

P3-66.**淡明細胞型腎癌患者における健側腎周囲脂肪の厚さと予後の検討**

(大学病院：泌尿器科)

○鹿島 剛、大野 芳正、挟間 一輝
 長尾 剛、三間 隆史、石田 卓也
 黄 和吉、平澤 陽介、橋本 剛
 濱田 理宇、中神 義弘、堀口 裕
 並木 一典、吉岡 邦彦、中島 淳
 大堀 理、橘 政昭

【目的】 腎癌において内臓脂肪面積や肥満との予後の相関に関する報告が散見される。本研究では、内臓脂肪面積・健側腎周囲脂肪の厚さと疾患特異的生存率との関連を検討することを目的とした。

【方法】 2003年から2013年までに当院で手術を施行した腎癌患者のうち術前内臓脂肪面積、腎周囲脂肪の厚さの計測が可能であった195例のうち、淡明細胞型腎癌173例を対象とした。内臓脂肪は病期診断時のCTもしくはMRIの臍部横断像から内臓脂肪面積自動測定ソフトにて計測、健側腎周囲脂肪の厚さは腎長径中央の外側皮質から肋骨内側までの距離を計測した。各種臨床病理因子と予後との関連について検討した。

【結果】 年齢は中央値63歳(56~71)、男性が128例、女性が45例、平均観察期間は38.1ヶ月(16~72.7)であった。遠隔転移は23例に認め、pT3以上は31例であった。内臓脂肪面積の中央値は127 cm²(84.8~169.2)、健側腎周囲脂肪の厚さの中央値は13.2 mm(8.2~19)、腫瘍最大径の中央値は3.5 cm(2.2~6.0)であった。健側腎周囲脂肪の厚さは内臓脂肪面積と正の相関を示したが($P<0.001$)、腫瘍径、病期、核異型度とは関連を認めなかった。疾患特異的生存率(3年・5年)は92.4%・88.6%であった。単変量解析で腫瘍最大径・病期(pT2以下 vs pT3以上)・核異型度・健側腎周囲脂肪の厚さ(9 mm未満 vs 9 mm以上)($P=0.015$)が予後と有意に関連していた。内臓脂肪面積と予後との関連は認めなかった。

【考察】 淡明細胞型腎癌では健側腎周囲脂肪の厚さと疾患特異的生存率との関連が示唆された。今後、さらに症例と観察期間を重ね、検討していく必要があると考えられた。

P3-67.**Effects of pleural drainage on oxygenation in critically ill patients**

(大学病院：救命救急センター)

○桜井 雅子
 (東京医科大学救急・災害医学分野)
 三島 史朗、織田 順、行岡 哲男

【Background & Objectives】 Pleural effusion is common in critically ill patients and associated with clinical consequences such as respiratory function or length of mechanical ventilation, even outcome in some patient subgroups. However, the benefits of draining pleural effusion are controversial. In this study, we aimed to investigate on the validity of pleural drainage by focusing on the patients state before drainage.

【Methodology】 Thirty patients with pleural effusion were analyzed retrospectively. Gas exchange, ventilator settings, vital signs, inflammatory response, nutrition status at before procedure and at 24 h, one-week were examined. Data were analyzed using paired t-test and discriminant analysis with ROC curve.

【Results and Conclusion】 The P/F (PaO₂ divided by FiO₂) ratio at 24 h after drainage was higher than that of before drainage (250 ± 87.3 vs 196 ± 83.6 , $p<0.05$), but there was not significant difference in the P/F ratio between at one-week and before drainage. Patients were divided into effective and ineffective groups according to the 110% of P/F ratio at one-week compared with those of before drainage. The P/F ratio before drainage of effective group was lower than that of ineffective group (165 ± 90.7 vs 217 ± 73.9 , $p<0.05$). There was not significant difference in the P/F ratio at the next day of drainage between effective and ineffective group. Therefore, pleural drainage may be effective to patients who have lower P/F ratio before procedure.