

トピックス

悪性腫瘍の転移・浸潤に対する

馬越陽大，田中潤也

愛媛大学大学院分子細胞生理学

愛媛医学 39(2) :55-58, 2020

トピックス

愛媛県下の糖尿病性腎臓病重症化予防の取り組み

松浦文三1)，仙波英徳1)，日浅陽一2)

1) 愛媛大学大学院地域生活習慣病・内分泌学 2) 同消化器・内分泌・代謝内科学

愛媛医学 39(2) :59-64, 2020

エディトリアル

経カテーテル大動脈弁留置術（TAVI）が地域の循環器医療に与えるインパクト

盛重邦雄

松山赤十字病院循環器内科

愛媛医学 39(2) :65-68, 2020

原 著

愛媛県立中央病院における経カテーテル大動脈弁留置術（TAVI）

連続200例の臨床成績

日浅豪1)，岡山英樹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内科 2) 同心臓血管外科

【要 旨】

目的：当院で施行した経カテーテル大動脈弁留置術（TAVI：Transcatheter aortic valve implantation）の臨床成績を明らかにすること。

方法：対象は2015年12月から2019年9月までに当院にてTAVIを施行された初期連続200症例（年齢 85.3 ± 4.7 歳，女性69.5%）で，NYHA心機能分類は 2.8 ± 0.6 ，Clinical Frailty Scaleは 4.1 ± 1.0 ，STSスコアは 6.7 ± 5.3 %であった。

結果：全体の99.5%でTAVI弁留置に成功した。経大腿（経腸骨）動脈アプローチが90%，経心尖部アプローチが9.5%，経鎖骨下動脈アプローチが0.5%であった。使用した弁はSapien XT：12.5%，Sapien 3：74%，Evolut R：5.

5%, Evolut Pro: 8%で、サイズは20 mm: 12.5%, 23 mm: 52%, 26 mm: 26%, 29 mm: 9.5%であった。術後、NYHA心機能分類は 2.8 ± 0.6 から 1.9 ± 0.5 に有意に改善した ($p < 0.0001$)。有効弁口面積は 0.67 ± 0.16 cm²から 1.67 ± 0.41 cm²へ有意に増大し、平均圧較差は 53.8 ± 15.1 mmHgから 12.3 ± 4.8 mmHgに、最大血流速度は 4.7 ± 0.6 m/sから 2.4 ± 0.4 m/sに有意に減少した (いずれも $p < 0.0001$)。中等度のprosthesis-patient mismatchは6.7%で認められた。術前に比較して術後の大動脈弁閉鎖不全症の増悪を来した症例は認めなかった。手技関連合併症は、2例(1%)にワイヤー穿孔による心タンポナーデを認め、開胸止血術を行った。アクセスに使用した末梢血管の修復術を4%で、新規ペースメーカー植え込みを5%で施行した。術後平均在院日数 10.1 ± 9.0 日であった。30日死亡は4例で認め、死因は心不全2例、脳梗塞1例、敗血症1例であった。総死亡を含む遠隔期の心血管イベントは30例に認め、死亡は15例(7.5%)、うち非心血管死が13例(6.5%)であった。心不全による再入院は9例(4.5%)、人工弁感染を5例(2.5%)、急性心筋梗塞を1例(0.5%)に認めた。

結論：当院におけるTAVI連続200症例の臨床成績は良好であった。

Key Words：大動脈弁狭窄症，経カテーテル大動脈弁留置術，臨床成績

【Abstract】

Background：Transcatheter aortic valve implantation (TAVI) is an effective therapeutic option for treating aortic stenosis (AS). The present study aimed to determine the outcomes of our clinical experience with TAVI.

Methods：We enrolled 200 consecutive patients (age, 85.3 ± 4.7 years; female, $n=138$; STS score, $6.7 \pm 5.3\%$) with symptomatic severe AS treated by TAVI at our hospital between December 2015 and September 2019.

Results：The procedural success rate was 99.5%. Aortic valve area increased from 0.67 ± 0.16 to 1.67 ± 0.41 cm² ($p < 0.0001$), peak aortic valve velocity decreased from 4.7 ± 0.6 to 2.4 ± 0.4 m/s ($p < 0.0001$), the mean pressure gradient diminished from 53.8 ± 15.1 to 12.3 ± 4.8 mmHg ($p < 0.0001$) and NYHA functional class improved from 2.8 ± 0.6 to 1.9 ± 0.5 ($p < 0.0001$). Complications comprised cardiac tamponade due to wire perforation in 2 (1%) patients and pacemaker implantation was required in 10 (5%). The 30-day mortality rate was 2%, and major adverse cerebral and cardiovascular events in 15% comprised death (7.5%), congestive heart failure (4.5%), infective endocarditis (2.5%) and acute myocardial infarction (0.5%).

Conclusion：The clinical outcomes were acceptable and procedure was as safe as described elsewhere.

Key Words : aortic stenosis, transcatheter aortic valve implantation,
clinical outcome

愛媛医学 39(2):69-76, 2020

症例報告

総胆管，十二指腸に穿破した膵管内乳頭粘液性腺癌の1切除例

坂本明優，渡邊常太，寺奥大貴，藤井正彦，

大谷広美，原田雅光，河崎秀樹

愛媛県立中央病院消化器外科

【要 旨】

IPMNはしばしば隣接する臓器に浸潤，穿破することが知られている．症例は66歳，男性．主訴は発熱，心窩部痛．血液検査にて胆道系酵素の上昇を認めた．腹部CT検査にて膵頭部に約8 cmの多房性嚢胞性腫瘤と総胆管拡張を認めた．減黄のため施行した上部消化管内視鏡検査にて，十二指腸乳頭部に粘液の貯留と十二指腸下降脚部に瘻孔を認めた．胆管造影にて総胆管への粘液貯留を確認した．総胆管・十二指腸へ穿破したIPMNと診断し，亜全胃温存膵頭十二指腸切除術を施行した．病理組織検査ではIPMCであった．術後1年であるが，再発は認めていない．IPMNはその約10%前後の症例において他臓器への穿孔が認められたと報告されており，穿破臓器は十二指腸，総胆管，胃が多く，複数臓器に重複して穿破する症例も認められる．穿破症例においても予後は比較的良好であるため，積極的な切除を試みるべきである．

Key Words : IPMN, 穿破, 閉塞性黄疸

【Abstract】

A 66-year-old man presented at a local clinic with high fever and epigastric pain. He had elevated hepatobiliary enzyme and total bilirubin levels, and was thus referred to our institution. Abdominal computed tomography revealed dilation of the common bile duct and a solid tumor in the head of the pancreas surrounded by multiple cystic lesions with a diameter of 80 mm. Upper endoscopy revealed a fistula in the left side of the wall of the 2nd portion of the duodenum. Endoscopic retrograde cholangiopancreatography revealed a fistula in the common bile duct, and endoscopic nasobiliary drainage was applied. Pancreatoduodenectomy then proceeded based on a diagnosis of intraductal papillary mucinous carcinoma (IPMC) penetrating the common bile duct and duodenum. Histopathological findings confirmed invasive adenocarcinoma derived from the IPMC penetrating the common bile duct and duodenum. The patient remains alive without recurrence at 12 months after the procedure. Sometimes, IPMC can involve the formation of fistulas in other

organs. We present a resected case of IPMC penetrating the common bile duct and duodenum.

Key Words : intraductal papillary mucinous neoplasm (IPMN) , fistula, duodenum

愛媛医学 39(2) :77-80, 2020

症例報告

摘出に開腹術を要した巨大直腸内異物の1例

谷川和史1), 2), 石丸啓1), 佐藤元通2), 末廣和長2), 喜安佳人2), 高木健次1), 中川祐輔1), 桑原淳1), 松本紘典1), 秋田聡1), 菊池聡1), 竜田恭介1), 吉田素平1), 古賀繁宏1), 渡部祐司1)

1) 愛媛大学大学院消化管・腫瘍外科学

2) 社会医療法人石川記念会HITO病院外科

【要 旨】

経肛門的に挿入された巨大なシリコン製玩具に対して、経肛門的に摘出困難であったため、開腹術を要した症例を経験したので報告する。

症例は52歳男性。自慰行為にて肛門よりシリコン製玩具を挿入したが、自力で摘出できないため当院に救急搬送された。腹部症状は比較的軽度であり、反跳痛や筋性防御は認めなかった。単純腹部CTにて20 cm×12 cmの巨大な直腸内異物を認めたが、free airや腹水は認めなかった。外来での無麻酔下での抜去は困難で、全身麻酔下に摘出する方針とした。経肛門的に摘出を試みるも異物が骨盤腔につかえ摘出困難であった。開腹手術へと移行するも、異物は骨盤腔に挟まれており摘出に難渋した。腸管を半周切開し、切開部より異物を摘出した。術後は合併症など認めず、術後18日目に退院した。直腸異物では腹部症状も軽度にあられる可能性があり、治療方針決定においては病歴聴取、理学所見、画像診断が重要であることが認識された。

Key Words : 直腸異物, 開腹手術, シリコン製玩具

【Abstract】

We report a case in which transanal removal of a large, intrarectal, silicone toy was challenging and required laparotomy. A 52-year-old man visited our hospital as the silicone toy he inserted into his anus during masturbation could not be extracted by himself. Abdominal symptoms were relatively mild, and on examination there was no rebound tenderness or guarding. Abdominal computed tomography (CT) examination revealed a large rectal foreign body (20 cm×12 cm), but no free air or ascites. As it was difficult to remove the foreign body manually without sedation, we performed an emergency operation under general anesthesia. Transanal extraction was

attempted, but it was difficult to remove the foreign body from the pelvic cavity, and therefore we decided to perform a laparotomy. The intestine was incised and the foreign body was removed. The patient was discharged 18 days post-surgery without any complications. In conclusion, abdominal symptoms may be mild with rectal foreign bodies, and it is recognized that medical history, physical findings, and diagnostic imaging are important in determining treatment strategies.

Key Words : rectal foreign body, laparotomy, silicone toy

愛媛医学 39(2):81-86, 2020

症例報告

松果体部乳頭状腫瘍の1例

麻生健伍1), 2), 岩田信治2), 尾崎沙耶3), 井上明宏3), 河野兼久4), 大上史朗2)

- 1) 社会福祉法人恩賜財団済生会今治病院脳神経外科
- 2) 愛媛県立中央病院脳卒中センター脳神経外科
- 3) 愛媛大学大学院脳神経外科学
- 4) 順風会天山病院脳神経外科

【要 旨】

松果体部に発生する腫瘍は全脳腫瘍の1%以下とされ、良性から悪性まで様々な腫瘍が発生する。その中で、松果体部乳頭状腫瘍 (PTPR: Papillary tumor of the pineal region) は、2003年に報告され、2007年にWHO脳腫瘍分類に記載された稀な腫瘍である。今回我々は、めまいの精査にて発見された、無症候性PTPRの1例を経験したので報告する。症例は44歳男性。繰り返す回転性めまいを主訴に近医脳神経外科を受診した。MRIにて松果体部に腫瘍性病変を指摘され、紹介受診となった。初診時、神経学的には、眼振や失調もなく、明らかな神経脱落症状は認めなかった。単純CTでは、松果体の左側に最大径13 mmの高吸収域を呈し、内部が低吸収域な病変を認めた。単純MRIでは、病変はT1強調像で高信号、T2強調像で等信号であった。また、内部が強く、周囲が弱い造影効果を認めた。診断のため、まず神経内視鏡下生検術を行った。病理診断では、腫瘍細胞が、乳頭状、胞巣状、血管周囲偽ロゼットを形成しながら増殖した所見で、PTPR、上衣腫、脈絡叢乳頭腫などが考えられ、後日、Lt. occipital transtentorial approachにて腫瘍を肉眼的に全摘出した。免疫染色ではCK AE1/AE3, CK Cam5.2, CK8/18, S-100, vimentin, CD56が陽性、NSE, GFAPは部分陽性、CK7, EMA, synaptophysin, transthyretinは陰性の結果であり、PTPRと確定診断した。術後の造影MRIにて、わずかに腫瘍の残存が疑われたため、放射線治療を追加し、再発なく経過している。松果体部腫瘍の診断に際して、本腫瘍も念

頭に置いて、診断すべきであるが、依然として報告は少なく、今後さらなる症例の蓄積が望まれる。

Key Words : 松果体部乳頭状腫瘍, PTPR, papillary tumor pineal region

【Abstract】

Rare papillary tumors of the pineal region (PTPR) were first described in 2003 and formally codified by the World Health Organization in 2007. Both CT and MRI showed a 13-mm lesion in the pineal gland of a 44-year-old man who presented with recurring vertigo. Histopathological imaging of an endoscopic biopsy revealed papillary architecture with epithelioid cells and a perivascular pseudorosette. We excised the mass under a diagnosis of suspected PTPR. Immunohistochemical staining revealed cytokeratin immunoreactivity in addition to S-100, CD56, glial fibrillary acidic protein and neuron-specific enolase positivity, which supported a diagnosis of PTPR. The patient underwent postoperative adjuvant radiation therapy. It has passed without recurrence up to now for 2 years and a half after the operation.

Key Words : PTPR, papillary tumor, pineal region

愛媛医学 39(2):87-90, 2020

研究会抄録

第53回愛媛県血管外科研究会

愛媛医学 39(2)91, 2020

第159回愛媛整形外科集談会

愛媛医学 39(2)92-96, 2020