと比しウイルス量の低下が不良であり, 減少量のCut off値を0.6 Log IU/mLに設けると感度100%, 特異度85%, PPV44%, NPV100%で予測可能であった. 単回投与後のHCVRNA減少量が0.6 Log以上であれば初回治療例でもnull responderを否定でき, 0.5 Log未満であればその可能性が高いと判断できる.

結論: IFN単回投与後のウイルス減少量によるnull responseの早期予測は, PegIFN/RBV+DAA治療かIFN free治療か今後の抗ウイルス療法選択に有用である.

Key Words: null response, C 型肝炎, IFN

<Abstract>

Objective : The response to pegylated-interferon and ribabirin(PR) therapy is the best indicator to predict the outcome of Simeprevir/Vaniprevir-based PR therapy, but cannot be determined in naïve cases. The purpose of this study is to distinguish null responders to PR therapy.

Method : The decline in HCV-RNA was measured at one week after the first Peg-IFN administration in 75 patients with genotype 1B and high viral load. The relationship between null response and HCV-RNA decline was investigated retrospectively.

Result : When a 0.6 Log decline of HCV-RNA was used as a cut-off value, the sensitivity, specificity, PPV, and NPV were 100, 85, 44 and 100%, respectively. It is predicted that patients with 0.6 Log decline or more are not null responders, but patients with less than 0.5 Log decline have the high possibility to be null responders.

Conclusion : The measurement of viral decline at one week could be useful to determine null response to PR therapy and subsequent treatment strategy.

Key Words : hepatitis C virus, peginterferon, virological response

## 症例報告

### 長期フォローにより診断可能であった原発性アルドステロン症の1例

鈴木 良輔<sup>1)</sup>, 宮内 省蔵<sup>2)</sup>, 江口 透<sup>2)</sup>

1) 市立宇和島病院初期研修医 2) 市立宇和島病院内科

愛媛医学 34(3):175-179, 2015

<要旨>

高血圧と副腎偶発腫と診断されフォローされていたが、5年後の定期受診時に原発性アルドステロン症(PA)のスクリーニング陽性となった。精査でアルドステロンの過剰分泌を認めPAと診断した。ACTH負荷副腎静脈サンプリングを施行し、負荷前は右側から、負荷後は両側副腎から過剰分泌ありとの結果になり、局在診断に苦慮した。初診時に非機能性腺腫と診断されても経過中に、PAを発症することがあるため、定期的なフォローが必要である。

Key Words: 原発性アルドステロン症, 非機能性副腎腺腫, ARR

<Abstract>

A 64-year-old woman with hypertension and a non-functional adrenal adenoma that was monitored for 5 years was referred to our hospital. Upon performing a blood plasma test, it was found that the aldosterone-to-renin ratio, which is the ratio of plasma aldosterone concentration to plasma renin activity, was higher than 200. The patient was diagnosed with primary aldosteronism following positive results on three loading tests, including the captopril challenge, rapid adrenocorticotrophic hormone (ACTH) test, and the upright furosemide test. The patient then underwent ACTH-loaded adrenal venous sampling. Although only the right adrenal adenoma showed excessive aldosterone secretion before ACTH loading, both of the adrenal glands showed excessive aldosterone secretion after ACTH loading. We presumed the reason for this was that the right adrenal gland contained an adenoma that was producing excessive aldosterone. The patient therefore underwent a laparoscopic adrenalectomy. Because of the risk of developing primary aldosteronism during the clinical course, it is necessary to closely monitor patients with non-functional adrenal tumors.

Key Words : primary aldosteronism, non-functional adrenal adenoma, ARR

### 大網弁移植術後に生じた胸部皮下ヘルニアを外腹斜筋弁で再建した1例

石野 憲太郎, 小林 一夫, 中川 浩志, 浜田 裕一, 徳永 和代, 尾崎 絵美

愛媛県立中央病院形成外科

愛媛医学 34(3):180-185, 2015

<要旨>

前縦隔洞炎の治療で有茎大網弁が使用された後に生じた胸部皮下ヘルニアの再発例を治療する機会を得た。過去当科では上腹部の腹壁再建に対しては遊離皮弁や腹直筋皮弁, 広背筋皮弁を用いていたが, 自家組織の血管系に制約があり再建法の選択に難渋した。今回われわれは上腹部のヘルニア再建手段の1つとして知られる外腹斜筋弁および遊離筋膜移植で再建を行い, 術後2年現在ヘルニアの再発はみられていない。

Key Words: 外腹斜筋弁, 胸部ヘルニア, 大網弁

<Abstract>

We experienced a case of hernia in the soft tissue of the chest wall, after a treatment of mediastinitis, following coronary artery bypass grafting(CABG)by using the omental flap. We had limited surgical options to reconstruct the chest wall because this patient had peripheral arterial disease and vascular problems within their organs. Using the external oblique muscle flap, we reconstructed the chest wall to repair the hernia. After the reconstruction, recurrence of hernia has not occurred for two years.

Key Words : external abdominal oblique muscle flap, chest hernia, omentum flap

## 研究会抄録

### 第10回愛媛脊椎脊髓病セミナー

愛媛医学 34(3):186-189, 2015

### 第140回愛媛整形外科集談会

愛媛医学 34(3):190-193, 2015