

A-40) PET によるグリオーマのアミノ酸代謝の検討

亀山 元信・佐藤 清貴 (東北大学)
 蘭藤 順・白根 礼造 (脳研脳神経外科)
 片倉 陸一・吉本 高志 (東北大学サイクロ
 トロンR1センター)
 伊藤 正敏

組織学的に診断された14例のグリオーマ患者に対し、L-methyl-¹¹C-methionine を用いた PET study を行なった。症例は28才から63才、平均42.4才で、Grade IV 4例、Grade III 3例、Grade II 7例である。¹¹C-methionine を 6-25mCi 静注後45~50分のイメージについて、腫瘍部位における differential absorption ratio (DAR) を計算し、組織学的悪性度との対比を検討した。この結果、検討した14例全例において腫瘍部位に一致した¹¹C-methionine の高集積像が認められた。一方、腫瘍部の DAR は Grade IVが 3.13±0.86, Grade III 3.33±1.34 であったのに対し、Grade IIにおいては 1.87±0.40 であり、high grade glioma と low grade glioma の間には推計学的有意差が認められた。¹¹C-methionine による PET study はグリオーマの生物学的悪性度診断に有用であることが示唆された。

A-41) トルコ鞍近傍病変の画像診断
 - Dynamic CT の有用性と
 限界について -

滝上 真良・上出 延治 (札幌医科大学)
 大坊 雅彦・田辺 純嘉 (脳神経外科)
 端 和夫

トルコ鞍近傍には多彩な病変が存在するため、その画像診断に際して難渋することは少なくない。MRI の出現でより多くの解剖学的情報が得られるようになったが、質的診断に関しては未だの感がある。今回私達は、トルコ鞍部病変の診断に dynamic CT を施行し、その有用性と限界について検討したので報告する。対象は過去6年間に dynamic CT を施行した下垂体腺腫68例、髄膜腫4例、動脈瘤3例、肉芽腫2例、下垂体膿瘍2例、頭蓋咽頭腫、ラトケ嚢胞各1例の計81例である。下垂体腺腫の time-density curve は、造影剤の注入に引き続き40~50HU の基礎値から徐々に上昇しプラトーとなる。また動脈瘤、髄膜腫、肉芽腫も特有の time-density curve を示し鑑別診断上有用であった。嚢胞性病変は、flat pattern を描き実質性病変と鑑別可能であるが、ラトケ嚢胞と頭蓋咽頭腫は、組織学的移行型があり time-density curve の検索のみでは鑑別困難な場合がある。

A-42) 症候性 Rathke's cleft cyst と考えられた1症例

清水 俊夫・相馬 正始 (弘前大学)
 姥名 国彦 (脳神経外科)
 渡部 和重 (同
 第一病理)

トルコ鞍部に cystic lesion が発生することは然程多くはないが、Rathke's cleft cyst, arachnoid cyst, neuroepithelial cyst, colloid cyst, craniopharyngioma が主なもので、組織学的所見・内容液などにも移行型、混合型が認められるなど多彩であり、その臨床診断は、時には困難である。最近我々が経験したのは68歳女性、2年前から視野障害を自覚、今回左顔面けいれんを訴えて某医受診し頭部 CT にて偶然鞍上部に cystic tumor を指摘され当科紹介入院となった。神経学的には高度の両耳側半盲、視力低下の増悪傾向に加え、内分泌学的検査では LH-FSH 系の低下を認めた。頭部 CT では鞍内-鞍上部に CSF より高吸収域を示し、輪状に増強効果のみられる最大径 31mm の大きな homogenous な mass lesion を認め、MRI でも cyst 内は CSF よりやや高信号であり石灰化や mural nodule は認められなかった。術中所見では、正常なクモ膜の下にスリガラス様の被膜がみられ、その組織学的所見は一層の円柱上皮と結合織より構成されており、内容液は無色透明で 8 cc が吸引されその性状は蛋白 125mg/dl, 糖 4mg/dl, K 7.1mEq/L で明らかに血清、髄液とは異なり、浸透圧も 298mOsm/L とやや高値を示した。更に電頭による組織学的検索などを行い確定診断を試みた。

A-43) Plurihormonal adenoma 中に
 Rathke's cleft cyst が見られた1例

池田 秀敏・亀山 元信 (東北大学)
 吉本 高志 (脳神経外科)

下垂体腺腫内に大きな Rathke's cleft cyst を見ることは極めて希であり、報告例の大部分が prolactinoma 中に見られたものである。今回われわれは、acromegaly を呈した下垂体腺腫内に Rathke's cleft cyst の形成を認めた症例を経験したので報告する。〈症例〉50歳、男性。13年前より、顔貌の変化、足の増大に気がつく。2年前より、インポテンスとなる。頭部X線撮影で、トルコ鞍は著明に拡大、単純 CT では、鞍内および鞍上部に石灰化を思わせる high density area が認められた。MRI で腫瘍は、鞍内から上方に伸展し、第3脳室を上方に圧迫しているのが認められ、T1WI で high or

low signal intensity を, T2WI で high signal intensity を示す cystic cavity が多数認められた. 組織では, 多数の calcospherites と大小様々の Rathke's cleft cysts が認められた. 下垂体ホルモンは, GH, PRL, TSH- β が陽性であり, plurihormonal adenoma の所見であった.

A-44) 下垂体膿瘍の1例

鳴海 新・木戸口 順 (岩手医科大学)
黒田 清司・齋木 巖 (脳神経外科)
金谷 春之

22歳の独身女性. 約2年前から生理不順となり, 約10カ月前からは無月経となった. 8カ月くらい前に39℃の高熱および後頭部痛を訴え某医で加療したが同様の症状の緩解増悪をくり返した. 約5カ月前に化膿性髄膜炎の診断で神経内科にて入院加療したが, 同様の症状をくり返した. 時に血圧が50mmHgとなりショック状態となった. 汎下垂体機能低下を示した. X-Pにてトルコ鞍の拡大を認めた. CTでは鞍内および鞍上部にRing enhanceされるlow density massを認め, 蝶形骨洞内にも分泌物の貯留を認めた. MRIではT₁強調像でiso signal, T₂強調像でhigh signal intensityを示すmassを認めた. 平成元年2月15日当科入院, 下垂体膿瘍の診断にて経蝶形骨洞的に手術を行った. 蝶形骨洞粘膜の肥厚を認め, トルコ鞍底中央部に骨欠損およびそれに接する硬膜にも欠損部を認めた. 硬膜を切開すると黄白色の膿汁が流出してきた. 細菌検査では陰性であった.

A-45) 主として硬膜外に進展した intrasellar germinoma の1治験例

大井 洋・桑原 直行 (秋田大学)
菊地 顕次・古和田正悦 (脳神経外科)

トルコ鞍部 germinoma の側方進展は極めて稀で, 現在まで4例の報告があるに過ぎない. 最近, 側方進展した intrasellar germinoma の1例を経験したので若干の文献的考察を加えて報告する. 症例は11歳の女児で, 9歳時から原発性尿崩症で治療を受けていたが, 左動眼神経麻痺を指摘されて当科に入院した. 入院時, 意識は清明で左動眼神経麻痺のほかには下垂体前葉機能が低下していた. CT及びMRIで鞍上部から左中頭蓋窩内側にかけてmass lesionがあり, 左海綿静脈洞部で内頸動脈を巻き込んでいた. 脳血管撮影では avascular mass の所見であり, parasellar germinoma の診断で腫瘍摘

出術を行った. 腫瘍は大部分が左中頭蓋底の硬膜外にあり, 一部が動眼神経に沿って硬膜内に突出していた. 病理組織診断は two cell pattern の germinoma で, 術後に全脳及び局所へ放射線照射を行った. 照射後のCTで腫瘍は全く消失し, 患者は軽度の動眼神経麻痺を残して退院した.

A-46) 放射線治療後, 照射野外に転移した松果体部 Germinoma

小鹿山博之・後藤 恒夫 (財)脳神経疾患研究所
須田 良孝・佐々木順孝 (付属南東北脳神経外科)
笹沼 仁一・渡辺 一夫 (病院脳神経外科)

松果体部に初発し, 60gyの局所脳照射後一旦消失したものの, 2年半後左側頭葉に再発した Germinoma の1例を経験した.

(症例) 13歳, 男性. 昭和60年8月22日, 頭痛, 嘔気て当院受診. 松果体部 Germinoma, 水頭症の診断でV-Pシャント施行後, 松果体部に60gyの放射線照射を行った. 腫瘍は消失し, 11月1日退院したが2年半後, 頭部CTで左側頭葉に辺縁不整な低吸収域が認められた. radiation necrosis が疑われたが, biopsyの結果, two-cell pattern type の Germinoma で松果体部からの播種性転移と考えられた. 再度40gyの局所脳照射を行い腫瘍は再び消失した. 頭蓋内原発 Germinoma の放射線治療後, 特に照射野の選択, 照射線量の問題について若干の文献的考察を加え報告する.

A-47) 視交叉部 germinoma の1例

— interhemispheric approach による
摘出—

大久保忠男・斉藤伸二郎 (山形県立新庄病院)
関 薫 (脳神経外科)

一般に, 視床下部への approach は, 一側前頭開頭が用いられる事が多い. しかし乍ら, 比較的硬い実質性の腫瘍で, しかも, 前大脳動脈をとり込んでいる様な惧れのある場合には, 両側前頭開頭による interhemispheric approach の方がより安全に摘出できる事が多い. 症例は12才の女児で, 視力低下と軽い頭痛を訴え, 両耳側半盲を認めた. CT, MRIにより視交叉部の実質性腫瘍を認め, トルコ鞍の拡大や, 鞍上石灰化を伴わない. 脳血管写し, 両側 A₁ が著るしく伸展挙上され, 腫瘍陰影は認めなかった. 内分泌学的には, 汎下垂体機能低下症及び軽い尿崩症を認めた. 手術所見は, 被膜を持つ実質性の腫瘍が, 両側視神経及び視床下部を強く圧排して発