

Discover

大分三愛メディカルセンター 消化器病・内視鏡センター 医療連携機関向け広報誌

2022.01 vol.05

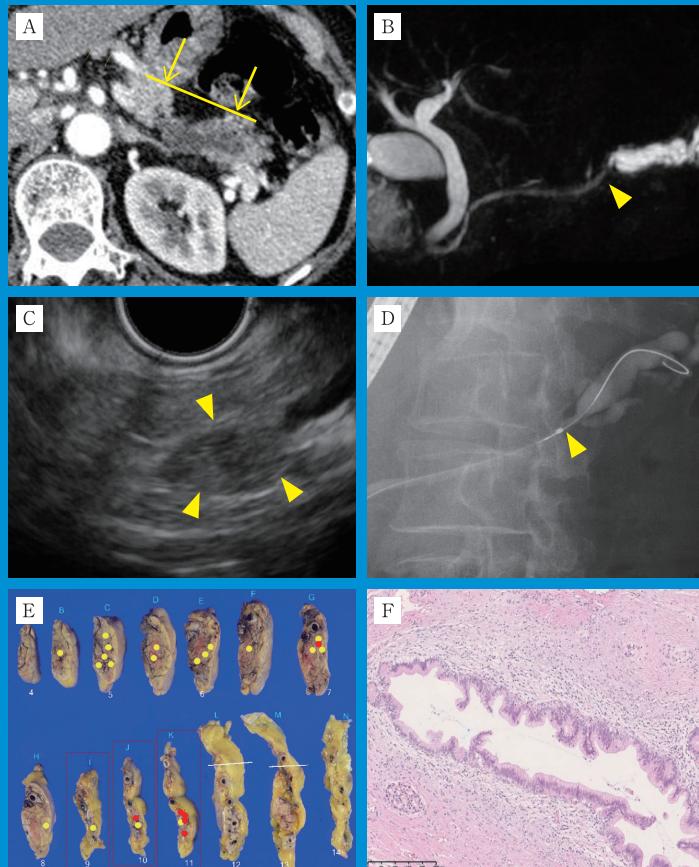


謹んで新春を御祝い申し上げます。旧年中は大変お世話になりました。
昨年、なかなか先生方とお会いできない「コロナ禍」でのコミュニケーションツールとして開始した本誌も、発行から1年が経ち5号目となります。未だコロナ対応・感染対策等の制限がある中での業務が続きますが、医療機関としての本来の機能・役割を全うすべく、本年も邁進する所存です。

5回目を迎えた今回は、膵管拡張、膵上皮内癌についての症例紹介となります。当院は2020年より日本膵臓学会認定指導施設として、早期膵癌の発見に尽力をしております。専門の医師・スタッフの教育にも力を入れ、今後も患者さまそれぞれの治療選択、最善の治療を心がけて地域の医療に貢献して参ります。



Discover 膵管拡張、腫瘍がないので経過観察? Case.5 膵上皮内癌を診断する。



- A 造影CTで胰管狭窄部位に仮想胰実質線(黄線)から彎入するような限局性の実質萎縮を認める。(矢印間)
- B MRCPでは胰管狭窄、尾側胰管拡張、周囲分枝胰管の拡張を認める。
- C EUSでは胰管狭窄部位に一致して胰管周囲低エコー所見を認める。.
- D ERPでは狭窄部突破が困難であった。
- E 病理標本で赤点部位に胰上皮内癌が散在している。
黄点はLow-grade pancreatic intraepithelial neoplasia(前癌病変)
- F 組織像では分枝胰管内に核腫大、核配列の乱れを伴う乳頭隆起状の上皮内癌を認める。

[70歳代・女性]

胰管拡張を指摘された後、経過観察とされていたが、1年後に再度CTを撮像したところ、胰管拡張の増悪を認め、軽度心窓部痛も出現したため紹介受診となった。血液検査は腫瘍マーカーや酵素を含め、異常なし。腹部単純・造影CTでは胰尾部胰管狭窄と尾側胰管の拡張及び限局性の胰萎縮(胰管変化の周囲のみ胰実質が脱落)を認めた。MRIでも同様の胰管変化と胰囊胞(分枝胰管の拡張)を認めた。超音波内視鏡EUSでは胰管狭窄周囲に著明な低エコー変化を認めた。胰管造影検査ERPでは頭側からの造影では尾側胰は造影されず、ガイドワイヤ誘導により何とか造影が可能であった。一晩、経鼻胰管ドレナージチューブを留置し、計6回胰液を採取し細胞診を行ったところ、class4の結果であった。患者同意のもと腹腔鏡下胰体尾部切除術を施行した。術後病理では、胰管変化があった部位の周囲分枝胰管内に散在する上皮内に限局する癌細胞を認め、確定診断となった。胰上皮内癌いわゆるStage0で胰癌を治療できた症例である。

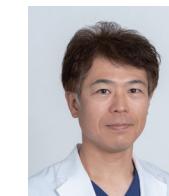
医療機関の皆さまへ

エコー検査で以下に該当する場合、一度ご相談ください。
早期の胰癌の可能性があります。

- ✓ はっきり主胰管が見える
- ✓ 胰囊胞がある
- ✓ 単純CTで一部分だけ胰実質が痩せている

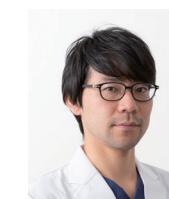
消化器内科医師のご紹介

当院は指導施設および関連施設に認定されています。
指導施設認定:日本消化器内視鏡学会、日本胆道学会、日本胰臓学会
関連施設認定:日本消化器病学会



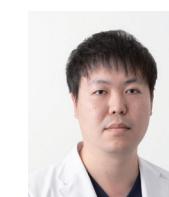
消化器病
内視鏡センター長
錦織 英史
大分大学卒(2004年)

【認定資格】
日本消化器内視鏡学会
専門医・指導医・九州支部評議員
日本胰臓学会 認定指導医
日本胆道学会認定指導医
日本消化器病学会 専門医
日本内科学会 認定内科医
日本医師会 認定産業医
大分大学医学部臨床准教授



消化器内科部長
佐上 亮太
防衛医科大学卒(2010年)

【認定資格】
日本内科学会 認定内科医
日本消化器病学会 専門医
日本消化器内視鏡学会
専門医・九州支部評議員



消化器内科医師
佐藤 孝生
大分大学卒(2012年)

【認定資格】
日本内科学会 認定内科医
日本消化器病学会 専門医

ご紹介連絡先

ひとに笑顔を ちいさに“愛”を
大分三愛メディカルセンター
地域連携センター TEL.097-542-7404

Tel.870-1151
大分市大字市1213番地
TEL.097-541-1311
www.san-ai-group.org

