

P2-47.**急性肝炎におけるSWE (Shear Wave Elastography) 測定の有用性**

(大学病院：消化器内科)

○平良 淳一、今井 康晴、森安 史典

【目的】 Elasticity imaging (弾性映像法) による非侵襲的肝線維化診断は、経皮的肝生検に代わる線維化診断方法として有用視されている。Shear Wave Elastography (SWE) は組織内を移動して伝わる横波を発生させ、硬いものほど伝搬速度が速いことを利用し肝弾性係数値 (kPa) を測定する modality であるが、肝線維化だけでなく炎症や黄疸、鬱血などの影響を受けるとされている。急性肝炎における肝弾性係数値変動の報告は複数あり、当科における検討結果を報告する。

【方法】 2012年1月から2014年4月までの間に当科にて急性肝炎と診断された症例の内、経時的に肝弾性係数値を測定し、その結果を採血データと比較可能であった22症例を対象とした。男性17例、女性5例、平均年齢 42.1 ± 15.1 (24~73) 歳、成因の内訳はHAV 1例、HBV 16例、HCV 1例、EBV 1例、薬剤性2例、自己免疫性1例である。

【成績】 ピアソンの相関係数の検定にて肝弾性係数値はPT-INR、Albumin 値、T-Bil 値とかなり相関を認めた。PT-INR と肝弾性係数値は相関係数 γ : 0.60969742、寄与率 r^2 : 0.371730949、Albumin 値と肝弾性係数値は相関係数 γ : -0.6039461、寄与率 r^2 : 0.364750906、T-Bil 値と肝弾性係数値は相関係数 γ : 0.5557404、寄与率 r^2 : 0.308847392 であり、いずれも $P < 0.001$ と有意な相関を認めた。

【結論】 肝弾性係数値はAST・ALT 値と相関関係に乏しく、炎症がSWEに与える影響は少ないと考えられた。急性肝炎では、肝弾性係数値は肝合成能を示す数値と相関し、重症度や病態を反映する可能性が示唆された。

P2-48.**Does endoscopic submucosal dissection for early gastric cancer affect gastric motility?**

(大学院博士課程2年消化器内科)

○河野 真、後藤田卓志、草野 央
植松 淳一、鈴木 翔、佐藤 丈征
八木 直子、辻 雄一郎、八木 健二
福澤 誠克、森安 史典

【Background】 Endoscopic submucosal dissection (ESD) is now widely accepted as a less invasive treatment for early gastric cancer. However, the functional effects on gastric motility after ESD have not well investigated, we prospectively assessed how gastric motility was affected by ESD.

【Methods】 We prospectively recruited 10 consecutive patients with early gastric cancer who underwent ESD. Gastric motility was assessed three times (before ESD, 2 days and 1 week after ESD) using ultrasonography. The presence of gastrointestinal symptoms was also estimated by the patient assessment of upper GI symptom severity index (PAGI-SYM) questionnaire before and 1 week after ESD.

【Result】 The patient characteristics as follows; male/female: 7/3, median age 74.5 (range: 69-79), the median size of the resected gastric lesion 6.50 (4.32-9.58) cm², the location of gastric lesion L/M/U: 7/2/1. Median motility index (before ESD vs. 2 days after ESD: 6.58 vs. 3.98, $p=0.025$) and frequency of antral contractions (8.00 vs. 4.00, $p=0.027$) were significantly decreased and remaining of proximal stomach (20.9 vs. 32.0, $p=0.018$) was significantly increased 2 days after ESD. However, there is no significant difference before and 1 week after ESD in all gastric motility parameters. There were not significant differences in PAGI-SYM scores between before and after ESD.

【Conclusion】 Our study suggested that gastric motility was immediately recovered within a few days after ESD. We are now going on the study to accumulate subjects and also assessing at the 2 months after ESD.