

愛媛医学 第40巻第2号（令和3年6月1日刊行）

トピックス

リアルワールドデータを利用した国際的臨床研究への参加にむけて

木村映善

愛媛大学大学院医療情報学

愛媛医学 40(2):55-60, 2021

トピックス

地域医療学講座（総合診療科）における最近の研究紹介

川本龍一，菊池明日香，赤瀬太一，二宮大輔，徳本良雄，熊木天児

愛媛大学大学院地域医療学（総合診療科）

愛媛医学 40(2):61-69, 2021

エディトリアル

膵癌治療における放射線療法役割

小川晃平

愛媛大学大学院肝胆膵・乳腺外科学

愛媛医学 40(2):70-72, 2021

エディトリアル

医学生の臨床実習前後の教育評価について

高田清式

愛媛大学医学部附属病院地域医療支援センター

愛媛医学 40(2):73-75, 2021

原 著

局所進行切除不能膵癌，術後局所再発膵癌に対する放射線療法の有用性

牧田憲二1），3），濱本泰2），3），片岡正明3），真鍋俊治3），

城戸輝仁1）

1）愛媛大学大学院放射線医学 2）独立行政法人国立病院機構四国がんセンター放射線治療科

3）済生会今治病院放射線科

【要 旨】

目的：局所進行切除不能膵癌，術後局所再発膵癌に対する放射線療法の有用性について後向きに検討した。

方法：対象は済生会今治病院で放射線療法を施行した14例である。12例では化学療法を同時併用した。10例（71%）は放射線療法前に化学療法を受けていた。

結果：1年全生存率，局所制御率，遠隔無再発率は，それぞれ36%，40%，29%であった。最終観察時に局所領域病変によって制御困難な□痛が引き起こされていたのは1例のみであった。

結論：局所進行／術後局所再発膵癌の再発形式の検討では，遠隔再発が多く，遠隔再発が死因となることが多いため，局所療法である放射線療法は多くの患者において生存期間への寄与は限定的と考えられた。しかし，放射線療法は生存中の局所領域の痛みの緩和または防止に役立つようであった。

Key Words：膵癌，放射線療法，□痛緩和

【Abstract】

Objective：The objective of this study was to examine treatment outcomes of (chemo) radiotherapy for locally advanced or postoperative local recurrence of pancreatic cancer.

Method：Fourteen patients received radiotherapy with (n=12) or without (n=2) chemotherapy for locally advanced or postoperative local recurrence of pancreatic cancer. Seventy-one percent of the patients had already received chemotherapy before radiotherapy.

Result：At 1 year after radiotherapy, the overall survival, locoregional control, and distant failure-free rates were 36%, 40%, and 29%, respectively. At the final follow-up, locoregional pain was controlled in all patients but one.

Conclusion：Because of high incidence of distant failure, radiotherapy may provide a modest survival benefit in the majority of patients with locally advanced or postoperative local recurrence of pancreatic cancer；however, it also seemed to be useful for the relief or prevention of locoregional pain in surviving patients.

Key Words：pancreatic cancer, radiotherapy, pain relief

愛媛医学 40(2):76-82, 2021

原 著

新型コロナウイルス感染拡大下での医学教育

～2020年度の教育環境の変化と対応～

永井勅久1)，2)，小林直人2)

1) 愛媛大学医学部附属国際化推進センター 2) 同附属総合医学教育センター

【要 旨】

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の拡大に伴い、全国の大学医学部が休講、臨床実習の中止など制限を余儀なくされた。本稿では、2020年11月末までの本学の医学教育の対応を概説した。

愛媛大学医学部医学科では、大学全体の方針に沿って2020年度前学期開始直後4月22日まで休講となり、その後遠隔授業による授業が再開された。6月以降、一部必須の講義や実習は、学生同士のソーシャルディスタンスに注意しつつ、大講義室を使用する、学年を二つに分けて対面授業を施行する、などの対策を取った。臨床実習は6月下旬まで実習を中止し、特に6年次は学外の医療機関での実習を全て中止した。

後学期においても県内の感染状況の大幅な改善はみられなかったため、午前、午後で学生を交代制とするなどの感染対策を取った対面授業と遠隔授業を併用することとした。また、4年次と6年次の全国共通の試験も、試験室での感染防止対策に留意しつつ、教室や外来ブースに立ち入る人員を例年より制限するなどの対策により実施した。今後も講義室でのソーシャルディスタンスを確保しつつ、対面授業と遠隔授業との併用、感染防止対策を徹底しながらの臨床実習を継続する予定である。

Key Words : COVID-19, 医学教育, 遠隔授業

【Abstract】

The COVID-19 pandemic caused medical schools in Japan to restrict medical education programs. In 2020, all lectures at Ehime University School of Medicine were canceled until April 22nd. Thereafter lectures were restarted using a remote learning system. On June 11th, obligatory lectures and practices commenced as face-to-face classes, implementing necessary social distancing. For example, large lecture rooms were used with reduced numbers of students, students were divided into two classes, and teachers lectured the same material twice. Bed-side learning practice in the University Hospital restarted at the end of June, while practices in municipal hospitals were canceled. In the autumn semester of 2020, face-to-face lectures and remote learning were blended, and the faculty ensured compliance with infection prevention measures including students' social distancing.

Key Words : COVID-19, medical education, remote learning

愛媛医学 40(2):83-89, 2021

症例報告

大腸EMR (Endoscopic mucosal resection) により術中大腸穿孔に加え遅発性小腸穿孔を来した1例

升田智也, 小橋研太, 曾我部恭成, 伊藤千尋, 羽田野雅英, 石井博, 常光謙輔
済生会西条病院外科

【要 旨】

治療的内視鏡の偶発症として熱損傷による他臓器損傷はほとんど報告がない。今回, 大腸ポリープに対するEMRにより, 術中大腸穿孔に加え遅発性小腸穿孔を来した例を経験した。症例は68歳女性。大腸ポリープに対しEMRを受けた3時間後に腹部痛出現しCTでfree airを認めた。EMRに伴う大腸穿孔と診断し緊急手術により穿孔部の閉鎖を行った。術後経過は良好だったが, 2週間後に再度腹痛出現し, CTでfree airを認めた。大腸EMRに伴う遅発性穿孔と診断し再度緊急手術を施行したところ, 初回穿孔部の大腸ではなく小腸で穿孔していることが分かった。大腸EMRに伴う小腸穿孔の報告例はほとんどない。下部消化管内視鏡検査に伴う小腸穿孔についてリスク因子や予防策について考察した。

Key Words : 大腸EMR, 小腸穿孔, 下部消化管内視鏡

【Abstract】

There are few reports of damage to other organs resulting from thermal injury as a complication of therapeutic endoscopy. We experienced a case of delayed small intestinal perforation after intraoperative colorectal perforation secondary to Endoscopic mucosal resection (EMR) for colorectal polyps. A 68-yearold woman complained of abdominal pain 3 hours after undergoing EMR for colorectal polyps, and CT showed free air in the abdominal cavity. The patient was diagnosed with perforation of the colon due to EMR, and the perforation site was closed by emergency surgery. Her postoperative course was uneventful, although abdominal pain reappeared 2 weeks later, and CT again showed free air in the abdominal cavity. The patient was diagnosed with delayed perforation of the colon due to EMR. Repeat emergency surgery showed that the perforation site was in the small intestine, and not at the initial perforation site in the colon. There are few reports of small intestinal perforation associated with colon EMR. We discuss here the risk factors and preventive measures for small intestinal perforation associated with colonoscopy.

Key Words : colon EMR, small intestinal perforation, colonoscopy

愛媛医学 40(2):90-93, 2021

症例報告

Ischemic mitral regurgitation due to angina pectoris

Mareomi Hamada 1), Kiyotaka Ohshima 1), Mai Hisano 2), Norio Kubota 2),

Takashi Otani 3) , Makoto Suzuki 3) and Akiyoshi Ogimoto 1)

1) Division of Cardiology, Uwajima City Hospital

2) Division of Physiological Laboratory, Uwajima City Hospital

3) Hoshinooka Cardiovascular Clinic

【Abstract】

A 78-year-old man was referred to our cardiology department for chest discomfort during exertion. Auscultation indicated a Levine 3/6 high-pitched systolic murmur, heard maximally at the apex. His electrocardiogram indicated ST depression in V4–V6. Color Doppler echocardiography revealed two mitral regurgitation (MR) jets.

On cardiac catheterization, significant stenosis was observed in proximal left anterior descending coronary artery. The resting full-cycle ratio was 0.65, and hence, percutaneous coronary intervention (PCI) was selected as the therapeutic option. After successful PCI, his systolic murmur disappeared, and echocardiography showed disappearance/decrease in the MR jets. In addition, the mitral valve tenting volume — defined as the tent-shaped area between the annular plane and the mitral leaflets — decreased, and its coaptation depth also decreased after PCI, indicating a decrease in regurgitant volume and severity of ischemic MR, respectively. Thus, we diagnosed his MR as ischemic MR induced by angina pectoris. Our experience suggests that percutaneous revascularization results in improvement of ischemic MR due to angina pectoris.

Key Words : ischemic mitral regurgitation, angina pectoris, tent-shaped

【要 旨】

労作時の胸部絞扼感を主訴に78歳男性が循環器内科を受診した。聴診所見では心尖部で最強のLevine 3/6の収縮期雑音を聴取した。心電図ではV4～V6誘導でのST低下所見を認めた。また、心エコー図では2方向性の逆流ジェットを認める僧帽弁閉鎖不全症を確認した。

狭心症を疑い心臓カテーテル検査を行った。左冠動脈前下行枝（AHA 6番）の狭窄（FCR 0.65）を認めた。回旋枝と右冠動脈には有意狭窄を認めなかった。冠動脈形成術を成功裏に終了した。冠動脈形成術後心雑音は消失し、心電図上の虚血変化も消失した。心エコー図で認められた2方向性の逆流ジェットのうち、中心方向の逆流ジェットは消失し、内側方向の逆流ジェットも著しく減少した。僧帽弁は弁輪部と弁帆部でテントの形を形成することが知られている。冠動脈形成術後、僧帽弁閉鎖不全症の逆流量と相関するこのテント面積も著しく減少、また心筋虚血の程度と相関するテ

ント部のcoaptation depthも短縮した．以上の所見から当患者の僧帽弁閉鎖不全症は狭心症による虚血性僧帽弁閉鎖不全症と診断した．この患者の結果から，狭心症による虚血性僧房弁閉鎖不全症の程度は冠動脈形成術による心筋虚血の解消により改善することが示唆された．

Key Words：虚血性僧帽弁閉鎖不全症，狭心症，tent-shaped

愛媛医学 40(2):94-98, 2021

症例報告

代理ミュンヒハウゼン症候群の母親の影響により擬似ADHDを呈した1例

阿部孝典

医療法人住友別子病院小児科

【要 旨】

母親に「代理人による虚偽性障害」である代理ミュンヒハウゼン症候群（MSBP）があり，その影響で児が注意欠如多動性障害（ADHD）と同様の症状を呈した1例を経験した．児は複数回起こったけいれんを主訴に来院したが，脳波や頭部MRI検査などで異常がなく，処方された抗てんかん薬を母親が内服させていなかったことなどから，MSBPと診断した．多動などの児の症状はADHD診断基準（DSM-IV-TR）でADHD混合型に合致したが，母親の干渉を受けない学校では全く症状がなく，母親という時のみ症状が出ていたこと，また抗ADHD薬が無効であったことなどから，MSBPの影響による擬似ADHDであると考えた．てんかんの症状はなく検査結果も問題ないと母親に説明し，抗てんかん薬を中止したところ，連絡もなく母親は児を他院へ転院させた．したがって，このようなワンダリングを防ぎ，医療費や医療スタッフの労力の損失をなくすためにも，情報を共有する地域連携が必須と思われる．また，MSBPの母親は自尊心が低下している場合が多いため，児とともに母親のメンタルケアも必要と考えられた．

Key Words：代理ミュンヒハウゼン症候群，注意欠如多動性障害，小児

【Abstract】

I experienced a case of a child mimicking the symptoms of attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) because of the influence of a mother with Munchausen syndrome by proxy (MSBP). She brought him to the hospital with the chief complaint of recurrent convulsions. I diagnosed her as MSBP, because neither electroencephalogram nor head magnetic resonance imaging showed any abnormalities, and she did not give him the prescribed antiepileptic drug. According to the ADHD diagnostic criteria (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, fourth edition, text revision), his symptoms, such as hyperactivity, suggested a mixed type of ADHD. However, I considered these symptoms to be pseudo-ADHD because of the influence of the

mother with MSBP. He had no symptoms at school without his mother's interference, only when he was with her, and the anti-ADHD medication had no effect. When I discontinued his medication, he was transferred to another hospital without notice. From this perspective, regional cooperation among healthcare facilities to share information is considered indispensable to prevent excessive burden on medical staff and unnecessary medical expenses. Moreover, since they often have low self-esteem, mothers with MSBP should be given mental care along with their children.

Key Words : Munchausen syndrome by proxy, Attention deficit hyperactivity disorder, Child

愛媛医学 40(2):99-102, 2021

症例報告

慢性完全閉塞病変を含む多枝病変の虚血評価においてFFRCTが有用であった2症例

小崎哲也, 岡山英樹, 日浅豪, 川村豪, 重松達哉, 松田健翔

愛媛県立中央病院循環器病センター循環器内科

【要 旨】

症例1は53歳, 男性. 左冠動脈回旋枝 (left circumflex artery: LCX) への緊急経皮的冠動脈インターベンション (percutaneous coronary intervention: PCI) の際, 右冠動脈 (right coronary artery: RCA) の慢性完全閉塞 (chronic total occlusion: CTO) 病変と左冠動脈前下行枝 (left anterior descending artery: LAD) に中等度狭窄およびRCAへの側副血行を認めた. RCAのCTO病変治療前の冠動脈CTによる心筋血流予備量比 (CT-derived fractional flow reserve: FFRCT) でLADのFFR値が0.63であり, RCAのCTO病変治療後にLADへのPCIを施行した. 症例2は61歳, 女性. LCXへの緊急PCIの際, RCAのCTO病変とLADの中等度狭窄およびRCAへの側副血行を認めた. 本症例でもFFRCTにてLAD末梢のFFR値が0.69であり, RCAのCTO病変治療後にLADへPCIを施行した. 両症例ともにLADの中等度狭窄であったが, CTO病変治療前ではLADの灌流領域が広くなるため, 圧ワイヤーを用いた侵襲的なFFRでは心筋虚血を過大評価しうる. 血流動態力学のみを反映するFFRCTでは側副血行の影響を除いた本来の狭窄度を反映したFFR値の算出に有用であると考えられた.

Key Words : FFRCT, CTO病変, 多枝病変

【Abstract】

We experienced two cases of multivessel lesions in which indication of revascularization was determined based on non-invasive coronary computed tomography angiography-derived fractional flow reserve (FFRCT).

Percutaneous coronary intervention (PCI) was performed for two patients with multivessel lesions and chronic total occlusion (CTO). Both patients

had total occlusion at the left circumflex (LCX) , moderate stenosis at the mid-part of the left descending artery (LAD) , and CTO at the mid-part of the right coronary artery (RCA) with collateral flow from the left coronary artery. After PCI for the LCX due to non-ST-segment elevation acute coronary syndrome, the RCA-CTO and stenosis in the LAD were evaluated using FFRCT.

The values of the FFRCT were significant for ischemia in both cases. We performed PCI for the RCA-CTO followed by PCI for the mid-part of the LAD.

FFRCT is considered useful in determining the indication for revascularization of multivessel lesions with collateral blood flow.

Key Words : chronic total occlusion, multivessel lesion, CT-derived fractional flow reserve

愛媛医学 40(2)103-108, 2021