

## 九州支部

呼吸器科 木山程莊, 衛藤安広  
中路丈夫, 絹脇悦生

末梢性肺腫瘍切除症例79例の疾病分類及び診断方法等について検討した。79例の内訳は肺癌65例, 良性腫瘍6例, granuloma8例であり, 良性腫瘍とgranulomaは全て術前診断得られず, malignancyを否定できず切除されたものである。79例全体の術前診断率は74.6%であった。肺癌65例に限れば90.7%にTBLB或はNeedle Aspirationによる確診が得られた。TBLBによる診断率は腫瘍径が2cm以下のもので低下し, 又腫瘍の存在が上葉或はS<sup>6</sup>のもので診断率が悪い傾向を認めた。

#### 25. $^{99m}$ Tc-Renium colloidによる頸部及び縦隔リンパ節シンチグラフィ

鹿児島大第1外科 下高原哲朗  
三谷惟章, 西島浩雄, 山王邦博  
有村利光, 馬場国昭, 田中俊正  
島津久明

我々は肺疾患症例に気管支鏡下 $^{99m}$ Tc-Renium colloidを病変側気管支分岐部に注入し, リンパ節シンチグラフィ及び術後摘出リンパ節のuptakeを測定した。その結果, シンチカメラによるリンパ節描出例は22例中, 縦隔リンパ節18例(81.8%), 頸部リンパ節13例(59.1%)であった。又, 注入部位別にリンパ節RI uptakeをみると, 左上葉支注入群では反対側の気管傍, 上縦隔上部にもuptakeが認められた。

#### 26. 肺癌の超音波像

久留米大放射線科 西村 浩  
森口義博, 藤東寛行, 森山倫子  
松岡宇一郎, 太田昌子  
袋野和義, 小金丸道彦

大竹 久

今回われわれは, 昭和60年1

月から昭和61年5月までに, 腫瘍として描出可能であった肺癌39例の超音波像についてretrospectiveに検討した。胸膜, 胸壁への浸潤, 肋骨浸潤の程度評価にはある程度有効で, 肿瘍の超音波像は肝転移などでみられる超音波像に似ており, 肿瘍と無気肺の鑑別上及び放射線治療の経過観察上有意義であった。今後も詳細な検討を重ねるつもりである。

#### 27. 肺巨細胞癌の治療経験

福岡大第2外科 白日高歩  
筒井正好, 元永隆三, 荒木康雄  
岩崎昭憲

肺巨細胞癌7例について臨床像, 組織像の特徴をまとめてみた。年令的には60才台以下に多発し全例肺野型である。多核あるいは单核の巨細胞が出現するが, 壊死傾向が強く脈管侵襲が高度である。1年以内の死亡例が大半を占めた。組織学的に腺様囊胞癌との類似性を認める所見はなかった。臨床像, 組織像の特異性より, 肺巨細胞癌は独立したentityを有する肺癌と考えて対処すべきではないか。

#### 28. 興味ある経過を呈した肺巨細胞癌の1例

宮崎医大第2外科 野田裕弘

肺の大細胞癌の組織亜型として巨細胞癌があるが, その発生頻度はまれであり, また時に特異な臨床症状を呈することが言われている。今回, 我々は, 持続する38~39℃の高熱, 3~8×10<sup>4</sup>の白血球增多, 及び生化学検査上肝機能障害を示し, 切除直後より以上の症状の寛解をみた, 臨床上興味ある症例を経験したので, 若干の文献的報告と共に述べる。

#### 29. 原発性肺癌患者における各種腫瘍マーカー, 特に

NSE, BB型CK及びSCC,  
CA19-9, IAP, TPA, CEA  
の臨床的意義について

国療沖縄病院 久場睦夫  
仲宗根恵俊, 宮城 茂  
宮国泰夫, 伊良部勇栄  
石川清司, 国吉真行, 前里和夫  
赤崎 満, 源河圭一郎

肺癌における陽性率はNSE21%, SCC28%, CA19-9 16%, IAP56%, TPA72%, CEA34%で良性群に比しNSE, CEA, TPAで有意に高く, 又治療経過ともよく相關した。NSEは小細胞癌で, SCCは扁平上皮癌で陽性率, 平均値とも他組織型に比し有意に高かった。CK-BBは24%の陽性率で, 小細胞癌においては陽性率40%, 平均値2.45IU/Lといづれも他組織型に比し最も高い傾向を示した。

#### 30. 原発性肺癌の腫瘍マーカー(CEA, NSE, SCC)の臨床的検討

長崎大第2内科 河野謙治  
木下明敏, 早田 宏, 谷口哲夫  
福田正明, 岡三喜男, 神田哲郎  
斎藤 厚, 原 耕平

原発性肺癌における血清CEA, SCC, NSEについて検討した。CEAは腺癌, 扁平上皮癌で陽性率が高く, SCCは扁平上皮癌に, NSEは小細胞癌に陽性率が高かった。NSEは小細胞癌において, III, IV期例で極めて高い陽性率を示した。SCCは扁平上皮癌において, III, IV期例で陽性率が高かった。CEA, NSE, SCCのうちいずれかが陽性であるのは, I期45%, II, III, IV期では, 80%以上であり, 陽性率は向上した。

#### 31. 肺癌切除例における腫瘍マーカー(CEA)の検討

大分県立病院胸部血管外科  
山下三千年, 内山貴堯