

膝疾患の外科治療

山陰労災病院 第236回健康講話

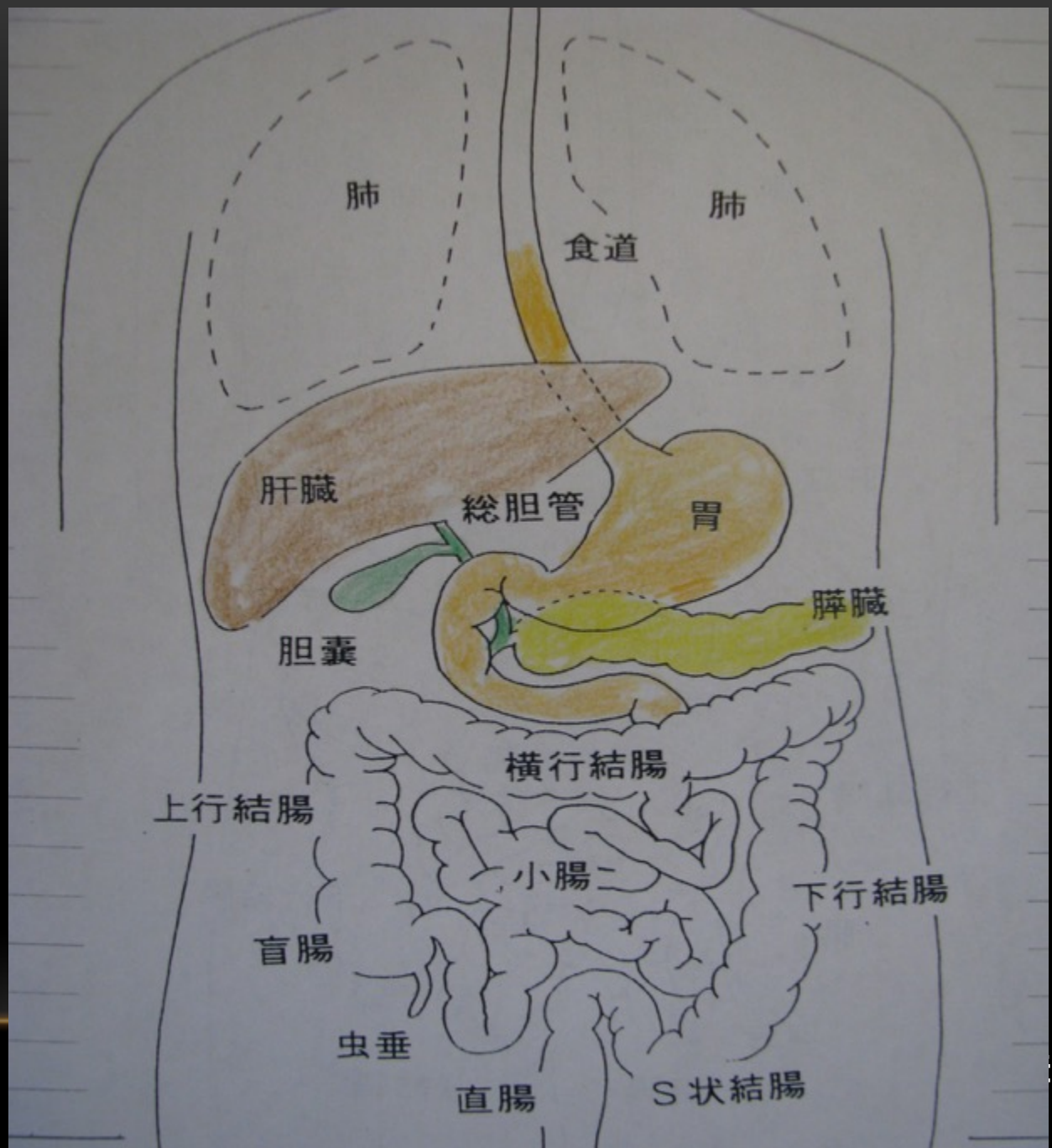
野坂仁愛

平成29年11月28日

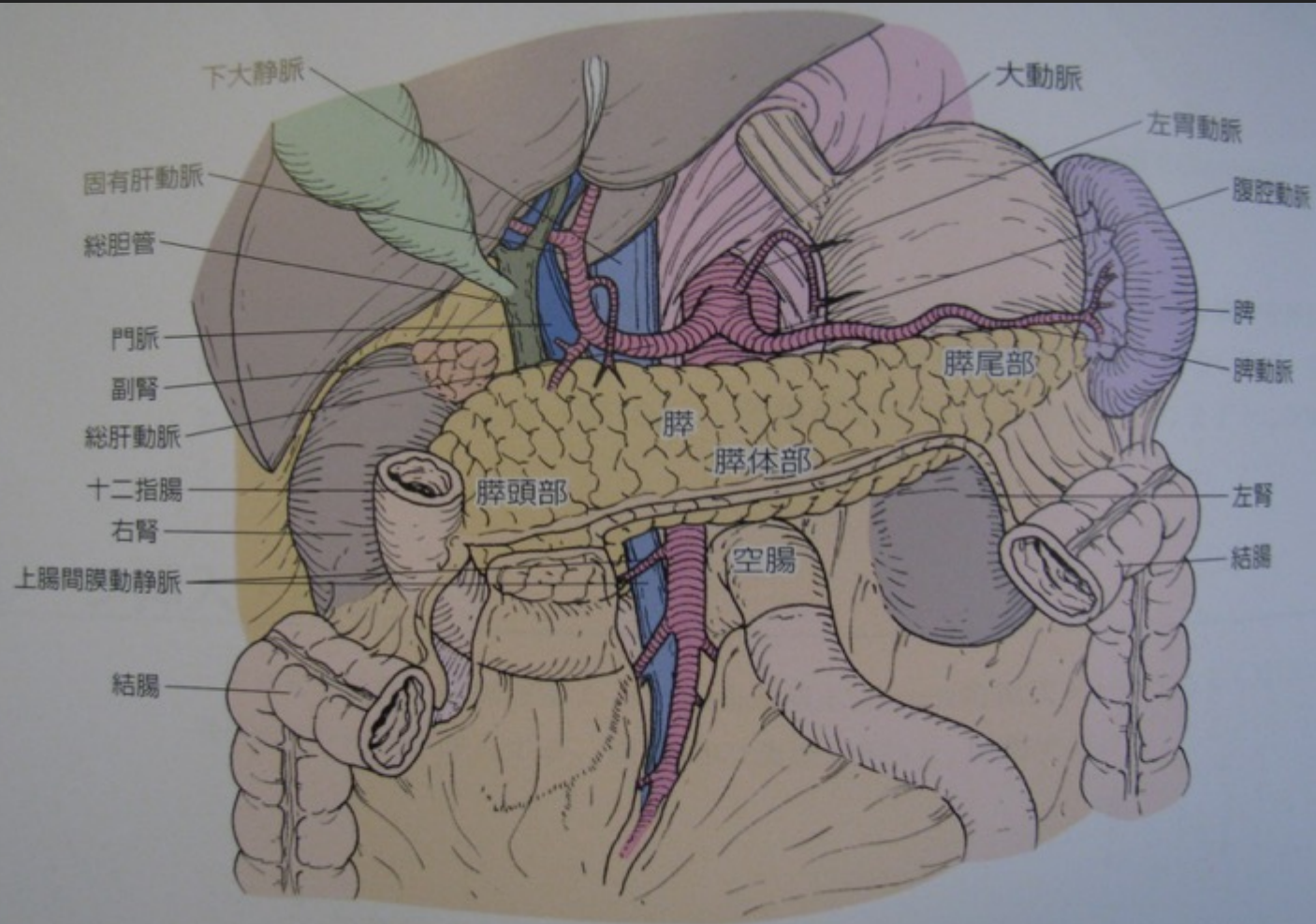
本日お話しする内容

1. **膵臓の位置と解剖と機能**
2. 診断装置
3. 外科的な治療が必要な膵疾患
4. 膵臓がんの外科治療
5. 膵嚢胞の外科治療
6. 急性膵炎後の壊死性膵炎の外科治療
7. 慢性膵炎の外科治療
8. 膵外傷の外科治療

脾臓の位置 と解剖(1)



脾臓の位置と解剖(2)



脾臓の位置と解剖(3)



膵臓の機能

膵外分泌機能：膵臓が消化酵素と炭酸水素塩と水を分泌する能力で消化機能と密接な関係があります。脂肪の分解などが知られています。

膵内分泌機能：血液中にホルモン(インスリン グルカゴン)を分泌し、体がブドウ糖を利用する仕組みを調整(いわゆる血糖管理)しています。

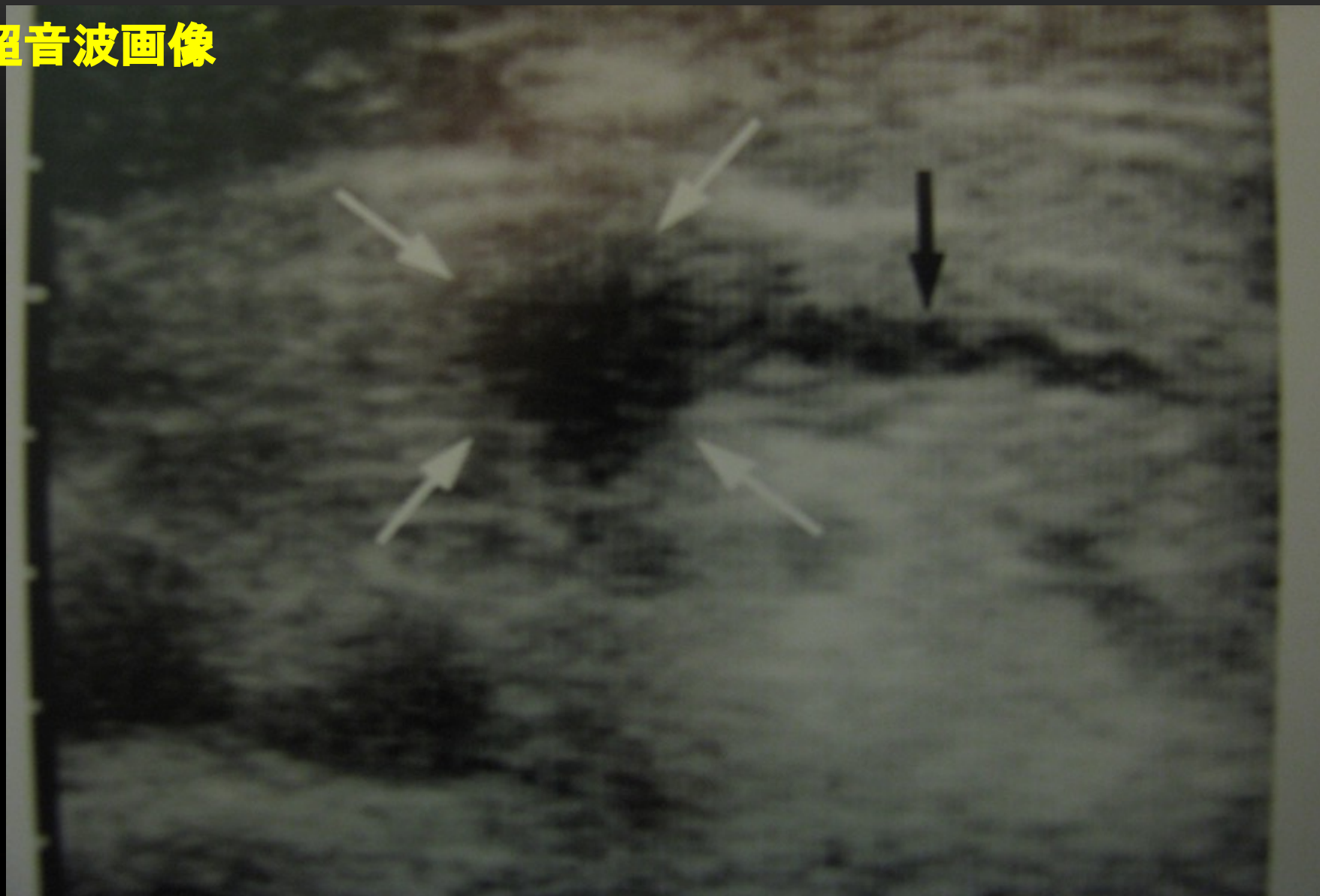
本日お話しする内容

1. 膵臓の位置と解剖と機能
2. 診断装置
3. 外科的な治療が必要な膵疾患
4. 膵臓がんの外科治療
5. 膵嚢胞の外科治療
6. 急性膵炎後の壊死性膵炎の外科治療
7. 慢性膵炎の外科治療
8. 膵外傷の外科治療

CT画像

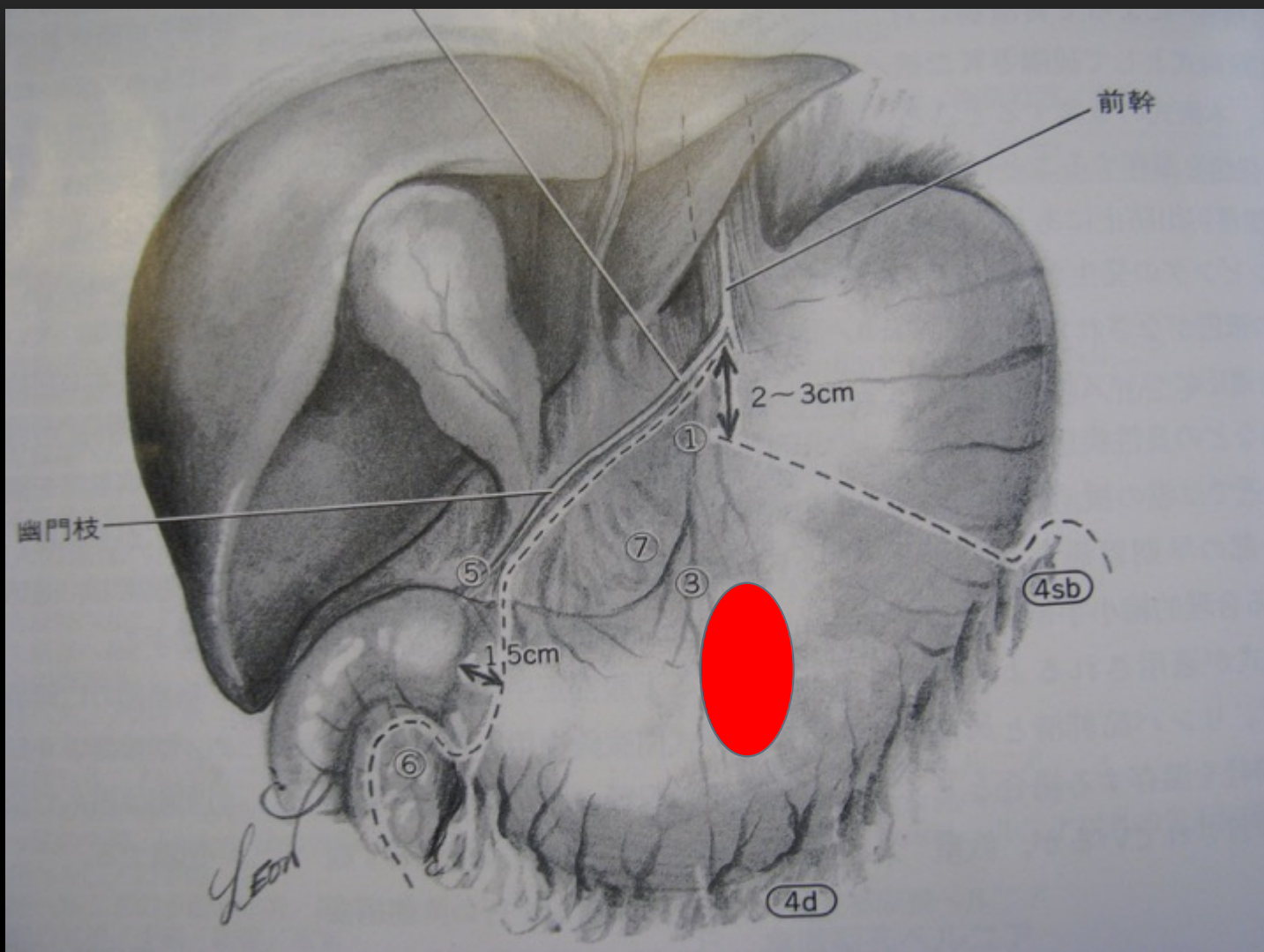


超音波画像

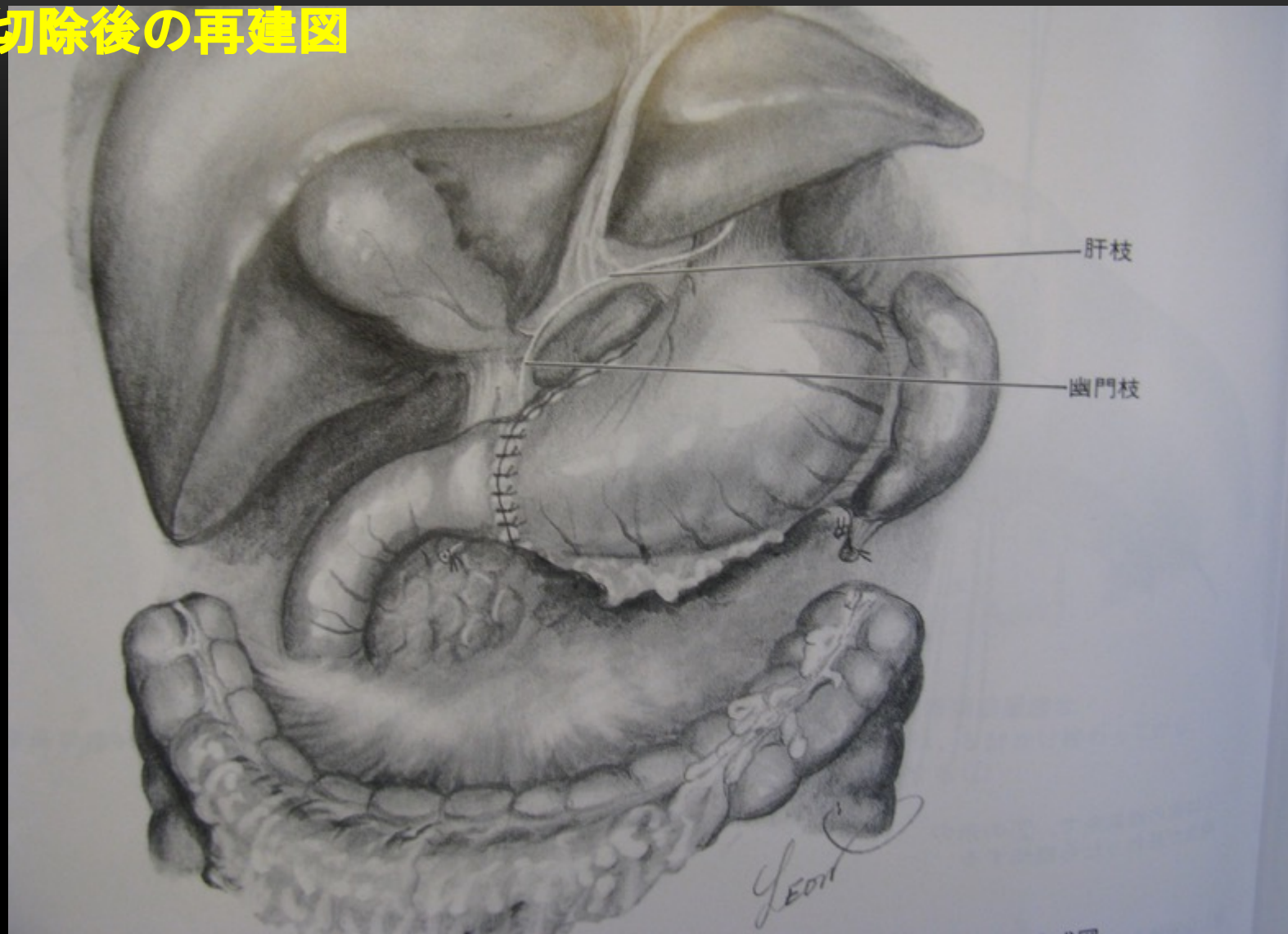


ではこれから外科治療についてのお話しをします。

たとえば胃切除といえば



胃切除後の再建図



本日お話しする内容

1. 膵臓の位置と解剖と機能
2. 診断装置
3. 外科的な治療が必要な膵疾患
4. 膵臓がんの外科治療
5. 膵嚢胞の外科治療
6. 急性膵炎後の壊死性膵炎の外科治療
7. 慢性膵炎の外科治療
8. 膵外傷の外科治療

外科治療が必要な膵疾患

膵臓がん

膵嚢胞(仮性 真性)

急性膵炎後の壊死性膵炎

慢性膵炎

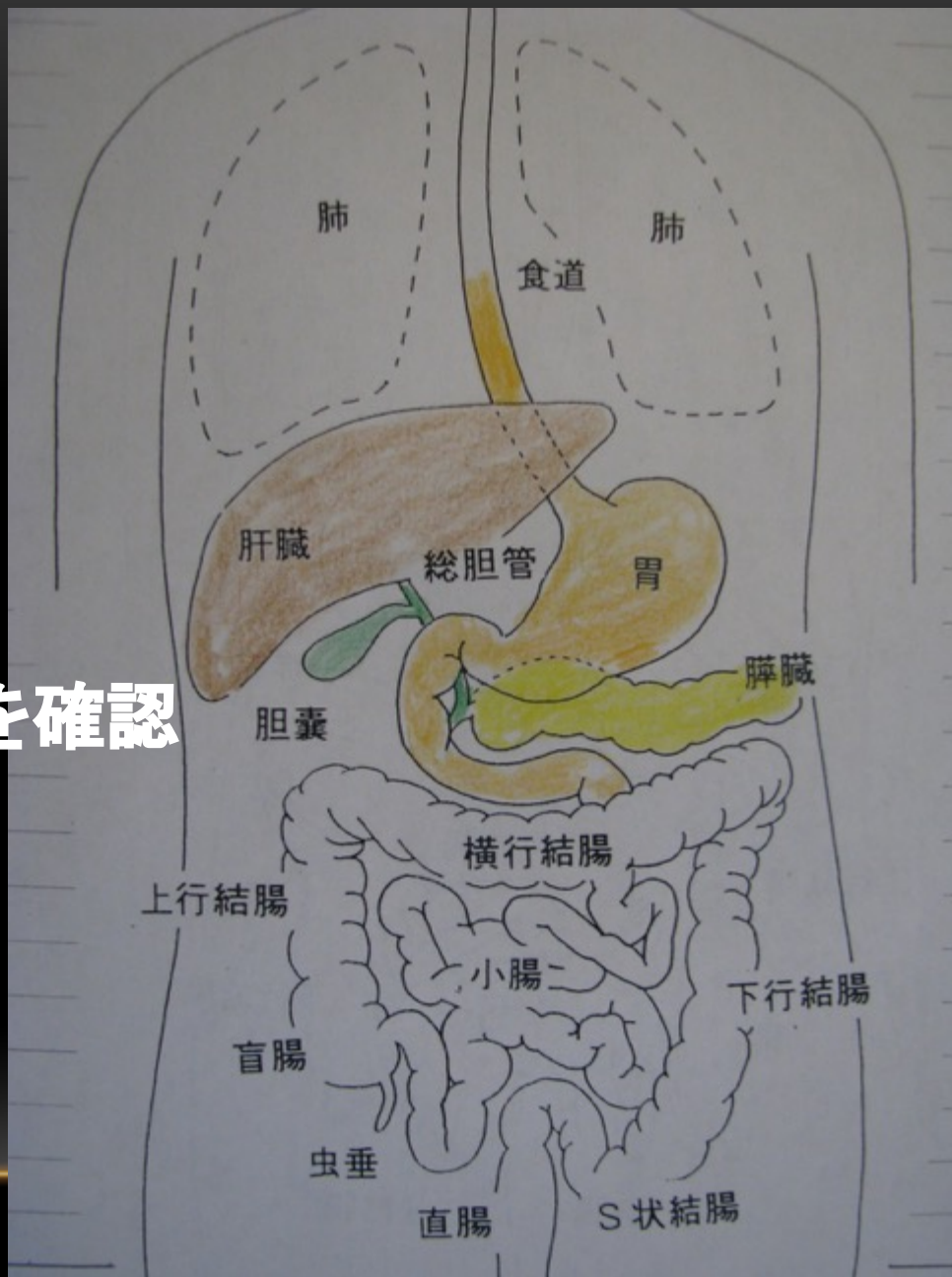
膵外傷 があげられます。

膵臓がんとは

**膵癌は50～70歳 男性に多いがんです。
膵臓の細胞から発生するがんで、膵管
にできるがん(膵管がん)を中心に
増加傾向にあります。**

膵臓がんの 外科治療

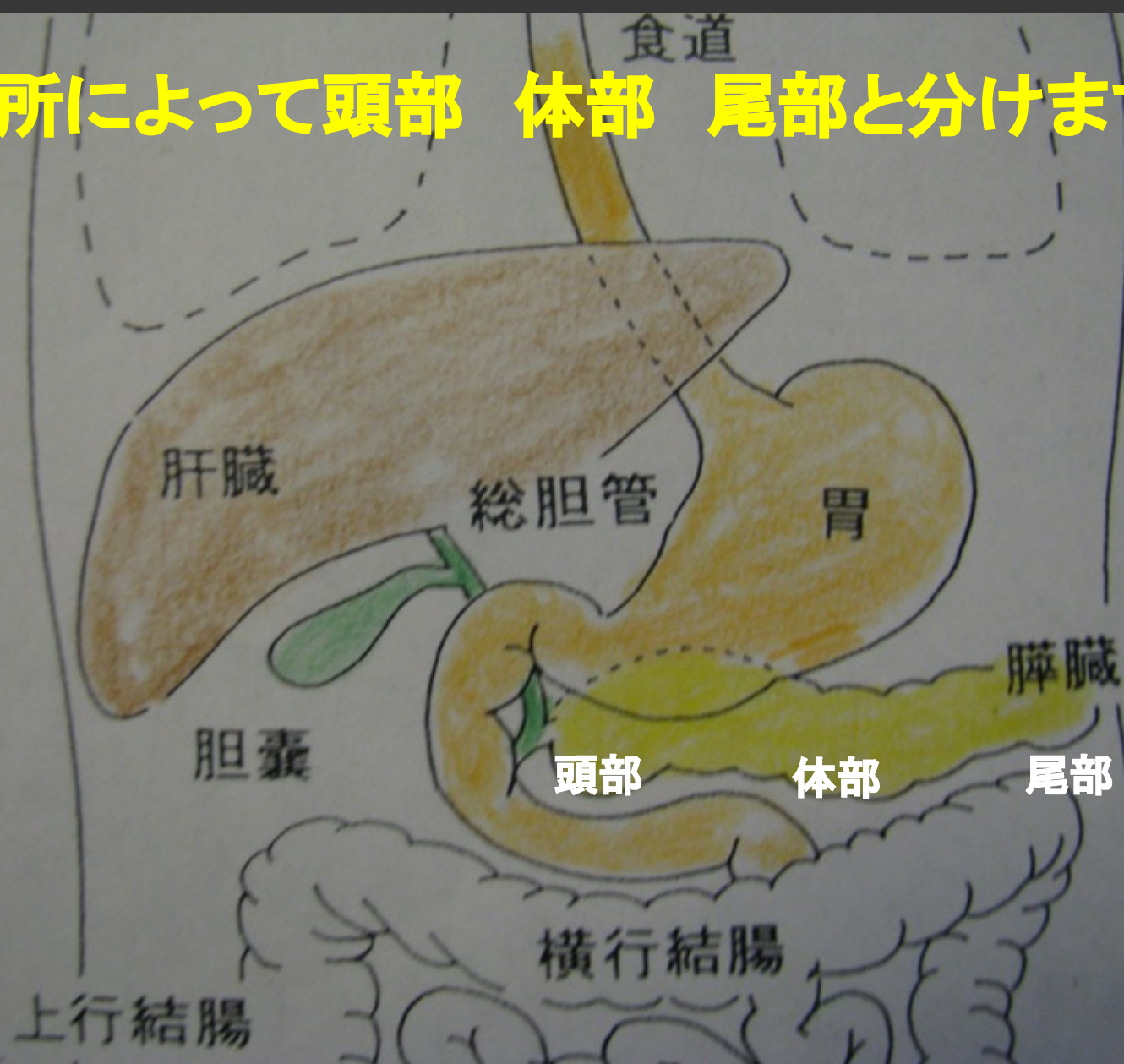
もう一度膵臓の位置を確認
しましょう。



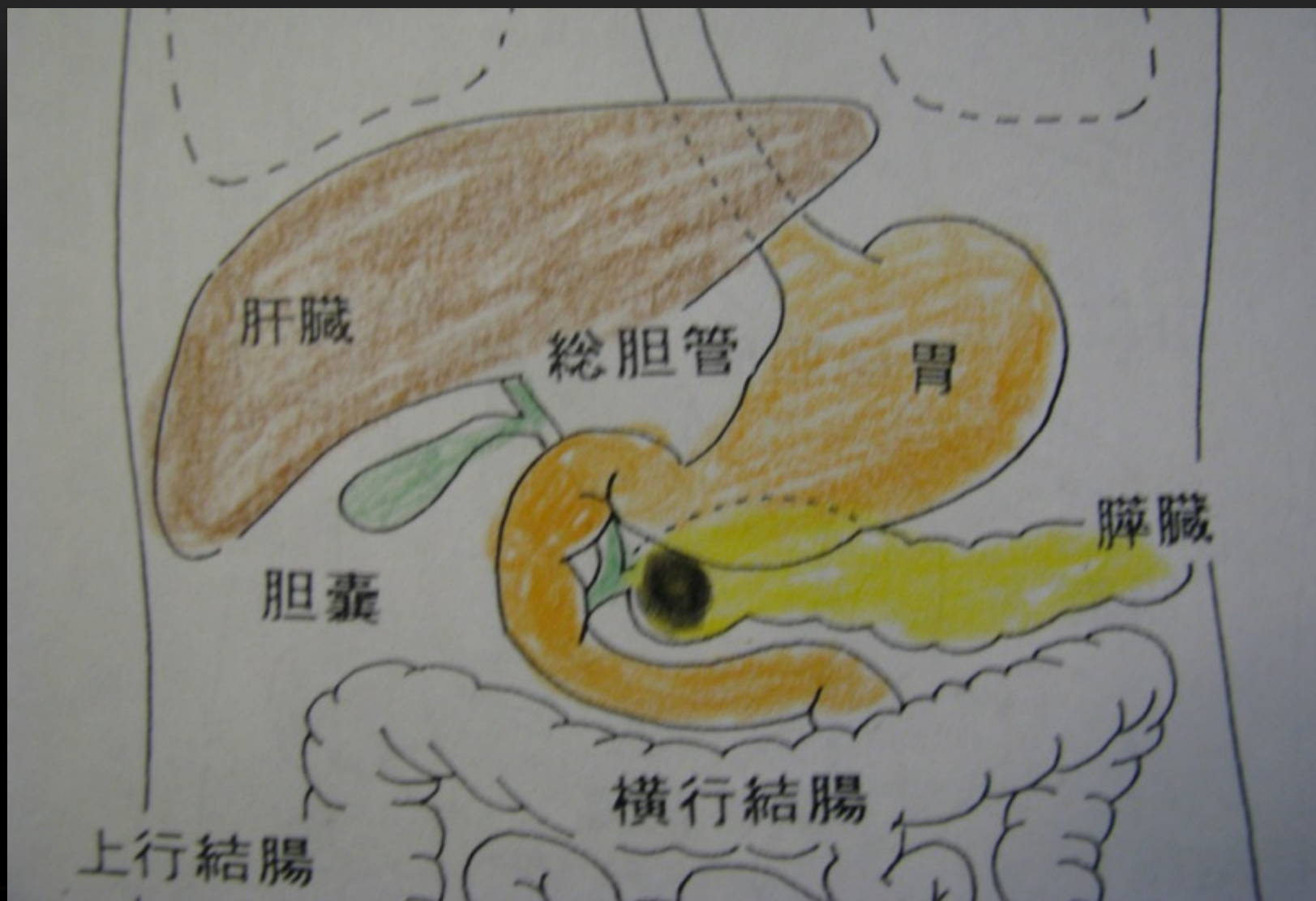
脾臓の位置と解剖(3)



膵臓の場所によって頭部 体部 尾部と分けます。



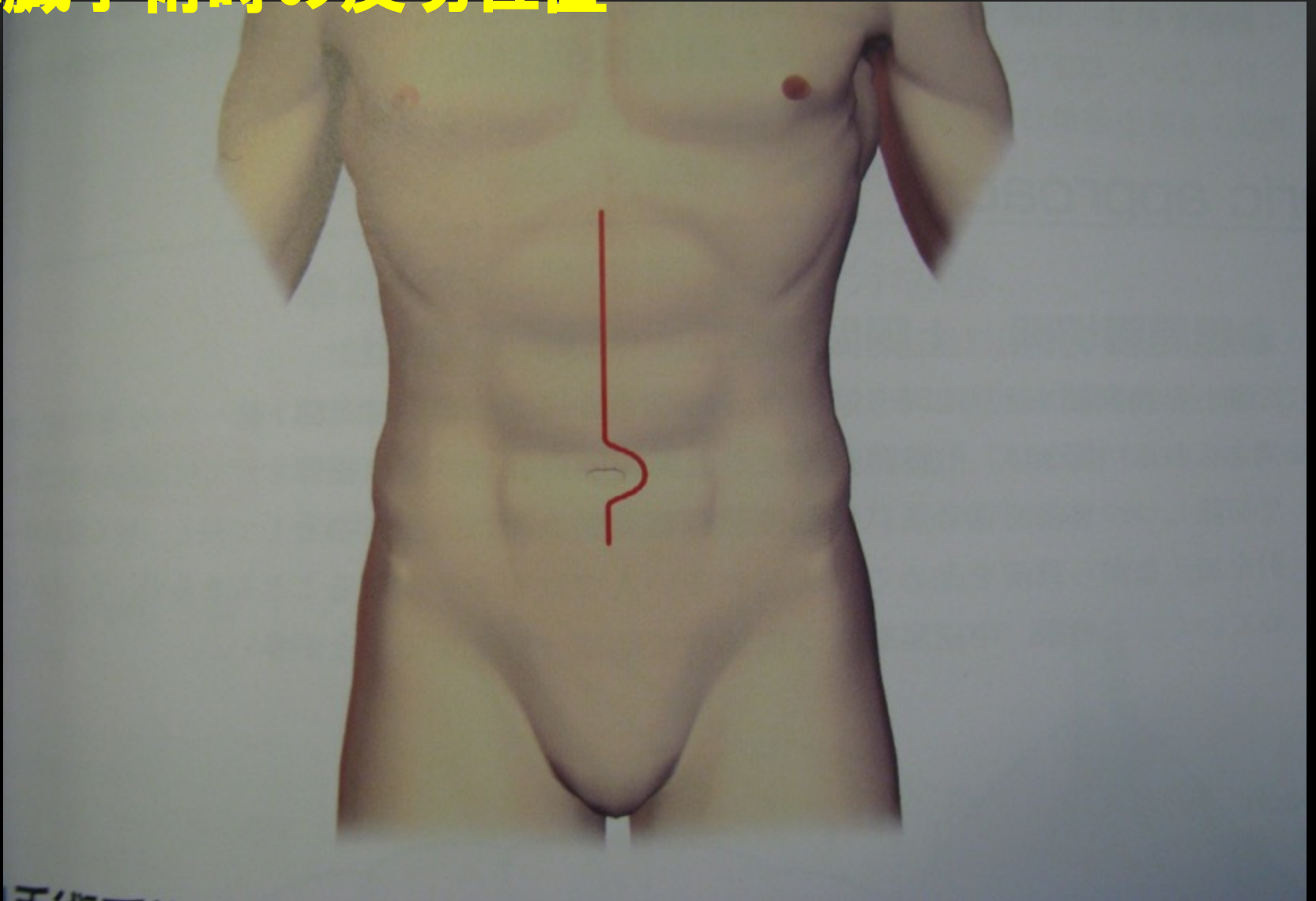
膵頭部がんの外科治療



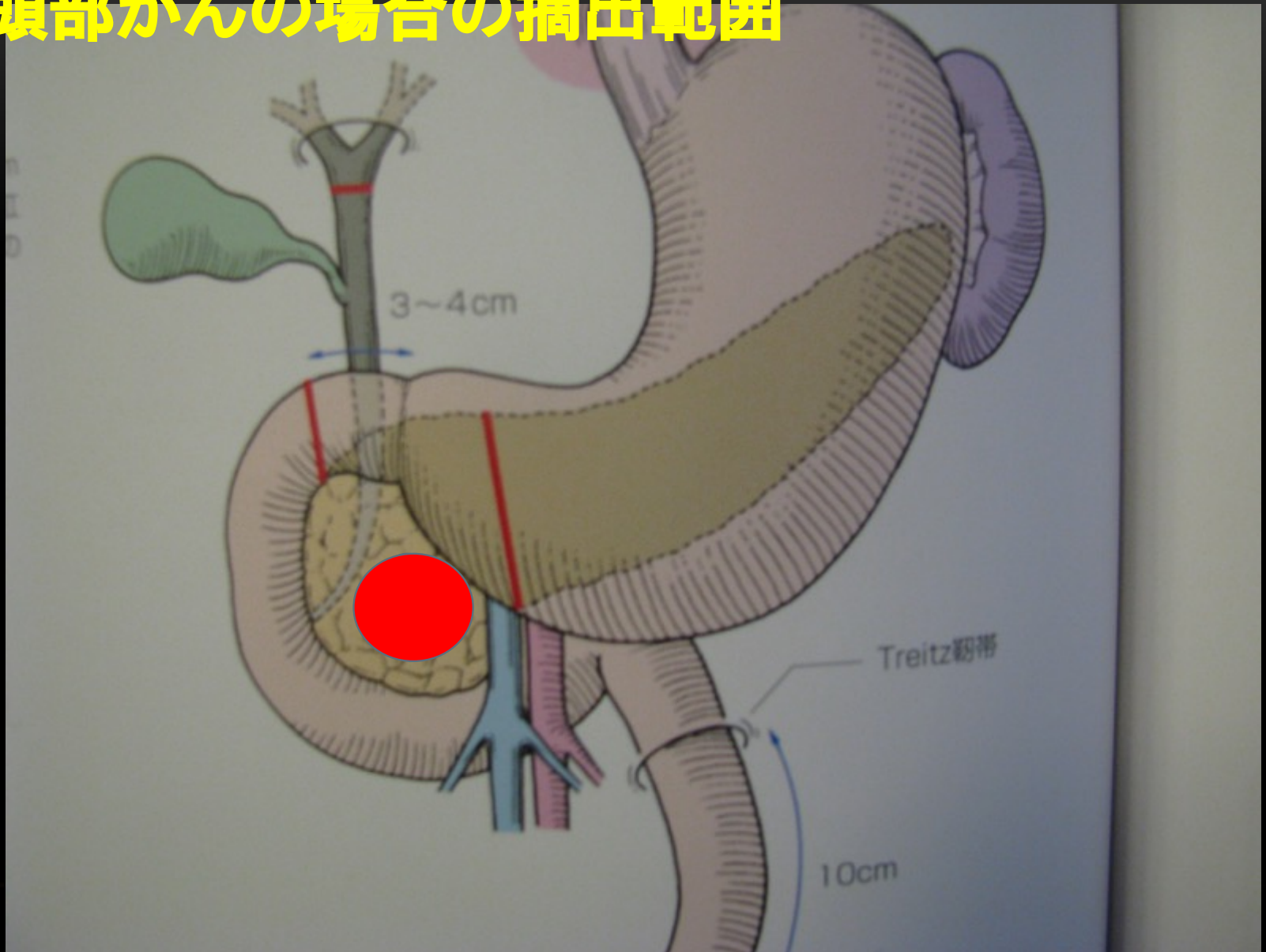
膝頭部がんのCT画像



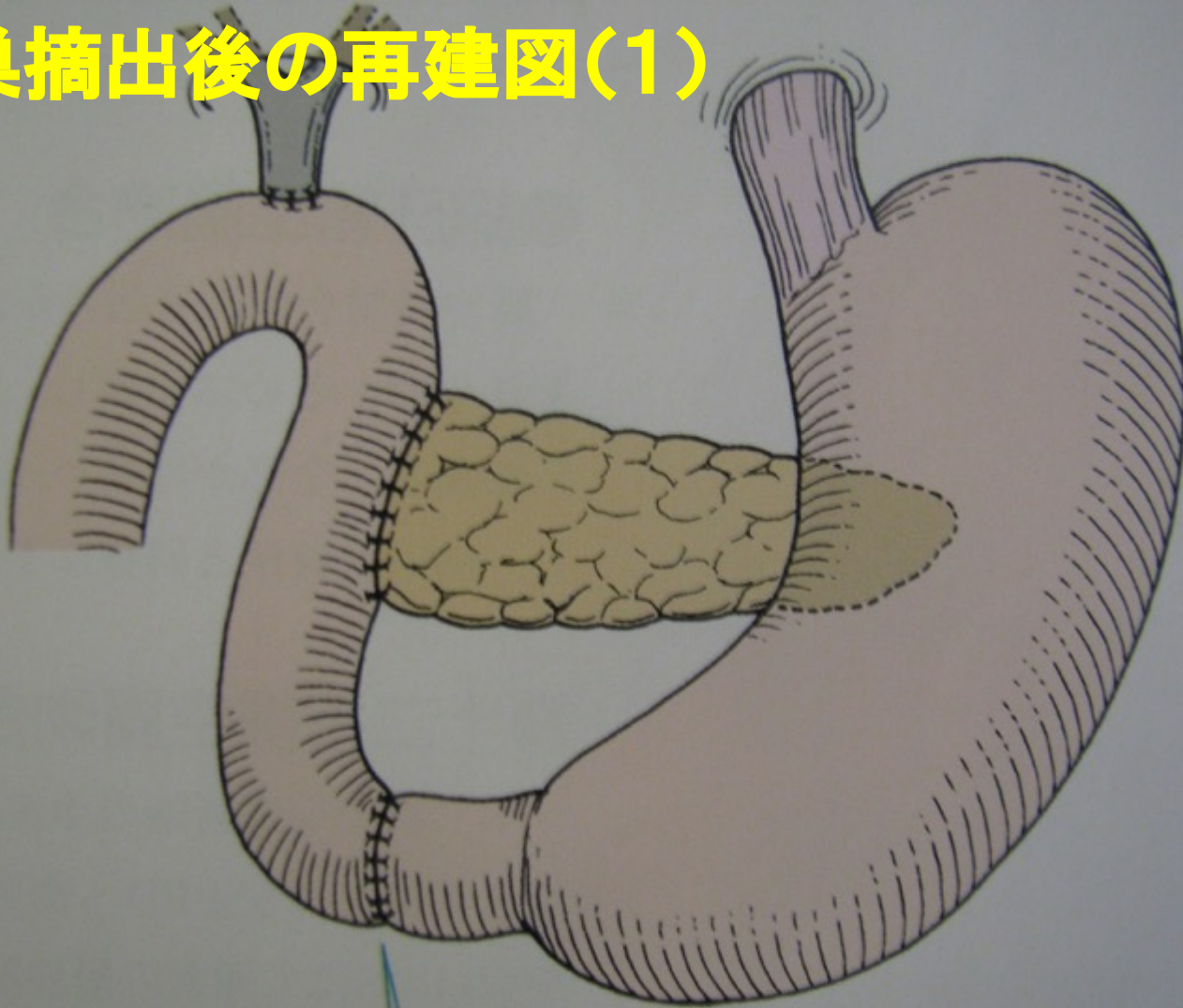
脾臓手術時の皮切位置



膵頭部がんの場合の摘出範囲

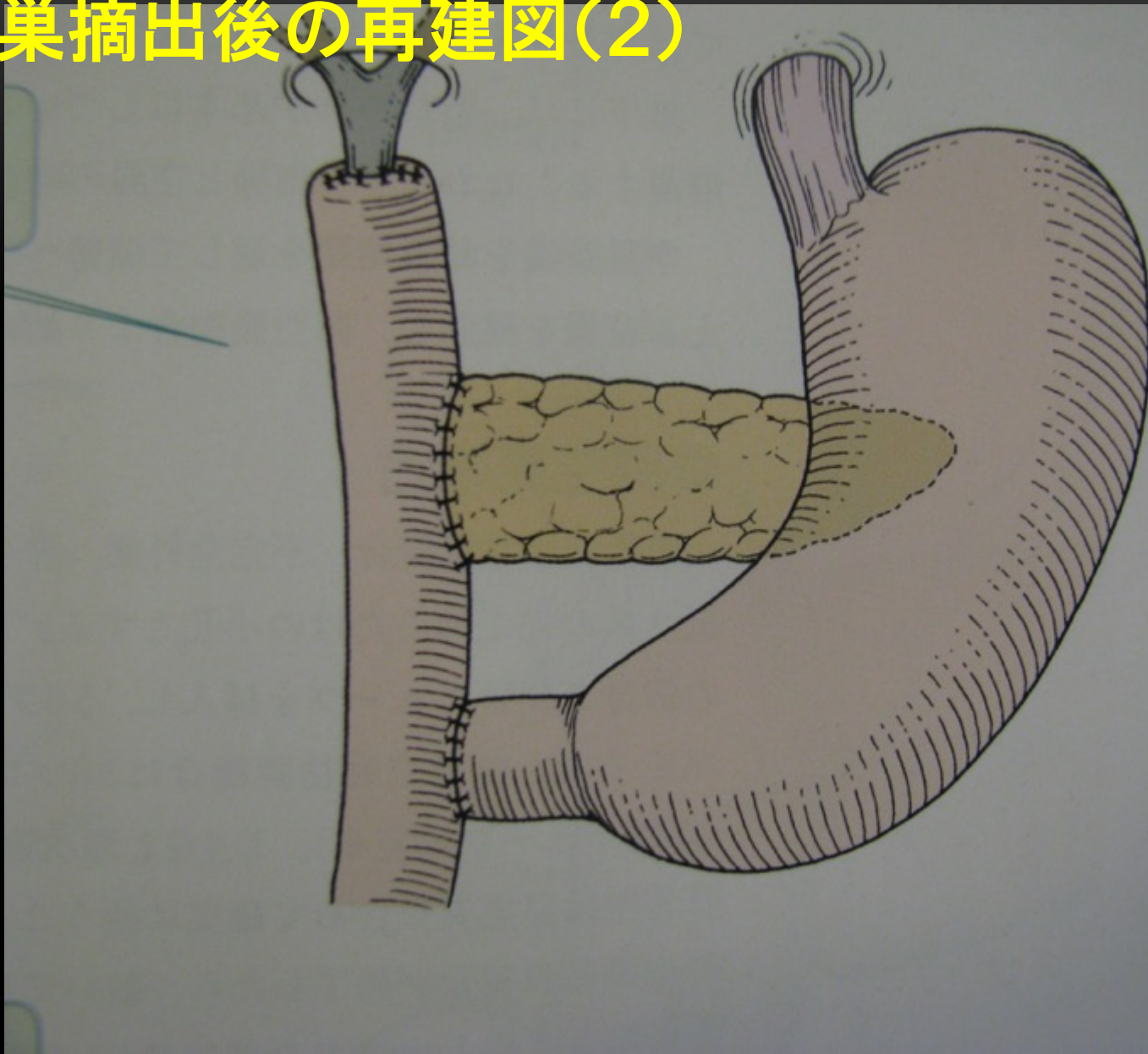


病巣摘出後の再建図(1)



Ⅲ型：胃 腸 胆管の順に吻合。

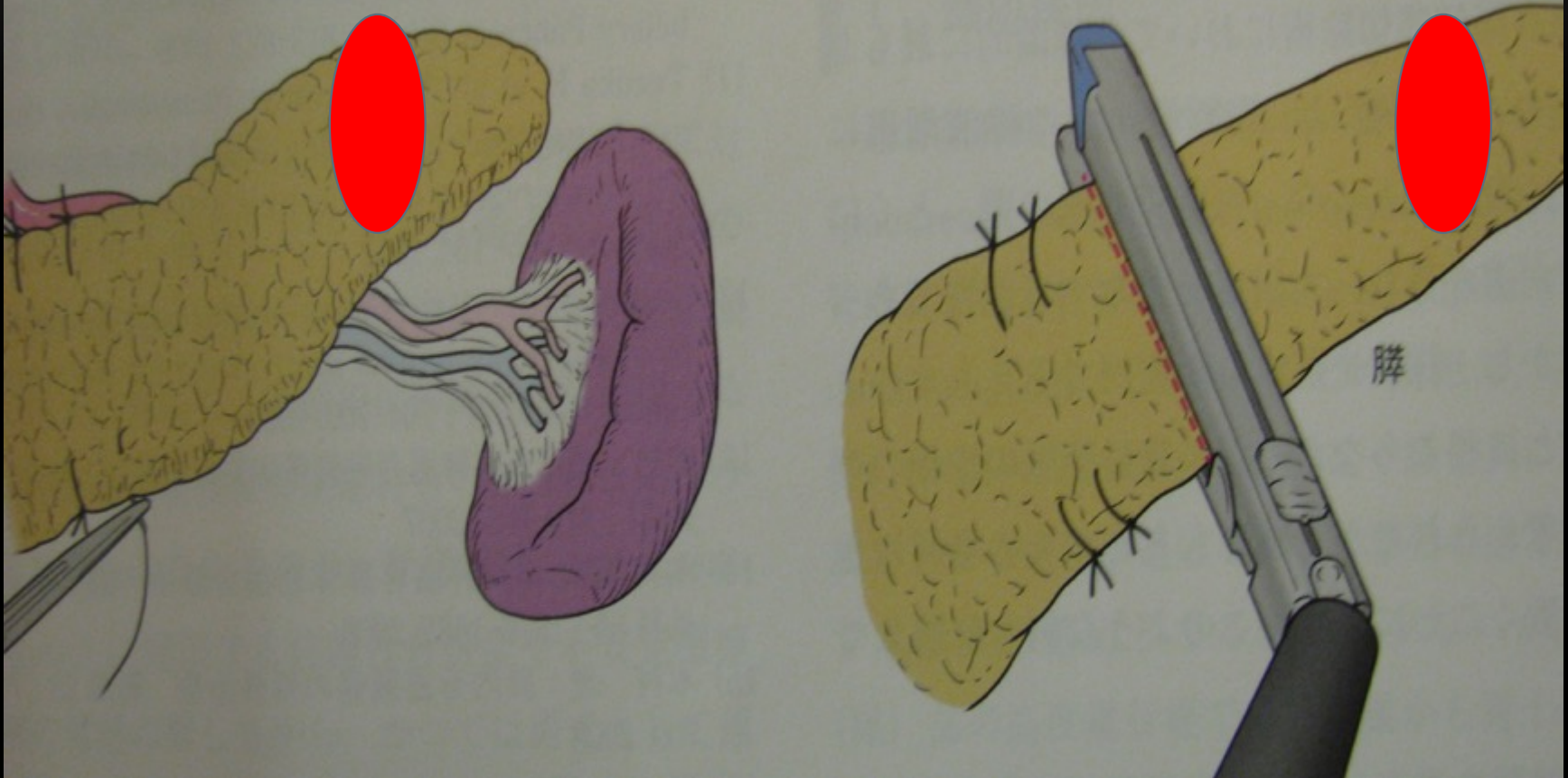
病巣摘出後の再建図(2)



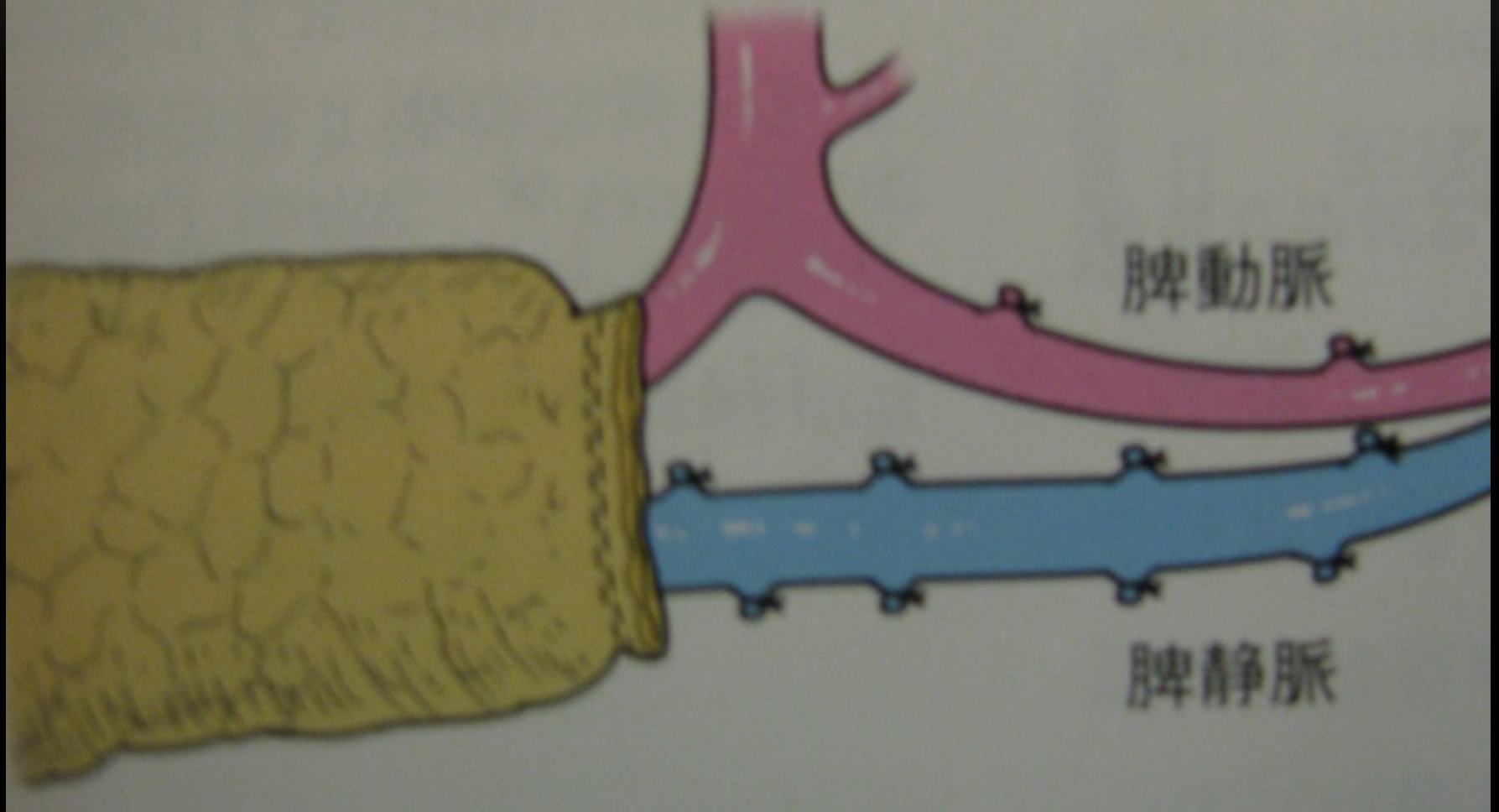
膵体尾部がんの外科治療



脾体尾部の器械切除



体尾部切離断端



膵嚢胞とは

膵嚢胞(仮性)は胃のうしろに位置する膵臓に形成された、液体が貯留したものです。

膵炎や腹部への強打などに続いてあらわれます。

真性の膵嚢胞は膵臓そのものから発生する嚢胞で仮性に比べてがんに進行することが高いです。

本日は仮性膵嚢胞の外科治療をお話しします。

膀胱嚢胞のシェーマ



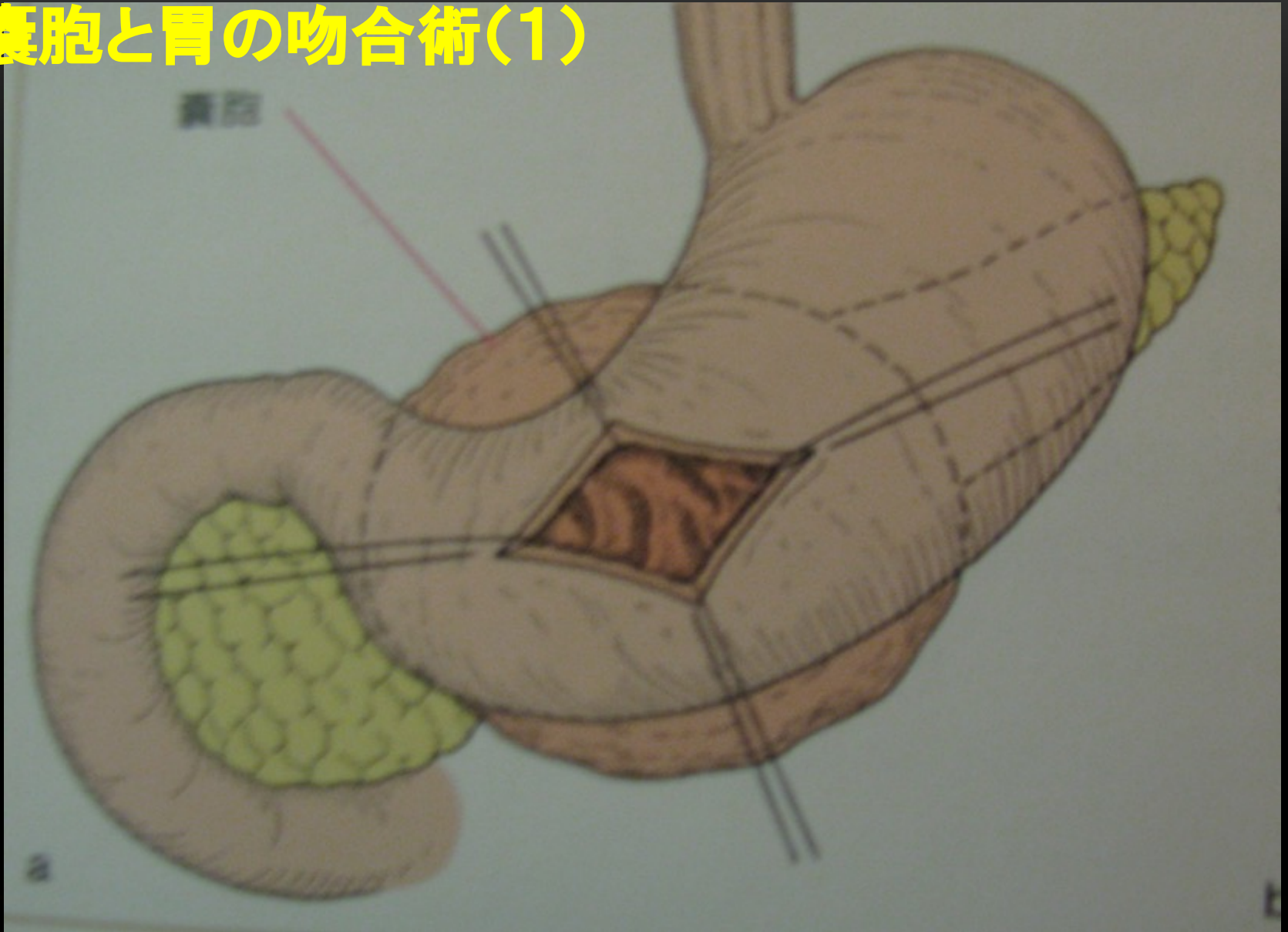
脾嚢胞のCT画像



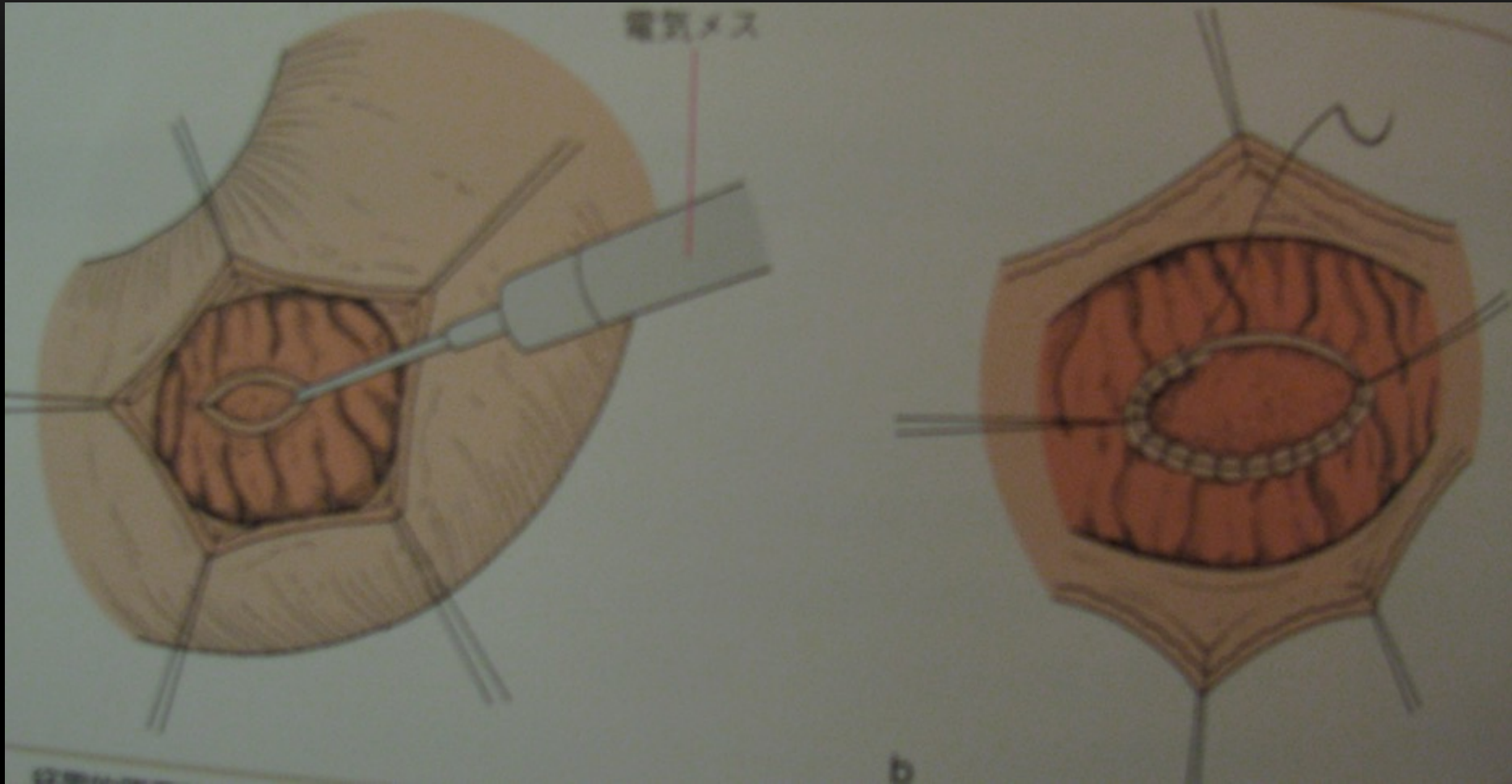
脾臓の位置と解剖(3)



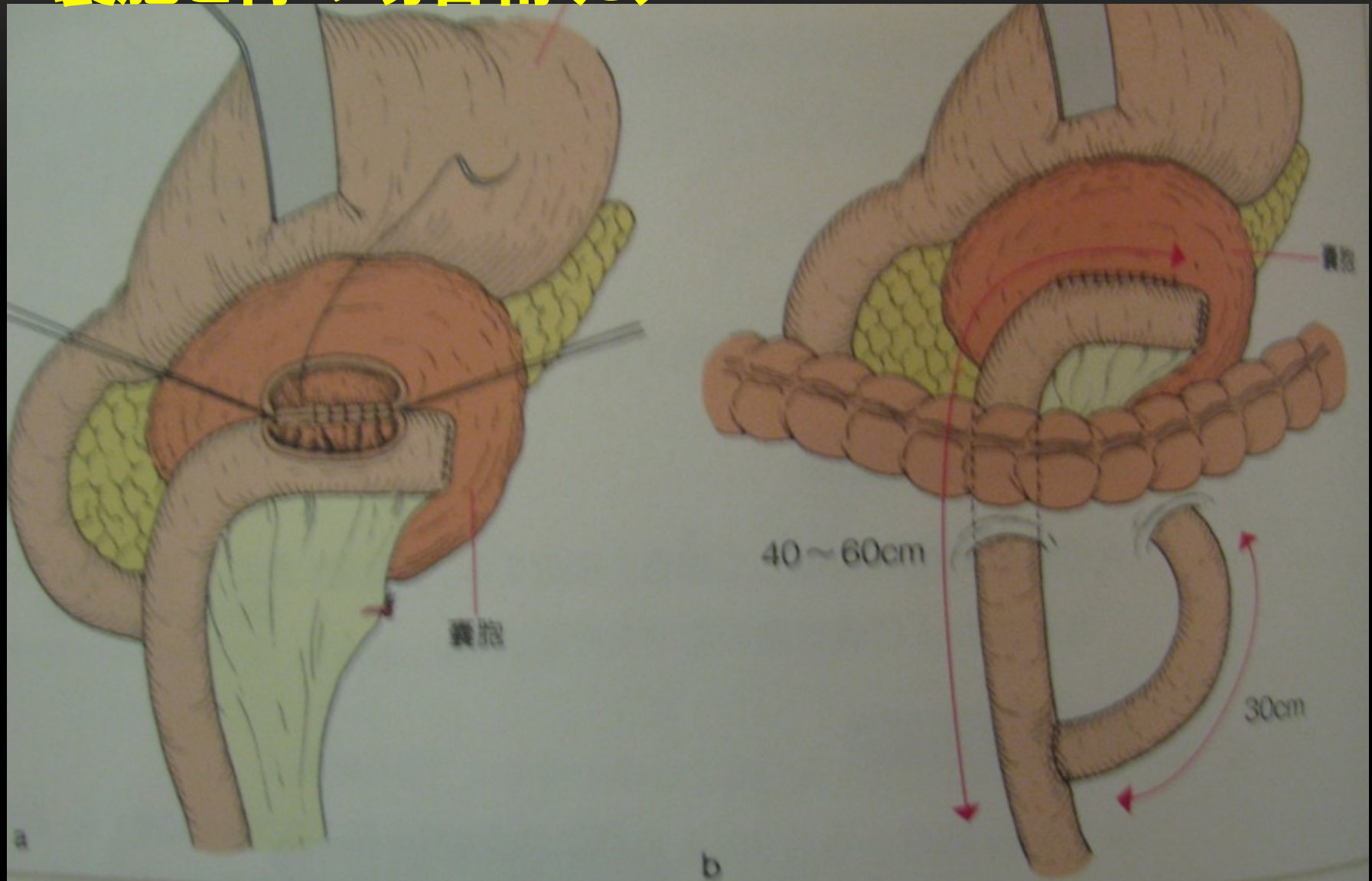
嚢胞と胃の吻合術(1)



嚢胞と胃の吻合術(2)



嚢胞と胃の吻合術(3)



本日お話しする内容

1. 膵臓の位置と解剖と機能
2. 診断装置
3. 外科的な治療が必要な膵疾患
4. 膵臓がんの外科治療
5. 膵嚢胞の外科治療
6. 急性膵炎後の壊死性膵炎の外科治療
7. 慢性膵炎の外科治療
8. 膵外傷の外科治療

急性壊死性膵炎とは

重症の急性膵炎で膵液の自己消化のため膵組織に生じた壊死。膵臓壊死が主体となった膵炎を壊死性膵炎といいます。

典型例では膵周囲脂肪組織の壊死を伴い、壊死性膵炎と呼ばれます。症状は持続性の上腹部の激痛で背部痛を伴い、冷や汗 血圧降下 頻脈 乏尿 呼吸困難などのショック症状が見られます。

急性膵炎の原因は

膵臓に急激な炎症が起こり、膵臓の細胞が破壊されて、実質の脱落と壊死（膵臓の細胞がこわれ、壊死に陥る状態）

原因は**アルコール**の多飲による原因が68%
原因不明の**特発性**が20% さらに**胆石性**が3%と続きます。

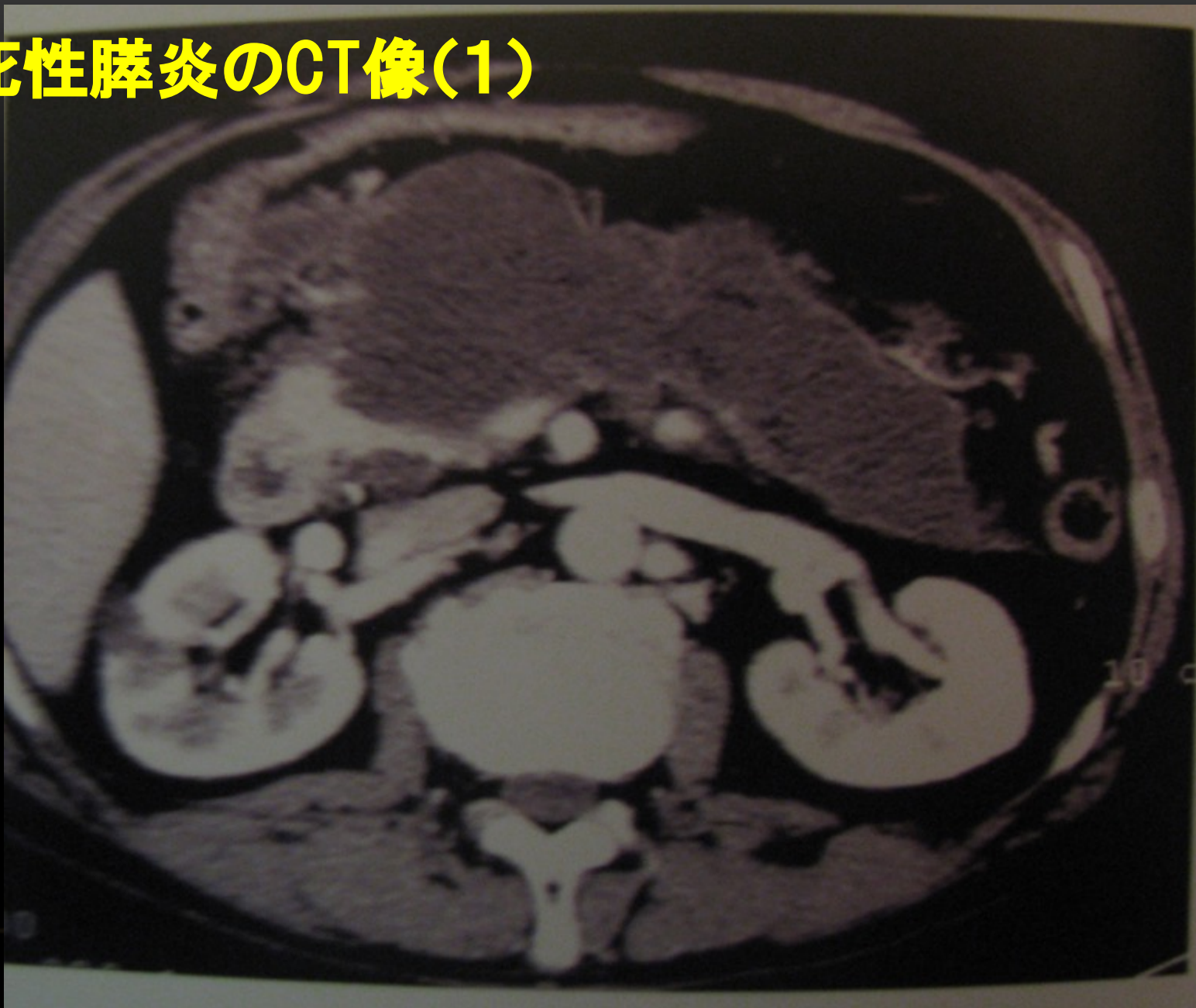
男性に多く、男性の原因のトップはアルコール性で女性の原因は特発性です。

脾壊死のシエマ

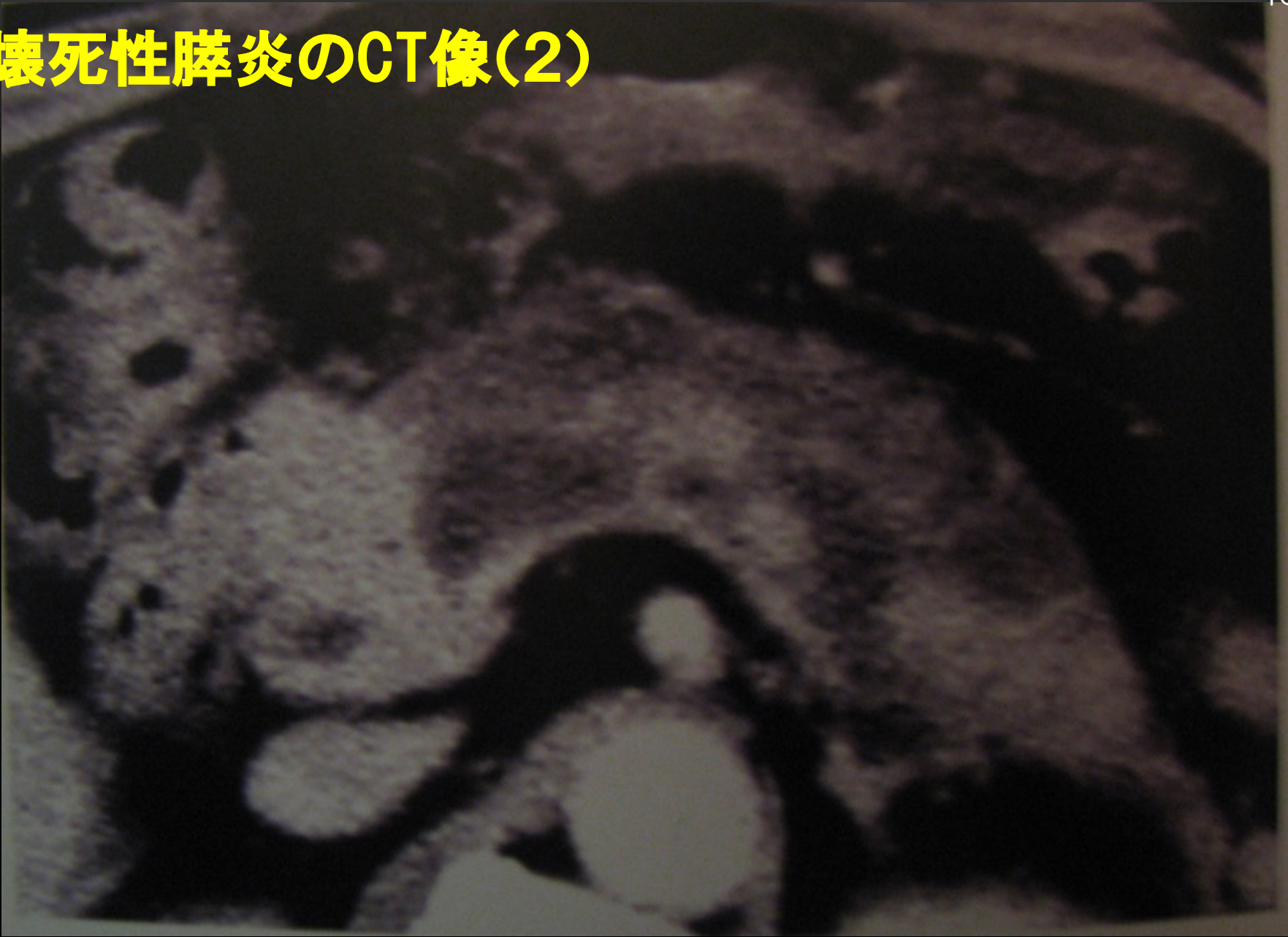
主脾炎(脾実質壊死)



壊死性膵炎のCT像(1)

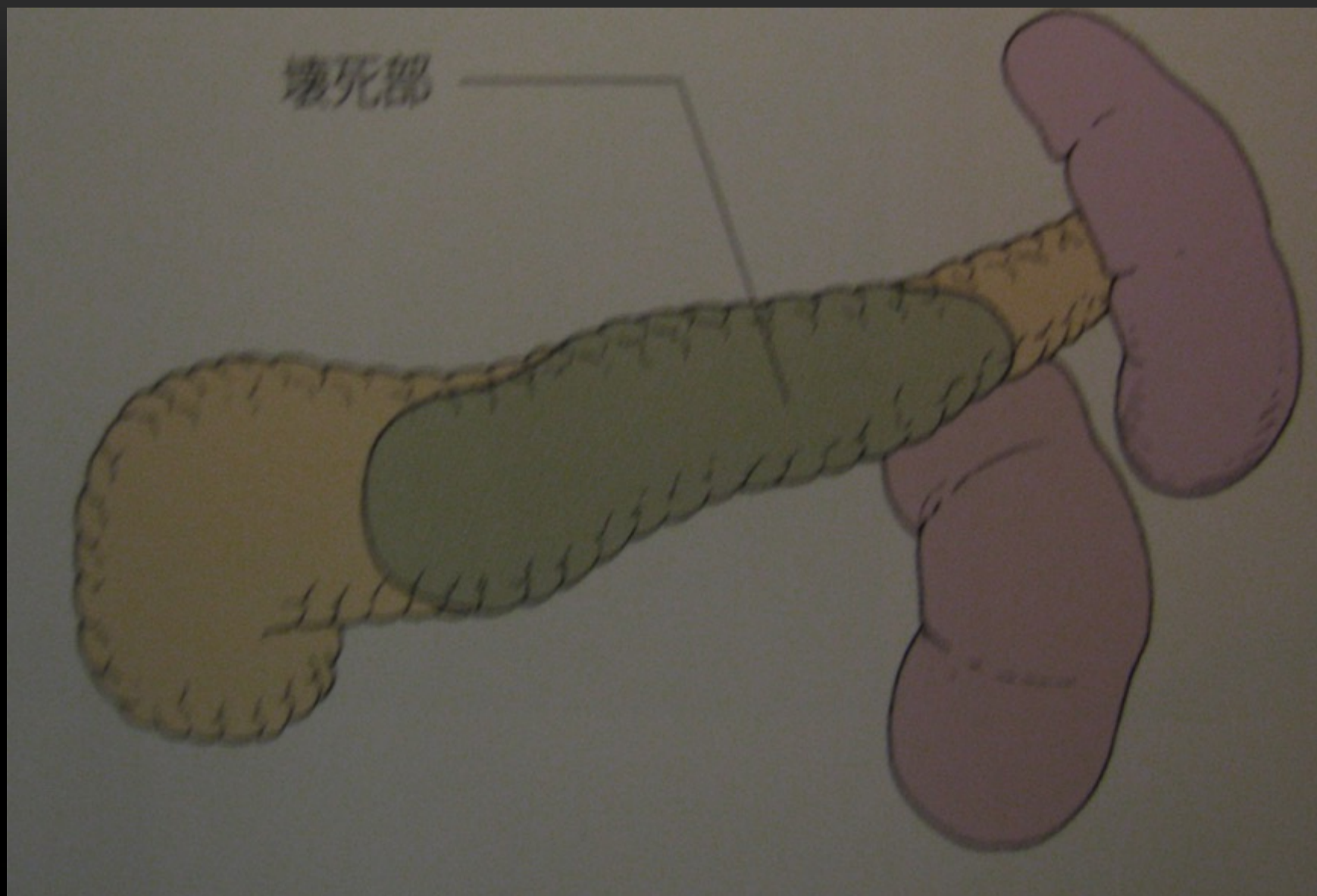


壊死性膵炎のCT像(2)



脾臓の位置と解剖(3)

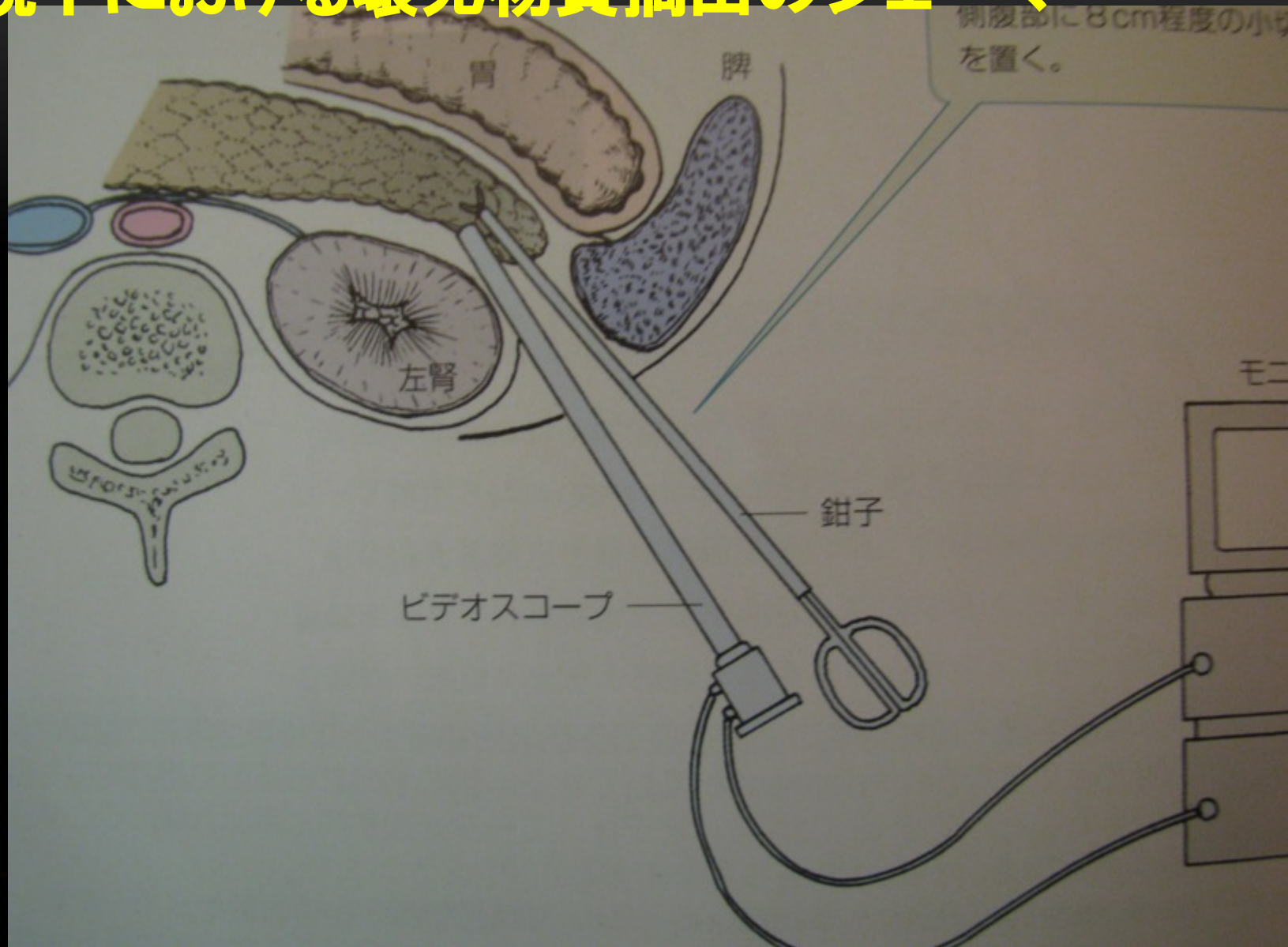




開腹手術時の脾壊死物質



鏡視下における壊死物質摘出のシエーマ



鏡視下における壊死物質摘出の実際



慢性膵炎とは

膵臓に持続性の炎症が起こり、膵臓の細胞が破壊されて、実質の脱落と繊維化（膵臓の細胞がこわれ、線維が増えてかたくなる状態）

原因はアルコールの多飲による原因が68%
原因不明の特発性が20% さらに胆石性が3%
と続きます。

男性に多く、男性の原因のトップはアルコール性
で女性の原因は特発性です。

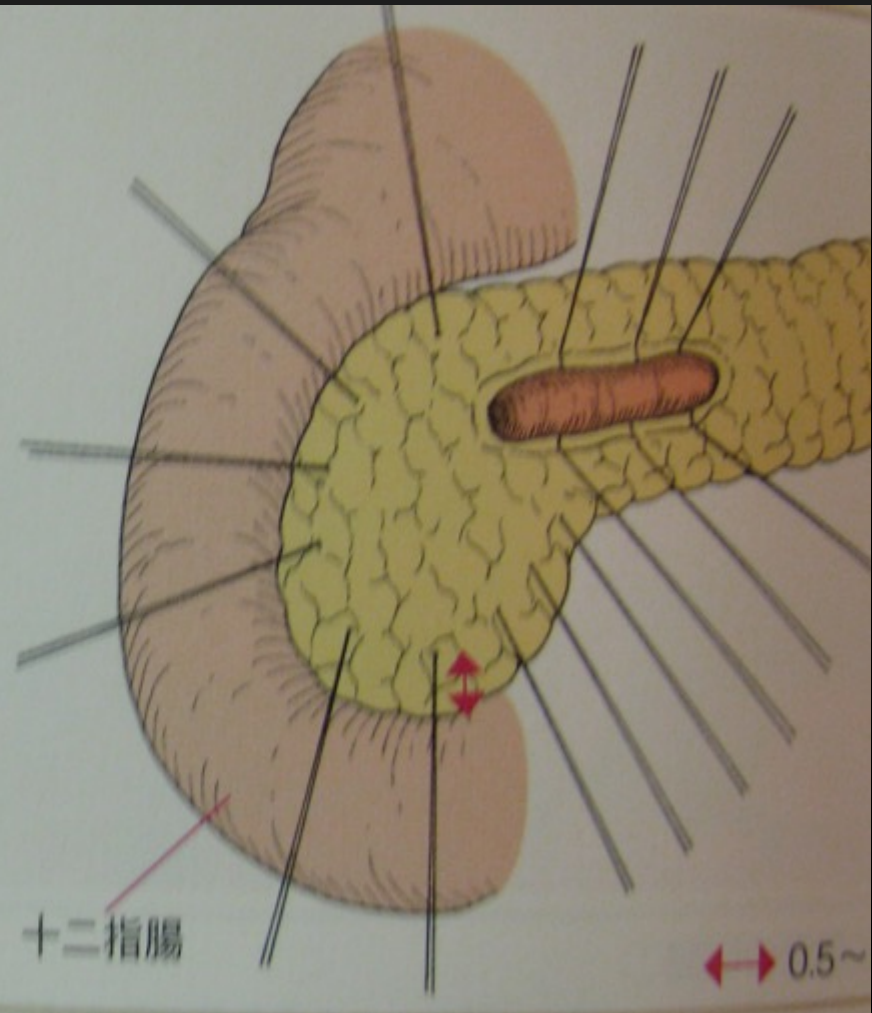
慢性膵炎における膵管拡張と膵石のシェーマ



慢性膵炎の外科治療(1)



主膵管腫・膵実質全の萎縮

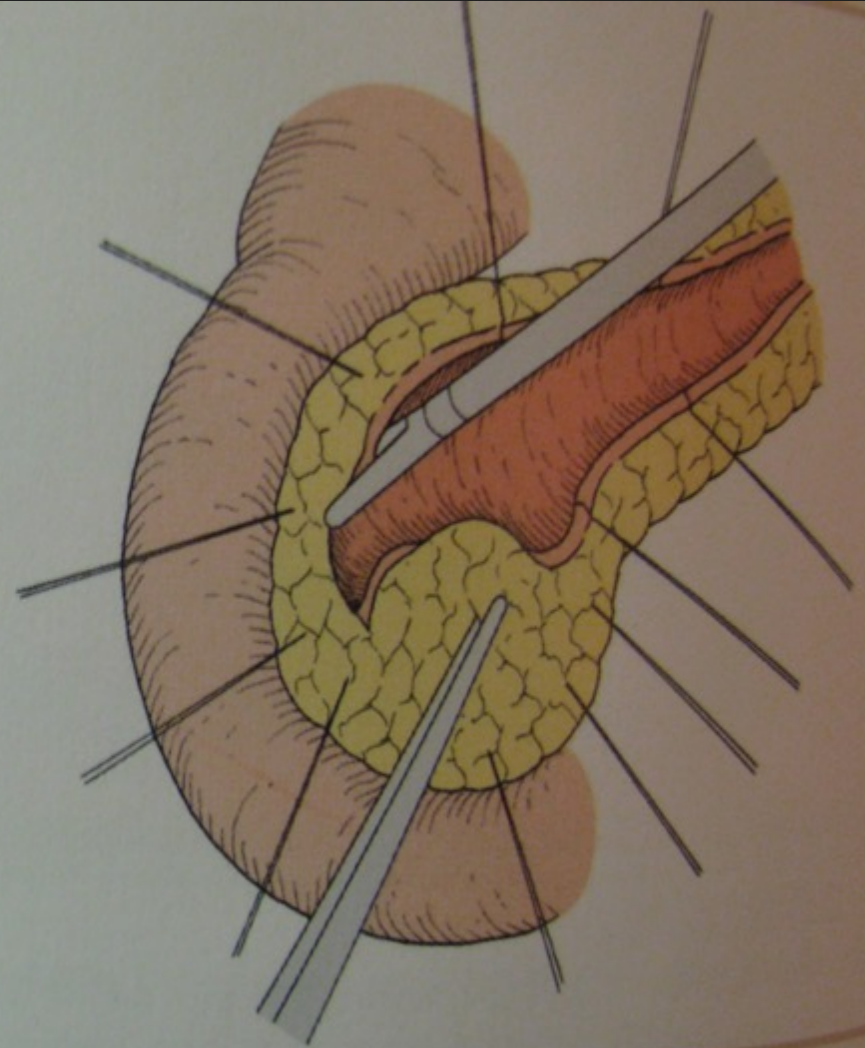


慢性膵炎の外科治療(2)

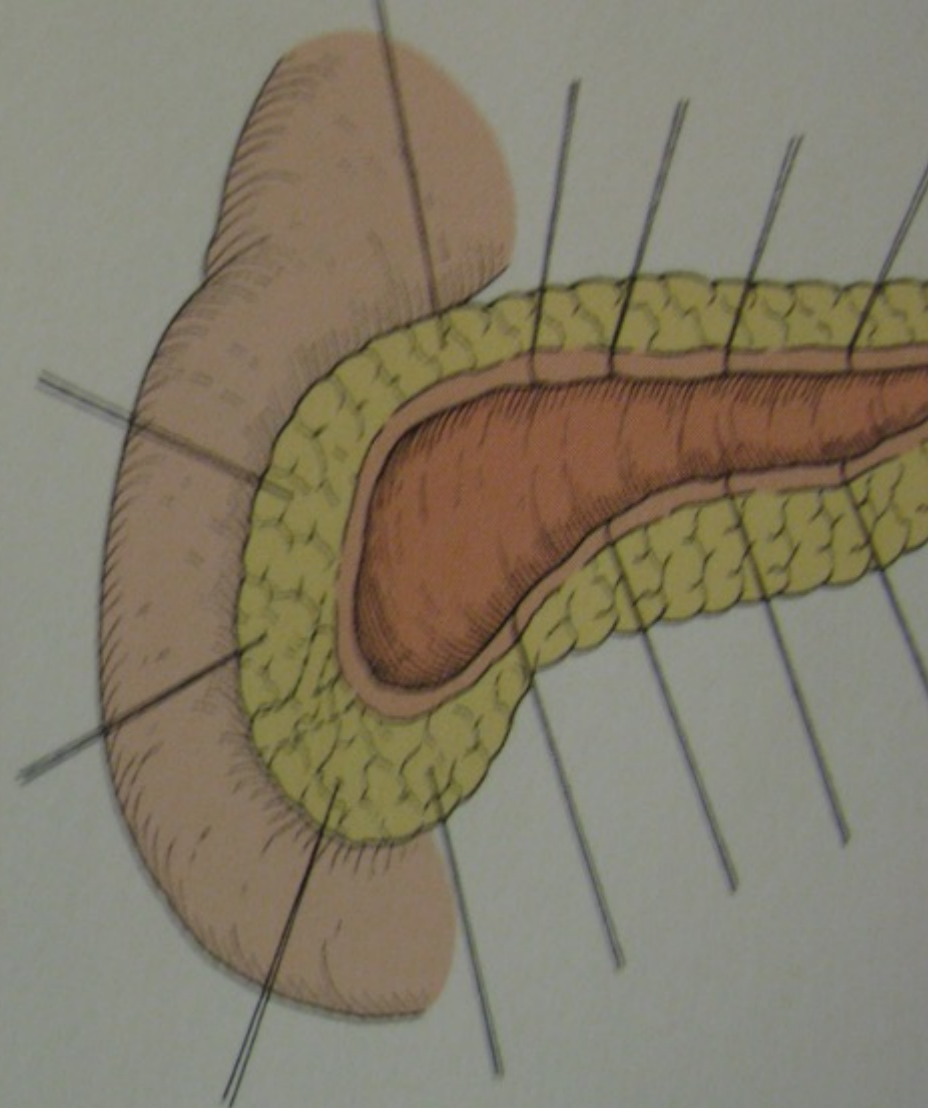


膵頭の局所切除①

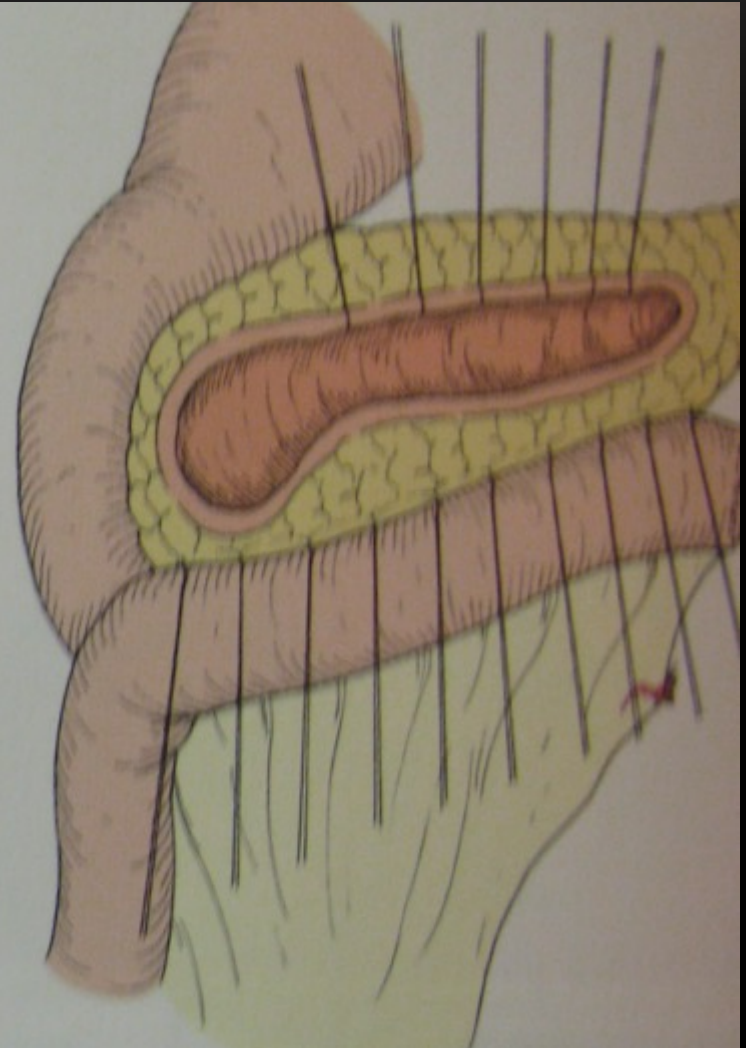
装置を用いて、十二指腸



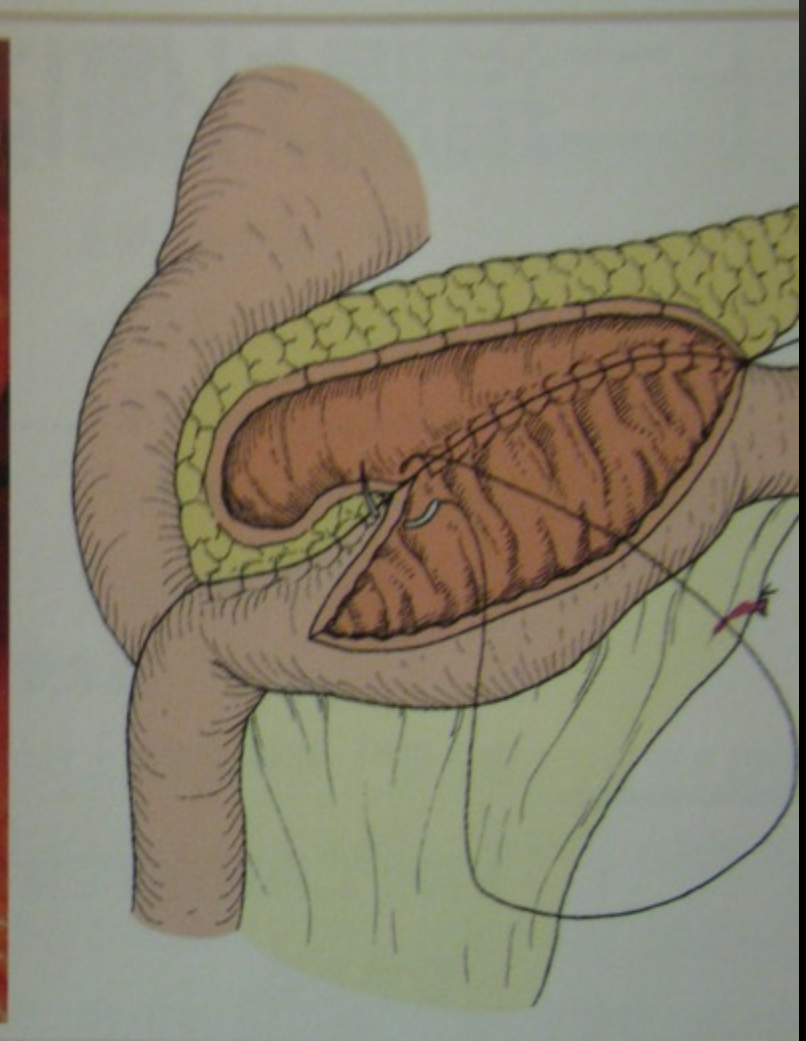
慢性腭炎の外科治療(3)



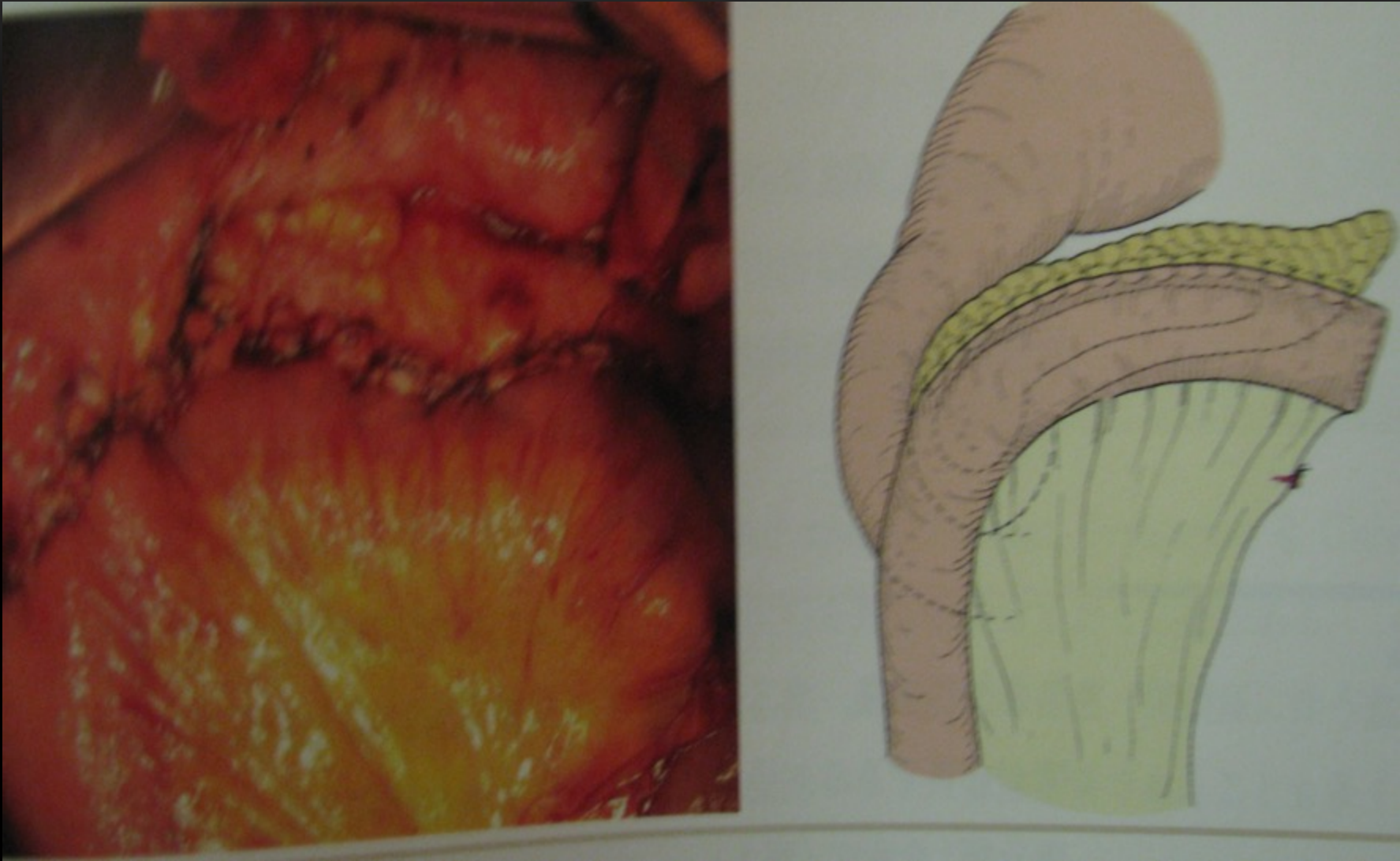
慢性膵炎の外科治療(4)



慢性膵炎の外科治療(5)



慢性腭炎の外科治療(6)



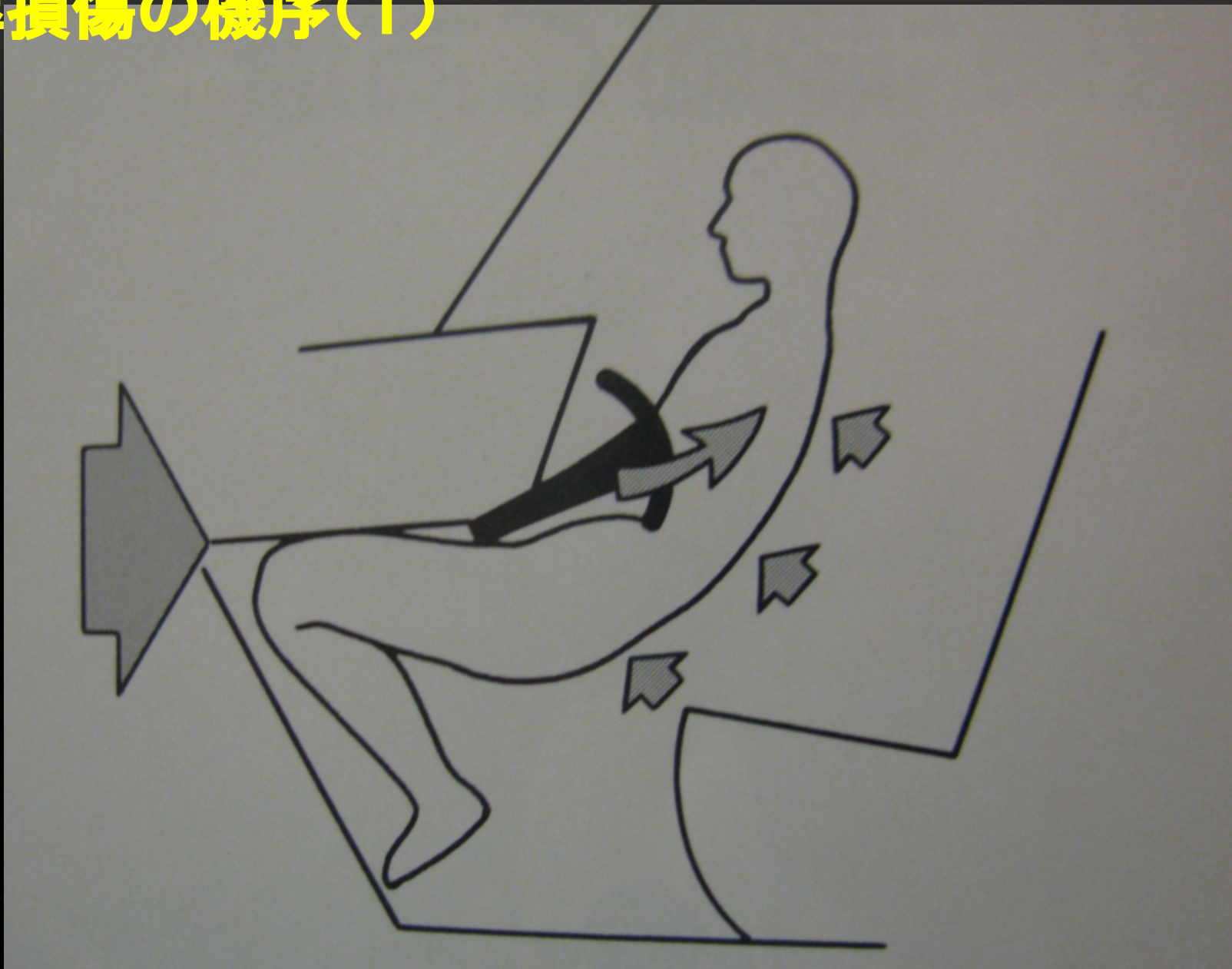
腓外傷とは

自動車事故の際に、ハンドルやシートベルトで腹部を強く圧迫されて起こることが多いものです。破裂すると、腓臓内に存在する消化酵素や血管作動物質が漏れ出て、急性腹膜炎が発生し、生命が危険になります。

脾臓の位置と解剖(3)



膝損傷の機序(1)



膝損傷の機序(2)



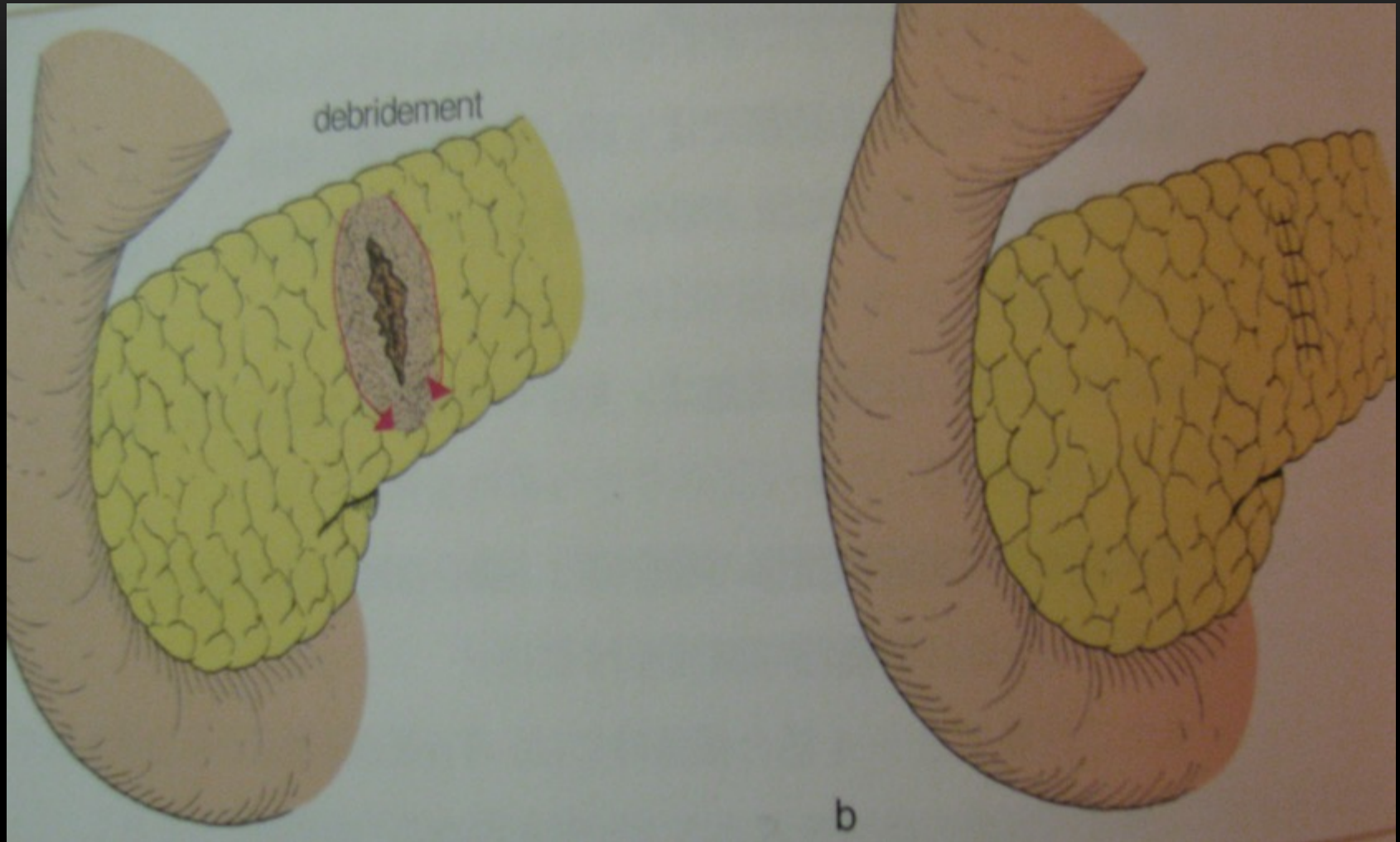
腓断裂のCT像



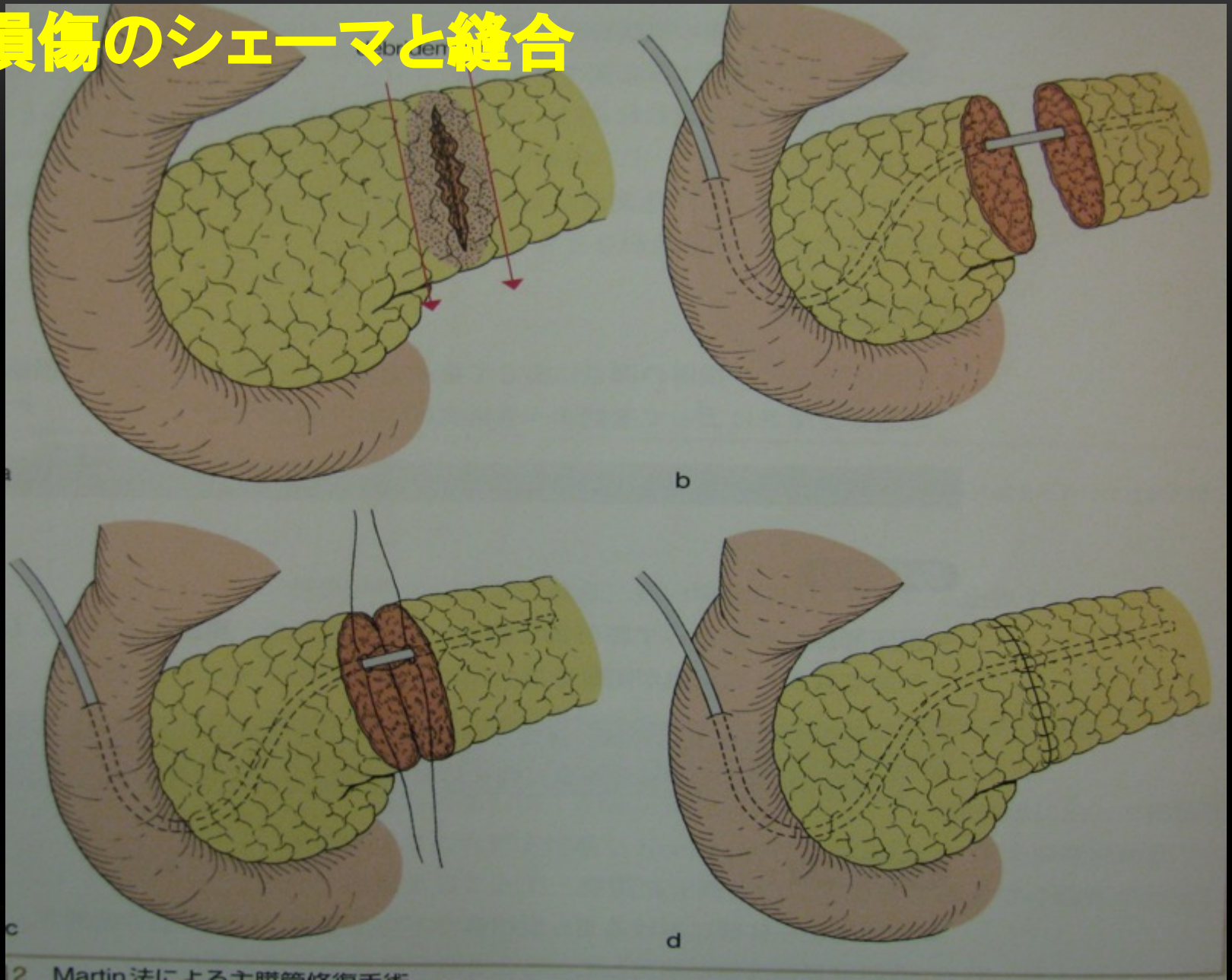
私の臍損傷の印象的な経験症例

1. 5歳 男児 自転車のハンドルで腹部打撲
その夜の緊急手術
2. 20歳 男性 けんかで腹部を蹴られた。緊急手術
3. 17歳 男性 サッカーの指試合中に相手とボールを
競り合った後、地面に落下、自分の腹の
上に相手が落ちてきた。

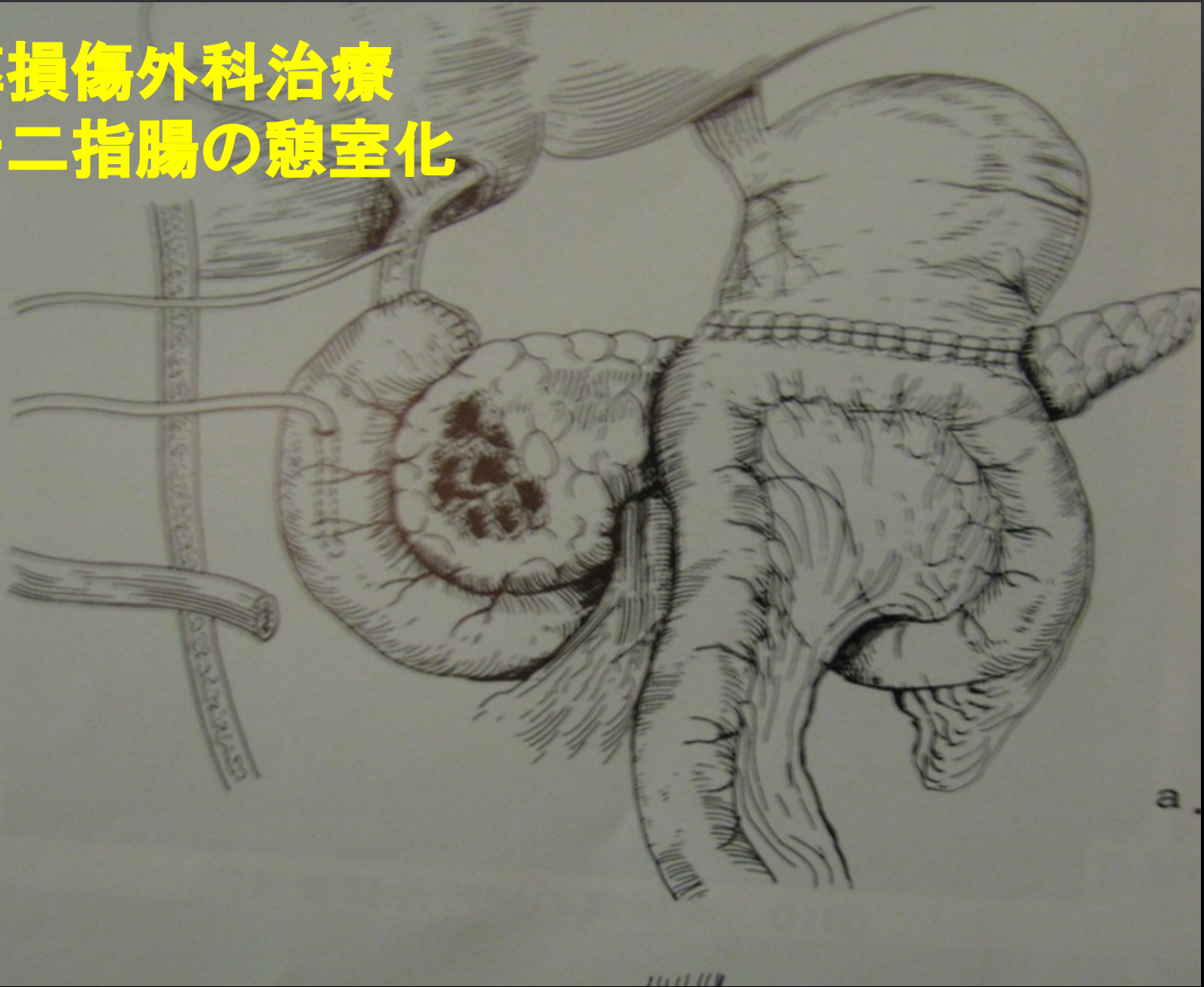
腓損傷のシェーマと縫合



腓損傷のシェーマと縫合



脾損傷外科治療 十二指腸の憩室化



脾損傷外科治療

損傷部切除

脾頭部十二指腸切除

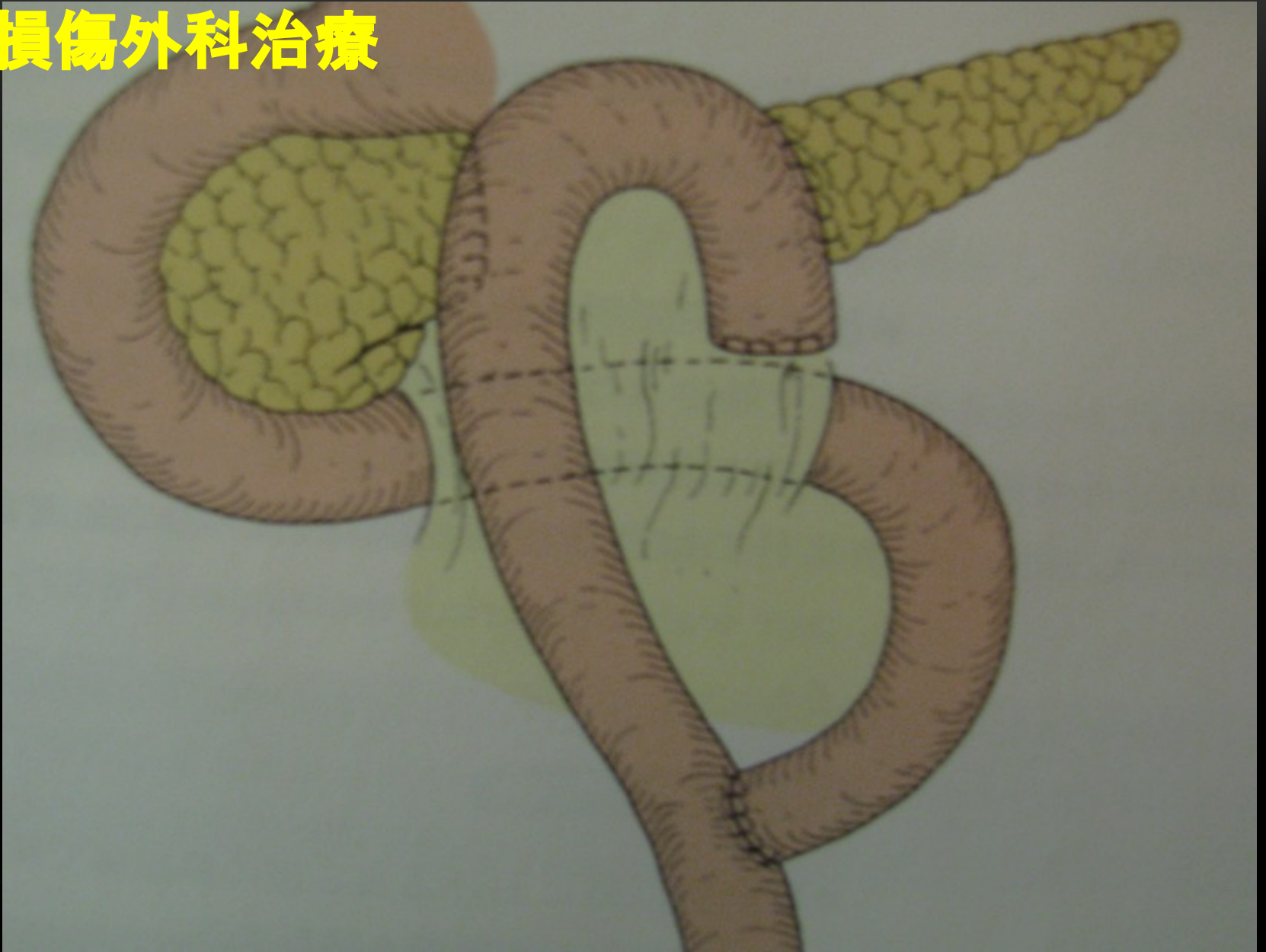


c. 脾頭十二指腸切除術 (Child)

b. pyloric exclusion



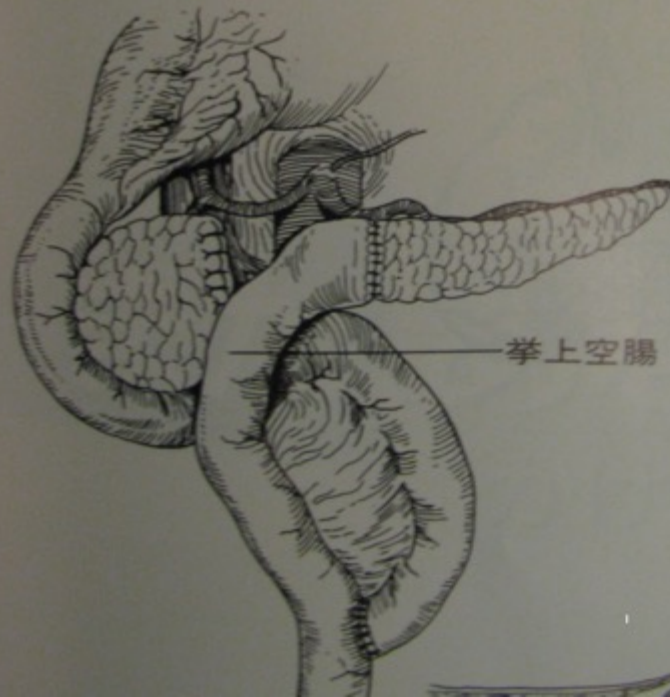
脾損傷外科治療



脾損傷外科治療



脾切離と近位端の断端形成



挙上空腸

まとめ

本日お話しした内容

1. 膵臓の位置と解剖と機能
2. 診断装置
3. 外科的な治療が必要な膵疾患
4. 膵臓がんの外科治療
5. 膵嚢胞の外科治療
6. 急性膵炎後の壊死性膵炎の外科治療
7. 慢性膵炎の外科治療
8. 膵外傷の外科治療