

消化器内視鏡

ENDOSCOPIA DIGESTIVA

2017 April

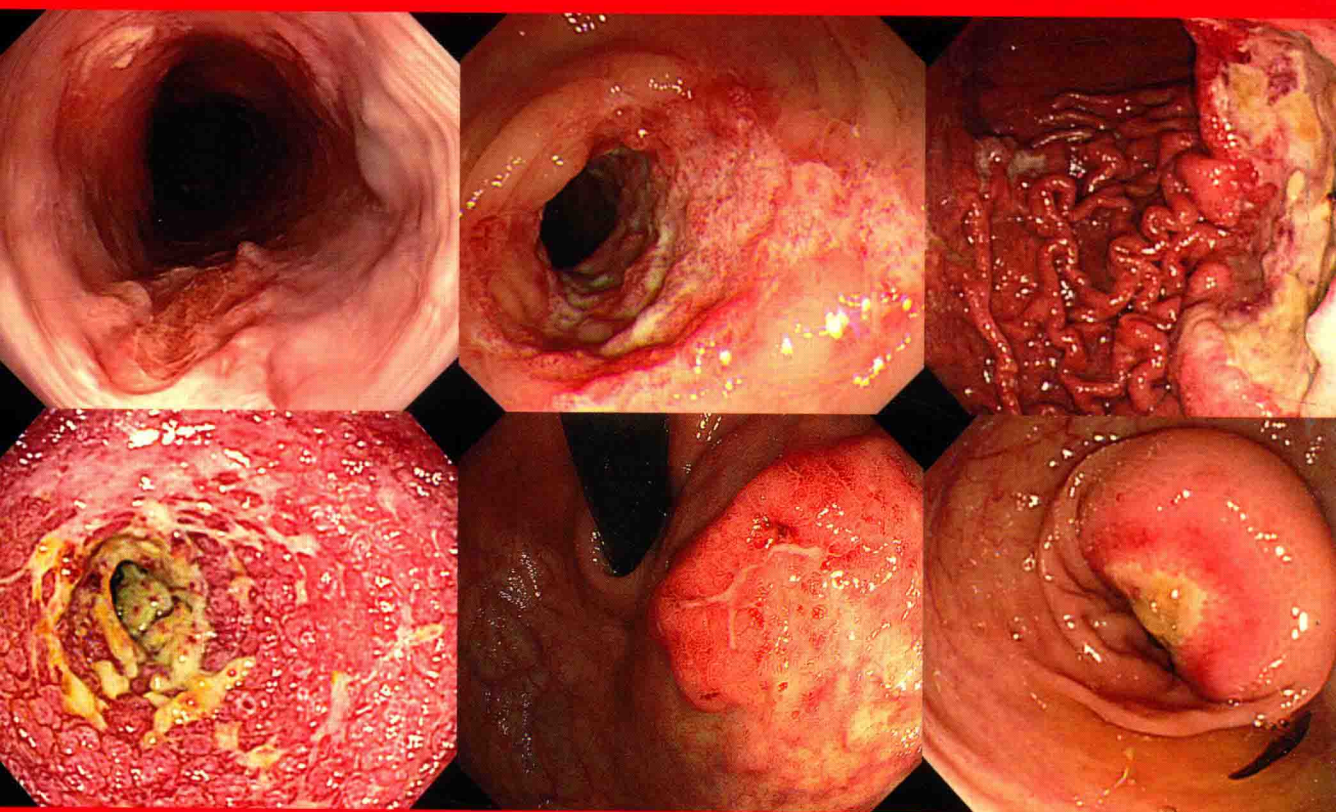
4

Vol.29 No.4

内視鏡所見から全身を診る

Diagnosis of Systemic Disorders from Endoscopic Findings

消化器病と他臓器や全身との関連に関しては、①全身疾患であるが消化器病変を伴う場合、②消化器病がメインであるが他臓器症状を伴う場合、③1臓器の所見から他の消化器疾患を疑うべき場合、がありうる。本特集号では、①③に焦点を当て、全身疾患を疑うべき内視鏡像を呈示し、診断の手順を解説する。内視鏡自体の視野は極めて狭いが、内視鏡医は広い視野で患者の「全身を診る」ことが求められている。

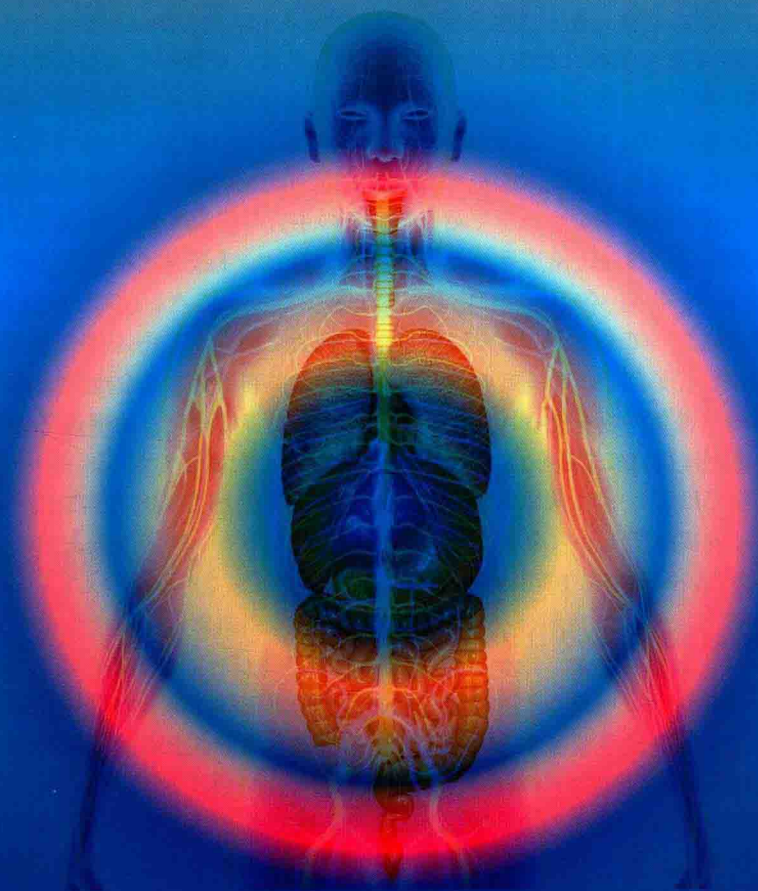


消化器内視鏡

ENDOSCOPIA DIGESTIVA

内視鏡所見から全身を診る

Diagnosis of Systemic Disorders from Endoscopic Findings



2017 Vol.29 No.4

消化器内視鏡の 基礎知識と基本テクニック

Basic Knowledge and Techniques of Gastrointestinal Endoscopy

<http://www.tokyo-igakusha.co.jp>
雑誌・書籍新刊オンライン販売サイト



東京医学社

Buy Now!

日々直面する内視鏡診療の大半は、基本的な内視鏡手技で十分対応可能である。また、高度で進化した内視鏡手技は、これらの内視鏡基本手技を前提に成り立っており、基本テクニック習得の重要性は論をまたない。そこで本特集では、内視鏡基本手技を習得するために必要な項目を網羅し、わかりやすい解説を心がけた。さらにエキスパートの手技のコツとしてワンポイントアドバイスも明記し、これから内視鏡をはじめる初学者、もう一皮むけた内視鏡手技を習得したい内視鏡医や中級者にも役に立つ情報を提供する。

2017 Vol.29 No.3 増大号 340 頁 定価 (本体 6,000 円+税)

目次 CONTENTS

● 序説 総論

- 内視鏡診療に必要な問診と同意取得
- 内視鏡診療における抗血栓療法の扱い方
- 内視鏡診療における鎮静法と術中・術後管理
- 内視鏡装置とスコープの基本構造
- 画像強調内視鏡の原理と適応
- 内視鏡治療に用いる高周波手術装置の基礎知識と使い分け方
- 内視鏡診療に必要な感染制御の基礎知識と「マルチンサエティ実践ガイド」
- 内視鏡の生検手技と切除標本の取り扱い方—内視鏡医からのアドバイス
- 生検・切除標本の扱い方と内視鏡医が押さえるべき病理基本知識—病理医からのアドバイス
- 内視鏡所見の記載とファイリングの基本

I. 上部消化管内視鏡

- 経口上部消化管内視鏡の前処置・挿入・観察法
- 経鼻内視鏡の前処置・鼻腔内挿入
- 下咽頭・食道病変の内視鏡診断
- 胃・十二指腸の内視鏡診断
- 上部消化管超音波内視鏡診断
- 上部消化管出血止血術の適応と術前・術中・術後管理
- 上部消化管内視鏡止血手技
- 食道静脈瘤に対する内視鏡治療
- 胃静脈瘤に対する内視鏡治療と IVR

- 食道 EMR
- 食道 ESD
- 胃ポリペクトミー /EMR
- 胃 ESD
- 十二指腸ポリペクトミー /EMR
- 十二指腸 ESD
- 上部消化管狭窄に対するバルーン拡張・RIC
- 上部消化管狭窄に対するステント留置術
- PEG の術前・術後管理・栄養療法
- PEG 挿入手技と交換法
- 上部消化管異物回収術

II. 小腸内視鏡

- 小腸検査法の適応と使い分け
- 小腸カプセル内視鏡
- シングルバルーン小腸内視鏡挿入・観察法
- ダブルバルーン小腸内視鏡挿入・観察法
- 小腸内視鏡による止血法とポリペクトミー
- 小腸狭窄に対する内視鏡的拡張術
- 腸閉塞に対するイレウス管挿入—内視鏡を用いた方法

III. 大腸内視鏡

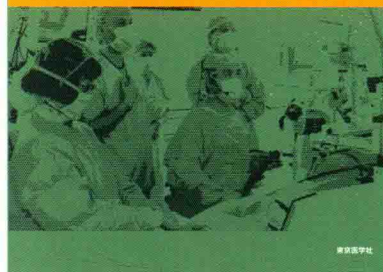
- 適切な大腸内視鏡検査のための前処置・蠕動抑制薬の基本知識
- 大腸内視鏡挿入
- 大腸内視鏡観察法
- 大腸内視鏡拡大観察と診断
- 大腸超音波内視鏡診断
- 大腸内視鏡における生検の要否と手技

消化器内視鏡

3

消化器内視鏡の 基礎知識と 基本テクニック

Basic Knowledge and Techniques
of Gastrointestinal Endoscopy



- 炎症性腸疾患に対する内視鏡
- 急性下部消化管出血の術前・術中・術後管理
- 大腸憩室出血に対する内視鏡的止血術
- 非憩室出血に対する内視鏡的止血術
- 大腸ポリペクトミー /EMR
- 大腸 cold polypectomy
- 大腸 ESD
- 大腸イレウスに対する経肛門イレウス管とステント留置術

IV. 胆膵内視鏡

- ERCP の基本とコツ
- IDUS
- ラジアル型 EUS 描出法—解剖と手技
- コンベックス型 EUS 描出法—解剖と手技
- EUS-FNA
- 閉塞性黄疸患者の術前・術中・術後管理の基本と治療手技選択
- チューブステント留置術
- メタリックステント留置術
- EST
- 内視鏡的乳頭バルーン拡張術 (EPBD) / 内視鏡的乳頭大径バルーン拡張術 (EPLBD) の基本手技
- 胆管結石除去術・碎石術
- 経乳頭の膵管ドレナージ・膵管ステント留置術
- 超音波内視鏡ガイド下胆道ドレナージ (EUS-BD)
- 超音波内視鏡下膵周囲液体貯留ドレナージ

特集

内視鏡所見から全身を診る

- 序説 鈴木博昭 644

総論

- 内視鏡所見から全身疾患を診る—診断のストラテジー 樫田博史 646
- 消化管内視鏡生検標本から診る全身疾患 加藤 洋 ほか 651

各論

I. 感染症

- サイトメガロウイルス感染を疑う上部消化管病変 藤原 崇 ほか 667
- サイトメガロウイルス感染を疑う下部消化管病変 河村卓二 ほか 670
- EB ウイルス感染を疑う消化管病変 上田 渉 ほか 674
- 結核を疑う胃病変 石井直樹 ほか 678
- 結核を疑う腸病変 清水誠治 ほか 682
- 梅毒を疑う胃病変 小林広幸 ほか 686
- 赤痢アメーバ感染を疑う大腸病変 三上 栄 ほか 690
- クラミジア感染症を疑う腸病変 丸山保彦 ほか 694
- HIV 感染症を疑う消化管病変 (Kaposi 肉腫) 横井千寿 ほか 696

II. 薬剤が関与するもの

- 薬剤滞留を疑う食道病変 岡本健志 ほか 700
- ランタン沈着症を疑う所見 青柳裕之 ほか 702
- NSAID 起因性腸病変を疑う所見 蔵原晃一 ほか 705
- イオン交換樹脂沈着を疑う腸病変 田畑拓久 ほか 710
- 抗腫瘍薬・分子標的薬起因性を疑う消化管病変 藤原新太郎 ほか 713

III. 自己免疫疾患・膠原病・血管炎など

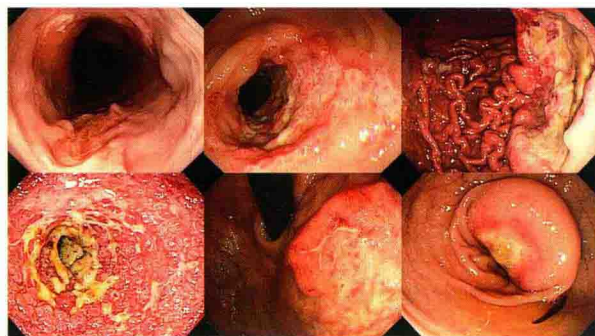
- 天疱瘡・類天疱瘡を疑う食道病変 中村理恵子 ほか 716
- Behçet 病を疑う消化管病変 久松理一 ほか 719
- 好酸球性食道炎を疑う所見 木下芳一 ほか 724
- 好酸球性胃腸炎を疑う所見 川崎啓祐 ほか 728
- 強皮症を疑う消化管病変 平賀寛人 ほか 732
- 全身性エリテマトーデス (SLE) を疑う腸病変 鎌田紀子 ほか 736

- 結節性多発動脈炎 (PAN) を疑う腸病変 松本啓志 ほか 740
- IgA 血管炎を疑う上部消化管病変 江崎幹宏 ほか 743
- ANCA 関連血管炎 (多発血管炎性肉芽腫症; Wegener 肉芽腫症, 好酸球性多発血管炎性肉芽腫症; Churg-Strauss 症候群) を疑う消化管病変 平田一郎 747

IV. その他

- サルコイドーシスを疑う胃病変 福馬有美子 ほか 753
- アミロイドーシスを疑う胃病変 松井繁長 ほか 756
- アミロイドーシスを疑う腸病変 朝倉謙輔 ほか 760
- Cowden 病を疑う食道・胃病変 岩本史光 ほか 765
- 家族性大腸腺腫症 (FAP) を疑う胃病変 河野匡志 ほか 768
- Cronkhite-Canada 症候群を疑う消化管病変 賀集剛賢 ほか 771
- 移植片対宿主病 (GVHD) を疑う腸病変 野村浩介 ほか 774
- 消化管以外からの転移を疑う食道病変 有馬美和子 ほか 777
- 消化管以外からの転移を疑う胃・十二指腸病変 赤松泰次 ほか 780
- 消化管以外からの転移を疑う下部消化管病変 宮野正人 ほか 783
- 門脈圧亢進症を疑う胃腸所見 小原勝敏 788

- 訂正とお詫び ... 677
- 次号予告・バックナンバー ... 794
- 投稿規定 ... 795
- 編集後記 ... 796



今月の表紙

a	b	c
d	e	f

a	藤原 崇	668 頁
b	田畑拓久	710 頁
c	川崎啓祐	729 頁
d	松本啓志	741 頁
e	松井繁長	757 頁
f	宮野正人	784 頁

□ 関連学会・研究会開催案内

第 10 回	北里 EUS トレーニングコース	680
第 11 回	広島消化管内視鏡ライブセミナー	689
第 71 回	日本食道学会学術集会	752

□ AD INDEX

アストラゼネカ(株) ネキシウムカプセル	表紙 3
オリンパス(株) EVIS LUCERA ELITE ビデオスコープ	表紙 4
カイゲンファーマ(株) クリーントップ KD-1	637
富士フイルムメディカル(株) LASEREO	642

ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Volume 29, Number 4 April 2017

CONTENTS

Special Issue Diagnosis of systemic disorders from endoscopic findings

Introductory remarks	<i>Hiroaki Suzuki</i>	644
Diagnosis of systemic disorders from endoscopic findings	<i>Hiroshi Kashida</i>	646
The kinds of systemic diseases visible from endoscopic biopsy specimens of the digestive tract	<i>Yo Kato et al.</i>	651
Cytomegalovirus infection of the upper gastrointestinal tract	<i>Takashi Fujiwara et al.</i>	667
Endoscopic findings of cytomegalovirus enterocolitis	<i>Takuji Kawamura et al.</i>	670
Systemic Epstein-Barr virus (EBV) infection-associated gastrointestinal disease	<i>Wataru Ueda et al.</i>	674
Gastric lesion suspected of gastric tuberculosis	<i>Naoki Ishii et al.</i>	678
Endoscopic findings characteristic of intestinal tuberculosis	<i>Seiji Shimizu et al.</i>	682
Endoscopic features of gastric syphilis	<i>Hiroyuki Kobayashi et al.</i>	686
Endoscopic diagnosis of amoebic colitis	<i>Sakae Mikami et al.</i>	690
<i>Chlamydia trachomatis</i> proctitis	<i>Yasuhiko Maruyama et al.</i>	694
Gastrointestinal Kaposi's sarcoma suggestive of HIV infection	<i>Chizu Yokoi et al.</i>	696
Drug-induced esophageal injury	<i>Takeshi Okamoto et al.</i>	700
Suspicious endoscopic findings of lanthanum phosphate deposition in the gastric mucosa	<i>Hiroyuki Aoyagi et al.</i>	702
Clinical features of NSAID-induced entero-colopathy	<i>Koichi Kurahara et al.</i>	705
Ion exchange resin-induced colitis	<i>Taku Tabata et al.</i>	710
Clinical and endoscopic characteristics of drug-induced gastrointestinal bleeding during targeted therapy	<i>Shintaro Fujihara et al.</i>	713
Esophageal lesions suspected of pemphigus/pemphigoid	<i>Rieko Nakamura et al.</i>	716
Gastrointestinal lesion in Behçet's disease	<i>Tadakazu Hisamatsu and Mari Hayashida</i>	719
Endoscopic and clinical findings suggesting eosinophilic esophagitis	<i>Yoshikazu Kinoshita et al.</i>	724
Endoscopic features of eosinophilic gastroenteritis	<i>Keisuke Kawasaki et al.</i>	728
Gastrointestinal findings suggesting systemic sclerosis	<i>Hiroto Hiraga et al.</i>	732
Intestinal change suspected of SLE	<i>Noriko Kamata et al.</i>	736

2017年 8月 00147

Gastrointestinal manifestations of polyarteritis nodosa	<i>Hiroshi Matsumoto et al.</i>	740
Upper GI involvement of IgA vasculitis	<i>Motohiro Esaki et al.</i>	743
Gastrointestinal lesions suspected of ANCA-associated vasculitis (granulomatosis with polyangitis; Wegener's granulomatosis, eosinophilic granulomatosis with polyangitis; Churg-Strauss syndrome)	<i>Ichiro Hirata</i>	747
Gastric lesions suspected of sarcoidosis	<i>Yumiko Fukuma and Mitsuru Kaise</i>	753
Gastric lesion suspected to be amyloidosis	<i>Shigenaga Matsui et al.</i>	756
Duodenoscopic and enteroscopic findings of amyloidosis	<i>Kensuke Asakura et al.</i>	760
Endoscopic findings of Cowden's disease	<i>Fumihiko Iwamoto and Tadashi Sato</i>	765
Gastric lesions where familial adenomatous polyposis should be suspected	<i>Masashi Kono et al.</i>	768
Gastrointestinal lesion of Cronkhite-Canada syndrome	<i>Tsuyotaka Kashu et al.</i>	771
Intestinal findings suspected of GVHD	<i>Kosuke Nomura et al.</i>	774
An esophageal lesion hinting metastasis from the extra-gastrointestinal organs	<i>Miwako Arima et al.</i>	777
Gastroduodenal lesions suspected to be metastasized from extra-gastrointestinal organs	<i>Taiji Akamatsu et al.</i>	780
Lesions of the lower gastrointestinal tract suspected to be metastasis from organs outside the gastrointestinal tract	<i>Masato Miyano et al.</i>	783
Portal hypertensive gastroenteropathy	<i>Katsuhiro Obara</i>	788

TOKYO IGAKUSHA Ltd. 35-4 Hongo 3-chome, Bunkyo-ku, Tokyo 113-0033 Japan

消化管内視鏡消毒装置〈強酸性電解水〉

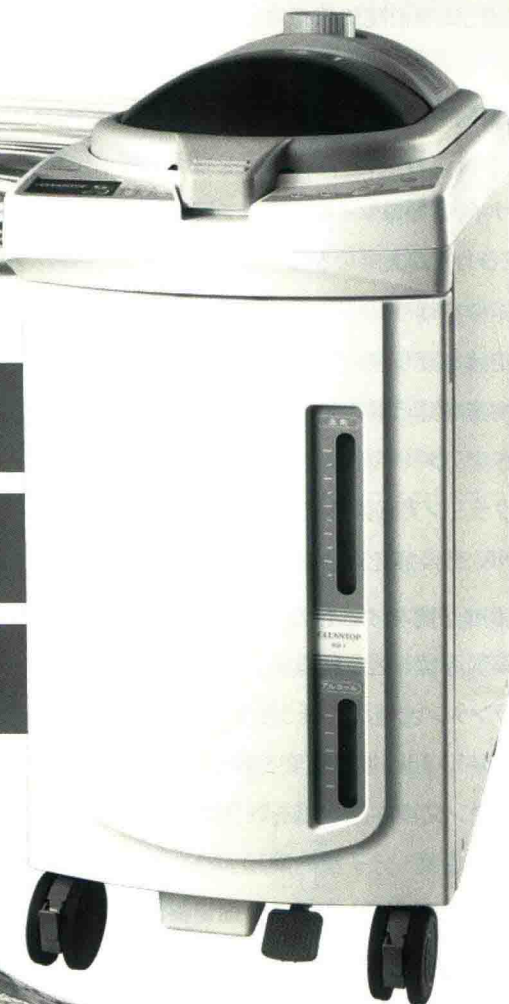
CLEANTOP

KD-1

全工程15分で完了
(アルカリ洗浄～消毒～水洗)

結核菌、ウイルスを始め
広範囲の微生物に有効

有効塩素濃度を含む3物性の
モニター機能搭載



販売名: クリーントップ KD-1
承認番号: 22700BZX00388000

〈製造販売元〉 **KAIGEN** カイゲンファーマ株式会社

大阪市中央区道修町二丁目5番14号(資料請求先 商品企画部)

<http://www.kaigen-pharma.co.jp>

特集

内視鏡所見から全身を診る

- 序説 鈴木博昭 644

総論

- 内視鏡所見から全身疾患を診る—診断のストラテジー 樫田博史 646
- 消化管内視鏡生検標本から診る全身疾患 加藤 洋 ほか 651

各論

I. 感染症

- サイトメガロウイルス感染を疑う上部消化管病変 藤原 崇 ほか 667
- サイトメガロウイルス感染を疑う下部消化管病変 河村卓二 ほか 670
- EB ウイルス感染を疑う消化管病変 上田 渉 ほか 674
- 結核を疑う胃病変 石井直樹 ほか 678
- 結核を疑う腸病変 清水誠治 ほか 682
- 梅毒を疑う胃病変 小林広幸 ほか 686
- 赤痢アメーバ感染を疑う大腸病変 三上 栄 ほか 690
- クラミジア感染症を疑う腸病変 丸山保彦 ほか 694
- HIV 感染症を疑う消化管病変 (Kaposi 肉腫) 横井千寿 ほか 696

II. 薬剤が関与するもの

- 薬剤滞留を疑う食道病変 岡本健志 ほか 700
- ランタン沈着症を疑う所見 青柳裕之 ほか 702
- NSAID 起因性腸病変を疑う所見 蔵原晃一 ほか 705
- イオン交換樹脂沈着を疑う腸病変 田畑拓久 ほか 710
- 抗腫瘍薬・分子標的薬起因性を疑う消化管病変 藤原新太郎 ほか 713

III. 自己免疫疾患・膠原病・血管炎など

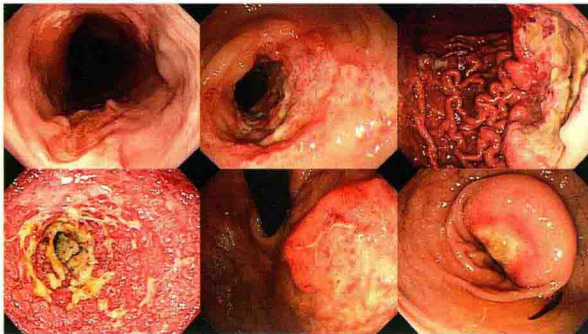
- 天疱瘡・類天疱瘡を疑う食道病変 中村理恵子 ほか 716
- Behçet 病を疑う消化管病変 久松理一 ほか 719
- 好酸球性食道炎を疑う所見 木下芳一 ほか 724
- 好酸球性胃腸炎を疑う所見 川崎啓祐 ほか 728
- 強皮症を疑う消化管病変 平賀寛人 ほか 732
- 全身性エリテマトーデス (SLE) を疑う腸病変 鎌田紀子 ほか 736

- 結節性多発動脈炎 (PAN) を疑う腸病変 松本啓志 ほか 740
- IgA 血管炎を疑う上部消化管病変 江崎幹宏 ほか 743
- ANCA 関連血管炎 (多発血管炎性肉芽腫症; Wegener 肉芽腫症, 好酸球性多発血管炎性肉芽腫症; Churg-Strauss 症候群) を疑う消化管病変 平田一郎 747

IV. その他

- サルコイドーシスを疑う胃病変 福馬有美子 ほか 753
- アミロイドーシスを疑う胃病変 松井繁長 ほか 756
- アミロイドーシスを疑う腸病変 朝倉謙輔 ほか 760
- Cowden 病を疑う食道・胃病変 岩本史光 ほか 765
- 家族性大腸腺腫症 (FAP) を疑う胃病変 河野匡志 ほか 768
- Cronkhite-Canada 症候群を疑う消化管病変 賀集剛賢 ほか 771
- 移植片対宿主病 (GVHD) を疑う腸病変 野村浩介 ほか 774
- 消化管以外からの転移を疑う食道病変 有馬美和子 ほか 777
- 消化管以外からの転移を疑う胃・十二指腸病変 赤松泰次 ほか 780
- 消化管以外からの転移を疑う下部消化管病変 宮野正人 ほか 783
- 門脈圧亢進症を疑う胃腸所見 小原勝敏 788

- 訂正とお詫び ... 677
- 次号予告・バックナンバー ... 794
- 投稿規定 ... 795
- 編集後記 ... 796



今月の表紙

a	b	c
d	e	f

a	藤原 崇	668 頁
b	田畑拓久	710 頁
c	川崎啓祐	729 頁
d	松本啓志	741 頁
e	松井繁長	757 頁
f	宮野正人	784 頁

□ 関連学会・研究会開催案内

第 10 回	北里 EUS トレーニングコース	680
第 11 回	広島消化管内視鏡ライブセミナー	689
第 71 回	日本食道学会学術集会	752

□ AD INDEX

アストラゼネカ(株) ネキシウムカプセル	表紙 3
オリンパス(株) EVIS LUCERA ELITE ビデオスコープ	表紙 4
カイゲンファーマ(株) クリーントップ KD-1	637
富士フイルムメディカル(株) LASEREO	642

ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Volume 29, Number 4 April 2017

CONTENTS

Special Issue

Diagnosis of systemic disorders from endoscopic findings

Introductory remarks	<i>Hiroaki Suzuki</i>	644
Diagnosis of systemic disorders from endoscopic findings	<i>Hiroshi Kashida</i>	646
The kinds of systemic diseases visible from endoscopic biopsy specimens of the digestive tract	<i>Yo Kato et al.</i>	651
Cytomegalovirus infection of the upper gastrointestinal tract	<i>Takashi Fujiwara et al.</i>	667
Endoscopic findings of cytomegalovirus enterocolitis	<i>Takuji Kawamura et al.</i>	670
Systemic Epstein-Barr virus (EBV) infection-associated gastrointestinal disease	<i>Wataru Ueda et al.</i>	674
Gastric lesion suspected of gastric tuberculosis	<i>Naoki Ishii et al.</i>	678
Endoscopic findings characteristic of intestinal tuberculosis	<i>Seiji Shimizu et al.</i>	682
Endoscopic features of gastric syphilis	<i>Hiroyuki Kobayashi et al.</i>	686
Endoscopic diagnosis of amoebic colitis	<i>Sakae Mikami et al.</i>	690
<i>Chlamydia trachomatis</i> proctitis	<i>Yasuhiko Maruyama et al.</i>	694
Gastrointestinal Kaposi's sarcoma suggestive of HIV infection	<i>Chizu Yokoi et al.</i>	696
Drug-induced esophageal injury	<i>Takeshi Okamoto et al.</i>	700
Suspicious endoscopic findings of lanthanum phosphate deposition in the gastric mucosa	<i>Hiroyuki Aoyagi et al.</i>	702
Clinical features of NSAID-induced entero-colopathy	<i>Koichi Kurahara et al.</i>	705
Ion exchange resin-induced colitis	<i>Taku Tabata et al.</i>	710
Clinical and endoscopic characteristics of drug-induced gastrointestinal bleeding during targeted therapy	<i>Shintaro Fujihara et al.</i>	713
Esophageal lesions suspected of pemphigus/pemphigoid	<i>Rieko Nakamura et al.</i>	716
Gastrointestinal lesion in Behçet's disease	<i>Tadakazu Hisamatsu and Mari Hayashida</i>	719
Endoscopic and clinical findings suggesting eosinophilic esophagitis	<i>Yoshikazu Kinoshita et al.</i>	724
Endoscopic features of eosinophilic gastroenteritis	<i>Keisuke Kawasaki et al.</i>	728
Gastrointestinal findings suggesting systemic sclerosis	<i>Hiroto Hiraga et al.</i>	732
Intestinal change suspected of SLE	<i>Noriko Kamata et al.</i>	736

2017年 8月 03日

Gastrointestinal manifestations of polyarteritis nodosa	<i>Hiroshi Matsumoto et al.</i>	740
Upper GI involvement of IgA vasculitis	<i>Motohiro Esaki et al.</i>	743
Gastrointestinal lesions suspected of ANCA-associated vasculitis (granulomatosis with polyangitis; Wegener's granulomatosis, eosinophilic granulomatosis with polyangitis; Churg-Strauss syndrome)	<i>Ichiro Hirata</i>	747
Gastric lesions suspected of sarcoidosis	<i>Yumiko Fukuma and Mitsuru Kaise</i>	753
Gastric lesion suspected to be amyloidosis	<i>Shigenaga Matsui et al.</i>	756
Duodenoscopic and enteroscopic findings of amyloidosis	<i>Kensuke Asakura et al.</i>	760
Endoscopic findings of Cowden's disease	<i>Fumihiko Iwamoto and Tadashi Sato</i>	765
Gastric lesions where familial adenomatous polyposis should be suspected	<i>Masashi Kono et al.</i>	768
Gastrointestinal lesion of Cronkhite-Canada syndrome	<i>Tsuyotaka Kashu et al.</i>	771
Intestinal findings suspected of GVHD	<i>Kosuke Nomura et al.</i>	774
An esophageal lesion hinting metastasis from the extra-gastrointestinal organs	<i>Miwako Arima et al.</i>	777
Gastroduodenal lesions suspected to be metastasized from extra-gastrointestinal organs	<i>Taiji Akamatsu et al.</i>	780
Lesions of the lower gastrointestinal tract suspected to be metastasis from organs outside the gastrointestinal tract	<i>Masato Miyano et al.</i>	783
Portal hypertensive gastroenteropathy	<i>Katsuhiro Obara</i>	788

TOKYO IGAKUSHA Ltd. 35-4 Hongo 3-chome, Bunkyo-ku, Tokyo 113-0033 Japan

FUJIFILM

Value from Innovation

高精細画像を実現した LASEREOスコープ ユーザビリティを追求し 操作部を刷新



- 操作部の握りやすさとボタン操作の向上を追求
- 挿入部の硬さを調整可能にし挿入がよりスムーズに
(EC-L600ZP7)
- 拡大倍率の変更が直感的に操作できるボタンを採用
- スコープの種別を認識しやすいラベル表示

LASEREO対応

レーザー光源専用スコープラインアップ

上部消化管用 経鼻スコープ	販売名: 電子内視鏡	EG-L580NW7
上部消化管用 汎用スコープ	販売名: 電子内視鏡	EG-L600WR7
上部消化管用 拡大スコープ	販売名: 電子内視鏡	EG-L600ZW7
上部消化管用 処置用スコープ	販売名: 電子内視鏡	EG-L580RD7
下部消化管用 拡大スコープ	販売名: 電子内視鏡	EC-L600ZP7

製造販売元: 富士フイルム株式会社

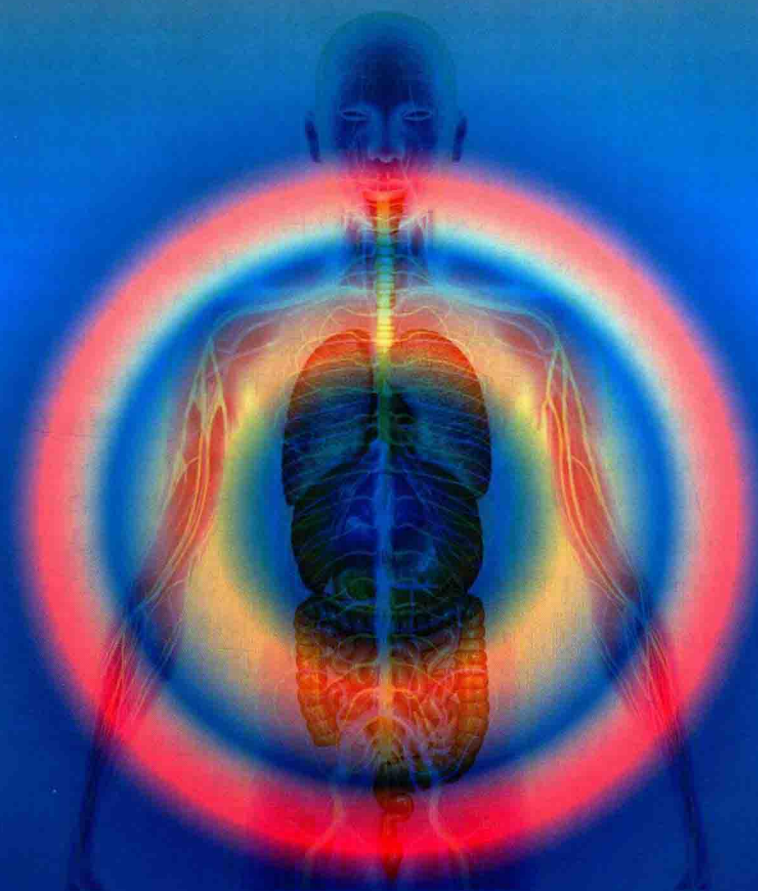
認証番号: 228AABZX00072000
認証番号: 228AABZX00068000
認証番号: 228AABZX00070000
認証番号: 228AABZX00071000
認証番号: 228AABZX00069000

消化器内視鏡

ENDOSCOPIA DIGESTIVA

内視鏡所見から全身を診る

Diagnosis of Systemic Disorders from Endoscopic Findings



2017 Vol.29 No.4

序 説

東京慈恵会医科大学 鈴木博昭

約29年前、本誌の創刊を企画した際に、筆者ら発起人が掲げた主な目標は、原著と症例報告が主体の学会誌だけでは不十分と思われる「消化器内視鏡医の卒後教育」を支援することであった。

その具体的な方策としては、①高画質なカラーの内視鏡画像をできるだけ多く呈示する、②最先端の診断法をいち早く紹介し、その主旨を解説する、③読者が自分が得意とする領域以外の診断・治療手技を学び、かつ新しい手技を実践してもらう、④各号で特集テーマを組み、各テーマに応じて第一線で診療している医師を執筆者に選び、彼らの流儀を披露してもらう。さらに適宜、座談会を開き、エキスパート達の手技の違いを見出し、何が自分に合っているかを読者各人に判断してもらう、⑤内視鏡医がもつべき心得、すなわち「見る目」と「診る目」を同時に養い、治療適応の可否や手技の適正な選択に役立ててもらい、ことなどであったと記憶している。

過去の特集では①～④に関するテーマが繰り返し取り上げられてきたが、今回は⑤に関連する「内視鏡所見から全身を診る」がテーマである。筆者は個人的には、⑤の特集は毎年あるいは隔年に1回は取り上げてほしいテーマであると考えている。

局所所見から全身を診るとは？

筆者が⑤を重視していることは前述したが、その理由は、筆者の母校である東京慈恵会医科大学学祖の遺訓である「病気を診ずして病人を診よ」という教えを学生時代から長年叩き込まれてきたからでもある。

筆者が本誌の創刊を機に、自分の主たる専門領域である消化器外科学から消化器内視鏡学へと転換を志したときに、「葦の髄から（管の中から）天井を覗る」ような…あるいは「井（胃）の中の蛙、大海（全身）を知らず」のような視野の狭い消化器内視鏡医にだけはならないようにしようと心に誓った。その主旨は、病気に悩む患者を全人的に診て診療するということである。

今回の特集テーマ「内視鏡所見から全身を診る」には2つの考え方がある。一つは「内視鏡で病変を見つけたときに、その病因である全身性疾患をいかに効果的に、いち早く想定するか」である。すなわち、病因診断のストラテジーを中心としたものである。本特集では、病因として「感染症によるもの」と「薬剤によるもの」のほかに、「自己免疫疾患・膠原病・血管炎など」と「その他」が項目別に整理され、診断への過

程がきめ細かく解説されている。この1冊を丁寧に読めば、局所の所見から全身疾患を探る力は間違いなく向上する。

もう一つは、「病変をよく視ることは大切である。しかし、患者の全身病態を診る力を養っておかないと治療法や治療手技の正確な選択はできない」という治療へのストラテジーを中心とする考え方である。治療にあたって、手術の適応か内視鏡治療の適応か、あるいはそのほかの治療法を選択するべきかなどを判断する必要があるが、その際、患者の全身病態を正確に把握しなければインフォームド・コンセント（IC）することさえできない。たとえば内視鏡で出血病変を視たとき、出血源となる疾患は良性か悪性か、背景となる疾患の重症度はどの程度か、患者に併存する合併症の種類とその程度はどのくらいか、などを判断する知識と能力が問われる。また、保存的な薬物治療でよいのか、内視鏡止血法が必要なのか、再出血防止のための追加内視鏡治療を要するのか、あるいは手術（緊急・待機も含めて）の必要があるのか、などを見極めなければならない。

本特集の会議では、筆者は診断だけでなく治療へのストラテジーも含めた2つの考え方が並行して取り上げられるものと期待していたが、誌面の都合上、原因となる全身疾患の診断に焦点を絞ることになった。診断を中心に「内視鏡所見から全身を診る」ことは、⑤の課題の重要性を再確認するために大きな前進であったと考える。他方、「内視鏡で病変を視たら、病変を治すことと同時に患者の全身病態を診ながら治療へのストラテジーを考える」という2つ目の考え方も重要である。筆者は後者の問題についても改めて、本誌で取り上げてほしいと期待している。

内視鏡医に求められる方向性

2017年に開始される新専門医制度のなかで、「総合診療専門医」が新設されるといわれている。この一連の流れは、患者を幅広い視点で診る医師が求められているということだと考える。わが国は少子高齢化社会を迎えて、高齢者への効率的で多様な医療を包括的かつ柔軟に提供することが課題である。この医療を担うことができる医師を育成しようという意図であろう。地域包括ケアシステムのなかでは多職種の人達との連携が重要であり、連携でリーダーシップを発揮できる人材を育成することも新制度の目標であると考ええる。

今求められる医師像として、総合診療医のほかに、家庭医、総合内科医やプライマリケア医など様々な用語が用いられている。米国で誕生した family medicine department と、日本でいう総合診療医とは少し概念が異なるようだが、世界各国で新しい医療のあり方が模索されている。疾病が中心であった従来からの医療から、不定愁訴など様々な健康問題で悩む患者と初期の段階から接し、疾病発生への過程を経時的に診ていく医療が求められていると考える。

今回の特集が消化器内視鏡の領域で新しい医療の考え方への先駆けになることを期待する。

内視鏡所見から全身を診る —診断のストラテジー—

檜田博史

要旨 消化器病と他臓器や全身との関連に関しては、①全身疾患で消化器病変を伴う場合、②消化器病がメインであるが他臓器症状を伴う場合、③1臓器の所見から他の消化器疾患を疑うべき場合、がありうる。診断のストラテジーとしては、1. 特徴的な内視鏡像で全身疾患を推定する、2. 内視鏡像だけでは困難であるが、経過から推定する、3. 生検で診断する、4. 詳しい問診で診断する、5. 他部位の内視鏡、超音波・CTなどの画像診断、胸部X線、血液検査などを行う、などの手法を用いる。

当然ながら内視鏡のみでの鑑別診断には限界があり、既往歴、併存疾患、使用薬剤、発症様式と経過、全身や他臓器症状の有無などを含めた問診が非常に重要である。生検や培養も必須であり、陽性所見での確定診断のみならず、陰性所見での除外診断としても有用である。

key words：内視鏡所見、消化管病変、全身疾患

はじめに

内視鏡機器の進歩と技術革新に伴い、内視鏡検査・治療の機会は増加の一途をたどっている。一方で、何でも検査・治療すればよいという訳ではなく、超高齢者などでは内視鏡施行によるメリットがデメリットを上回らなければ意味がない。基礎疾患や肉體年齢なども含め、患者を全体的にとらえて検査・治療の適応を決定することが重要である。内視鏡自体の視野は極めて狭いが、内視鏡医は広い視野で患者の「全身を診る」ことが求められている。

もう少し狭い範囲で考えても、内視鏡所見が全身症状の一表現型に過ぎないことがありうる。単なる消化管病変と決めつけるのではなく、全身疾患の部分症状をみているのかもしれないことを常に念頭に

おくことが重要である。なお本特集において「全身疾患」は、疾患単位のみならず、広く全身症状を指すものとする。

消化器病と他臓器や全身との関連に関しては、①全身疾患で消化器病変を伴う場合、②消化器病がメインであるが他臓器症状を伴う場合、に大別することができる。①については全身疾患がすでに診断されていれば問題は少ないが、消化器病変が先に見つかった場合、そのみに注目していると重大な全身疾患を見逃しかねない。②については、たとえば皮膚病変に先に気づいても、消化器病の存在を類推すべきである。さらに消化器だけに限ってみても、肝疾患であるが消化管所見を伴うなど、③1臓器の所見から他の消化器疾患を疑うべき場合、がありうる。本特集および本稿では、①②を中心に診断のストラテジーを検討したい。