虫垂開口部に隆起性変病を
形成した虫垂炎の1例
佐伯知行1 岡村文章 岡部紀正 山崎洋次2)

症例：75歳、女性。
主訴：右下腹部痛。
現病歴：受診10日前より食欲不振、腹痛が出現した。
その後症状は軽快傾向にあったが、消失せず当科を受
診した。
既往歴：高血圧症。
入院時現症：腹部所見で右下腹部に圧痛と軽度腹膜
刺激症状を認めた。
入院時血液検査成績(Table 1)：白血球数、CRP お
より肝、胆道系酵素の上昇を認めた。腹部CT検査で
回盲部周囲の炎症所見と腸管壁の肥厚、腸管内結石を
認めた。
回盲部の炎症性疾患を疑い、症状が軽快傾向にある
ため、抗菌薬投与による保存療法を施行した。入院8
日目には炎症所見が改善し、精査目的で大腸内視鏡検
査を行った。
大腸内視鏡検査(Color 1, 2)：虫垂開口部に、表面
やや粗雑で白苔着を伴う発赤した直径約7mmのド
ーム状隆起性変病を認めたが、可動性不良であり、腫
瘍の全体像は確認できず、生検のみ行った。大腸およ
び回盲部端部には、その他の異常は認めなかった。
生検材料の病理組織検査では、粘膜間質にリンパ球
を中心とした炎症細胞浸潤を強く認めた。浸潤するリ
ンパ球は軽度の核異型がみられる部位もあり、悪性
リンパ腫の一部である可能性が否定できなかった
(Fig. 1)。CT検査および体表からの超音波検査では
腫瘤を指摘できなかった。

Table 1 Laboratory data on admission.

| WBC | 14,800/mm³ |
| Hb  | 13.5g/dl   |
| Pt  | 227,000/mm³|
| TP  | 7.1g/dl    |
| Alb | 3.8g/dl    |
| UN  | 15.7mg/dl  |
| Cr  | 0.64mg/dl  |
| Na  | 140mEq/l   |
| K   | 3.1mEq/l   |
| Cl  | 104mEq/l   |

Fig. 1 Microscopic findings of biopsy specimen showed
infiltration of inflammatory cells in submucosal lesion. Some
of these cells had irregular nuclei.

Fig. 2 Macroscopic view of resected specimen. The poly-
roid lesion was at appendical orifice (arrow).

以上の結果より、虫垂炎の二次的変化による隆起性
病変もしくは、虫垂腫瘤による閉塞性虫垂炎の可能性
を考えた。隆起性病変の診断と虫垂炎の再発予防を目
的として、回盲部切除術を施行した。術手所見では虫
垂周囲に炎症と考えられる発赤を強く認めた。同時に
胆石症に対して胆嚢摘出術を行った。
切断標本(Fig. 2)：虫垂根部の直径3×5mmの隆
起性病変部に一致して虫垂内腔が閉塞、末梢側に穿孔
部を認めた。病理組織検査では、虫垂根部粘膜下から
潰瘍にかけて炎症細胞浸潤を認めた(Fig. 3)。浸潤し
た炎症細胞はリンパ球を中心に多彩な像を呈しており,
急性期から慢性期の炎症像と思われ、悪性所見は認め
なかった(Fig. 4)。術後は順調に経過した。

考察
本病態は切開標本の病理組織検査の結果より、虫垂
炎に伴う炎症性変化が腫瘤を形成したものと考えた。
虫垂炎における隆起性変病の形成機序には線維化によ
るもの、リンパ滲漏の過形成によるもののが報告されて
いるが21、本症例は病理組織学検査より炎症細胞の浸
潤によるものと考えた。虫垂の腫瘤形成性疾患には癌
症例

虫垂炎に伴う虫垂閉口前部隆起性病変の報告は少なく、比較的まれな病態と考え報告した。

文献
1）遠藤和典,大石孝,平川隆一,他:虫垂閉口部に結節集簇様の隆起を形成した虫垂炎の1例. Gastroenterol Endosc, 31: 797～802, 1989
2）長嶺健,佐々木宏晃,大原昇,他:虫垂炎,電子コロノスコピーノ,長嶺健監筆, p363～370, 南江堂, 1993
4）横口陽二郎,横山正,森田肇,他:虫垂および虫垂入口部付近の盲腸に発生したCrohn病の1例,胃と腸, 25: 1236～1239, 1990
6）山口晃弘,真弓俊彦,嶺谷正敏,他:外科からみた回盲部膿瘍における虫垂風疹の実態,胃と腸, 25: 1169～1175, 1990

A Case of Acute Appendicitis Associated with Ileocecal Polypoid Lesion

Tomoyuki Saeki(1) Fumiyuki Yano(2)
Norimasa Okabe Yoji Yamazaki(2)

We experienced a case of acute appendicitis associated with ileocecal polypoid lesion. The patient was a 74-year-old female and she had had continuous lower abdominal pain for 10 days. After conservative therapy, she was performed colonoscopy. It showed small polypoid lesion at the appendiceal orifice. Histopathological findings of biopsy specimen showed infiltration of inflammatory cells in submucosal space and necrotic atypia of some infiltrated lymphocytes and they suggested us that malignant lymphoma could not be denied.

According to these findings, she was undergone ileocecal resection to determine the characterisity of the tumor and so as not to recurrent of appendicitis. Histopathological findings of the resected specimen showed atypical epithelium at the polypoid lesion without evidence of malignancy and it was considered as a regenerative change. After operation she did well. In literature, there are some case reports about appendical diseases include malignancies, Crohn's disease and appendicitis, and few cases of them were diagnosed correctly preoperatively because of diagnostic difficulties. There is only a little information about appendical diseases like this case. Pancy of the information prompt us to present a case.

(1) Dept of Surgery, Kanagawa Prefecture Nurses and Midwives Training School Hospital. (2) Dept of Surgery, The Jikei University School of Medicine.