



新型コロナが5類に移行し、5か月ほど経過しましたが、
医療現場ではなかなか元通りとはいかず、
先生方とのコミュニケーションも十分とはいえない状況が続いております。
そんな中で、本誌の内容をご覧くださいことで、
当院の消化器内科の様子をお知らせできればと考えております。
今回も、当院が力を入れる「膵臓」に関する症例をご紹介します。
引き続き、胆・膵疾患はもちろん、
お困りの症例がございましたら、お気軽に我々までご相談ください。
迅速な対応を心がけております。

大分三愛メディカルセンター
消化器病・内視鏡センター長 錦織 英史

Discover

大分三愛メディカルセンター 消化器病・内視鏡センター 医療連携機関向け広報誌

2023.10 Vol.09

Discover 積極的な切除治療を要する

Case.09

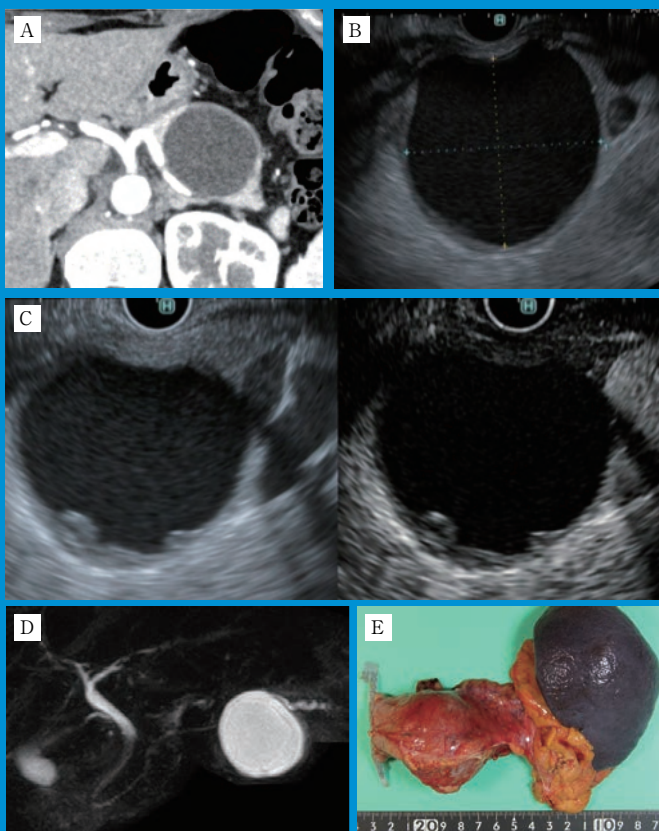
膵嚢胞性病変

[40歳代・女性]

心窩部痛～左背部痛を主訴に近医を受診し、CTにて膵尾部に4cm大の嚢胞性病変を指摘。精査のため当院紹介受診となった。

造影CT、超音波内視鏡検査(EUS)を施行し、被膜を有する嚢胞性病変を認めた。特にEUSでは内腔にcyst in cyst様の所見と、嚢胞壁の一部に淡くソナゾイド造影効果を有する7mmの壁在結節を認めた。

MRCPでも主膵管との明らかな連続性はなく、粘液嚢胞性腫瘍(MCN)を疑った。外科にて膵体尾部切除術・脾臓合併切除術を施行し、切除標本病理結果にてmucinous cystadenomaの結果となり、根治切除となった。



[考察]

膵MCNは、膵管内乳頭粘液性腫瘍(IPMN)に次いで代表的な膵嚢胞性病変である。女性に好発(98%以上)し、40～50歳代に多い。4cm未満の症例では悪性化は0.03%と少ないが、切除症例全体では34%までに悪性化を認めたとする報告もある。悪性化すると術後5年生存率は60%程度までに低下してしまうため、MCNを疑えば積極的な切除検討を要する。本症例では悪性を疑わせるような壁在結節を認めていたが、幸い良性の範疇であった。膵嚢胞を認めた場合はぜひ一度、当科までご相談ください。

- A 造影CT(動脈相)
- B EUS
- C EUS(ソナゾイド造影中)
- D MRCP
- E 膵体尾部切除術・脾臓合併切除術後、マクロ標本

医療機関の皆さまへ

エコー検査で以下に該当する場合、一度ご相談ください。

早期の膵癌の可能性あります。

- ☒ はっきり主膵管が見える
- ☒ 膵嚢胞がある
- ☒ 単純CTで一部分だけ膵実質が痩せている

消化器内科医師のご紹介

当院は指導施設および関連施設に認定されています。

指導施設認定: 日本消化器内視鏡学会、日本胆道学会、日本膵臓学会

関連施設認定: 日本消化器病学会



消化器病
内視鏡センター長
錦織 英史
大分大学卒
(2004年)

[専門分野]
消化器内科(一般)
胆膵内科

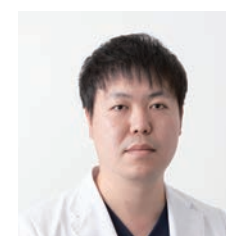
[認定資格]
日本消化器内視鏡学会
専門医・指導医・九州支部評議員
日本膵臓学会 認定指導医
日本胆道学会 認定指導医
日本消化器病学会 専門医
日本内科学会 認定内科医
日本医師会 認定産業医
大分大学医学部臨床准教授



消化器内科部長
佐上 亮太
防衛医科大学卒
(2010年)

[専門分野]
消化器内科(一般)
胆膵内科

[認定資格]
日本内科学会 認定内科医、総合
内科専門医、日本消化器病学会
専門医、指導医、九州支部評議員
日本消化器内視鏡学会 専門医、
九州支部評議員、学術評議員、日
本膵臓学会 認定指導医、大分大
学医学系研究科 学位 乙博(医)



消化器内科医師
佐藤 孝生
大分大学卒
(2012年)

[専門分野]
消化器内科(一般)
食道静脈瘤

[認定資格]
日本内科学会 認定内科医
日本消化器病学会 専門医
日本内視鏡学会 専門医
日本内科学会・総合内科専門医
日本門脈圧亢進症学会
内視鏡技術認定医



消化器内科医師
久松 朱里
大分大学卒
(2006年)

[専門分野]
消化器内科(一般)

[認定資格]
日本内科学会 認定専門医
日本消化器病学会 専門医
日本消化器内視鏡学会 専門医
日本医師会 認定産業医

ご紹介連絡先

ひとに笑顔を ちいきに「愛」を
大分三愛メディカルセンター
地域連携センター TEL.097-542-7404

〒870-1151 大分市大字市1213番地
TEL.097-541-1311
www.san-ai-group.org

