

した。緊急 PTCA を RCA#1 に対し行ったが、#1～#3 へ large dissection を形成し、P-S stent 植え込みを行い狭窄度 0～50% となった。術中 VT 出現、また血行動態の不安定もあり気管内挿管を要した。2DE にて severe AS, severe MS を認め、AOG にて AR II を認めた。IABP (2:1) を開始し、血圧 max 80 mmHg にて CCU 管理とした。

CCU 入室後 SVO<sub>2</sub> 低値、acidosis の進行を認めた。2DE にて左室壁運動が十分に保たれており、MS, AS の解除を目的に、翌日緊急 PTMC, PTAV を施行した。PTMC にて MVOA は 1cm<sup>2</sup> より 1.8cm<sup>2</sup> となった。補助循環 PCPS のため左房・右房ヘカニューレションを行い、PTAV にて平均大動脈弁圧較差は 90 mmHg より 36 mmHg に改善した時点で、PCPS (右房脱血、左房送血) を開始し、血行動態は安定した。第 1 病日 IABP 抜去を行ったが、DIC を合併し MOF が進行、血行動態は不安定となり、第 3 病日死亡した。

3) 急性循環不全に対し PCPS を施行した  
4 症例

中山	卓・平原	浩幸
斉藤	憲・諸	久永
大関	一・江口	昭治 (新潟大学第二外科)
和泉	徹	(同 第一内科)

重症心不全に対し種々の機械的補助が行われているが、近年、PCPS が開発され、使用例は増加し、その有用性が報告されている。今回我々は急性循環不全に対し PCPS を用いた 4 例を経験した。1 例目は弁膜症術前の 63 歳、男性。不整脈を契機に血圧低下、VT となったため、PCPS にのせた所、循環状態は著明に改善した。2 例目は弁膜症術後の 69 歳、女性。ICU 退室後、急に血圧低下を来したため、IABP および PCPS を施行したが、大動脈からの再出血のため flow が出せない状況で、回復不能であった。3、4 例目は急性心筋炎による心原性ショックに対し PCPS を施行し、2 例共 PCPS からの離脱可能であったが、うち 1 例は離脱後 MOF にて失った。

PCPS は迅速かつ簡便に、また酸素化された十分な流量補助が可能であり、症例によっては早期から積極的に導入することで、救命率を上げ、また心肺蘇生の質の向上が期待できるものと考えられた。

第51回新潟癌治療研究会演題

日 時 平成 7 年 7 月 1 日 (土)  
午後 1 時 00 分より 6 時 30 分まで  
会 場 新潟東映ホテル  
1 F 白鳥の間

I. 一 般 演 題

1) 下大静脈フィルターを用いて加療した肺塞栓・下肢血栓性静脈炎合併卵巣癌の 1 例

柳瀬	徹・今井	勳
花岡	仁一・竹内	裕 (新潟市民病院)
徳永	昭輝	(産婦人科)

悪性腫瘍は血液学的に血栓症の予備状態と考えられるが、今回卵巣癌で下肢血栓性静脈炎から肺塞栓を併発した症例に下大静脈フィルター挿入肺塞栓症再発予防を行いながら加療し比較的良好な経過を得ている 1 例を経験したので報告する。

症例は 52 才。平成 6 年 10 月、左下肢血栓性静脈炎にて某院で加療を受け経過観察中であつたが、平成 7 年 2 月 23 日、右下肢血栓性静脈炎及び肺塞栓症発症。その際卵巣癌を指摘され、これによる下肢血行障害が原因と考えられたため、原因治療目的に平成 7 年 2 月 28 日当科受診。抗凝固療法行いつつ neoadjuvant chemotherapy (CAP 療法) 施行。その後肺塞栓症再発予防の目的で Greenfield 下大静脈フィルター挿入。血液性状の回復を待つて手術 (子宮全摘術、両側付属器摘出術、CDDP 腹腔内投与) 施行、術後 CAP 療法施行中である。術後、Greenfield 下大静脈 filter に直径約 1 cm の血栓捕捉を認めるものの、呼吸困難などの肺塞栓症の再発徴候もなく良好に経過している症例である。

2) 絨毛癌化学療法の検討

吉谷	徳夫・青木	陽一
倉田	仁・児玉	省二
田中	憲一	(新潟大学産婦人科)

当科において昭和 60 年以降に扱った組織確認絨毛癌 13 例について検討した。治療率は 84.6% (11/13 例) であり、12 例は化学療法及び手術等により寛解に至ったと判断されたが、うち 1 例は寛解後の再発により、また、他の 1 例は初期進行例で寛解に至らず死亡した。絨毛癌の治療は、その病態把握において極めて有用なマーカーとされる hCG を指標として行われ、化学療法の regimen

としては主に MECAA 療法 (MTX, VP-16, CPM, Act-D, ADM), MAC 療法 (MTX, Act-D, CPM), EP 療法 (VP-16, CDDP) が用いられている。寛解が得られた12例について、各種 hCG 測定系が cut off 値に至ってからの化学療法コース数を検討すると、尿 hCG, 尿 hCG- $\beta$ -CTP (以下 CTP) 及び血中 CTP が測定感度以下に至ってから各々平均 5.2, 4.6 及び 3.0 コースの化学療法が施行されていた。寛解後の再発症例は血中 CTP 値の陰性化が得られなかった症例であり、寛解判定には血中 CTP が最も有用と考えられるが、長期化学療法後においては、高 LH 血症に伴う hCG-like substance に留意する必要がある。

### 3) 上顎歯肉部に発生した腺癌の1例

泉 健次・野村 努 (新潟大学歯学部  
河野 正己 (第一口腔外科)  
村田 雅史・朔 敬 (同 口腔病理)

上顎歯肉部に原発した腺癌を経験したのでその概要を報告する。患者は61歳男性で1993年12月、上顎左側臼歯部歯肉の腫瘍を主訴に某歯科を受診し、翌年1月に当科紹介、来院した。両側顎下、上内深頸部に腫大したリンパ節、口腔内では上顎左側前歯部から第1大臼歯にかけての頬側歯肉に約 35×25 mm の腫瘍を認めた。同部より生検を施行。組織学的には腫瘍細胞は多角形、泡沫状～スリガラス様の豊かな細胞質と明るい大型の核を有し、未分化癌と診断された。CEA, CA<sub>19-9</sub> 高値。化学療法施行後、2月8日左側全顎部廓清術および左側上顎骨切除術施行、病理組織診は乳頭状腺癌であった。顎下部、上内深頸リンパ節に転移を認めた。術後第5腰椎転移が認められるも、ペインコントロールが得られ3月中旬一時退院したが、第5腰椎転移も認めたため、4月下旬再入院。姑息的放射線治療施行。その後 DIC, 肺水腫併発し、6月30日呼吸不全にて死亡した。

### 4) 口腔領域 Verrucos Carcinoma の5例

宮浦 靖司・星名 秀行 (新潟大学歯学部)  
鶴巻 浩・長島 克弘 (第二口腔外科)  
大橋 靖

過去21年間に経験した口腔領域の Verrucous carcinoma 5例について、年齢、性別、部位、形態、臨床診断、処置、臨床経過、病理組織学的所見を中心に報告した。

症例1: 77歳, 女性. 初診: 1985年11月8日.

部位: 下唇. 形態: 19×14 mm, 乳頭状.

臨床診断: 乳頭腫症. 処置: 摘出.

症例2: 64歳, 女性. 初診: 1985年4月15日.

部位: 舌. 形態: 16×8 mm, 分葉状.

臨床診断: 乳頭腫症. 処置: 摘出.

症例3: 79歳, 女性. 初診: 1990年2月6日.

部位: 舌. 形態: 13×10 mm, 分葉状.

臨床診断: 舌腫瘍. 処置: 摘出.

症例4: 53歳, 男性. 初診: 1993年12月3日.

部位: 舌. 形態: 24×18 mm, 有茎性.

臨床診断: 乳頭腫. 処置: 摘出.

症例5: 52歳, 女性. 初診: 1994年6月10日.

部位: 歯肉. 形態: 10×5 mm, 有茎性.

臨床診断: 乳頭腫. 処置: 摘出.

### 5) 口腔癌および肝癌における血清 PTHrP 値の検討

岡田 康男・土持 眞 (日本歯科大学  
小野 徹・戸谷 収二 (新潟歯学部  
加藤 譲治 (第二口腔外科)  
柴崎 浩一 (同 内科)

悪性腫瘍に伴う高カルシウム血症 (Malignancy-Associated Hypercalcemia; MAHC) は肺癌, 食道癌, 口腔・咽頭癌などの扁平上皮癌, および乳癌, 腎細胞癌, ATL などに多くみられる。口腔癌においても末期になると MAHC をよく経験する。MAHC をきたす因子として副甲状腺ホルモン関連蛋白 (Parathyroid Hormone-related Peptide; PTHrP) があげられている。今回私達は、口腔癌患者および肝癌患者における血清 PTHrP を測定し、検討した。対象症例は口腔癌患者17症例、肝細胞癌患者9症例である。血清 PTHrP 値の測定は PTHrP のC末端に特異性を有する RIA キット (第一ラジオアイソトープ研究所) で行った。口腔癌患者17症例の血清 PTHrP 値の平均値は 71.8 (pmol/L) で、17症例中5例に高値を認め、5例全例が腫瘍再発症例であった。肝細胞癌患者9症例の血清 PTHrP 値の平均値は 55.4 (pmol/L) で、9症例中2例に高値を認めた。今回得られた血清 PTHrP 値と腫瘍の進展との関連について報告する。