

トピックス

骨巨細胞腫の病態と治療修飾

北澤荘平1), 木谷彰岐2), 原口竜摩1), 北澤理子3)

1) 愛媛大学大学院分子病理学

2) 同整形外科

3) 愛媛大学附属病院病理診断科

愛媛医学 38(1):1-6, 2019

トピックス

次期心肺蘇生ガイドライン2020への展開

—特に二次救命処置について—

相引眞幸

愛媛大学大学院救急医学

愛媛医学 38(1):7-13, 2019

症例報告

成人発症のBochdalek孔ヘルニアに対して腹腔鏡下修復後、
胸腔内遺残大網に胸腔鏡下摘出術を要した1例

神崎雅之, 八木草彦, 佐藤公一, 大畠将義, 河崎秀樹

愛媛県立中央病院消化器外科

【要 旨】

成人発症のBochdalek孔ヘルニアに対して腹腔鏡下修復後に胸腔鏡下遺残大網摘出術を要した症例を経験した。症例は26歳，男性。側胸部痛を主訴に，前医を救急受診した。CTで左横隔膜ヘルニアの診断で当院に紹介搬送された。胸腹部造影CTで左横隔膜に欠損部位を認め，大網が胸腔内へ脱出していた。横隔膜ヘルニアの診断で緊急手術を腹腔鏡下に施行した。左横隔膜に欠損があり，大網が胸腔内に脱出していた。腹腔内に大網を還納し，横隔膜欠損部は直接縫合閉鎖した。術後胸部レントゲンにて左下肺野透過性低下の改善が乏しく，CTを施行したところ，胸腔内に大網の遺残を認めた。胸腔鏡下に再手術を行い遺残大網の摘出を行った。成人発症のBochdalek孔ヘルニアに対して確立された治療法はないが，腹腔側からの操作のみでは胸腔内の観察が不十分になる可能性があり，操作に難渋するため，胸腔鏡の併用を念頭においた対応が有効と考えられた。

Key Words : 成人, Bochdalek孔ヘルニア, 腹腔鏡下手術

【Abstract】

We report a case of Bochdalek hernia in an adult. The case needed an additional thoracoscopic surgery after laparoscopic repair. A 26-year-old man was admitted for left chest pain. Computed tomography (CT) of the chest and abdomen showed a defect in the left diaphragm and prolapse of the greater omentum into the left thoracic cavity. We performed laparoscopic repair of the diaphragmatic hernia. The omentum was pulled back into the peritoneal cavity. The hernia orifice was directly closed by laparoscopic suture. CT on postoperative day 4 showed intrathoracic retention of greater omentum. We remove the omentum by thoracoscopic surgery. No operative approach for Bochdalek hernia in adults has yet been established. Combined use of thoracoscopy and laparoscopy is more useful for intrathoracic observation and operation than laparoscopic surgery alone.

Key Words : adult, Bochdalek hernia, laparoscopic surgery

愛媛医学 38(1):14-18, 2019

症例報告

経カテーテル大動脈弁置換術後早期に血栓弁が疑われた2症例

松田健翔1), 岡山英樹1), 日浅豪1), 川村豪1),
重松達哉1), 石戸谷浩2), 風谷幸男1)

1) 愛媛県立中央病院循環器センター循環器内科 2) 同心臓血管外科

【要 旨】

症例1は85歳, 女性. 重症大動脈弁狭窄症 (AS) に対して経カテーテル大動脈弁留置術 (TAVI) を施行した. ワイヤ穿孔による心タンポナーデを来し, Sapien 3 23 mmを1cc underfillingで留置後, 開胸止血術を施行した. 抗血栓薬無投薬下で臨床経過は良好であったが, 術後9日目のCTにて経カテーテル人工弁 (THV) の無冠尖部に低吸収域 (LDA) を認めた. 抗凝固薬を開始し, 術後50日目に施行したCTにてLDAの消失を確認した. 症例2は84歳, 女性. 重症ASに対しTAVIを施行し, Evolut R 26 mmを留置した. 術翌日よりアスピリン, クロピドグレルの投与を開始したが, 術後4日目に施行したCTにてTHVの無冠尖部にLDAを認めた. 抗凝固薬に変更し, 1か月後のCTにてLDAの消失を確認した. TAVI後早期に血栓弁が疑われ, 抗凝固療法にて血栓の消失を確認できた2症例を経験した.

Key Words : 大動脈弁狭窄症, 経カテーテル大動脈弁留置術, 血栓弁

【Abstract】

An 85-year-old woman underwent trans-catheter aortic valve implantation (TAVI) for severe aortic stenosis (AS) complicated with cardiac tamponade.

A 23 mm Sapien 3 was implanted after surgical hemostasis. Enhanced CT 9 days later revealed a low density area (LDA) in one leaflet of the trans-catheter heart valve (THV). Oral anti-coagulants resulted in the confirmed disappearance of LDA in the THV leaflet 40 days later (Case 1).

An 84-year-old woman with severe AS underwent TAVI using a 26 mm Evolut R. Despite the administration of aspirin and clopidogrel, enhanced CT showed LDA in a THV leaflet 4 days after TAVI. Oral anti-coagulants instead of aspirin and clopidogrel were administered, and enhanced CT at 30 days showed that the LDA in the THV leaflet had disappeared (Case 2).

We experienced two cases of subclinical leaflet thrombosis revealed by enhanced CT at early stage after TAVI, and Oral anti-coagulants were effective in both cases. Although it was reported that anticoagulation therapy is effective for prevention of subclinical thrombosis, it is expected that an anti-coagulation therapy in all cases will increase the risk of bleeding. At the present stage, no optimal regimen for antithrombotic therapy has been established and further accumulation of evidence is necessary.

Key Words : aortic stenosis, trans-catheter aortic valve implantation, subclinical leaflet thrombosis

愛媛医学 38(1)19-23; 2019

症例報告

腹腔鏡下に切除した、肝原発扁平上皮癌の1例

大谷広美, 渡邊常太, 原田雅光, 河崎秀樹

愛媛県立中央病院消化器外科

【要 旨】

症例は52歳, 男性. 横行結腸癌に対する横行結腸切除術の約4年後に, 肝腫瘍を指摘され当院に紹介された. 横行結腸癌からの転移性肝癌と診断し, 腹腔鏡下肝切除術を施行した. 病理組織学的検査では扁平上皮癌と診断された. 術後上部消化管内視鏡検査を含め, 全身精査をさらに進めたが, 肝転移の原因となるような扁平上皮癌は認められなかった. 1年以上経過しても異常は認められず, 臨床的にも肝原発扁平上皮癌と確定した. 術後15か月経過した現在も無再発生存中である.

肝原発扁平上皮癌は極めてまれな疾患で, 英文での報告は35例に認めるのみである. 腹腔鏡下に切除した報告例もなく本症例が初めての報告となる. 予後不良の疾患とされ, 半数以上が1年以内に死亡している.

本症例につき, 詳細な画像, 病理所見を報告すると同時に, 治療成績を向上するた

めの今後の戦略につき考察した。本例の様な希少癌では大規模臨床比較試験を行うことは不可能であるため、他臓器扁平上皮癌治療の知見は積極的に導入すべきで、特に肺癌でのエビデンスは有用と思われる。分子標的薬や免疫チェックポイント阻害剤等の新規薬剤を導入し、治療成績のブレイクスルーを図ると同時に、今後の急速な分子標的薬の開発も視野に入れ、遺伝子的解析データの蓄積も必要と考える。

Key Words : 原発性肝癌, 扁平上皮癌, 腹腔鏡下肝切除術

【Abstract】

A 52-year-old man who underwent colectomy for transverse colon cancer about four years previously visited our hospital for liver tumor. We diagnosed metastatic liver cancer secondary to transverse colon cancer and performed laparoscopic hepatectomy. Histopathological diagnosis of the surgical specimen indicated squamous cell carcinoma (SCC). However, postoperative further imaging studies of the entire body, including esophagogastroduodenoscopy, could not reveal any primary malignancy as the possible cause of the metastatic SCC in the liver. No additional abnormalities were observed for more than one year after the laparoscopic hepatectomy, and he was clinically confirmed to have primary SCC of the liver. There has been no recurrence of the SCC at 15 months post-hepatectomy.

Primary SCC of the liver is extremely rare and laparoscopic resection of such tumors has not been previously reported. The prognosis of such tumors is very poor, and reportedly, more than half of the patients die within one year.

In this study, we report detailed images and pathological findings of this case and discuss future strategies for improving treatment outcomes. New drugs, such as molecular targeted drugs and immune checkpoint inhibitors, are required to establish effective treatment strategies for this condition.

This would require accumulation of the result of genetic analysis of such patients to benefit from the aggressive development of molecular targeted drugs.

Key Words : Primary liver cancer, Squamous cell carcinoma, Laparoscopic hepatectomy

愛媛医学 38(1)24-31:, 2019

症例報告

術前に超音波内視鏡ガイド下穿刺吸引細胞診 (Endoscopic ultrasound-guided fine needle aspiration : EUS-FNA) で診断可能であった早期膵腺房細胞癌の1例

宇都宮健1), 井上仁1), 松井貴司1), 本庄真彦1), 上野義智1),
坂元克考1), 高井昭洋1), 小川晃平1), 高田泰次1), 黒田太良2),
小泉光仁2), 熊木天児2), 日浅陽一2), 北澤理子3)

1) 愛媛大学大学院肝胆膵・乳腺外科学2) 同消化器・内分泌・代謝内科学3) 同分子病理学

【要 旨】

膵腺房細胞癌は比較的稀な膵腫瘍である。今回、我々は超音波内視鏡ガイド下穿刺吸引細胞診 (Endoscopic ultrasound-guided fine needle aspiration : EUS-FNA) にて術前診断し得たTS1膵腺房細胞癌の1例を経験したので報告する。

症例は75歳, 男性。急性心筋梗塞を発症し, 当院で入院加療中であった。その際, 血糖コントロール不良があり, 糖尿病精査目的で行った腹部エコー検査で膵鉤部に直径20 mmの腫瘤性病変を認めた。ダイナミックCT, PET-CT, オクトレオスキャンを追加で行ったが, 診断は確定されず, EUS-FNAによって膵腺房細胞癌と診断された。腫瘍は膵に局限し, 脈管侵襲やリンパ節転移, 遠隔転移を疑う所見は無く, 切除可能と判断し亜全胃温存膵頭十二指腸切除術を施行した。腫瘍は術前診断通り膵鉤部に局限しており, 遺残なく切除可能であった。術後の経過は良好である。

Key Words : TS1膵癌, 膵腺房細胞癌, EUS-FNA

【Abstract】

Pancreatic acinar cell carcinoma is a rare subtype of pancreatic cancer. We report a case of TS1 pancreatic acinar cell carcinoma preoperatively diagnosed by Endoscopic ultrasound-guided fine needle aspiration (EUS-FNA).

A pancreatic tumor was found in a 75-year-old man who presented with poorly controlled diabetes mellitus. Abdominal ultrasonography showed a low echoic mass of 20 mm in the uncinata process of the pancreas. Abdominal dynamic CT, PET-CT and octreoscan were performed, but there was no definite diagnosis. Therefore, EUS-FNA was performed, and diagnosed as a pancreatic acinar cell carcinoma. The tumor was limited to the pancreas, without involvement of vessels nor metastases to lymph nodes or other organs.

With subtotal stomach-sparing pancreaticoduodenectomy, the tumor was resected radically without remnant. The patient's postoperative condition was good.

Key Words : TS1 pancreatic cancer, pancreatic acinar cell carcinoma, EUS-FNA
愛媛医学 38(1)32-36:, 2019

症例報告

DAA製剤投与治療終了頃に悪性貧血を発症したC型慢性肝炎の1例

村上慶匡1), 恩地森一2), 川崎敬太郎3), 中西征司4),
赤尾智広5), 平塚京子5), 曾我部裕文1), 樫本洋平3),
村上貴俊3), 上原貴秀3), 宮池次郎3), 大本昌樹3)

1) 済生会今治病院研修医 2) 愛媛大学名誉教授 3) 済生会今治病院内科
4) 愛媛県立今治病院内科 5) 済生会今治病院検査部

【要 旨】

78歳, 女性. レジパスビル/ソホスブビルによるC型肝炎治療でウイルス駆除成功後に悪性貧血を発症した. ビタミンB12投与により改善した. 当院でレジパスビル/ソホスブビルによる著効を得られた30名の治療前後で末梢血液所見を解析したが, レジパスビル/ソホスブビルによって悪性貧血を発症したことを示唆する有意な差異は得られなかった. 悪性貧血はレジパスビル/ソホスブビルによる直接の影響ではないことが示唆された.

Key Words : 悪性貧血, DAA 製剤 (レジパスビル/ソホスブビル), 食欲不振

【Abstract】

A 78-year-old woman suffered from severe loss of appetite and general malaise after cessation of administration of direct acting antivirals (DAA ; ledipasvir/sofosbuvir) for the treatment of chronic hepatitis C. Her peripheral blood test showed pancytopenia, megaloblastic anemia, reduced levels of serum vitamin B12, and high serum levels of iron. Multi-nucleated neutrophils were observed in her peripheral blood smear. Upper gastrointestinal endoscopy revealed findings suggestive of type A gastritis. Her lingual papillae were atrophic, and vibration perception was reduced. Based on these data, her final diagnosis was pernicious anemia, for which she was prescribed vitamin B12, resulting in improvement in her symptoms and signs of anemia.

Subsequently, we analyzed the data of 30 patients who had a sustained virological response to DAA at Saiseikai Imabari Hospital, but found no direct correlation between administration of DAA and pernicious anemia. We posit that the pernicious anemia in our patient developed secondary to the loss of appetite and general malaise resulting from DAA therapy, although it could also have existed before the treatment.

Key Words : megaloblastic anemia, direct acting antivirals (DAA ; ledipasvir/sofosbuvir), loss of appetite

愛媛医学 38(1)37-40:, 2019

愛媛脳神経外科懇話会第117回学術集会
愛媛医学 38(1)41-44, 2019

第154回愛媛整形外科集談会
愛媛医学 38(1)45-49, 2019

第27回愛媛肝臓外科研究会
愛媛医学 38(1)50-52, 2019