

今月の呼吸器外科の症例報告:

スリガラス陰影で早期肺癌と思われたが、胸膜播種していた1例

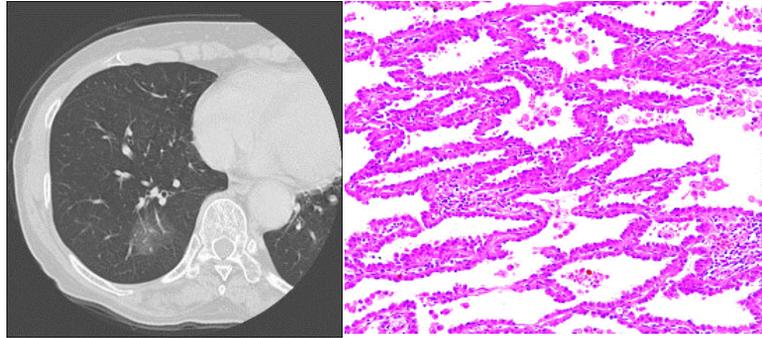
はじめに

スリガラス陰影を呈する肺癌は多く早期肺癌であり、進行も緩徐です。しかしながら時として早期と思われた症例で進行肺癌であるケースに遭遇することがあります。すなわち早期肺癌はできる限り早期に手術により切除しておくことが望ましいといえます。今回スリガラス陰影を呈する肺癌で早期と思われた症例が胸膜播種を来していた1例を経験したため報告します。

GGOとは何か?

GGOとはCTでスリガラス陰影を呈する肺腫瘍であり、しばしば悪性の病変です。スリガラスの成分のみのものをpure GGOといい、充実性成分を伴うものをmixed GGOといいます。

スリガラスの割合[GGO比]が75%以下ではリンパ節転移や遠隔転移を来しうるといわれております。



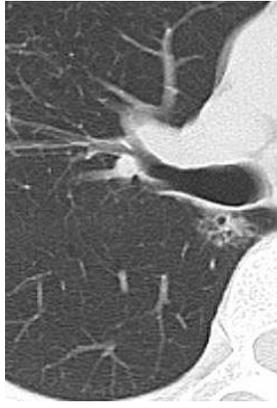
症例: 60 歳台 女性

現病歴: 6年前にCTで多発するGGOないし結節を指摘され、非結核性抗酸菌症(MAC症)疑いで経過観察されていた。2年前に陰影の増悪を認め、PCRでMAC症と確定診断された。MAC症に対して抗結核薬の治療をした。しかし、S6のmixed GGOのみは残存していたため、診断治療目的に手術の方針となった。

胸部CTの経時的変化



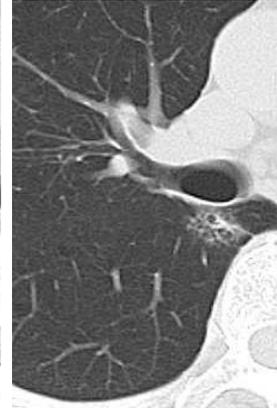
下葉S6 6年前
Size: 17 mm
GGO比: 65%



下葉S6 2年前
Size: 18 mm
GGO比: 60%



下葉S6 1年前
Size: 18 mm
GGO比: 65%



下葉S6 受診時
Size: 19mm
GGO比: 58%

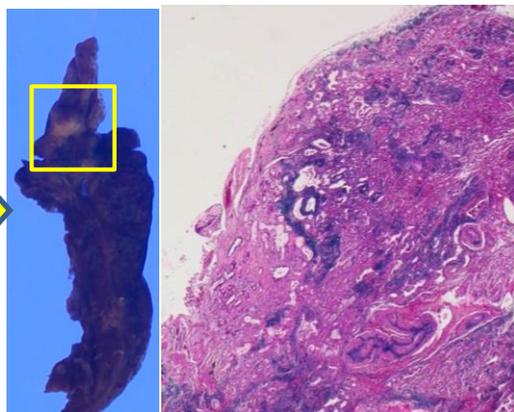
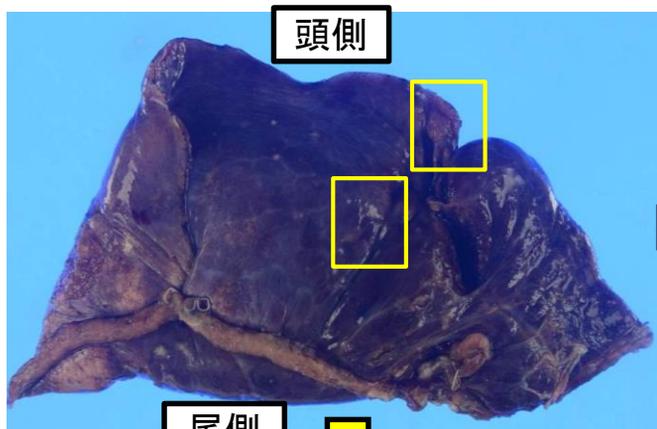
- Mixed GGOで経時的増大はほとんどなし。
- GGO比はやや低下傾向: solid compartmentがやや増大している。
- MAC症の浸潤影は改善傾向。

術前診断: 右下葉肺癌疑い or MAC症

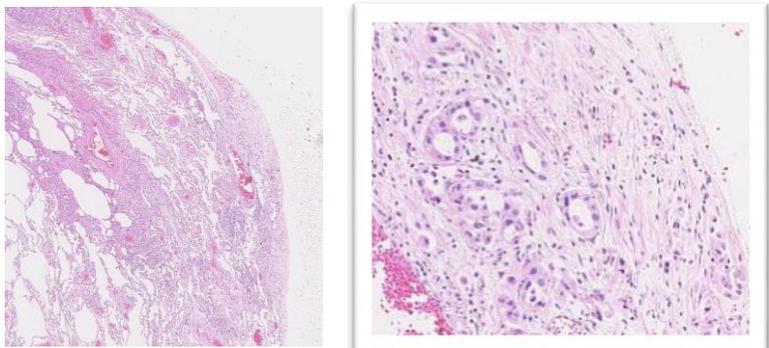
手術:
術式: 胸腔鏡下S6区域切除
手術時間: 2時間12分
出血量: 60ml



・下葉S6に顆粒状の隆起あり。
⇒MACによる炎症?
腫瘍の播種?



adenocarcinoma:
acinar+papillary+lepidic, p12



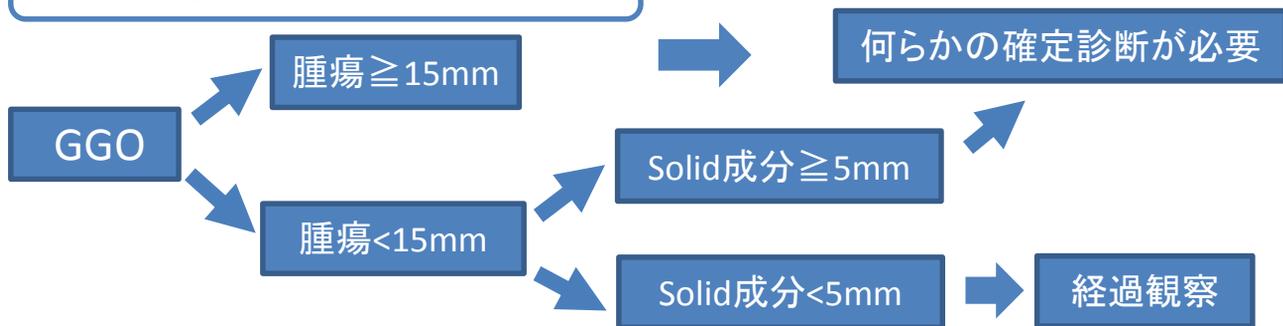
【術後診断】
右下葉肺癌 腺癌
p-T2a[p1]N0M1a[胸膜播種]
stageIV

・胸膜小結節: 胸膜播種

本症例における教訓

- ・Mixed GGOで腫瘍が小さくても播種することがある。
- ・経時的変化がなくても肺癌の可能性はある。
- ・肺癌が疑われる病変はできる限り早期切除が望ましい。

肺小結節のマネジメント



胸腔鏡手術外来の開設

2015年4月より胸腔鏡手術について胸腔鏡手術を専門にしておられる今西直子先生による胸腔鏡手術外来を開設致します。
胸腔鏡手術に関する相談、低侵襲な手術を希望される患者さんなどがございましたら、いつでも気軽に相談頂けますと幸いです。

本年度より姫路医療センターから新しい先生が来られました。姫路医療センターは日本一肺癌手術をしており、症例の90%以上を完全胸腔鏡で行っております。施設長の宮本博先生が日本一手術が上手な先生のひとりとして有名ですが、その宮本先生の一番弟子である今西直子先生が産業医科大学第2外科に来てくれました。北九州で安全かつ技術の高い胸腔鏡手術が提供できるようになっております。

なぜ胸腔鏡手術がいい？

	胸腔鏡手術	開胸
侵襲性	low	High
創の大きさ	4cm	15-20cm
出血	少ない	多い
痛み	少ない	かなり痛い
予後	よい？	劣る？

胸腔鏡



開胸

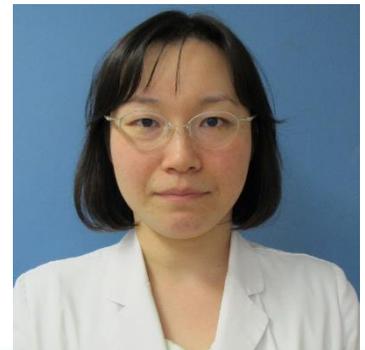


今西直子先生

【今西先生より】

・前任地での肺癌の胸腔鏡下手術、執刀792例/12年の経験から思う事。安全第一の万全策は必須、患者さんへの低侵襲性は明らか、開胸に勝る予後を感じているが、検討し形にしなかったことを後悔。

鏡視下手術全般に厳しい時代も困難もありましたが「これならビキニが着られる!？」などの患者さんの名言に勇気づけられてきました。若手も多い活気ある教室で、臨床充実の一助となり地域の皆様のお役に立てることを願います。



～今西直子先生の略歴～

1999年3月 京都大学医学部卒業
1999年6月 京都大学呼吸器外科研修医
2000年4月 国立姫路病院
[現: 姫路医療センター]
2015年4月 産業医科大学第2外科

胸腔鏡の適応を見定め、安全かつ低侵襲な手術を行います。
患者さんのために良い手術をしますので、ぜひ紹介頂きたいと考えております！！

当科外来表

2015年4月～

産業医科大学病院

専門分野等	火		木		
	午前	午後	午前	午後	
紹介、初診、再診	紹介、初診、再診	再診(予約)	紹介、初診、再診	再診(予約)	
気管、肺、縦隔	田中文啓 黒田耕志 岡壮一 竹中賢 近石泰弘	兼田泰治 門司祥子 篠原周一	田中文啓 岡壮一 竹中賢 兼田泰治 近石泰弘 黒田耕志	竹中賢	<ul style="list-style-type: none"> ■直通093-691-7320 ■内線3211 ■診療科長：田中文啓 ■副診療科長：永田好香 ■外来医長：竹中賢 ■病棟医長：竹中賢 ■医局長：黒田耕志
胸腔鏡外来		今西直子	今西直子		
体表、一般	岡壮一	兼田泰治	岡壮一 兼田泰治		
乳腺、胸壁	永田好香 田嶋裕子	永田好香 田嶋裕子	永田好香 田嶋裕子		

産業医科大学若松病院

専門分野等	火	木	
	午前	午前	
紹介、初診、再診(予約)	紹介、初診、再診(予約)	紹介、初診、再診(予約)	<ul style="list-style-type: none"> ■代表093-761-0090 ■内線6050 ■外来医長：兼田泰治
気管、肺、縦隔	桑田泰治	門司祥子	
乳腺、胸壁	桑田泰治	門司祥子	

【紹介の仕方について】

緊急患者

YES

NO

時間外

YES

NO

当院医療連携室に電話にて紹介受診連絡をして下さい。
TEL: 093-691-7666

当院に電話連絡の上、当直医に相談して下さい。
TEL: 093-603-1611

当科外来に連絡の上、外来担当医に相談して下さい。
TEL: 093-691-7320

【当科医局員外来派遣病院】

※呼吸器・胸部疾患において、下記病院外来でも当科医局員が外来紹介患者対応をさせていただきます。

産業医科大学若松病院、済生会八幡総合病院、正和なみき病院、正和中央病院、新中間病院、牧山中央病院、大平メディカルケア病院、西尾病院、浜崎病院、中井病院、八幡慈恵病院、おんが病院、下曾根病院

産業医科大学第2外科 〒807-8555 福岡県北九州市八幡西区医生ヶ丘 1-1
TEL (093) 603-1611 / FAX (093) 692-4004 E-mail : j-2geka@mbox.med.uoeh-u.ac.jp
HP : <http://www.kitakyusyu-gan.jp/>