

occurrence of intraoperative hypertension during tumor resection.

The estimated annual number of patients in Japan with pheochromocytoma/paraganglioma is 2920, of which paraganglioma accounts for 17.3%. The malignancy rate of paraganglioma is 33.3%, which is higher than that of pheochromocytoma (11.4%), and tumor resection is the first choice of treatment. It has been reported that 25% of retroperitoneal paragangliomas are functional and 75% are nonfunctional. Although there are no reports regarding the incidence of intraoperative hypertension in symptomatic paraganglioma, it is assumed that the incidence is higher in symptomatic than asymptomatic patients. We experienced a case of paraganglioma with intraoperative hypertension. If a hypervascular retroperitoneal tumor is suspected on preoperative imaging, it is important to consider the possibility of paraganglioma and conduct screening tests such as a blood catecholamine fraction test accordingly.

Key words:Paraganglioma, Intraoperative hypertension, Pancreas

愛媛医学 42(1):21-26, 2023

症例報告

左肺癌に対する放射線治療のために植込み型除細動器の全抜去と新規植込み術を施行した 1例

長谷川彩¹⁾、川田好高²⁾、松田健翔²⁾、川村豪²⁾、日浅豪²⁾、岡山英樹²⁾

1)愛媛県立中央病院臨床研修センター

2)愛媛県立中央病院循環器病センター循環器内科

【要 旨】

症例は 81 歳、男性。陳旧性心筋梗塞の既往があり、2018 年 9 月に持続性心室頻拍を発症し、植込み型除細動器 (ICD) 移植術を施行された。2021 年 2 月に骨折時の術前胸部レントゲン検査で左上肺野に結節影を認めた。胸部 CT で左上肺野の ICD 植え込み部背側に 5cm 程度の腫瘤影を呈し、気管支鏡検査で肺腺癌の Stage II B と診断された。骨折加療後に手術による外科的治療も検討されたが、年齢や併存疾患等を考慮して放射線単独治療が選択された。しかし放射線照射野内に ICD があり、放射線治療が禁忌であることから、同年 6 月 ICD システム全抜去並びに対側植え込みを行った。ICD 植込み後に予定通り 7 月初旬より放射線治療を開始し、有害事象なく全日程を終了した。治療終了後の 8 月初旬の胸部レントゲン写真では腫瘤影の縮小が認められ、治療効果が期待された。しかし 9 月中旬より右上腹部痛の訴えがあり、胸腹部 CT 検査を行ったところ肺原発巣の増大及び肝転移を認めた。症状緩和目的の追加放射線治療も検討されたが、終末期緩和療法の方針となり、10 月初旬に自宅で永眠された。ICD を含む植込み型心臓電気デバイス (CIED) 装着患者数は年々

増加しており、今後 CIED 装着患者への放射線治療を行う機会の増加も予想される。非感染性デバイスに対するリード抜去は、患者の病態のみならず、抜去によるリスクベネフィットを十分に検討した上でどの段階まで行うかしっかりと計画したうえで実行する必要がある。

Key Word：植込み型除細動器、放射線治療、肺癌

【Abstract】

An 81-year-old man with sustained ventricular tachycardia received an implantable cardioverter defibrillator (ICD) in 2018. A preoperative chest radiograph performed for treatment of a fracture in 2021 revealed a 5-cm mass shadow in the left upper lung field dorsal to the ICD. He was diagnosed with Stage II B left lung adenocarcinoma and radiotherapy was planned. Because of the risk of malfunction due to its position in the irradiation field, the ICD system was completely removed and contralateral reimplantation was performed. A few months later, radiotherapy was completed without any adverse events. A chest radiograph taken after completion of treatment showed a reduction of the mass shadow. However, the patient complained of right abdominal pain one month later, and another CT scan of the chest and abdomen revealed progression of the primary tumor and liver metastasis. He was given best supportive treatment, and passed away at home. The number of patients with cardiac implantable electrical devices is increasing, and many of these patients may require radiotherapy in the future. The decision to remove the lead of a non-infected device should take various factors into consideration, including the patient's condition and the risks of lead removal.

Key Words: Implantable cardioverter defibrillator, Radiation therapy, Lung cancer

愛媛医学 42(1):27-32, 2023

研究会抄録

第171回愛媛整形外科集談会

愛媛医学 42(1)33-38, 2023