

prescribed BED10 and schedule (SRS vs. FSRT) of radiation.

Conclusion: Despite the small number of cases, this study demonstrated that a lower CI of SRS/FSRT using a CK was associated with adequate LC of single BMs.

Key Words: brain metastasis, Conformity index, CyberKnife

【要 旨】

目的: サイバーナイフを用いた定位放射線治療にて治療した単発性脳転移病変の Conformity index (CI) と局所制御の関係を調査した.

方法: 2014年1月から2019年12月に済生会今治病院にて単発性脳転移に対してサイバーナイフを用いた定位放射線治療を施行された54症例を対象とした. 処方線量 (BED10) は48.0-81.6 Gy (中央値39.6 Gy) であった. GTV は造影MRIで増強効果を示す結節部分とし, これに対して1mmのマージンを設定して CTV=PTVとした. 追跡期間は1-65か月 (中央値11か月) であった.

結果: 1年全生存率は76%, 1年局所制御率は75%であった. 単変量解析では, 腫瘍サイズ<10 cm³ (P=0.0034) とCI<0.77 (P=0.0014) であることが, 良好な局所制御に重要であった. そのほか, 年齢, 性別, 原発巣, RPA, 照射部位, 処方線量 (BED10), 照射方法 (SRS vs. FSRT) は有意な因子ではなかった.

結論: 検討可能であった症例数は少ないが, サイバーナイフを用いた定位放射線治療にて単発性脳転移の局所制御はCIが重要な因子であった.

Key Words: 脳転移, Conformity index, サイバーナイフ

愛媛医学 40(3):161-166, 2021

原 著

直近20年の愛媛県の初発肝癌患者における背景変化

丸井香織1), 2), 平岡淳1), 黒田太良1), 岩崎竜一郎1), 二宮朋之1), 道堯浩二郎1)

1) 愛媛県立中央病院消化器内科

2) 愛媛大学大学院消化器・内分泌・代謝内科学

【要 旨】

背景/目的: 肝硬変の成因の変化とともに肝癌 (HCC) の背景肝疾患も変化している. 愛媛県における過去20年間の初発HCC患者の背景変化を明らかにするとともに患者背景変化にあった肝予備能評価方法についても検討する.

方法: 2000年から2019年までに当院で診断した初発HCC 1,793例を1期362例 (2000年~2004年), 2期490例 (2005年~2009年),

3期486例（2010年～2014年），4期455例（2015年～2019年）に分け，初発HCC診断時のデータを用いて患者背景を後ろ向きに調査した．成因分類はHCV，HBV，非ウイルス症例（NBNC）とした．肝予備能評価にはChild分類に加えてALBIグレードを改編したmodified ALBIグレード（mALBI）を用いた．

結果：男女比率に変化はないものの（ $P=0.518$ ），高齢化が進んでいた（ $65.9\pm9.9/69.6\pm10.2/70.6\pm9.6/72.0\pm10.0$ 歳， $P<0.001$ ）．背景肝疾患はHCVが有意に減少し（ $74.3/69.5/60.1/51.2\%$ ），NBNCが増加していた（ $15.0/21.9/28.6/37.9\%$ ）（各 $P<0.001$ ）．Child-Pughスコア5点症例は増加し（ $46.9/46.1/54.1/59.5\%$ ），mALBIグレードも1期と比較して4期は良好例が増加傾向であった（ $P<0.001$ ）．生存中央値はそれぞれ4.8年／4.3年／5.7年／中央値未達（ $P=0.013$ ）で，3期と4期の Kaplan-Meier 曲線は重なり，1，2期と比べて改善傾向であった．JISスコア・mALBI-Tスコアともに予後の層別化は良好で，AICはmALBI-TスコアがJISスコアより良好であった（AIC：11001 vs. 11024）．

結語：愛媛県でもHCC患者の高齢化が著しく，NBNC症例比率が増加しておりNBNC症例のHCCサーベイランス方法確立が急務である．また肝予備能の良好な症例が増加しており詳細な評価が可能なmALBIグレードが予備能評価法として有用である可能性が示唆された．

Key Words：肝細胞癌，非B非C肝癌，modified ALBIグレード

【Abstract】

Background/aim: Aging society and development of anti-hepatic viral treatments have progressed rapidly. This study aimed to elucidate the changes of the clinical features of hepatocellular carcinoma (HCC) patients in the northwest of Ehime prefecture and to elucidate suitable evaluation tool for hepatic function.

Method: From 2000 to 2019, 1,793 naïve HCC, who were diagnosed at Ehime prefectural Central hospital. Clinical features of patients of each 5 years period were evaluated, retrospectively. Child-Pugh classification and modified albumin-bilirubin-grade (mALBI-grade) were used for hepatic function assessment.

Results: Although there were no significant differences in gender ($P=0.518$), average age became older ($65.9\pm9.9/69.6\pm10.2/70.6\pm9.6/72.0\pm10.0$, $P<0.001$). Hepatitis C virus infection rates were decreased ($74.3/69.5/60.1/51.2\%$), while patients without hepatitis virus increased ($15.0/21.9/28.6/37.9\%$) ($P<0.001$, respectively). Percentages of patients

with Child-Pugh score 5 and with mALBI grade were improved ($P < 0.001$, respectively). The median survival time was 4.8yrs/4.3yrs/5.7yrs/not reached ($P = 0.013$). Although both JIS and mALBI-T scores showed good prognostic predictive value, AIC of mALBI-T was better than the other (11001 vs. 11024).

Conclusion: With progression of aging society, percentages of HCC patients with better hepatic reserve function and those without hepatic viral infection have been changing, more detailed assessment tool for hepatic function such as mALBI-grade and useful surveillance method for HCC in patients without hepatic viral infection have become to be required.

Key Words: hepatocellular carcinoma, nonBnonC-HCC, ALBI-grade

愛媛医学 40(3):167-173, 2021

症例報告

術後にC反応性蛋白値の有意な上昇がみられなかった腹腔鏡下膵体尾部切除術の1例

岩田みく, 坂元克考, 伊藤千尋, 浦岡未央, 田村圭, 船水尚武, 高井昭洋,

小川晃平, 高田泰次

愛媛大学大学院肝胆膵・乳腺外科学

【要 旨】

症例は73歳女性で、膵管内乳頭粘液性腫瘍と自己免疫性肝炎（ステロイド内服中）の診断で経過観察されていた。嚢胞径と主膵管径の増大や嚢胞内に充実成分を認め、膵管内乳頭粘液性腫瘍由来浸潤癌と診断し、腹腔鏡下膵体尾部切除術を施行した。術後にC反応性蛋白値（C-reactive protein; 以下, CRP）の有意な上昇がみられず、術後合併症なく9日目に退院した。CRPは、腹腔鏡手術の低侵襲性を評価する指標や術後合併症の予測因子として有用と報告されているが、軽微な手術で術後経過に問題がない場合でも有意な上昇を認めない症例は非常に少ない。腹腔鏡下膵体尾部切除術の低侵襲性のほかに、周術期ステロイド投与の影響やステロイド投与中に指標となりうる炎症性マーカーに関して文献的考察を加えて報告する。

Key Words: 腹腔鏡手術, 炎症性マーカー, 合併症予測因子

【Abstract】

The patient was a 73-year-old woman who had been receiving prednisolone for autoimmune hepatitis for the past five years. She had also been diagnosed with pancreatic intraductal papillary mucinous neoplasm (IPMN). The IPMN showed enlargement, with a solid component and dilation of the main pancreatic duct, and was suspected to be invasive ductal carcinoma of the pancreas arising from the IPMN. Laparoscopic distal pancreatectomy was