
 学 会 記 事

第 56 回新潟大腸肛門病研究会

日 時 平成 17 年 12 月 10 日 (土)
午後 3 時～5 時 9 分
場 所 新潟グランドホテル 5 階
常磐の間

I. 一 般 演 題

1 術前診断が困難であった腸間膜脂肪織炎の 1 例

石由 貴子・瀧井 康公・桑原 明史
中川 悟・藪崎 裕・土屋 嘉昭
佐藤 信昭・梨本 篤・佐野 宗明
田中 乙雄

県立がんセンター新潟病院外科

術後病理で腸間膜脂肪織炎の診断を得た一例を報告する。

症例は 60 歳男性、右下腹部痛で近医受診し CT で横行結腸に腫瘤を指摘された。入院時、右下腹部に腫瘤を触知、血液検査で軽度貧血、CRP、sIL-2R の軽度上昇を認めた。腹部エコーで内部に石灰化を伴う腫瘤を認めた。注腸で横行結腸に狭窄像と鋸歯状陰影を認めた。CF で同部位の狭窄、粘膜表面の発赤・腫脹を認めた。CT で横行結腸の全周性壁肥厚と腫瘤を認めた。悪性リンパ腫の疑いで手術を施行。術中診断は小腸間膜リンパ腫であった。病理所見は肉眼で黄色腫瘤、顕微鏡で脂肪織壊死と炎症性細胞浸潤が見られ腸間膜脂肪織炎と診断された。本症は確定診断の決め手に乏しく術前診断の困難な疾患であった。

II. 主 題

1 当院における高齢者大腸がん検診の現況

船越 和博・井上 聡・新井 太
稲吉 潤・本山 展隆・秋山 修宏
加藤 俊幸

県立がんセンター新潟病院内科

【目的】超高齢化時代を反映し、大腸がん 2 次検診受診者は増加しており、内視鏡による 2 次検診を行っている当院の検診成績につき報告する。

【対象】2002-04 年の期間に住民検診・ドックでの便潜血陽性者に対して内視鏡検査を施行した高齢者 (76 歳以上) 189 名を対象とした。

【結果】1992-94 年に比し、高齢者 2 次検診受診者は 4.8 倍に増加し、男女比は 1.3:1 であった。がん発見率は 27.5 % (早期がん比率 61.5 %) と高く、性差はなかった。早期がんの左側結腸・直腸と右側結腸病変割合は 69:31、進行がんは 44:66 と進行がんで右側病変が増加した。同時多発例は 4.8 %、異時多発例はなかった。多発腺腫からの早期がん発見率は 1.1 % であった。

【結語】高齢者の 2 次検診でのがん発見率は高く、また深部結腸の進行がんの割合が増加することから、内視鏡による全結腸の観察は重要と考える。

2 高齢者の早期大腸癌—内視鏡的切除例を中心に

小林 正明・河内 裕介・塩路 和彦
合志 聡・横山 純二・竹内 学
佐々木俊哉・佐藤 祐一・杉村 一仁
成澤林太郎*・青柳 豊

新潟大学医歯学総合病院第三内科

同 光学医療診療部*

【背景】近年、大腸癌は生活習慣病として位置づけられ、中高年層では、左側大腸のポリープや大腸癌が増加している。一方、右側大腸癌は、脂質摂取量の少ない高齢者に多い。

【目的】高齢者大腸癌の早期発見、および病態の解明のため、高齢者早期大腸癌の臨床病理学的特

徴を明らかにする。

【対象】当科で内視鏡検査を行った早期大腸癌404病変。

【結果】高齢者早期大腸癌の特徴は、左側大腸と右側大腸の発生頻度に差がない。同時性異時性多発病変の頻度が高い。経過観察中に発見される例が多い。IIaSN (LST) や隆起型 (Is, IIa) の肉眼型を示す例が多い。背景大腸の腺腫の有無に無関係。

【結語】高齢者大腸癌の早期発見には、腺腫の有無に関係なく、右側大腸までの定期的検査が必要であり、同時性異時性多発病変に注意を要する。高齢者は、全大腸にわたって発癌リスクがあり、背景粘膜に多発性腺腫を合併しない例もみられることより、中高年とは異なる病態が存在する可能性がある。

3 当科における高齢者大腸癌に対する腹腔鏡下手術の経験

佐々木正貴・坂田英子・大竹雅広
須田武保

日本歯科大学新潟歯学部外科

【はじめに】当科の過去3年間の全大腸癌手術症例中、高齢者大腸癌は約30%である。高齢化社会を迎え、今後さらなる増加が予想される。一方、大腸癌に対する低侵襲手術として腹腔鏡下手術が注目されている。

【目的】腹腔鏡下手術の高齢者大腸癌患者に対する有益性を明らかにする。

【対象と方法】腹腔鏡下手術症例で76歳以上の高齢者4例、75歳以下の非高齢者5例。高齢者に対する開腹手術例5例。これらを比較検討した。

【結果】術後在院日数は高齢ラパロ群は平均9.5日で非高齢群の10.8日と差がなく、高齢開腹群の16日に比べて有意に短かった。また、重大な合併症はなかった。

【まとめ】高齢者に対しても、積極的に腹腔鏡下手術を行うことで、在院日数の短縮が可能であると考えられた。

4 当院における高齢者大腸癌手術症例の検討

岡田 貴幸・長谷川正樹・武藤 一郎
青野 高志・長谷川 潤・佐藤 友威
牧野 成人・亀山 仁人・田中 亮

県立中央病院外科

1995年から2002年までの当院にて手術を施行した大腸癌症例642例を対象とし、高齢者大腸癌手術症例162例と75歳以下大腸癌手術症例480例を臨床病理学的に比較検討した。高齢者大腸癌手術症例の年次推移としては軽度増加傾向を認め、年間手術症例数と高齢者手術症例数との間に相関関係が認められた。局在・病期・組織型に差は認められなかった。高齢者手術症例全体に郭清度は低く、病期が進むにつれ根治度の低下も認められた。また、結腸より直腸において郭清度は低く、特に下部直腸においては結腸より明らかな根治度の低下も認められた。術後合併症としては、イレウス・縫合不全・MRSA・肺炎・創哆開・肺梗塞・胆嚢炎・小腸皮膚瘻・出血・脳梗塞・偽膜性腸炎が認められたが、術後合併症発症率、平均在院日数において差を認めなかった。予後は、II・III a期において76歳以上でやや不良であったが、有意な差は認められなかった。

5 超高齢者大腸癌手術症例の検討

長谷川智行・山崎 俊幸・山本 陸生
片柳 憲雄・大谷 哲也・桑原 史郎
松原 洋孝・坂本 薫・斎藤 英樹

新潟市民病院外科

86歳以上の大腸癌手術症例を検討し、問題点を明らかにする事を目的とした。1990～2000年迄の31症例(2.8%)が対象。男女比1:1.4、最高年齢93歳、平均年齢87.7歳、平均入院期間33.2日、平均手術時間106分であった。全症例の50%生存期間は38ヶ月、根治度A(全症例の71%)の3年生存率は72.7%であった。術後合併症発生率は38.7%であった。在院死亡率は9.68%であった。緊急手術では、それぞれ83.3%、33.3%であった。全症例の54.8%に術後Performance Status(以下、PSと省略)の低下を認めた。人工