

https://twinkle.repo.nii.ac.jp

テュートリアル課題 胸に影

メタデータ	言語: Japanese
	出版者:
	公開日: 2010-03-09
	キーワード (Ja):
	キーワード (En):
	作成者: 東京女子医科大学
	メールアドレス:
	所属:
URL	http://hdl.handle.net/10470/11814

2006年度

Block2 テュートリアル課題

課題番号5

胸に影



電断で複写・複製・転載すると著作権侵害となることがありますのでご注意下さいTWMU Block2 第一外科学 小山 邦広

影山一郎さんは、普段から、健康には自信がありましたが、2 年ぶりに検診を受けました。

気軽な気持ちで検診を受けたところ、"胸部X線写真にて異常あ り、精査が必要"との結果でした。たばこが好きでやめられなか ったこともあり、心配になりました。

資料1:胸部X線写真(正常,症例-正面,側面)

影山さんは東京女子医科大学病院呼吸器センターを受診しました。担当医から、「レントゲンで異常な影が認められるので、胸部 CT で、もう少し詳しく調べてみましょう。」と説明されました。

資料 2:胸部 CT (正常,症例)

さらに、担当医から、「喀痰細胞診では異常な細胞は認めませんが、診断を確定させるため、気管支鏡で気管支を観察し、細胞を取る検査が必要です。」と説明を受けました。

後日、経気管支肺生検(TBLB)、擦過細胞診を施行しました。 また、他に、頭部 MRI, 腹部 CT, PET を予約しましたが、影山 さんは、「肺の病気なのに、何で頭やお腹の検査をしなければな らないのだろうか?」と疑問に思いました。

資料 3: 経気管支擦過細胞診(症例,炎症例)

検査結果を聞きに受診すると、担当医から、「悪い細胞が認めら れるので、手術したほうがいいです。」と説明されました。 影山さんは、「手術しないで済む方法はないのですか?」と聞き ましたが、「化学療法や放射線治療もありますが、手術でとるの が最も確実です。」と説明を受け、手術に同意しました。 呼吸器外科に入院後、左肺上葉切除術、リンパ節郭清術が行わ れました。術後は経過良好で第10病日に退院しました。

資料 4: 摘出病理標本写真(マクロ)、

資料 5: 摘出病理標本顕微鏡写真

胸に影 課題シート 5 2006 - B2 - T2 - 5

病理検査の結果は、原発性肺癌でした。主治医からは、「組織学 的に、リンパ節に転移しているので、少し進行しています。補 助療法も考えています。」と説明されました。