

トピックス

近位尿細管の組織変化から考える糖尿病性腎症の発症および進展

原口竜摩 1)、北澤理子 2)、北澤荘平 1)

1) 愛媛大学大学院分子病理学

2) 愛媛大学医学部附属病院病理診断科

愛媛医学 43(1):1-4, 2024

エディトリアル

Percutaneous Endoscopic Gastrostomy (PEG) とその予測因子を考える

石丸 啓

愛媛大学大学院地域低侵襲消化器医療学

愛媛医学 43(1):5-7, 2024

エディトリアル

心不全パンデミックと地域連携

池田俊太郎

愛媛大学大学院心不全治療学

愛媛医学 43(1):8-12, 2024

原著

CRP および CALLY index による PEG 後短期予後予測

金澤 卓、河田直海、川本貴康、畑七子、田村周太、友松宗史、梅岡達生、木村真士、
波多野浩明、加賀城安、大住省三、渡邊良平、上平裕樹、柚木 茂

一般財団法人永頼会松山市民病院外科

【要 旨】

目的：経皮内視鏡的胃瘻造設術（PEG）の普及につれ、合併症が広く知られることとなり、リスクマネージメントが普及してきている。一方で、社会全体の高年齢化により、ハイリスクの PEG 紹介患者も増えている。今回、PEG 症例の術前評価と短期予後について検討し、短期予後に影響を与える背景因子について考察を行ったので報告する。

対象と方法：2020 年 1 月から 2022 年 11 月までに当科にて施行された PEG 症例 140 例の年齢、性、PS、BMI、血液検査、併存疾患、PEG 後合併症を集計し、術後死亡症例について生存症例と比較検討し、統計解析した。

結果：年齢中央値 84 歳（男性 75 例，女性 65 例）で、90 歳以上 25 例であった。合併症は 28 症例（20%）42 イベントを認め、手技関連合併症としては、腹膜炎 2 例、術後

出血 16 例、手技関連以外としては、1 例小腸栄養開始後の非閉塞性腸管虚血 (NOMI) 症例を認め、また肺炎が 16 例 (11.4%) と目立った。死亡例は 10 例 (7.1%) に認めた。単変量解析では、男性、CRP 高値、TLC 低値、CALLY index 低値で有意差が認められた。多変量解析では、CRP 高値が独立した危険因子として挙げられた。CRP 値と CALLY index のカットオフ値を算出したところ、CRP 0.880mg/dl、CALLY index 0.319 となった。

結論：CRP が高値を示す症例は、治療方針の再検討や、事前に栄養、感染管理を行うことが望ましい。CRP および CALLY index は PEG 術前リスク評価に有用な可能性がある。

key Words : PEG、CRP、CALLY index

【Abstract】

Aim: To investigate the risk factors affecting mortality who received PEG (percutaneous endoscopic gastrostomy).

Subjects and Methods: We retrospectively researched the 140 patients who underwent PEG from Jan. 2020 to Nov. 2022 in our hospital. We assembled the data of age, sex, performance status, BMI, blood data and complication, and compare the dead cases from alive cases by using the statistics, and discussed the risk factors of mortality.

Results: Median age of cases were 84. 90 and older were 25 (18%). 42 complications were observed in 28 patients (20%) and mortality was occurred in 10 (7.1%) cases. In univariable analysis, significant difference was observed in sex, CRP, TLC, and CALLY index between the dead and alive cases. CRP value was independent risk factor in multivariable analysis. Cut off value of CRP and CALLY from the ROC were 0.880mg/dl and 0.319, respectively.

Conclusion: If CRP value was abnormal, we have to think again the therapeutic strategy and improve nutrition and infection of the patients carefully. CRP and CALLY index have a potential of useful nutrition assessment tool for the PEG candidate patients.

key Words : PEG、CRP、CALLY index

愛媛医学 43(1) :13-19, 2024

原著

愛媛県松山市の慢性心不全地域医療連携の現状と課題

三根生和明 1), 浅野光一 2), 戸梶泰伸 3), 矢野 誠 4)

- 1) みねおい内科・循環器内科医院
- 2) あさの胃腸内科クリニック
- 3) 戸梶内科医院
- 4) 矢野内科

【要 旨】

目的：近年慢性心不全患者数の増加が著しく，心不全パンデミックと言われる中，松山市医師会では慢性心不全患者の診療において，基幹病院と在宅医療を含めた地域開業医との連携に取り組んできた．今回松山市における慢性心不全の地域医療連携の現状と課題を明らかにした．

方法：松山市の診療所と基幹病院以外の病院（以下開業医とする）と基幹病院，愛媛大学附属病院に慢性心不全療養に関するアンケートを送付し，その結果を検討した．

結果：開業医へのアンケート結果では，1) 95%の開業医で心不全を診ているが，77%は困ったり不安を感じたりしていた．2) 開業医の心不全受け入れのハードルとして増悪事のバックアップが一番多く，次いで重症度，認知症の順であった．また必要なバックアップとしては基幹病院の時間外対応，相談できる場所，循環器医の往診があった．3) ドブタミン投与可能な施設は 44%であった．一方基幹病院へのアンケート結果では，4) 基幹病院で心不全パスがあるのは 16.7%で心不全入院の明確な指標があるのは 50%であった．5) 時間外に相談できる場所は 66.7%であった．6) 心不全入院におけるハードルとしては認知症が一番多く，次いで重症度，年齢の順であった．7) 開業医への要望としては 83.3%がドブタミンの投与を希望しており，看取りまでして欲しいとのことであった．

結論：開業医では大多数のところで心不全を診ているが増悪事の対応について困ったり不安を感じていた．基幹病院では時間外の対応は可能であるが連携パスはまだ少なく入院の指標があるのは半数であった．今後心不全増悪事にストレスなく心不全を診られる連携が必要と考えられた．

Key Words：慢性心不全、地域連携、松山市

【Abstract】

Objective: To determine the current situation surrounding chronic heart failure and to explore issues of regional medical cooperation for this condition in Matsuyama City.

Methods: Questionnaires regarding chronic heart failure treatment were sent to clinics, hospitals, and core hospitals in Matsuyama City and Ehime University Hospital, and the survey results were analyzed and discussed.

Results: 1) Among general practitioners: 1. A total of 94 physicians returned the questionnaires (response rate, 21.7%); 2. Most of the respondents reported treatment of patients with heart failure, but many were troubled and anxious about it; 3. Backup for heart failure exacerbations was the most common hurdle to physicians' ability to treat heart failure, followed by disease severity and dementia. 2) Among core hospitals: 1. Heart failure clinical path for regional cooperation was not yet fully developed, and only half of the surveyed

core hospitals had clear criteria for heart failure hospitalization; 2. Consultations were available after hours at many facilities; 3. Dementia was the most common hurdle for heart failure hospitalization, followed by disease severity and age; 4. The majority of the core hospitals wanted their general practitioners to administer dobutamine and to provide end-of-life care.

Conclusion: The majority of general practitioners treated heart failure patients, but were troubled and worried about how to handle exacerbations.

It was considered necessary to establish a system of regional collaboration that allows patients to be adequately treated for heart failure exacerbations without causing physician stress in the future.

Keywords: chronic heart failure, regional medical cooperation, Matsuyama City 愛媛医学 43(1):20-26, 2024

症例報告

Bradycardia induced by carteolol eye drops in a 74-year-old woman with glaucoma (Mareomi Hamada¹), Rumi Masuda²), Akiyoshi Ogimoto²)

1) Division of Cardiology, Uwajima City Hospital

2) Division of Physiological Laboratory, Uwajima City Hospital,

【Abstract】

A 74-year-old woman was referred to our hospital for further examination of bradycardia. She was under treatment with 2% carteolol eye drops for glaucoma. Holter electrocardiography indicated a total heart rate (HR) of 67,277 beats per 24 h; escaped beats were also detected. As we suspected that her sinus bradycardia was related to carteolol use, the eye drops were discontinued. Seven months after discontinuation, total HR increased to 84,300 beats per 24 h, and resting HR increased from 43 to 52 beats per min. Thus, we concluded that the 2% carteolol eye drops had caused the bradycardia.

Keywords: beta-blocker, eye drops, glaucoma

【要 旨】

74歳女性が徐脈の精査目的で当院循環器内科を受診した。彼女は緑内障の治療目的で2%カルテオロール点眼液を処方されていた。ホルター心電図では24時間の総心拍数は67,277と低下を認めた。更に補充調律も確認された。患者の徐脈は緑内障の治療目的で使用されているβ遮断薬点眼が原因と考えられたため他の点眼薬に変更した。β遮断薬点眼中止7か月後、24時間の総心拍数は84,300に増加した。安静時の心拍数は43回/分から52回/分に増加した。これらの結果からこの女性の徐脈は2%カルテオロール点眼液と判断した。

Key Words: β遮断薬, 点眼薬, 緑内障

症例報告

Effect of cibenzoline therapy on systemic blood flow pattern and maximum velocity in a patient with hypertrophic obstructive cardiomyopathy

Mareomi Hamada (MD, FJCC)¹⁾, Norio Kubota (MT)²⁾, Akiyoshi Ogimoto (MD, FJCC)²⁾

1) Division of Cardiology, Uwajima City Hospital

2) Division of Physiological Laboratory, Uwajima City Hospital,

【Abstract】

The beneficial effects of cibenzoline in patients with hypertrophic obstructive cardiomyopathy (HOCM) have been confirmed. However, its effects on systemic blood flow (SBF) have not been examined. An 81-year-old woman was referred to our hospital for further examination of systolic murmur (SM) and exertional dyspnea. She had a Levine 4 - 5/6 SM, “spike and dome” pattern of carotid pulse tracing, severe left ventricular hypertrophy, large systolic anterior movement (SAM), left ventricular pressure gradient (LVPG) >200 mmHg, prolongation of left ventricular ejection time (LVET), and impaired relaxation of transmitral Doppler flow pattern. These findings suggested HOCM as the cause of the clinical symptoms. The common carotid, vertebral, external and internal carotid, and renal arteries were examined. A notch during systolic flow was a common sign in all SBFs. To ameliorate these findings, the patient was administered 200 mg of cibenzoline orally, after which the intensity of SM decreased; SAM, LVPG, and LVET decreased; and the transmitral Doppler flow pattern returned to normal. Regarding SBF, the notch sign during systole disappeared, and maximum velocities and LVET decreased in all SBF patterns. In conclusion, cibenzoline therapy ameliorated the SBF pattern in a patient with HOCM.

Key Words:cibenzoline,hyoertrophic obstructive cardiomyopathy,systemic blood flow

【要 旨】

シベンゾリンの肥大型閉塞性心筋症（HOCM）に対する有効性は既に確認されている。しかし、全身の血管に対するシベンゾリンの影響についての検討は行われていない。今回、収縮期雑音と労作時の呼吸困難の精査目的で受診した81歳女性にシベンゾリンの効果について精査した。患者は4-5/6の収縮期雑音、頸動脈波上“spike & dome”パターンを認め、心エコー図では著名な心肥大を認めた。更に、大きな収縮期前方運動（SAM）、200 mmHg以上の左室内圧較差（LVPG）を認め、左室駆出時間（LVET）の延長を認めた。

Doppler 流入パターンでは顕著な弛緩障害を認めた。これらの障害は全て HOCM による損傷と考えられた。全身血管として総頸動脈、外頸動脈、内頸動脈、椎骨動脈、そして腎動脈が選択された。これらの血管の共通の形態的異常は収縮中期の切痕 (notch) であった。上記に示した左室の異常を軽減する目的でシベンズリン 200 mg を経口投与した。その結果、収縮期雑音は著しく減弱、spike & dome パターンも消失、SAM と LVPG も著しい減弱をみせ、LVET は短縮し弛緩障害は消失し正常化した。全身血管で認められた notch は全ての血管で消失し、LVET は短縮した。これらの結果は、シベンズリンは左室リモデリングの改善のみならず、全身血管の収縮期の血流パターンを改善することが判明した。

Key Words: シベンズリン、閉塞性肥大型心筋症、全身血管血流パターン
愛媛医学 43(1):32-36,2024

症例報告

重症機能性僧帽弁逆流症に対して経皮的僧帽弁形成術 (MitraClip®) 後に心尖部血栓を認めた 1 例

松田健翔 1)、川村 豪 1)、日浅 豪 1)、山下美奈 3)、城戸信輔 1)、黒河 司 1)、石戸谷浩 2)、岡山英樹 1)

1) 愛媛県立中央病院 循環器センター 循環器内科

2) 愛媛県立中央病院 循環器センター 心臓血管外科

3) 西予市民病院 内科

【要 旨】

症例は 50 歳台、男性。3 回の急性心筋梗塞の既往があり、至適薬物療法後も重症機能性僧帽弁逆流を伴う心不全 (左室駆出率 20.2%) で、MitraClip® 目的で当科に紹介された。A2-P2 に MitraClip®G4 XTW を留置し MR は mild まで改善した。経過良好と思われたが 1 ヶ月後の経胸壁心エコー検査にて心尖部血栓形成が認められた。ダビガトラン 300mg/日の投与にて塞栓症なく 1 ヶ月後に血栓の消失が確認された。虚血性心疾患患者における左室の渦流は心尖部血栓の形成に関与することが報告されている。MitraClip® を僧帽弁の中央部に留置すると、弁口が 2 つになり流入血流が splitting し、心尖部方向への血流が阻害される。このようなメカニズムで心尖部への渦流到達が障害され、心尖部付近の血液の攪拌不良が生じ血栓形成に至った可能性が考えられた。

Key words : 機能性僧帽弁逆流症、MitraClip®, 心尖部血栓

【Abstract】

The patient was a 50-year-old man with a history of three acute myocardial infarctions and heart failure with reduced ejection fraction (left ventricular ejection fraction 25%) with severe functional mitral regurgitation (MR) after guideline-directed medical therapy. The patient was referred to our department

for MitraClip® therapy. A MitraClip XTW was placed at A2-P2 of the mitral valve and MR improved to mild. The patient made favorable progress after the procedure, but a transthoracic echocardiogram at 1-month follow-up revealed an apex thrombus. The thrombus disappeared without embolism after administration of 300mg/day dabigatran for 1 month. Left ventricular vortical flow in patients with anterior septal myocardial infarction has been reported to contribute to the formation of an apical thrombus. Placement of the MitraClip in the middle of the mitral valve results in a splitting of the two valve orifices and incoming blood flow. In this patient, this mechanism may have prevented the vortical flow from reaching the apex, resulting in poor agitation of the blood near the apex and possibly leading to thrombus formation.

Key words: functional mitral regurgitation, MitraClip®, apical thrombus
愛媛医学 43(1):37-41,2024

研究会抄録

第 175 回愛媛整形外科集談会

愛媛医学 43(1):42-47,2024

愛媛脳神経外科懇話会第 121 回学術集会

愛媛医学 43(1):48-51,2024