年前と大きさに変化がないために、良性腫瘍の可能性も考えられた、術後、組織学的には肝転移であった。大きさに変化が認められなかった原因として、病理標本などから、転移巣中心部の壊死を繰り返したことが疑われた。Tumor doubling timeと比較した考察とともに、報告する。

4 大腸鋸歯状腺種の組織発生

高村 麻子・味岡 洋一・島田 能史 渡辺 和彦・西倉 健・渡辺 玄 新潟大学第一病理

鋸歯状腺腫の組織発生については過形成性ポリープを発生母地とする serratedpolyp neoplasia pathway が提唱されてきた. しかし,管状腺腫または管状絨毛腺腫と混在する病変も認められ,鋸歯状腺腫の組織発生の全貌が明らかにするとは言えない. 今回我々は鋸歯状腺腫 128 例を用いて組織構成成分,組織構成成分別の頻度,大きさ,混在パターン,発生部位を検討した. 結果として鋸歯状腺腫の組織発生には de novo 発生,過形成ポリープを発生母地とするもの,管状または管状絨毛腺腫と関連するものはってり発部位が異なり,過形成ポリープを発生母地とするものは右側結腸に,管状または管状絨毛腺腫と関連するものは左側結腸または直腸に好発すると推定された.

Ⅱ. 主 題

1 進行下部直腸扁平上皮癌に対する放射線化学 療法の治療成績

船越 和博・伊藤 裕美・佐々木俊哉 本山 展隆・秋山 修宏・加藤 俊幸 瀧井 康公*

> 県立がんセンター新潟病院内科 同 外科*

2 当科における大腸癌化学療法

- CPT-11, oxaliplain 使用症例を中心に-

齋藤 義之・藤野 正義・富山 武美 豊栄病院外科

【目的】切除不能進行・再発大腸癌に対する, CPT-11, oxaliplatin を使用した化学療法の有効 性と安全性を検討する.

【方法】当科にて 2005 年 2 月から 2006 年 11 月までに CPT-11 あるいは oxaliplatin を使用した, 切除不能進行・再発大腸癌 8 例を対象に有効性と安全性について retrospective に検討した.

【結果】5FU/I-LV(急速静注:以下 RPMI法)+ CPT11が2例, FOLFIRIが4例, mFOLFOX6が2例であった. 奏効率は順に,0%,0%,50%で,病勢コントロール率は0%,25%,50%であった. Grade 2以上の有害事象発現率は50%,100%,0%で,Grade 3の好中球減少をRPMI法+CPT11で1例,FOLFIRIで3例認めた.

【まとめ】CPT-11, oxaliplatin を使用する FOLFIRI, FOLFOX 等の化学療法は複雑なレジメンであるが、有効かつ安全に施行することが可能であると思われた.

3 当科における術後補助化学療法の現状

桑原 明史·酒井 靖夫·若井 淳宏 金子 和弘·武者 信行·坪野 俊広 済生会新潟第二病院外科

2002 年 1 月から 2005 年 12 月における外科切除初発大腸癌 332 例を対象とし、当科における術後補助化学療法の現状について検討した、補助化学療法施行割合は、stage 0 0 例 (0 %)、 I 1 例 (2 %)、 II 21 例 (19 %)、 II a 43 例 (65 %)、 II b 23 例 (96 %) であった、内容は、2002 - 2003 年度は経口薬(3 種類)単独、もしくは weekly low dose LV + 5 - FU が中心であった。2004 - 2005 年度は、low dose LV + 5 - FU 例が減少し、UFT + UZEL 内服例数が増加した。Stage III a、 III b 症例では、TS-1 内服、IFL/FOLFILI、FOLFOX4 施行

例もあった. 3年無再発生存率の検討で、stage Ⅱ 症例の補助化学療法群で有意に悪く、再発高危険 群を拾い上げている可能性が考えられた.

4 当科における大腸癌化学療法の現状

松澤 岳晃・飯合 恒夫・谷 達夫 丸山 聡・川原聖佳子・高久 秀哉 寺島 哲郎・清水 大喜・金子 耕司 奥山 晶子*・畠山 勝義 新潟大学第1外科 同 看護部がん化学療法看護認定 看護師*

5 当科における大腸がん術前化学療法の現状

 瀧井
 康公・岩谷
 昭・神林智寿子

 野村
 達也・中川
 悟・藪崎
 裕

 土屋
 嘉昭・佐藤
 信昭・梨本
 篤

 田中
 乙雄

県立がんセンター新潟病院外科

Ⅲ.特別講演

過敏性腸症候群の病態生理に基づいた合理的アプローチ

独立行政法人 国立病院機構さいがた病院院長 松 枝 啓

第 59 回新潟大腸肛門病研究会

日 時 平成 19 年 6 月 9 日 (土) 午後 3 時~ 5 時 15 分

会 場 朱鷺メッセ 中会議室 201

I. 一 般 演 題

1 ステロイドミオパチーをきたした潰瘍性大腸炎に対して一期的回腸嚢肛門吻合術を施行した1例

金子 和弘·中塚 英樹·須田 武保 畠山 勝義*·吉田 英毅** 日本歯科大学医科病院外科 新潟大学大学院医歯学総合研究科 消化器·一般外科学分野* 吉田病院内科**

潰瘍性大腸炎治療中にステロイドミオパチーを きたした症例に対して一期的大腸全摘, 直腸粘膜 切除, W型回腸嚢肛門吻合術を施行した1例を経 験した.

症例は30歳,女性.潰瘍性大腸炎再燃時,ステロイド治療中に下肢の筋力低下が出現し,精査でステロイドミオパチーと診断された.外科治療の相対的適応と考え手術を施行した.回腸瘻を造設しない一期的手術を施行し,術後経過良好で,14病日に退院した.入院期間は短く,分割手術による精神的負担もなく,高いQOLが得られた.

2 約3年で進行癌となった大腸小隆起性病変の 1例

県立吉田病院外科

初回注腸において小隆起病変を認め,進行癌に 至る3年を観察しえた症例を経験したので報告する

症例は70歳, 男性. 注腸にて下行結腸に5mm