●〈症例〉

ソナゾイドを用いて超音波内視鏡にて精査した胆嚢腺筋腫症の1例

富澤 稔^{1)*} 篠崎文信²⁾ 本吉慶史³⁾ 杉山隆夫⁴⁾
山本重則⁵⁾ 石毛尚起⁶⁾

¹⁾独立行政法人国立病院機構下志津病院／消化器内科, ²⁾同／外科, ³⁾同／放射線科, ⁴⁾同／神経内科, ⁵⁾同／リウマチ科, ⁶⁾同／小児科, ⁷⁾同／脳神経外科

*Corresponding author: nihminor-cib@umin.ac.jp

〔Key Words〕ソナゾイド, 胆嚢腺筋腫症

症 例

患者：70歳台, 男性.

主訴：特になし.

家族歴：特記すべきことなし.

現病歴：他院にて, C型慢性肝炎に対してインターフェロン治療施行され著効. 当地への転居に伴い, 経過観察を希望されて当院を受診した.

腹部超音波検査(SSA-700A／東芝)：胆嚢底部に限局性の壁肥厚と内部の不鮮明な低エコー領域が認められた(Fig. 1-a). 胆嚢腺筋腫症の可能性が考えられたが, 胆嚢癌が併存する可能性も否定できず, 精査目的で入院となった.

入院時現症：身長160.5cm, 体重72.4kg, 血圧123/83 mmHg, 脈拍72回/min, 体温36.7℃.

入院時検査所見：carcinoembryonic antigen:2.6ng/ml.

入院後経過：magnetic resonance cholangiopancreatography(MRCP)では同部にpearl-necklace signが認められた(Fig. 1-b). 胆嚢底部の壁肥厚を精査するためにソナゾイドを用いて腹部超音波検査を施行した. ソナゾイド注入30秒後より胆嚢底部は均一にenhanceされた. 胆嚢底部の壁肥厚部位を超音波内視鏡(GF-UCT260／オリンパス)にてさらに精査した. 胆嚢壁の肥厚部位に見られる低エコー領域は, 境界が鮮明で後部エコー増強が認められ, 嚢胞様の所見を呈していたのでRokitnasky-Aschoff sinus(RAS)と考えられた(Fig. 2-a). ソナゾイド注入30秒後, 壁肥厚部位は均一にenhanceされた. 低エコー領域にはソナゾイドの流入は認められなかった. 以上より, 胆嚢腺筋腫症の可能性が強く示唆され, 胆嚢癌が併存する可能性は完全には否定できないが低いと考えられた. 退院後外来にて経過観察中である. なおソナゾイドを用いて腹部超音波検査および超音波内視鏡検査による胆嚢の精査は, 当院の倫理委員会の承認, 本人より書面によるインフォームド・コンセントが得られている.

考 察

底部型胆嚢腺筋腫症では1%に胆嚢癌の合併が見られる¹⁾. 本症例において体外式腹部超音波検査で認められた低エコー領域はRASの可能性が示唆されたが, 壁肥厚部位に胆嚢癌が存在する可能性の精査は不十分であった.

ソナゾイドを用いて超音波内視鏡検査を施行すると, 胆嚢癌は不均一にenhanceされる²⁾が, 本症例ではソナゾイドにより壁肥厚部位は均一にenhanceされ, 胆嚢癌が存在する可能性は低いと考えられた. しかし, 病

Fig. 1 Wall thickening of gall bladder with cystic lesion (arrow). Wall thickening was illustrated with screening abdominal ultrasonography (a). Pearl necklace sing (arrowhead) was seen with magnetic resonance cholangiopancreatography (b).

Fig. 2 Endoscopic ultrasonography. Clear low echo lesion (arrow) in the thickened wall of the gall bladder was observed with endoscopic ultrasonography (a). The thickened wall was homogenously enhanced with sonazoid (b).

変の造影態度が均一か不均一かというところで胆嚢癌の質的診断を行うには、さらなる症例検討の蓄積が必要であると考えられた³⁾。なお低エコー領域は明瞭に嚢胞様所見を呈し、RASの可能性が強く示唆された。

胆嚢腺筋腫症の精査にはソナゾイドを用いた超音波内視鏡検査による精査が有用であることが示唆されたので報告した。

文 献

- 1) 生田目信之, 白井良夫, 畠山勝義: 胆嚢腺筋腫症と胆嚢癌との関連: 胆道, 22: 181-185, 2008.

- 2) Imazu H, Mori N, Kanazawa K, et al: Contrast-enhanced harmonic endoscopic ultrasonography in the differential diagnosis of gallbladder wall thickening. *Dig Dis Sci*, 59: 1909-1916, 2014.
- 3) Katanuma A, Isayama H, Bapaye: Endoscopic ultrasonography using new functions for pancreatobiliary diseases: current status and future perspectives. *Dig Endosc, Suppl* 1: 47-54, 2015.

A case of adenomyomatosis of the gallbladder diagnosed using contrast-enhanced endoscopic ultrasonography

Minoru Tomizawa ^{1)*}	Fuminobu Shinozaki ²⁾
Yasufumi Motoyoshi ³⁾	Takao Sugiyama ⁴⁾
Shigenori Yamamoto ⁵⁾	Naoki Ishige ⁶⁾

A 72-year-old man visited our hospital for follow-up after treatment with interferon for hepatitis C virus infection. Ultrasonography screening demonstrated wall thickening in the fundus of the gallbladder. Magnetic resonance cholangiopancreatography showed the pearl-necklace sign, typical of adenomyomatosis of the gallbladder. However, it was possible that cancer was associated with the thickened wall. The thickened wall was investigated further by endoscopic ultrasonography (EUS), using perfluorobutane as a contrast agent. EUS clearly demonstrated cystic lesions, suggesting Rokitan-sky-Aschoff sinuses in the thickened wall, consistent with the pearl necklace sign. The thickened wall was homogenously enhanced. These observations confirmed adenomyomatosis of the gallbladder, and suggested a low possibility of associated cancer. The patient was followed up with abdominal ultrasonography to confirm the diagnosis.

¹⁾Departments of Gastroenterology, ²⁾Departments of Radiology,

³⁾Departments of Neurology, ⁴⁾Departments of Rheumatology,

⁵⁾Departments of Pediatrics, and ⁶⁾Departments of Neurosurgery,

National Hospital Organization Shimoshizu Hospital

*Corresponding author: nihminor-cib@umin.ac.jp