

35) 硬変肝切除, 生体部分肝移植術後肝障害の 予防と対策: Shear stress 理論の臨床応用

小林 隆・佐藤 好信
山本 智・大矢 洋 (新潟大学)
島山 勝義 (第一外科)

【目的】硬変肝切除直後の門脈圧の減圧による肝障害抑制を目的に脾動脈結紮を行い, その結果をもとに移植後門脈圧30cm H₂O 以上に脾摘を行い検討した。【方法】肝硬変肝癌の肝切除後門脈圧20cm H₂O 以上の6例に脾動脈結紮を行い肝切除前後, 脾動脈結紮後の門脈圧, 脾血流, 肝機能を測定した。術後門脈圧が30cm H₂O を超えた右葉切除兼井口シャント症例1例, 生体肝移植症例3例に脾摘を行い同様に検討した。【結果】脾動脈結紮後門脈圧, 脾血流は低下し肝機能は良好であった。脾摘症例は門脈圧が25cm H₂O 以下となり肝障害は軽度であった。【総括】硬変肝切除や生体部分肝移植サイズミスマッチ症例において, 脾動脈結紮や脾摘は術後の過剰な門脈圧を緩和し肝障害を抑制すると考えられた。

例であった。

(2) 5例とも, BUN および BUN : 血清クレアチニン比は低下傾向を示したが, 臨床的意義は不明である。

大黃末及び大黃甘草湯の透析導入遅延効果については, 「証」および「判定基準」も含め, さらに詳細な検討が必要である。

2) 子宮内膜症に対する漢方治療への考察

上野 宏郁 (あさひ医王
クリニック)

子宮内膜症は, 子宮内膜あるいはそれと類似する組織が, 子宮内腔以外の部位に発生し増殖する疾患です。

本症は, 病理組織学的には, 良性であるにもかかわらず, エストロゲン依存性に増殖, 浸潤し類腫瘍性を有する疾患である。組織発生に関しては, 月経血の逆流を原因とする子宮内膜移植説とミューラー管由来の体腔上皮化生説が最も有力であるが, 今もって結論は得られていない。近年, 分子生物学の進歩に伴って, 子宮内膜症の生物学的特性が解明されつつある。子宮内膜症疾患患者の腹腔内に腹水が増加しており, その腹水中に種々の生理活性物質(サイトカイン)を認め, このサイトカインが子宮内膜症の増殖, 進展及び妊娠能低下にどのように関わっているか? また漢方療法上はどう変化するのかなどを調べ, 考察したいと思います。

第9回日本東洋医学会 関東甲信越支部新潟県部会講演会

日時 平成12年9月3日(日)

PM 0:45~5:00

会場 ニッセイ新潟駅前ビル
地下1F 会議室

I. 一般演題

1) 保存期慢性腎不全に対し, 大黃方剤は透析 導入遅延効果があるか

川田 一也 (水原郷病院)
内科

慢性腎不全の進行を抑制し, 透析導入遅延効果がある薬剤として, 経口吸着剤 AST-12などとともに, 多数の漢方方剤も報告されている。

今回, 慢性糸球体腎炎による保存期慢性腎不全5例に, 大黃末及び大黃甘草湯を投与し, 血清クレアチニンの逆数による判定基準を用い, 透析導入遅延効果を検討した。

(1) 「改善」が1例, 「やや改善」が1例, 「悪化」が3

3) 脱毛に対して効果がみられた鍼灸治療の1 症例

小田 温子 (木戸鍼灸院)
須永 隆夫 (木戸クリニック)

【目的】加齢により頭髮が薄くなった50代男性に対して脱毛の抑制と発毛・育毛促進を目的として鍼灸を行った。

【症例】51歳, 男性. 身長165cm, 体重62Kg, 血圧135/89mmHg, 糖代謝障害. 舌診: 淡紅一やや紅, 薄白苔. 脈診: やや浮, 細, 数脈, 腎虚. 腹診: 緊滿. 数種類の育毛剤を試したが効果がなく, 鍼灸を開始した。

【方法】百会穴および薄毛部数カ所へ半米粒大直接灸(5-7壮). 適宜鍼治療も行った. 施術間隔は1回/週. 経過は肉眼と写真にて観察, 記録した。

【結果】施灸開始2週目頃より灸痕部周囲に細かい発毛が見られ, 順調に半年間経過した. しかし被験者が肺炎に罹患し, その後毛髪成長の抑制が観察された. 体