

[論文・著書]

<神経筋疾患>

1. Validation of Addenbrooke's cognitive examination for detecting early dementia in a Japanese population

Yoshida H, Terada S, Honda H, Ata T, Takeda N, Kishimoto Y, Ohshima E, Ishihara T, Kuroda S

Psychiatry Res. 2010 May 26 [Epub ahead of print]

There is a clear need for brief, but sensitive and specific, cognitive screening instruments for dementia. We assessed the diagnostic accuracy of the Japanese version of Addenbrooke's Cognitive Examination (ACE) in identifying early dementia in comparison with the conventional Mini-Mental State Examination (MMSE). Standard tests for evaluating dementia screening tests were applied. A total of 201 subjects (Alzheimer's disease (AD)=65, frontotemporal dementia (FTD)=24, vascular dementia=26, dementia with Lewy bodies=11, mild cognitive impairment (MCI)=13, and controls=62) participated in this study. The reliability of the ACE was very good (alpha coefficient=0.82). In our patient series, the sensitivity for diagnosing dementia with an ACE score of ≤ 74 was 0.889 with a specificity of 0.987, and the sensitivity of an ACE score of ≤ 80 was 0.984 with a specificity of 0.867. The Japanese version of the ACE is a very accurate instrument for the detection of early dementia, and should be widely used in clinical practice. Copyright © 2009 Elsevier Ireland Ltd. All rights reserved.

2. FUS pathology in basophilic inclusion body disease.

Munoz DG, Neumann M, Kusaka H, Yokota O, Ishihara K, Terada S, Kuroda S, Mackenzie IR

Acta Neuropathol 118, 617-627, 2009 [Epub 2009 Oct 15]

Basophilic Inclusion Body Disease (BIBD) is a tau-negative form of frontotemporal lobar degeneration (FTLD), characterized by neuronal cytoplasmic inclusions (NCI) that are visible on hematoxylin and eosin stain (HE), contain RNA, and are inconsistently ubiquitin-immunoreactive (ir). The normal nuclear expression of TDP-43 is not altered. Here we investigate whether the distribution of the structurally and functionally related protein fused in sarcoma (FUS) is altered in BIBD. Mutations in the FUS gene have recently been identified as a cause of familial amyotrophic lateral sclerosis (ALS). In addition to these familial ALS cases, FUS protein has recently been demonstrated in NCI in a subset of FTLD with ubiquitinated inclusions (atypical FTLD-U) and in neuronal intermediate filament inclusion disease (NIFID). We examined seven BIBD brains of patients with average age at onset 46 (range 29-57) and average duration of disease 8 years (range 5-12). Three cases presented with the behavioural variant of fronto-temporal dementia (FTD-bv) and one with FTD-bv combined with severe dysarthria. All four developed motor neuron disease/ALS syndrome (MND/ALS) several years later. In the other three cases, presentation was predominantly with motor symptoms, construed as MND/ALS in two, and progressive supranuclear palsy (PSP) in one. Severity of cortical degeneration varied, but all cases shared severe nigrostriatal atrophy and lower motor neuron pathology. In spared areas of cortex, FUS antibodies showed intense labelling of neuronal nuclei and weak positivity of cytoplasm, whereas, in affected areas, intense labelling of NCI was accompanied by reduction or disappearance of the normal IR pattern. The number of FUS-ir NCI was much greater than the number detected by HE or with ubiquitin or P62 immunohistochemistry. FUS-ir glial cytoplasmic

inclusions (GCI) were abundant in the grey and white matter in all cases, whereas neuronal intranuclear inclusions were rare and only seen in 2/7 cases. Thus, BIBD shares with atypical FTLD-U and NIFID the presence of FUS-ir NCI and GCI, and together comprise a new biochemical category of neurodegenerative disease (FUS proteinopathies). The consistent involvement of motorneurons in BIBD indicates that the association of FTLD and MND/ALS can occur on a FUS or TDP-43 pathological substrate.

3. Clinicopathological characterization of Pick's disease versus frontotemporal lobar degeneration with ubiquitin/TDP-43-positive inclusions.

Yokota O, Tsuchiya K, Arai T, Yagishita S, Matsubara O, Mochizuki A, Tamaoka A, Kawamura M, Yoshida H, Terada S, Ishizu H, Kuroda S, Akiyama H

Acta Neuropathol 117, 429-444, 2009 [Epub 2009 Feb 5]

Although frontotemporal lobar degeneration with ubiquitin/TDP-43-positive inclusions (FTLD-TDP) and Pick's disease are common pathological substrates in sporadic FTLD, clinical differentiation of these diseases is difficult. We performed a retrospective review of medical records and semiquantitative examination of neuronal loss of 20 sporadic FTLD-TDP and 19 Pick's disease cases. Semantic dementia as the first syndrome developed only in FTLD-TDP patients. Impaired speech output in the early stage was five times more frequent in Pick's disease than in FTLD-TDP. The total frequency of asymmetric motor disturbances (e.g., parkinsonism, pyramidal signs, and contracture) during the course was significantly more frequent in FTLD-TDP (78%) than in Pick's disease cases (14%). Asymmetric pyramidal signs were found in 7 of 13 FTLD-TDP cases with corticospinal tract degeneration similar to primary lateral sclerosis. Frontotemporal dementia as the first syndrome was noted in both FTLD-TDP (28%) and Pick's disease cases (64%); however, only FTLD-TDP cases subsequently developed asymmetric motor disturbances, and some of the cases further exhibited hemineglect. Concordant with these clinical findings, degeneration in the temporal cortex, caudate nucleus, putamen, globus pallidus, substantia nigra, and corticospinal tract was significantly more severe in FTLD-TDP, and degeneration in the frontal cortex tended to be more severe in Pick's disease. Given these findings, the initial impairment of semantic memory or comprehension and subsequent asymmetric motor disturbances in sporadic FTLD patients predict sporadic FTLD-TDP rather than Pick's disease, while initial behavioral symptoms or non-fluent aphasia without subsequent asymmetric motor disturbances predict Pick's disease rather than sporadic FTLD-TDP.

4. Stress coping strategies of patients with gender identity disorder

Matsumoto Y, Sato T, Ohnishi M, Kishimoto, Y, Terada S, Kuroda S

Psychiatry Clin Neurosci, 63, 715-720, 2009 [Epub 2009 Sep 23]

AIMS: Previous research has not addressed gender differences in coping strategies among patients with gender identity disorder (GID). Nor has the relationship of coping strategies to other demographic characteristics ever been clarified in GID. In this study, we tried to clarify the relationship between stress-coping strategies and demographic characteristics among patients with GID. METHODS: The coping strategies of 344 patients with GID [227 female-to-male (FTM) and 117 male-to-female (MTF)] were assessed using the Japanese version of the Ways of Coping Questionnaires, Lazarus Stress-coping Inventory. RESULTS: Comparison of the stress-coping inventory

between MTF and FTM GID patients revealed that FTM GID patients were significantly more reliant on positive reappraisal strategies in stressful situations than MTF GID patients ($P = 0.007$). CONCLUSIONS: The difference in the usage of positive reappraisal strategies between MTF and FTM type GID patients was not explained by other demographic characteristics, and we suppose that the gender difference in GID patients might influence the usage of positive reappraisal strategies. The ratio of FTM GID patients might be higher at our center because MTF GID patients can obtain vaginoplasty easily, whereas phalloplasty surgery for FTM GID patients is performed at only a few centers, including our clinic, in Japan. As a result, more FTM GID patients come to our clinic with a clear intention to undergo sexual rearrangement surgery, which might influence the gender difference in using positive reappraisal.

5. An autopsy case of Creutzfeldt–Jakob disease with a V180I mutation of the PrP gene and Alzheimer–type pathology

Yoshida H, Terada S, Ishizu H, Ikeda K, Hayabara T, Ikeda K, Deguchi K, Touge T, Kitamoto T, Kuroda S

Neuropathology 2009 Aug 23 [Epub ahead of print]

We report an autopsy case of Creutzfeldt–Jakob disease with a codon 180 point mutation of the prion protein gene (PRNP). A 77–year–old woman developed gait instability, followed by dementia and limb/truncal ataxia. She became akinetic and mute 18 months and died of pneumonia 26 months after the disease onset. Analysis of the PRNP gene revealed a codon 180 point mutation. Post–mortem examination revealed marked spongiosis, neuronal loss, and astrocytic gliosis in the cerebral cortex. Mild to moderate spongiosis and neuronal loss were observed in the limbic cortex and basal ganglia. There was no spongiform change in the hippocampus, brain stem or cerebellum. Many senile plaques and neurofibrillary tangles were found, and the Braak stages were stage C and stage IV, respectively. Immunostaining for prion protein (PrP) revealed granular (synaptic–type) and patchy PrP deposition in the cerebral cortex and especially in the hippocampus. Most patchy PrP deposits were colocalized with amyloid beta plaques, but some of them were isolated. The relatively strong PrP deposition and coexistence of Alzheimer–type pathology of this case are remarkable. We suppose that amyloid beta plaques might act as a facilitating factor for PrP deposition.

6. Activation of signal transducer and activator of transcription–3 in the spinal cord of sporadic amyotrophic lateral sclerosis patients.

Shibata N, Kakita A, Takahashi H, Ihara Y, Nobukuni K, Fujimura H, Sakoda S, Sasaki S, Iwata M, Morikawa S, Hirano A, Kobayashi M

Neurodegener Dis 6(3), 118–126, 2009.04 [Epub 2009 Apr 16]

BACKGROUND: Neuroinflammation has been implicated in the pathomechanism of amyotrophic lateral sclerosis (ALS). It is known that signal transducer and activator of transcription–3 (STAT3) is a proinflammatory transcription factor. However, it remains to be determined whether STAT3 is involved in ALS. OBJECTIVE: To test the hypothesis that STAT3 may be upregulated, activated, or both in the spinal cord of ALS patients. METHODS: We performed immunohistochemical, immunoblot and densitometric analyses of total STAT3 (t–STAT3)

or phosphorylated active form of STAT3 (p-STAT3) in spinal cords obtained at autopsy from 10 sporadic ALS patients and 10 age-matched control subjects. RESULTS: On sections, p-STAT3 immunoreactivity was localized in the nucleus as well as the cytoplasm of almost all activated microglia in the ALS cases, while it was detectable in a few resting microglia in the control cases. On blots, densitometric p-STAT3 levels in nuclear protein extracts significantly increased in the ALS group compared with the control group, although there was no significant difference in densitometric t-STAT3 levels in cytosolic protein extracts between the two groups. Additionally, there was no significant relationship between the nuclear p-STAT3 levels in the ALS cases and the clinical phenotypes, age at death, or disease duration. CONCLUSION: The present results suggest that persistent activation and nuclear translocation but not upregulation of STAT3 occurs in ALS spinal cord microglia, which may regulate inflammatory activity.

7. Persistent cleavage and nuclear translocation of apoptosis-inducing factor in motor neurons in the spinal cord of sporadic amyotrophic lateral sclerosis patients.

Shibata N, Kakita A, Takahashi H, Ihara Y, Nobukuni K, Fujimura H, Sakoda S, Sasaki S, Yamamoto T, Kobayashi M

Acta Neuropathol 2009.08 [Epub ahead of print]

Mounting evidence suggests that glutamate excitotoxicity induces both enzymatic cleavage and nuclear translocation of apoptosis-inducing factor (AIF), which is involved in apoptosis-like programmed cell death characterized by nuclear condensation without appearance of apoptotic bodies. Given the lack of apoptotic bodies in motor neurons in the spinal cord of patients with amyotrophic lateral sclerosis (ALS), the aim of the present study was to determine the role for AIF in this disease. We investigated the expression of AIF in spinal cords obtained at autopsy from ten sporadic ALS patients and ten age-matched, control subjects, using morphological and quantitative techniques. Immunohistochemical analysis showed that AIF immunoreactivity was localized in the nucleus as well as the cytoplasm of a subset of affected motor neurons and reactive astrocytes in the ALS cases, while it was restricted to the cytoplasm of these cells in the control cases. Immunoblot analysis disclosed immunoreactivity for cleaved AIF in both cytoplasmic and nuclear protein extracts at a 57-kDa mobility. Densitometric analysis revealed significant increases in the cytoplasmic cleaved AIF/cytoplasmic beta-actin ratio and the nuclear cleaved AIF/nuclear histone H1 ratio in the ALS group compared with the control group. There was no significant link between the cytoplasmic and nuclear cleaved AIF levels in the ALS spinal cords and the clinical features such as phenotypes, age at death, and disease duration. Our results provide evidence for persistent cleavage and nuclear translocation of AIF in ALS spinal cord, suggesting implications for the AIF-mediated motor neuron death in this disease.

8. Wisconsin Card Sorting Test and Brain Perfusion Imaging in Early Dementia.

Takeda N, Terada S, Sato S, Honda H, Yoshida H, Kishimoto Y, Kamata G, Oshima E, Ishihara T, Kuroda S

Dement Geriatr Cogn Disord 29, 21-27, 2010

BACKGROUND/AIMS: The presence of frontal or executive deficits in patients even at early stages of dementia is

now widely recognized. We investigated the relationship between the scores of the Wisconsin card sorting test (WCST) and brain perfusion in patients with early dementia. METHODS: A total of 77 subjects participated in this study. They underwent the WCST and brain single photon emission computed tomography with ^{99m}Tc -ethylcysteinate dimer. We analyzed the data using a regional cerebral blood flow (rCBF) quantification software program, 3DSRT. RESULTS: The number of categories achieved (CA) scores of the WCST had a weakly positive correlation with regional cerebral blood flow in the bilateral precentral, bilateral callosomarginal, bilateral pericallosal, right thalamus, left central and left parietal segments. The number of perseverative errors of the Nelson type (PEN) scores had a weakly negative correlation with rCBF in the right thalamus. CONCLUSION: The results in this study suggest that CA scores mainly reflect the function of the precentral segments, especially the left side, and that PEN scores correlate with rCBF in the right thalamus. The results suggest that CA scores and PEN scores should be differentially estimated in the WCST. 2010 S. Karger AG, Basel.

9. Wandering and fecal smearing in people with dementia

Ata T, Terada S, Yokota O, Ishihara T, Fujisawa Y, Sasaki K, Kuroda S

Int Psychogeriatr 22(3), 493–500, 2010 [Epub 2010 Feb 22]

BACKGROUND: Wandering and fecal smearing (scatolia) are among the problematic behaviors in dementia, and many caregivers are troubled by these behaviors. The purpose of this study was to clarify the clinical characteristics of patients with these symptoms. METHODS: We performed a questionnaire survey. The questionnaire items were the age, sex, living environment, diagnosis, cognitive function, and activities of daily living. Other clinical characteristics were evaluated using the quality of life (QOL) questionnaire for dementia. RESULTS: A total of 246 patients with dementia were rated. Wandering was observed frequently in 23%, sometimes in 12%, rarely in 14%, and never in 51% of the patients; scatolia was observed frequently in 2%, sometimes in 8%, rarely in 15%, and never in 75%. Wanderers were more frequent among those with severe dementia. They displayed more restlessness, positive affect and attachment to others with respect to QOL. The patients with scatolia tended to get lower scores in tests of cognitive function and displayed more negative affect/actions with respect to QOL. Both wanderers and patients with scatolia suffered from insomnia more frequently. CONCLUSIONS: These results suggest that both wandering and scatolia are behavioral symptoms intimately associated with cognitive dysfunction and insomnia.

10. Increased expression and activation of cytosolic phospholipase A(2) in the spinal cord of patients with sporadic amyotrophic lateral sclerosis.

Shibata N, Kakita A, Takahashi H, Ihara Y, Nobukuni K, Fujimura H, Sakoda S, Kobayashi M

Acta Neuropathol 119, 345–354, 2010 [Epub 12 Jan 2010]

Compelling evidence identifies a link between cytotoxic effects of cytosolic phospholipase A(2) (cPLA(2)) activity and neuron death in cell cultures. cPLA(2) catalyzes the hydrolysis of membrane phospholipids to produce and release arachidonate, leading to plasma membrane injury, inflammatory response and subsequent cell death. To assess a role for cPLA(2) in the pathomechanism of amyotrophic lateral sclerosis (ALS), we performed immunohistochemical, immunoblot, and densitometric analyses of cPLA(2) and its active form phosphorylated at

S(505) (p-cPLA(2)) on spinal cords obtained at autopsy from ten sporadic ALS patients and ten age-matched controls. On sections, immunoreactivities for cPLA(2) and p-cPLA(2) were distinct and localized in almost all of the motor neurons, reactive astrocytes, and activated microglia in the ALS cases, while immunoreactivities were only weak or not at all observed in neurons and glia in the control cases. On immunoblots, both the cPLA(2)/beta-actin density ratio and the p-cPLA(2)/cPLA(2) density ratio were significantly increased in the ALS group compared to the control group. There was no significant link between the densitometric data and the clinical phenotypes, age at death or disease duration of the ALS patients. These results provide in vivo evidence for increased expression and activation of cPLA(2) in motor neurons, reactive astrocytes, and activated microglia in ALS, suggesting occurrence of arachidonate cascade-induced motor neuron death via cell-autonomous and/or non-cell-autonomous mechanisms.

11. ガバペンチンの有効性と安全性についての多施設共同研究

小出泰道, 長尾雅悦, 福島克之, 宇留野勝久, 笹川睦男, 高橋幸利, 岡田久, 渡邊宏雄, 高田裕, 井上美智子, 夫敬憲, 後藤一也, 馬場啓至, 森川建基, 井上有史

てんかん研究 (0912-0890) 27(1), 12-21, 2009.06

新規抗てんかん薬であるガバペンチン(GBP)の使用状況、有効性、安全性について、多施設共同で調査を行った。2006年9月から2008年2月までのGBP使用例303例のデータを検討したところ、50%以上の発作頻度減少が49例(16.2%)で認められ、これは国内臨床試験の結果とほぼ同等の有効性であった。眠気を筆頭に、約半数の症例で副作用が認められたが、重篤な副作用は少なく、高い忍容性が示唆された。ただし、ミオクローヌスの発現や増悪(5例)、てんかん重積(2例)を呈した症例があり、注意が必要と思われた。

<免疫疾患>

12. 本邦における病院通院成人喘息患者の実態調査 国立病院機構ネットワーク共同研究

福富友馬, 谷口正実, 粒来崇博, 岡田千春, 下田照文, 尾仲章男, 坂英雄, 定金敦子, 中村好一, 秋山一男

アレルギー (0021-4884) 59(1), 37-46, 2010.01

【目的と方法】本邦の病院通院成人喘息患者の実態を明らかにするために、2006年9月から10月に国立病院機構26施設のアレルギー科あるいは呼吸器科通院・入院中の喘息患者2524名とその主治医に対して、喘息の治療状況とコントロール状況をアンケート調査した。1995年に行われた同様の調査の結果とも比較し、対象集団の年齢性別階級分布の違いを調整し、喘息治療とコントロールの推移についても検討した。【結果】調整後の2006年の吸入ステロイドの使用率は89%であり、1995年の調査での62%と比べると増加していた。生涯で喘息発作入院を経験した者の割合は減少していた(1995年,73%;2006年,47%)。2006年調査で、ステップ4の治療を行っていてもステップ2以上の症状が持続する難治例は15%であり、過去12ヵ月で発作入院を経験したものは8%、発作で外来受診を経験した者は25%であった。【結語】1995年から2006年で、吸入ステロイドの使用率は増加し、喘息コントロールの改善が示唆された。しかし、2006年においても、十分な喘息治療を行ってもコントロールできない難治例が少なくないことが明らかになった。(著者抄録)

13. 【喘息コントロール 問題点と対策】長期管理薬の使い方 成人

平野淳, 高橋清

医薬ジャーナル (0287-4741) 45(5), 1369-1371, 2009.05

14. 岡山県における「喘息死ゼロ作戦」を実施して

高橋清

岡山県医師会報 1261号, 148-149, 2009.05

15. 成人気管支喘息の自然経過について

高橋清

HARU (Hotline of Asthma and Respiratory disease Update) 9, 4-5, 2009.06

16. 【高齢者のアレルギー疾患】 高齢者喘息の特徴

宗田良, 高橋清

アレルギーの臨床 (0285-6379) 29(6), 502-506, 2009.06

17. 急性発作の治療 -成人-

高橋清

インフォームドコンセントのための図説シリーズ 喘息 改訂3版,
82-87, 東京, (株)医薬ジャーナル社, 2009.06

18. 【アレルギー疾患の疫学】 高齢者喘息調査における課題

高橋清

アレルギーの臨床 (0285-6379) 29(7), 599-604, 2009.07

19. 喘息の疫学分析、診療ガイドラインの普及と患者のQOL 重症喘息治療の再検討-成人-(六甲カンファレンス 2006年をもとに)

高橋清

IgE practice in asthma 3, 28-32, 2009.09

20. 【重症喘息をめぐって】 重症喘息とは 定義と実態

高橋清, 山中隆夫

アレルギー・免疫 (1344-6932) 16(10), 1503-1513, 2009.09

21. 【アレルギー疾患の自然経過】 成人気管支喘息の自然経過

高橋清

臨床免疫・アレルギー科 52 (3), 292-299, 1881-1930, 2009.09

22. 我が国および国際的にみても成人の気管支喘息は増えているのか？

岡田千春, 高橋清

EBM アレルギー疾患の治療 2010-2011, pp.2-4, 東京都新宿区, (株)中外医学社, 2009.10

23. アレルギー性肉芽腫性血管炎の疫学と治療法および原因としての抗ロイコトリエン薬の可能性についての現在の考え方は？
木村五郎, 岡田千春
EBM アレルギー疾患の治療 2010-2011, pp.88-92, 東京都新宿区, (株)中外医学社, 2009.10
24. 環境因子ー増悪因子ー
岡田千春
よくわかる気管支喘息ーその診療を極めるー, pp.29-33, 大阪, (株)永井書店, 2009.11
25. 急性増悪(発作)への対応 発作強度の評価法
宮原信明, 高橋清
よくわかる気管支喘息ーその診療を極めるー, pp.230-232, 大阪, (株)永井書店, 2009.11
26. 急性増悪(発作)への対応 急性増悪時の家庭での対応
谷本安, 高橋清
よくわかる気管支喘息ーその診療を極めるー, pp.233-236, 大阪, (株)永井書店, 2009.11
27. 急性増悪(発作)への対応 発作強度に応じた治療法
金廣有彦, 高橋清
よくわかる気管支喘息ーその診療を極めるー, pp.237-240, 大阪, (株)永井書店, 2009.11
28. 急性増悪(発作)への対応 入院治療が必要な状況、退院の条件
平野淳, 高橋清
よくわかる気管支喘息ーその診療を極めるー, pp.241-242, 大阪, (株)永井書店, 2009.11
29. 急性増悪(発作)への対応 ICUでの治療が必要な状況
木村五郎, 高橋清
よくわかる気管支喘息ーその診療を極めるー, pp.243-245, 大阪, (株)永井書店, 2009.11
30. 高齢者喘息患者の診断とその留意点
岡田千春, 高橋清
Progress in Medicine 29(12), 2985-2988, 2009.12
31. 【気管支喘息 診断と治療の進歩】 喘息の亜型・特殊型 重症難治性喘息
谷本安, 高橋清
日本内科学会雑誌(0021-5384) 98(12), 3103-3113, 2009.12

<呼吸器疾患>

32. Effect of gefitinib re-challenge to initial gefitinib responder with non-small cell lung cancer followed by chemotherapy

Tomizawa Y, Fujita Y, Tamura A, Shirai M, Shibata S, Kawabata T, Shibayama T, Fukai S, Kawahra M, Saito R.

Lung Cancer 68(2), 269–272, 2009.08 [Epub 2009 Aug.5]

33. 喘息の分子マーカーの意義 基礎と臨床

岡田千春

呼吸器科 (1347-0051), 15(6), 533–537, 2009.06

34. 医療従事者における感染症のリスクとコントロール 結核を中心に

多田敦彦

日本呼吸ケア・リハビリテーション学会誌 (1881-7319) 19 (2), 96–98, 2009.10

35. リアルタイムPCRを用いた抗酸菌群検査キット(コバスTaqMan)の精度評価

米丸亮, 堀場昌英, 多田敦彦, 永井崇之

日本呼吸器学会雑誌 (1343-3490) 47(12), 1070–1076, 2009.12

抗酸菌群の迅速診断を目的として、リアルタイム PCR を用いた DNA 検出法(コバス TaqMan MTB、コバス TaqMan MAI)が開発された。TaqMan は DNA 増幅と検出を同時に行うので、検査時間が大幅に短縮される。本研究では TaqMan とコバスアンプリコア法の診断精度を比較検討した。塗抹陽性検体では M.tuberculosis、M.avium、M.intracellulare で TaqMan とアンプリコアの結果は 100%一致した。塗抹陰性検体を加えても一致率は、それぞれ 99.1%、99.0%、99.7%と良好であった。アンプリコア陽性/TaqMan 陰性の 5 検体中 3 検体は培養陽性、アンプリコア陰性/TaqMan 陽性の 12 検体中 10 検体は培養陽性であった。アンプリコアで PCR 不応の 21 検体中 12 検体では TaqMan の結果が得られ、培養結果と一致していた。これらより TaqMan はアンプリコアと同等以上の性能を有し、迅速診断法として抗酸菌群 DNA 検出に有用性が高いことが示唆された。

36. 抗結核薬の未来は明るいか?新薬開発への期待・現状・問題点 臨床の立場から見て、現在どのようなタイプの抗結核薬が必要なのか?

多田敦彦

結核 (0022-9776) 85(2), 113–115, 2010.02

<血液疾患>

37. The effect of adding rituximab to CHOP-based therapy on clinical outcomes for Japanese patients with diffuse large B-cell lymphoma: a propensity score matching analysis

Nishimori H, Matsuo K, Maeda Y, Nawa Y, Sunami K, Togitani K, Takimoto H, Hiramatsu Y, Kiguchi T, Yano T, Yamane H, Tabayashi T, Takeuchi M, Makita M, Sezaki N, Yamasuji Y, Sugiyama H, Tabuchi T, Kataoka I, Fujii N, Ishimaru F, Shinagawa K, Ikeda K, Hara M, Yoshino T, Tanimoto M; West-Japan Hematology and Oncology Group

Int J Hematol 89, 326–331, 2009.04 [Epub 2009 Mar 27]

38. **Successful treatment of KIT D816V-positive, Imatinib-resistant systemic mastocytosis with Interferon-alpha**
Yoshida C, Takeuchi M, Tsuchiyama J, Sadahira Y
Internal Med 48(22), 1973-1978, 2009 [Epub 2009 Nov 16]

We describe a case of systemic mastocytosis associated with myelodysplastic syndrome. The bone marrow showed multifocal clusters of mast cells and myeloid dysplasia. Sequencing of the KIT DNA revealed a point mutation at codon 816 including a substitution of valine for aspartic acid (D816V). The patient's tumor did not respond to imatinib; however, interferon-alpha reduced the bone marrow mast cells and serum total tryptase. The patient remains alive at one year after the diagnosis without disease progression.

39. **【骨髄病理のトピックス】 肥満細胞症**
西村広健, 定平吉都, 吉田親正, 竹内誠
病理と臨床 (0287-3745) 27(11), 1066-1070, 2009.11

<耳鼻科>

40. **～L-55 乳酸菌含有ヨーグルト～比較的重症のスギ花粉症に有効**
赤木博文
Medical Tribune 42(16), 27, 2009.04

41. **機能と検査法 扁桃**
赤木博文
口腔咽頭の臨床 第2版 (ISBN: 978-4-260-00757-3), pp.20-21, 東京, 医学書院, 2009.05

<看護部>

42. **モーニングショートカンファレンスの定着を目指して**
武海栄, 岩井洋子, 逸見恵子, 井上路子
中国四国地区国立病院機構・国立療養所看護研究学会誌 (1880-6619) 5, 5-6, 2009.11

毎朝夜勤師長から前日の患者状況の報告を受けているが、その中には早急な看護計画の立案・修正が必要なケースがある。しかし、夕方報告の時に看護師長に確認しても、タイムリーなカンファレンスが実施されていないことがある。実際病棟で行われている朝のミーティングに参加してみたが、開始時刻になってもスタッフが集まって来ない、また看護師長が声を掛けスタッフを集めることができない、スタッフが挨拶もしないで業務を開始している現状があった。そこで患者中心のカンファレンスを看護師長のリーダーシップの下で実践することが必要と考え、看護部長室で取り組んだので報告する。

43. **神経筋疾患患者における人工呼吸器装着に関する直接介護者である長女の思いの分析**
花房育美, 木村古都, 平松由枝, 宮本敏子
日本看護学会論文集：成人看護Ⅱ (1347-8206) 40, 150-152, 2010.02

当初は人工呼吸器を装着しないと決めていた神経筋疾患の女性患者が、直接介護者である長女(30歳代、

県外在住)との関わりの中で装着を決意した事例について、この長女の思いをインタビューによって分析した。インタビューは呼吸器装着時と装着後に実施し、装着に際しての気持ち、装着後の気持ち、および装着するかどうかで悩んでいた気持ちについて調査した。その結果、長女の思いとして以下の5種類のカテゴリーが抽出された。呼吸器装着に対する知識不足、充足した介護、介護に対する葛藤、スタッフへの信頼、命の尊さ。長女は母親に対して充足した介護ができたと感じながらも、同時に介護に対する葛藤もあることが分かった。また、呼吸器装着に対する知識不足から不安を感じつつも、病院スタッフへの信頼を持ち、母親に寄り添ってゆく中で命の尊さを感じていることが分かった。

<小児科>

44. 小学生の日常生活における身体活動量と体力との関連性

笹山健作, 沖嶋今日太, 水内秀次, 足立稔

体力科学 (0039-906X) 58(2), 295-304, 2009.04

子どもの身体活動量の基準値設定のために、地方都市在住の小学4年生288名の1日歩数、活動時間を測定した。1日歩数は、平日は、男子(140名):18333±3869歩、女子(148名):13957±2970歩、週末は、男子:11932±4827歩、女子:9767±4542歩であった。歩行以上の強度(LC7-9)の活動時間は、平日は、男子:31±12分、少女:20±7分、週末は、男子:16±11分、女子:11±9分であった。平成16年度文部科学省の体力・運動能力調査の結果はCであり、身体活動量と体力の間には多くの項目で関連性がみられた。体力テストでCの総合評価を得るためには、男子では1日歩数:16000歩、LC7-9:25分、女子では1日歩数:12000歩、LC7-9:15分、Bの総合評価を得るためには、男子では1日歩数:17000歩、LC7-9:30分、女子では1日歩数:13000歩、LC7-9:20分が必要であることが示唆された。

<整形外科>

45. SF-36によるTHA術後の経時的QOL評価

奥谷珠美, 遠藤裕介, 三谷茂, 尾崎敏文, 堅山佳美, 千田益生

中国・四国整形外科学会雑誌 (0915-2695) 21(1), 69-75, 2009.04

変形性股関節症56例を対象に、術後1、3、6ヵ月時に自己記入式SF-36 version2を用いて術後QOLを調査した。56例のうち、白蓋変形が軽度の45例にセメントレスTHAを、白蓋変形が高度の11例に骨移植を併用したセメントTHAを施行した。対象を、片側のみの変形性股関節症26例(A群)、両側の変形性股関節症かつ両側未治療13例(B群)、両側の変形性股関節症で片側は既に人工関節に置換されている17例(C群)の3群に分類し、比較検討した。その結果、SF-36の全項目において、A群とC群はTHA術後経過月数と共にスコアが上昇していた。しかし、B群は横ばいもしくは下降傾向で、特に体の痛み、全体的健康感、日常役割機能(精神)、心の健康の項目が下降しており、術後6ヵ月時には全項目のスコアがA群・C群と比較して有意に低値であった。セメントTHA群とセメントレスTHA群の比較では、身体機能の項目のみセメントTHA群が有意に低値を示した。

46. リウマチの脊椎病変(頸椎を中心に)

太田裕介

SSK 流 岡山支部報 22, 1-11, 2009.12

<外科>

47. 当院における経皮内視鏡的胃瘻造設術が困難であった症例の検討

奥谷大介, 奥谷珠美, 高田裕

Journal of Clinical Rehabilitation (0918-5259) 18(9), 856-860, 2009.09

胃瘻造設術を開腹で行った14例(男7例・女7例・平均63.6歳:A群)と経皮内視鏡的に施行した60例(男32例・女28例・平均70.3歳:B群)の背景を比較した。年齢・性別には両群間で有意差はなく、手術時間はA群平均41.1分、B群11.5分でA群が有意に長かった。A群では1例が180分を要したが、他の症例は40分以内であった。術後合併症はA群にはなく、B群は創部感染3例、創部出血1例、敗血症1例を認めた。なお、敗血症例の原因は胃瘻造設とは直接的関係がなかった。基礎疾患は、脳血管障害がA群2例、B群5例、神経・筋疾患がそれぞれ9例、29例、精神疾患が1例、2例、呼吸器疾患が1例、14例、悪性疾患が1例、0例、その他が0例、10例であった。開腹術となった主な原因は、腹部手術既往4例、著明な体幹偏位2例、解剖学的理由7例、悪性腫瘍(下咽頭癌)1例で、解剖学的理由の内訳は横行結腸が胃の前面に存在5例、胃の大部分が胸腔内に存在2例であった。

48. 【エフェクター細胞からみた呼吸器疾患の病態】 血管内皮細胞 Srcと血管透過性の理解から応用へ

奥谷大介

THE LUNG-perspectives (0919-5742) 17(2), 166-169, 2009.04

49. 【消化器炎症性疾患の病因解明と治療 どこまで進んでいるか】 炎症に関与する新たなマーカー

奥谷大介

Surgery Frontier (1340-5594) 16(2), 151-156, 2009.06

<麻酔科>

50. 非接触型ICカード(FeliCa)を利用した院内情報システムのユーザ管理

斎藤智彦

麻酔・集中治療とテクノロジー 2007, 30-32, 2009.09

51. 電子機器の滅菌処理に対する耐久性の検討

斎藤智彦, 小谷昌弘, 藤原圭一

麻酔・集中治療とテクノロジー 2006, 14-18, 2009.09

手術室や集中治療室で用いられている小型の電子機器を滅菌処理することで機器の性能に変化が生じるか検討した。電子機器は「LANケーブル」「電解コンデンサー」「ノートパソコン」「マウス」「携帯情報端末」「PHS」を対象とし、EOG滅菌とプラズマ滅菌を行った。その結果、どの機器も滅菌によって性能が変化することはなく、正常に動作した。

<リハビリテーション科>

52. 人工内耳装用児4例の構音能力ー補聴器装用児1例との比較ー

森尚彫, 森壽子, 川崎美香, 黒田生子, 藤本政明, 伊藤壽一

人工内耳(以下 CI)装用児 4 例と比較対照の補聴器(以下 HA)装用児 1 例の長期的な発達経過から、CI 装用児の構音能力に関する知見をえた。今回の症例では、CI を 2 歳代で早期に装用した症例は、健聴児と同様な構音発達がみられ、6 歳代で CI 装用開始した症例は、CI 埋め込み術時の言語・知能の状態によって構音の発達速度に差がみられたが、構音能力は改善した。7 歳代以降に CI 装用した症例は、CI 装用後の構音の改善は緩やかであり、構音困難な音が残存した。これらから、CI 装用効果には、CI 装用年齢と CI 装用年数の与える影響が大きいと考えられた。また、構音能力は言語能力を基盤に発達していると考えられ、CI 装用児の構音の獲得については、健聴児の構音が完成するとされる 6~7 歳頃までに多くの聴覚情報が得られているかが重要であると考えられた。

53. 肺容量減少術後 7 年間の在宅運動状況を調査しえた慢性閉塞性肺疾患患者の 1 例

原信子, 越智寿美江, 柴山卓夫, 多田敦彦

日本呼吸ケア・リハビリテーション学会誌 (1881-7319) 19(2), 166-170, 2009.10

肺容量減少術を行って 7 年が経過する慢性閉塞性肺疾患患者に対し、在宅における運動状況の聞き取り調査を行った。内容は歩行、買い物、下肢筋力トレーニング等であり 7 年間変化がなかったが、歩行数は当初 1 日に 2 万歩程度であったものが、約後 3 年目から 1 万歩程度に、7 年目には 7500 歩程度と減少していた。運動の継続には公園での歩行、屋外での趣味、友人との外出、時間的余裕などの要因が有利に働いていたことがうかがわれた。

54. 初期研修医のリハビリテーション科教育における自己主導型学習の導入

奥谷珠美

Jpn J Rehabil Med (ONLINE: 1881-8560, PRINT: 1881-3526) 47(3), 176-180, 2010.03

当院では、2 年次臨床研修医に地域医療・保健教育の一環として、リハビリテーション(以下、リハ)科研修を行い、その学習法として self-directed learning(SDL、自己主導型学習)を導入している。リハ科以外の専門医を志す研修医 15 名を、教師主導・講義型学習を行う講義群 8 名と学習者主導・実践型学習を行う SDL 群 7 名に分け、彼らのリハ医療に対する理解度や興味の変化を比較検討した。SDL 群では講義群と比して、リハ医学への理解度と興味は大きく上昇し、指導側・学習側共に時間の有効活用が可能であった。SDL は、学習者が自己の学習ニーズに応じてきめ細かな学習ゴールを設定することが可能であり、既得知識や志望進路が様々な研修医にリハ科教育を行うには、非常に有用な方法であると考えられた。