

トピックス

地域低侵襲消化器医療学講座の活動報告

～地域医療の担い手を考える～

石丸 啓, 秋田 聰

愛媛大学大学院地域低侵襲消化器医療学

愛媛医学 44 (3) 107-110, 2025

教育経験録

愛媛大学「医学科マイルストーン」による学生の自己評価の分析～4年次学生を中心とした分析から医学教育カリキュラムの強みと弱みを明らかにする～

永井 勲久 1), 2), 小林 直人 1)

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

愛媛医学 44 (3) 111-125, 2025

【要旨】

目的と方法：愛媛大学医学部医学科では、学修成果（学修目標）である「医学科ディプロマポリシー」の下位に位置付けられる到達段階ごとの学修目標として「医学科マイルストーン」を策定した。「医学科マイルストーン」には1年次末、3年次前期終了時（基礎科目終了時）、4年次臨床実習直前、5年次導入型臨床実習終了時、6年次臨床実習終了時にそれぞれ学生が自己評価できる項目が明示されている。今回3カ年にわたりて3年次ならびに4年次学生を対象に学生の自己評価を実施した。また、2024年度に1年次、5年次についても自己評価を実施した。

結果と考察：4年次の学生の自己評価では、学生の研究マインド醸成に関する項目の自己評価が他項目より低い傾向にあった。この結果は3カ年でほぼ一定の傾向を示し、各学年でも一致した傾向であった。それに対して、実技を中心とした項目は、医学生共用試験の臨床実習前 OSCE で評価されている項目を中心に自己評価が高い傾向にあった。1年次は1カ年分のみの分析であるが、実技に関する項目は自分でも達成感を自覚しやすいため学生の自己評価が高い反面、疾患を分子レベルから集団レベルまで通して理解することなどは自己評価が低い傾向にあった。一方で、3年次の学生の自己評価の結果は、自己のキャリア意識や医学生としてのマナーなど自己評価が高い項目があった。5年次では全体的な自己評価の向上が見られたが、各学年同様、研究マインドに関する自己評価は低い傾向が続いていた。

今後の展望：形成的評価として、2024年度では学修成果の自己評価に加えて今後の学修計画も作成させるとともに、学年全体へのフィードバックも行った。さらに作成した学修計画を次回の自己評価の際に配布し、実効的な自己評価を促すことを計画している。今後、自己評価、学修計画

作成の時期、質問項目のさらなる検討を行い、マイルストーンを用いた形成的評価をさらに促進することを目指している。

Key Words: 医学教育、自己評価、形成的評価

【Abstract】

Objective and purpose: At the end of the 2022 fiscal year, Ehime University School of Medicine formulated the “milestones of medical education curriculum”. These milestones guide the medical students’ step-wise achievements based on the diploma policy of our curriculum. We analyzed third and fourth-year students’ self-assessments for three years (from 2022 to 2024), and those of first-year students in 2024.

Result : Clinical skills were highly estimated by the first- and fourth-year students. However, the motivation to participate in scientific research was relatively low among third- and fourth-year students. Among the first-year students, there was a low self-assessment of understanding diseases from the molecular to epidemiological level.

Conclusion : To promote formative evaluation, we fed back these self-assessment results to the students in 2024, and are planning to give individual feedback as the next step. Our diploma policy and milestones should be continuously updated to facilitate the medical students’ self-assessment and formative evaluation.

Key Words: medical education, self-assessment, formative evaluation

症例報告 |

出血をきたした胃有茎性 hamartomatous inverted polyp の 1 例

信森 海南, 壱内 栄治, 中村 紗花, 松田 拓也, 黒田 太良, 多田 藤政, 平岡 淳, 二宮 朋之
愛媛県立中央病院消化器内科

愛媛医学 44 (3) 126-131, 2025

【要旨】

症例は 76 歳男性。貧血精査の上部消化管内視鏡検査で胃体上部大弯に 15 mm の有茎性の粘膜下腫瘍がみられた。頂部のびらんから出血があり止血鉗子で凝固止血したが、その後も出血を繰り返した。Endoscopic Ultrasonography (EUS) で粘膜下層内に多房性の無エコーと高エコー領域があり、hamartomatous inverted polyp (HIP) と考え内視鏡的ポリペクトミーを施行し、以後は出血なく経過した。病理所見で粘膜上皮が粘膜下層に落ち込むようにつながる所見がみられ、HIP と診断した。HIP は粘膜下腫瘍の形態を呈する比較的稀な良性疾患である。症状なく健診や他疾患で通院中のスク

リーニング検査で指摘されることが多く、出血を来すことは稀である。本症例は出血を繰り返す粘膜下腫瘍であり手術も検討されたが、内視鏡及びEUS所見からHIPの可能性を考慮し内視鏡治療を施行した。HIPは良性疾患であり過剰な治療にならないよう術前に慎重な検討が必要と考えた。

Key Words : hamartomatous inverted polyp, 異所性胃腺, 胃粘膜下異所腺

【Abstract】

Gastric hamartomatous inverted polyps (HIPs) are generally rare benign tumors that grow an ectopic duct under the mucosa, and most of them resemble a submucosal tumor. They are often found during screening examinations, and bleeding is rare. The case of a 76-year-old man who presented with a hemorrhagic gastric HIP is reported. He was referred to our hospital by a neighboring physician for general malaise and anemia. Endoscopy showed a pedunculated submucosal tumor, located in the greater curvature of the gastric body, measuring 15 mm, which was coated with normal mucosa. Endoscopic hemostasis was performed for bleeding from an erosion on the tumor surface. Since bleeding recurred, surgical resection was considered. However, endoscopic ultrasonography (EUS) was performed to evaluate whether the tumor was endoscopically resectable. Based on pathological and EUS findings suggestive of HIP, endoscopic treatment was performed. Pathological examination showed inverted growth of the mucosa into the submucosal layer. A final diagnosis of HIP was made. There have been no reports of a pedunculated hemorrhagic HIP from Japan, and, thus, information on this tumor is limited. Careful preoperative examination is essential to avoid excessive treatment because HIP is a benign tumor.

Key Words: hamartomatous inverted polyp, heterotopic gastric gland, submucosal heterotopic gastric gland

症例報告 2

Streptococcus gallolyticus subsp. *pasteurianus*による感染性心内膜炎を契機に胃癌、大腸腺腫を発見できた1例

山本 早紀1), 新山 優2), 岡田 貴典2)

1) 松山赤十字病院臨床研修センター

2) 同総合内科

愛媛医学 44 (3) 132-135, 2025

【要旨】

S. gallolyticus subsp. *pasteurianus* による感染性心内膜炎 (IE: infective endocarditis) を契機に胃癌, 大腸腺腫の診断に至った 1 例を経験した。症例は 83 歳男性, X-1 日に発熱, 起立困難, 構音障害を主訴に当院へ救急搬送された。頭部 MRI で散在性急性期脳梗塞の診断で脳神経内科へ入院となり, X 日, 入院時の血液培養から *S. gallolyticus* が検出されたため, 当科に転科した。身体所見では, 聴診で心尖部に Levine III/VI 度の汎収縮期雜音を聴取した。血液検査では, 炎症反応の上昇が見られ, 血液培養では *S. gallolyticus* subsp. *pasteurianus* が 2/2 セットで陽性であった。頭部 MRI で, 拡散強調像で散在性に高信号域がみられ, 急性期脳梗塞の診断となった。経食道心エコー検査では大動脈弁および僧帽弁に疣腫がみられ, IE と診断した。侵入門戸の検索目的に上部・下部消化管内視鏡検査を施行し, 胃癌, 大腸腺腫を認めた。ABPC で治療を開始し, X+2 日の血液培養の陰性化を確認した。X+42 日に誤嚥性肺炎を発症したため抗菌薬を CTRX に変更したが, その後, 全身状態は安定したため X+82 日にリハビリ転院となった。本症例は高齢かつ大動脈弁および僧帽弁の 2 弁置換術を実施する必要があり心臓外科手術のリスクが高かった上に, 胃癌の予後も不透明な状況であった。IE に胃癌を合併しており, 治療方針を決定することが困難であった。適切な治療方針決定のために *S. gallolyticus* 菌血症では悪性腫瘍検索目的に消化管内視鏡検査を実施することが重要である。

Key Words : *S. gallolyticus* subsp. *pasteurianus* , 感染性心内膜炎, 胃癌

【Abstract】

A case of infective endocarditis (IE) caused by *S. gallolyticus* subsp. *pasteurianus* , which led to the diagnosis of gastric cancer and colonic adenoma, is reported. An 83-year-old man was admitted with fever, gait disturbance, and dysarthria. Magnetic resonance imaging showed multiple acute-phase cerebral infarctions, and blood cultures identified *S. gallolyticus* subsp. *pasteurianus*. Transesophageal echocardiography showed a highly mobile, 16-mm, filamentous structure on the aortic valve and an abnormal structure on the mitral valve. Gastrointestinal endoscopy showed gastric cancer and colonic adenoma. Treatment with ampicillin resulted in negative blood cultures on day X+2 and improved inflammatory markers. Aspiration pneumonia developed on day X+42, necessitating a change in antibiotic therapy to ceftriaxone. Since the patient's overall condition stabilized, he was successfully transferred to a rehabilitation facility on day X+82. Early detection and intervention for gastrointestinal lesions are crucial in *S. gallolyticus* bacteremia. In elderly patients or those with malignancies, surgical risks must be carefully considered. Routine gastrointestinal screening is essential in cases of *S. gallolyticus* bacteremia to determine appropriate treatment strategies.

Key Words: *S. gallolyticus* subsp. *pasteurianus* , infective endocarditis, gastric cancer

症例報告 3

経頸動脈アプローチで経カテーテル大動脈弁留置術を行った重症大動脈弁狭窄症の1例

香西 祐樹 1), 日浅 豪 1), 城戸 信輔 1), 松田 健翔 1), 川村 豪 1), 石戸谷 浩 2), 岡山 英樹
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

愛媛医学 44 (3) 136-141, 2025

【要旨】

症例は90代、男性。労作時の呼吸困難感、胸部圧迫感を自覚し、近医で重症大動脈弁狭窄症と診断され、治療介入目的に当院紹介された。超高齢でありフレイルも認められたため、外科的大動脈弁置換術はリスクが高いと判断し、経カテーテル的大動脈弁植え込み術（TAVI）の方針とした。CT検査では、shaggy aortaと両側鎖骨下動脈の高度狭窄を認めたが、総頸動脈は血管径が保たれておりplaquesもほとんど認めなかつたため、経頸動脈アプローチを選択した。手術開始後クランプテストを実施し、左総頸動脈を5分間遮断して局所脳酸素飽和度が低下しないことを確認した後、左総頸動脈を遮断し SAPIEN 3 Ultra RESILIA 26 mmを留置した。手技は成功し、合併症なく経過し、術後8日目に独歩退院した。経頸動脈アプローチによる安全な TAVI を施行し得た症例を報告する。

Key Words: 重症大動脈弁狭窄症、経カテーテル大動脈弁留置術、総頸動脈アプローチ

【Abstract】

The patient was a man in his 90s who developed shortness of breath and chest tightness during exertion. He was diagnosed with severe aortic stenosis at a local clinic and was referred to our hospital for treatment. Given his advanced age, high surgical risk, and frailty, open aortic valve replacement surgery was deemed too risky, so transcatheter aortic valve implantation (TAVI) was selected. Computed tomography showed a shaggy aorta and severe stenosis of both subclavian arteries; however, since the common carotid artery had an adequate vessel diameter with minimal plaque, a less invasive transcarotid approach was chosen instead of direct aortic or transapical approaches. After initiating the procedure, a clamp test was performed by occluding the left common carotid artery for 5 minutes, and it was confirmed that local cerebral oxygen saturation remained stable. Subsequently, a 26-mm Sapien 3 Ultra RESILIA valve was successfully implanted via the transcarotid route. A case of severe aortic stenosis successfully treated with TAVI via the transcarotid approach is reported.

Key Words: Severe aortic stenosis, Transcatheter aortic valve implantation, Transcarotid approach

研究会抄録

第 180 回 愛媛整形外科集談会

愛媛医学 44 (3) 142-145, 2025

第 181 回 愛媛整形外科集談会

愛媛医学 44 (3) 146-150, 2025

第 25 回 愛媛肛門疾患懇話会

愛媛医学 44 (3) 151, 2025

愛媛脳神経外科懇話会 第 124 回 学術集会

愛媛医学 44 (3) 152-154, 2025