

**P2-38.****頸椎症術後の上肢機能評価—簡易上肢機能評価 (STEF) を用いて—**

(リハビリテーションセンター)

○松丸 聖太、西野 誠一、太田とし江  
青山 瑠美、上野 竜一

【はじめに】 頸椎症術前後の上肢機能評価については、簡易上肢機能検査（以下、STEF）を用いた文献が散見される。橋本らは術後2～3週に、樋口らは術後1ヶ月において有意な改善を認めたと報告しているが、術後1週以内という早期の報告は少ない。そこで術後リハ介入前にSTEFを施行し、手術効果による術後早期の上肢機能回復過程について調査を行い、若干の知見を得たので報告する。

【目的】 術後早期における上肢機能回復過程をSTEFを用いて、更に頸椎症の定量的指標とされる日整会スコア（以下、JOAスコア）との相関についても併せて調査を行った。その結果から介入時期に応じたりハ内容再考や継続的リハの必要性を検討する。

【対象と方法】 平成23年4月1日から8月15日までの頸椎症クリニカルパス患者15例のうち10例を対象とした。内訳は頸椎症性脊髄症5例、後縦韌帯骨化症3例、頸椎症性神経根症1例、頸椎椎間板ヘルニア1例の計10例である。術前と術後リハ介入前にSTEFを施行し、その得点を比較検討した。STEFは金子らが開発した上肢機能検査で標準化のための十分な検討がなされている。

【結果】 術後のSTEF得点に改善を認めた。左右別では10例中9例が利き手である右側に改善を認めた。また、術前STEFとJOAスコアとの間には相関関係を認めた。

【考察】 術後1週以内の早期からSTEF得点が改善した理由として、対象者10例のうち9例に頸髄圧迫が認められ、手術効果から頸髄圧迫が解除され局所血流改善により即時的な回復が得られたと考える。同時に対象者の半数以上に創部痛、感覚障害残存を認めており、術後リハ介入の効果を高める上で早期には創部痛を考慮して手指巧緻動作や残存する感覚障害改善を優先させるなどの工夫を要する。リハ終了時期及び継続の必要性については今後の課題として更に症例数を増やし、追跡期間を再検討し取

り組んでいきたい。

**P3-39.****婦人科がんにおける Cell Search システムを用いた末梢血中循環がん細胞に関する検討**

(社会人大学院4年産科婦人科学)

○佐々木 徹

(産科婦人科学)

西 洋孝、三森 麻子、高江洲陽太郎  
永光 雄造、高木 偉博、佐川 泰一  
伊東 宏絵、寺内 文敏、井坂 恵一

循環がん細胞 (Circulating tumor cell: CTC) はがん組織から血管内に遊離して血液中を循環し、多臓器へ定着してがんを発生させるインタクトながん細胞であり、乳がん、大腸がんなどにおいて予後との相関性が示唆されている。今回当教室では、米国 VERIDEX 社 Cell Search システムを用い、初回治療時および再発症例の婦人科がんにおいて CTC を測定し、臨床的予後因子との相関性を確認した。2010年2月から2011年5月までに当院にて治療を行った卵巣がん14例、卵管がん1例、腹膜がん3例、膣がん1例、子宮頸がん13例および子宮体がん23症例に対し、Cell Search システムにて CTC を測定し、CTC 数と各がん腫における臨床進行期、組織型、術後進行期、再発の有無などとの相関性を解析した。CTC は全55症例中12例にて確認され、最低0個、最高11個であった。がん腫別では卵巣がん3例、卵管がん1例、子宮頸がん3例、子宮体がん5例で CTC を認めた。統計学的な有意差はないものの、卵巣がんはⅡ期以上、子宮体がんはⅢ期以上、子宮頸がんはⅣ期と病期の進んだ症例において CTC は出現していた。また、臨床的予後因子との有意な相関性は認めなかった。婦人科がんにおいても CTC は確認でき、特に進行期の進んだ症例との相関性が示唆された。今後症例の蓄積を重ね、その予後と CTC との相関性を前方向的に確認する予定である。