

トピックス

疫学研究と臨床研究

三宅吉博

愛媛大学大学院疫学・予防医学

愛媛医学 38(2):57-62, 2019

トピックス

サーモグラフィを用いたアレルギー性結膜炎の評価

抗アレルギー点眼薬，ミカン果皮配合ヨーグルトのアレルギー抑制効果の検証

原祐子 1)， 2)， 坂根由梨 1)， 白石敦 1)， 大橋裕一 1)， 菅原卓也 3)

1) 愛媛大学大学院眼科学 2) 同地域眼科学 3) 同農学研究科

愛媛医学 38(2):63-67, 2019

エディトリアル

肝門部胆管癌手術中の上流側胆管断端陽性例への対応

西崎隆

松山赤十字病院外科

愛媛医学 38(2):68-70, 2019

エディトリアル

小児の血球貪食性リンパ組織球症

石井榮一

愛媛大学大学院小児科学

愛媛医学 38(2):71-73, 2019

原 著

愛媛大学医学部における肝門部領域胆管癌の治療成績

山本久斗，坂元克考，小川晃平，藤山泰二，松井貴司，宇都宮健，本庄真彦，
上野義智，田村圭，井上仁，中村太郎，渡邊常太，高井昭洋，高田泰次

愛媛大学大学院肝胆膵・乳腺外科学

【要 旨】

目的:肝門部領域胆管癌は外科的切除が唯一の根治療法であり，その根治性が重要な予後規定因子である。近年，肝門部領域胆管癌に対して安全かつ積極的に切除が行われるようになり，その成績は向上しつつある。本検討の目的は当科における肝門部領域胆管癌で広範囲肝切除を伴う胆管切除を施行した症例の治療成

績を検討し、その妥当性を検証するとともに今後の方針を模索することである。

方法:2009年8月から2017年8月までの間に、当科で肝門部領域胆管癌に対して広範肝切除を伴う胆管切除・再建術を施行した21例を後方視的に検討した。肝門部領域胆管癌の定義に関しては、胆道癌取扱い規約第6版にしたがった。

結果:術式としては、左系の切除が15例(71.4%)と多かった。6例に門脈合併切除・再建を施行し、2例に動門脈合併切除・再建を施行した。Clavien-Dindo分類III以上の合併症は15例(71.4%)に認めた。リンパ節転移は11例(52.4%)に認めた。16例(76.2%)がR0切除であった。全切除例のOS(overall survival)の中央値は50ヶ月、3年OSは52.7%であった。RFS(recurrence-free survival)の中央値は14ヶ月、3年RFSは28.3%であった。OSに関しては、病理学的リンパ節転移陽性($P=0.003$)およびR1切除($P=0.004$)の症例で有意に予後不良であった。

結論:当科の肝門部領域胆管癌に対する治療成績は、やや合併症は多いものの、長期成績は妥当と考えられた。周術期化学療法や動門脈合併切除を含めた積極的な拡大切除によりR0切除を行うことで予後の改善を目指すべきであると考ええる。

Key Words:肝門部領域胆管癌, 予後, 肝切除

【Abstract】

Objective : Radical resection is the only curative treatment for hilar cholangiocarcinoma and its curability is an important prognostic factor. In recent years, the long-term outcomes have been improving due to safe and aggressive resection of hilar cholangiocarcinoma. The aim of this study was to investigate the validity of our results for postoperative outcomes of resection of hilar cholangiocarcinoma and seek a future perspective on the treatment of hilar cholangiocarcinoma.

Methods : A total of 21 patients who underwent bile duct resection with major hepatectomy for hilar cholangiocarcinoma from August 2009 to August 2017 were studied retrospectively.

Result : The operative procedure was resection of the left-side liver in 15 patients (71.4%) and combined vascular resection and reconstruction in 8 patients (38.1%) . Grade III postoperative complications were seen in 15 cases (71.4%) . The 3-year overall survival rate for all patients was 52.5% and the 3-year recurrence-free survival rate was 28.3%. Overall survival was significantly worse in patients with pathological positive lymph nodes ($P=0.003$) and in those with R1 resection ($P=0.004$) .

Conclusion : Although the postoperative complication rate was relatively high, the long-term outcome after resection was comparable in the current

study.

Key Words : hilar cholangiocarcinoma, prognosis, hepatectomy

愛媛医学 38(2) :74-79, 2019

原 著

Low-dose oral methotrexate maintenance therapy for hemophagocytic lymphohistiocytosis in children

Takanori Abe 1) , 2)

1) Department of Pediatrics, Sumitomo Besshi Hospital

2) Department of Pediatrics, Kochi Red Cross Hospital

【Abstract】

Hemophagocytic lymphohistiocytosis (HLH) is potentially lethal. To evaluate the effect of methotrexate (MTX) therapy for HLH, low-dose oral MTX was given as maintenance therapy to 8 children (median age 2 years, range 9 months to 15 years) , whose diagnosis was confirmed by clinical symptoms, cultures, or molecular biological methods including polymerase chain reaction and Southern blot hybridization analyses. Three children had Epstein-Barr virus-, two had cytomegalovirus-, one had hand-foot-and-mouth disease virus-, and one had Salmonella typhi -related pathology. No virus or bacteria was detected in the

remaining patient. After entering remission with plasma exchange and chemotherapy, low-dose oral MTX (5 - 20 mg/m²/week) was given for 2 to 46 months. Six of 8 patients sustained clinical remission for 16 to 23 years even after discontinuation of MTX, while two cases (CMV 1, unknown origin 1) relapsed after

stopping MTX. In conclusion, our experience suggests that maintenance therapy with low-dose oral MTX, which has few side effects, can be considered effective for HLH, although the number of cases was small, and future verification will be necessary.

Key Words : Hemophagocytic lymphohistiocytosis, Children, Methotrexate

【要 旨】

血球貪食性リンパ組織球症 (HLH) は致死的になりうる疾患である。メソトレキセート (MTX) の効果を見るために、少量MTX経口療法を8例のHLHに維持療法として施行した。小児8名の年齢中央値は2歳 (9か月～15歳) で、診断は臨床症状、培養またはPCRとサザンブロットハイブリダイゼーション分析を含む分子生物学的方法によって確認された。3名はEBウイルス、2名はサイトメガロウイルス、1名は手足口病ウイ

ルス，もう1人はサルモネラ・チフス菌によるものであった．残る1名の患者からはウイルスまたは細菌は検出されなかった．血漿交換後の化学療法で寛解に入った後，経口MTXに切り替え，2－46か月間投与し，MTX中止後に2例（CMV1，原因不明1）が再発したが，8例中6例がMTX中止後も16－23年間，寛解を維持している．症例数が少なく今後の検証が必要ではあるが，経口MTXによる維持療法は副作用も少なく，HLHに対して有効であると考えられた．

Key Words：血球貪食性リンパ組織球症，小児，メソトレキセート
愛媛医学 38(2):80-86, 2019

症例報告

全脳放射線照射とmTOR阻害薬投与により長期生存が得られた乳癌癌性髄膜炎の1例
村上朱里1)，2)，亀井義明1)，2)，青木玲奈1)，2)，日下部恵梨菜1)，2)，
山澤令菜1)，2)，小松紗綾1)，2)，田口加奈1)，2)，西山加那子1)，2)，
山下美智子1)，2)，杉森和加奈1)，2)，高田泰次2)

1) 愛媛大学医学部附属病院乳腺センター 2) 愛媛大学大学院肝胆膵・乳腺外科学

【要旨】

乳癌の癌性髄膜炎は比較的まれと言われ，予後は非常に悪く急激な経過をとる症例もある．治療方針に関しては現在までのところ確立されていない．

今回乳癌による癌性髄膜炎に対し，全脳照射とエベロリムス投与により6か月以上の生存が得られた症例を経験した．

症例は47歳女性．乳癌術後胸膜転移，肝転移，多発骨転移にて加療中．急激に進行する失書，失算といった症状が出現．頭蓋内病変が疑われ頭部MRI検査を施行したところ，左大脳半球皮質にFLAIR高信号を認め，癌性髄膜炎と考えられた．他病変はSDで，かつ全身状態が保たれており，癌性髄膜炎が最も予後不良因子であると考え，全脳照射による治療を選択した．照射中浮腫に伴うと思われる頭痛を認めたが，対症療法にて軽快した．照射中より失書，失算といった症状は軽減，消失した．放射線治療終了後より薬物療法をエベロリムスに変更し自宅退院．癌性髄膜炎診断時より12か月以上経過し外来通院を継続している．

Key Words：乳癌，癌性髄膜炎，mTOR阻害薬

【Abstract】

We report a case of symptomatic leptomeningeal carcinomatosis secondary to breast cancer that was successfully treated with whole-brain irradiation and mTOR inhibitors.

A 47-year-old woman received chemotherapy and hormonal therapy for breast

cancer. She suddenly developed symptoms such as anarhythmia and agraphia. Magnetic resonance imaging of the head was performed, which showed high signal intensity in the left cerebral cortex in fluid-attenuated inversionrecovery images. She was diagnosed with cancerous meningitis and received whole-brain irradiation. Her symptoms gradually disappeared after initiating radiotherapy. After radiotherapy, she was treated with mTOR inhibitors. She has survived for more than 12 months after initiating treatment. Meningeal carcinomatosis secondary to breast cancer is rare ; its prognosis is very poor, and there are no defined guidelines for its management.

Key Words : breast cancer, leptomeningeal carcinomatosis, mTOR inhibitor
愛媛医学 38(2) :87-90, 2019

症例報告

乳癌に対する化学療法による末梢神経障害との鑑別に苦慮した脊髄腫瘍の1例

日下部恵梨菜1), 2), 亀井義明1), 2), 山澤令菜1), 2), 青木玲奈1), 2), 小松紗綾1), 2), 田口加奈1), 2), 西山加那子1), 2), 村上朱里1), 2), 山下美智子1), 2), 杉森和加奈1), 2), 重川誠二3), 松井誠司3), 國枝武治3), 高田泰次2)

1) 愛媛大学医学部附属病院乳腺センター

2) 愛媛大学大学院肝胆膵・乳腺外科学

3) 同脳神経外科学

【要 旨】

ドセタキセル (DTX) は乳癌に対して標準的に用いられる抗癌剤であるが, 主な副作用の一つに末梢神経障害が挙げられる. 今回我々は, 乳癌の治療としてDTX投与中に末梢神経障害が出現し, DTXの末梢神経障害との鑑別に苦慮した脊髄腫瘍の1例を経験した. 症例は56歳女性. 左乳癌cT2N1M0 Stage II Bに対し, 術前化学療法 (FEC療法4サイクル, 3週毎DTX療法4サイクル) を施行. DTX2サイクル目より両手指, 両下肢, 背部の痺れ・口痛が出現, DTXの副作用と考えプレガバリン内服を開始した. 術前化学療法終了後, 乳房切除術+腋窩郭清 (Level II) を施行. 術後1ヶ月, DTX最終投与から2ヶ月経過後も両下肢の痺れ・口痛は悪化傾向で歩行困難となった. MRIにて硬膜内髄外腫瘍を認めたため腫瘍摘出術を施行, 病理結果は神経鞘腫であった. 脊髄腫瘍摘出後, 正常歩行可能となり, 現在, 両下肢の痺れが軽度残存するのみである.

Key Words : ドセタキセル, 末梢神経障害, 脊髄腫瘍

【Abstract】

Docetaxel (1 DTX) is a standard anticancer drug for breast cancer and peripheral neuropathy is one of the main adverse events of DTX. We report a case of a spinal cord tumor mimicking a peripheral neuropathy induced by DTX used for the treatment of breast cancer. A 56-year-old woman was treated for left breast cancer (r cT2N1M0, Stage II B) with neoadjuvant chemotherapy (fluorouracil, epirubicin, and cyclophosphamide (FEC) for 4 cycles, and 3-weekly DTX for 4 cycles). Numbness and pain in both fingers, both legs, and the back appeared after 2 cycles of treatment. We considered these symptoms as adverse effects of DTX and initiated administration of pregabalin. After neoadjuvant chemotherapy, a mastectomy and axillary dissection (Level II) were performed. One month after the surgery, 2 months after the final day of administration of DTX, the numbness and pain in both legs worsened and she experienced difficulty walking. Magnetic resonance imaging (MRI) revealed an intradural extramedullary tumor and tumor resection was performed. The pathological diagnosis was schwannoma. After the surgery, she could walk normally and only slight numbness in both legs remained.

Key Words : docetaxel, peripheral neuropathy, spinal cord tumor

愛媛医学 39(2) :91-94, 2019

症例報告

僧帽弁置換術後の重症大動脈弁狭窄症に対し、経大腿動脈アプローチで経カテーテル大動脈弁留置術を施行した3例

井関洋成 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84歳、女性。35年前に僧帽弁置換術(MVR)を施行された。2年前から労作時呼吸困難を認めるようになり、重症大動脈弁狭窄症(AS)を認めたためバルーン大動脈弁形成術(BAV)を施行された。症状が再燃したため、経カテーテル大動脈弁留置術(TAVI)施行の方針とした。機械弁のアーチファクトのため、CTによる正確な大動脈弁周囲の評価が困難であったが、体位を工夫しCTを撮像することにより評価可能になった。大動脈弁輪部から僧帽弁位機械弁までの距離は3.59 mmと診断した。経大腿動脈アプローチ(TF)でBAVを施行した後、Sapien 3 20 mmを留置した。

症例2は82歳、男性。15年前にMVRを施行された。うっ血性心不全を来とし、重症ASに対してTAVI待機中であったが、1週間に2回の失神を来とし、予定よりも早期にTAVI施行の方針とした。大動脈弁輪部から僧帽弁位機械弁までの距離は3.17 mmと

診断した。BAV施行後，Sapien 3 29 mmを留置した。

症例3は68歳，女性。2006年に僧帽弁閉鎖不全症に対してMVRを施行された。2018年に左冠動脈前下行枝の狭窄に対する経皮的冠動脈形成術施行の際に，重症ASを指摘された。再開胸のリスクなどが考慮され，TAVIを施行する方針とした。術前の造影CT検査では，大動脈弁輪部から僧帽弁位機械弁までの距離は5.66 mmと診断し，TAVIを施行した。BAVを施行し，Sapien 3 23 mmを留置した。

術前のCTやBAV時の僧帽弁位人工弁へのバルーンの干渉を正確に評価することで，MVR後でも安全にTF-TAVIが施行できることが示唆された。

Key Words：大動脈弁狭窄症，経カテーテル的大動脈弁留置術，僧帽弁置換術後

【Abstract】

Case 1 is an 84-year-old woman who had undergone mitral valve replacement (MVR) 35 years previously. She experienced dyspnea on effort and underwent balloon aortic valvuloplasty (BAV) to treat severe aortic valve stenosis (AS). However, the same symptoms recurred. Thus, transcatheter aortic valve implantation (TAVI) was performed. Although an accurate evaluation of the area around the aortic valve on CT images was difficult to obtain due to artifacts arising from the mechanical valve, acceptable images were acquired by postural manipulation. The distance between the aortic valve annulus and the mechanical mitral valve was 3.59 mm on CT images. After BAV, a 20-mm Sapien 3 valve was deployed via the transfemoral artery approach.

Case 2 is an 82-year-old man who had undergone MVR 15 years previously. He was scheduled for TAVI to treat severe symptomatic AS, but he fainted twice within a 1-week period, so it was decided to immediately perform TAVI. After BAV, a 29-mm Sapien 3 valve was deployed.

Case 3 is a 68-year-old woman with severe symptomatic AS who had undergone MVR in 2006. Following BAV, a 23-mm Sapien 3 valve was implanted.

These experiences suggest that TF-TAVI is safe even after MVR if patients are evaluated appropriately by CT preoperatively and undergo preoperative BAV.

Key Words：severe aortic valve stenosis, transcatheter aortic valve implantation, mitral valve replacement

愛媛医学 38(2)95-101, 2019

症例報告

栄養管理が困難であった強皮症に伴う下部消化管障害の1例

曾我部裕文1)，恩地森一2)，川崎敬太郎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

【要 旨】

全身性強皮症に麻痺性イレウスが合併することは非常に稀である。また、全身性強皮症に伴う麻痺性イレウスのため重度下部消化管障害をきたした患者への栄養管理方法に関する報告はほとんどない。

症例は53歳、女性。全身性強皮症に伴う麻痺性イレウスと診断され、6年間加療されていた。約2年半前に盲腸イレウス、胆嚢炎を発症し、盲腸、胆嚢切除手術を施行した。術後、2か月間以上の経中心静脈高カロリー輸液を行った。慢性イレウスによる消化管吸収障害や栄養失調による症状：下痢、拒食等に悩まされ、体重は2か月間で42 kgから36.8 kgに減少した。

栄養サポートチーム (NST) が介入し、消化吸収障害による栄養失調に対して様々な栄養補正が行われた。調整を続けることで、下痢や拒食、栄養失調等の症状は少しずつ改善した。消化吸収障害による栄養失調に対する栄養療法にて可能な限りの効果を得られたことをここに報告する。

Key Words : 栄養療法, 全身性強皮症, 下部消化管障害

【Abstract】

The paralytic ileus is very rarely complicated with systemic scleroderma. Further, there is few reports about role of nutritional therapy in patients with severe lower gastrointestinal disorder due to paralytic ileus with systemic scleroderma.

A 53-years old female was diagnosed as paralytic ileus due to systemic scleroderma and managed for last 6 years. About 2 and half years before, she developed ileus of cecum and cholecystitis, and managed by resection of the cecum and cholecystectomy. After these operations, she was managed by central venous hyperalimentation for more than 2 months. She continued to suffer from her symptoms ; diarrhea and anorexia due to difficulty of intestine absorption arising from chronic paralytic ileus and malnutrition, her body weight was decreased to 36.8 kg from 42 kg during last 2 months.

Nutrition support team (NST) was proposed and this was carried out with different kinds of nutritional supplements for malnutrition due to digestive absorption disorder. The symptoms of diarrhea and anorexia, and her malnutrition were improved slowly, while repeating the seesawing. A possible benefit of nutritional treatments against malnutrition due to digestive absorption disorder has been reported.

Key Words : nutrition treatments, systemic scleroderma, low gastrointestinal

disorder

愛媛医学 38(2)102-106:, 2019

研究会抄録

第155回愛媛整形外科集談会

愛媛医学 38(2)107-111, 2019

第51回愛媛県血管外科研究会

愛媛医学 38(2)112-113, 2019