

周囲白質 (D 部), 体部前方白質 (A 部), 体部後方白質 (P 部) の 3 部位で行ない, これに対して加速度脈波より得られた b/a, d/a を循環生理学的指標とした。

【結果】 Grade3 の PVL は D 部で 9 例, A 部で 11 例, P 部で 15 例あった。各 PVL とも grade0 は若年で, 痴呆の頻度も低かった。b/a は D 部の grade3 が他の grade より有意に高かったが, A, P 部では一定していなかった。また, D 部優位の b/a は P 部優位より高かった。

【結論】 計測値 b/a が高度の PVL のうち, 前方部分でのみ上昇していた成績から, この部位の PVL には動脈壁の伸展性低下に関連した病態が考えられ, 一方, 後方部分の PVL には他の病態が示され, 白質変化の病因・病態は部位によって異なる可能性が示唆された。

PB-19.

膜性腎症の臨床像に関する検討

(腎臓科)

○長岡由女, 竹口文博, 篠 朱美, 吉野麻紀,
日高宏実, 岡田知也, 松本 博, 中尾俊之

【目的】 当科で加療された膜性腎症症例の臨床像及び治療方法と腎予後について検討した。

【方法】 対象は平成 4 年 11 月から平成 12 年 3 月までに, 腎生検によって膜性腎症と診断された 39 名 (男性 28 名, 女性 11 名, 年齢 25~81 歳) である。患者の生検時における臨床像について検討した。また 3 ヶ月以上観察し得た 34 名において治療方法別に患者を 2 群に分け (副腎皮質ステロイド, 免疫抑制剤使用群 (A 群 12 名), 非使用群 (B 群 22 名)) 腎予後について検討した。

【結果】 悪性腫瘍の既往がある, もしくは生検時に合併していたものが 6 名だった (大腸癌 2 名, 胃癌 1 名, 慢性骨髄性白血病 1 名, 肺癌 1 名, 乳癌 1 名)。生検時クレアチンクリアランス (Ccr) は 89.5 ± 39.3 ml/分, 尿蛋白量は 3.5 g/日以上 13 名, 1~3.49 g/日 24 名, 1 g/日未満 2 名だった。血尿の頻度 (尿中赤血球 5/HPF 以上) は 33.3% だった。A 群では生検時と観察終了時の尿蛋白量に有意な減少は認めなかった (5.6 ± 3.4 g/日 \rightarrow 3.8 ± 3.9 g/日)。一方

PB-18.

加速度脈波による脳室周囲低吸収域の病態に関する検討

(老年病科)

赤沢麻美, 岩本俊彦, 杉山 壮, 木暮大嗣,
桜井博文, 高崎 優

(第 2 内科)

高沢謙二

【目的】 頭部 CT でしばしば観察される脳室周囲低吸収域 (PVL) の循環生理学的病態を明らかにする目的で, PVL の広がり と 加速度脈波 と の 関 係 より その病因・病態を検討した。

【方法】 通院患者 213 例 (平均年齢 77.8 歳, 男 105 例) を対象として頭部 CT および加速度脈波検査を施行した。PVL の広がり は van Swieten の分類に準じて 4 grade (0, 1, 2, 3) に分類し, 評価は前角