●〈症例〉

EUS-FNAにて診断し
経過観察を行った胃GISTの1例

富澤 稔^{1)*} 篠崎文信²⁾ 富居一範³⁾ 本吉慶史⁴⁾
 杉山隆夫⁵⁾ 山本重則⁶⁾ 岸本 充³⁾ 石毛尚起⁷⁾

¹⁾国立病院機構下志津病院／消化器内科, ²⁾同／放射線科, ³⁾千葉大学大学院医学研究院／病態病理学, ⁴⁾国立病院機構下志津病院／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〕 EUS-FNA, gastrointestinal stromal tumor

症 例

症例：72歳，女性。

主訴：特になし。

家族歴：特になし。

現病歴：検診の上部消化管造影検査にてポリープを指摘され，精査目的で当院を受診。上部消化管内視鏡検査では胃体上部後壁にbridging foldを伴う胃粘膜下腫瘍がみられた(Fig. 1-a)。経過観察または超音波内視鏡(EUS)による精査を説明したところ，EUSによる精査を希望したので入院となった。

入院時現症：身長149cm，体重45kg，血圧131/68，脈拍82/min，体温36.1℃。

入院後経過：血液検査では有意な所見はみられず。造影CTでは，動脈相，門脈層では周囲より低吸収域，静脈層では周囲と同様の造影像を呈した。EUS(GF-UCT260, Olympys)では粘膜層，粘膜下層に首座のある15mm程度の境界鮮明，内部均一な低エコー領域がみられた(Fig. 1-b)。Color Doppler法では内部に一部拍動性の血流信号がみられた。平滑筋腫，gastrointestinal stromal tumor(GIST)の可能性があげられた。EUS-guided fine needle aspirationを施行した(Fig. 2-a)。長円形核と淡酸性の短紡錘形を呈する腫瘍細胞が索状に増殖する像がみられた(Fig. 2-b)。免疫染色ではCD34陽性(Color 1-a)，CD117陽性(Color 1-b)，c-kit陽性，S-100陰性，SMA陰性であった。Ki-67 indexは1%未満であった。

以上より超低リスクのGISTと考えられた。本人は治療を希望せず，当院外来にて定期的に上部消化管内視鏡にて経過観察中である。現在のところ著変はみられていない。

考 察

直径2 cm以下の胃粘膜下腫瘍のEUS-FNAでは，初回の穿刺による組織採取率は62%と低く¹⁾，技術的ある

Fig. 1 Submucosal tumor. A submucosal tumor (SMT) was observed with endoscopy (a). The SMT was investigated with endoscopic ultrasonography (b). Color Doppler showed a vascular signal (arrow).

Fig. 2 Endoscopic ultrasonography-guided fine needle aspiration. Endoscopic ultrasonography-guided fine needle aspiration was performed with color Doppler to avoid puncture of vessels (a). Hematoxylin and eosin staining showed the specimen was consisted of spindle-shaped cells.

いは部位による困難性が指摘されている。穿刺針の太さ、穿刺に用いる機材を検討することにより改善される可能性がある。一方、直径2 cm以下のGIST 5例にEUS-FNAを施行し全例でCD34, c-kitが陽性でGISTの診断が可能であったとの報告もある²⁾。直径が小さくてもCajal介在細胞由来を示唆している。EUS-FNAの診断能の向上により、2 cm以下のGISTの診断が可能になることが期待される。

文 献

- 1) Akahoshi K, Oya M, Koga T, et al : Clinical usefulness of endoscopic ultrasound-guided fine needle aspiration for gastric subepithelial lesions smaller than 2 cm. *J Gastrointestin Liver Dis* 23 : 405-412, 2014
- 2) Chatzipantelis P, Salla C, Karoumpalis I, et al. Endoscopic ultrasound-guided fine needle aspiration biopsy in the diagnosis of gastrointestinal stromal tumors of the stomach. A study of 17 cases. *J Gastrointestin Liver Dis* 17 : 15-20, 2008

〈カラーはp. 6に掲載〉

Diagnosis of gastrointestinal stromal tumor via endoscopic ultrasonography-guided fine needle aspiration

Minoru Tomizawa^{1)*} Fuminobu Shinozaki²⁾
 Kazunori Fugo³⁾ Yasufumi Motoyoshi⁴⁾
 Takao Sugiyama⁵⁾ Shigenori Yamamoto⁶⁾
 Takashi Kishimoto³⁾ Naoki Ishige⁷⁾

A 72-year-old woman visited our hospital for further investigation of a gastric polyp diagnosed via upper gastrointestinal series. Upper gastrointestinal (GI) endoscopy revealed a submucosal tumor in the stomach. The patient was advised regular follow-up with upper GI endoscopy or further investigation with endoscopic ultrasonography (EUS): EUS showed a 15-mm low-echo lesion. Specimens obtained using EUS-guided fine needle aspiration showed spindle-shaped cells. The cells were positive for CD34 and CD117, and the tumor was diagnosed as a gastrointestinal stromal tumor. The patient was advised to either undergo surgical treatment or continue regular follow-up, and preferred regular follow-up. No tumor growth has been observed.

¹⁾Department of Gastroenterology, ²⁾Department of Radiology, National Hospital Organization Shimoshizu Hospital, ³⁾Department of Molecular Pathology, Chiba University Graduate School of Medicine, ⁴⁾Department of Neurology, ⁵⁾Department of Rheumatology, ⁶⁾Department of Pediatrics, ⁷⁾Department of Neurosurgery

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