

地域連携センターだより

発行/和泉市立総合医療センター 地域連携センター（毎月1回発行）
電話/直通 0725-41-3150 代表 0725-41-1331
FAX/直通 0725-41-2513



肝細胞癌の骨転移に対し

アテゾリズマブ+ベバシズマブ併用療法が奏効した1例

肝細胞癌は日本における悪性新生物による死因の第5位を占めています。成因として以前はC型、B型肝炎ウイルスによる原因が主でありましたが、近年アルコール関連肝疾患、非アルコール性脂肪肝疾患を背景とした肝細胞癌が増加しています。肝細胞癌の治療は、肝切除、局所治療（ラジオ波焼灼療法、マイクロ波凝固療法、経皮的エタノール注入療法）、肝動脈化学塞栓療法、化学療法、放射線療法、肝移植と多岐に渡ります。肝予備能、腫瘍の個数や大きさ、転移の有無等を総合的に踏まえた上で治療法が選択されます。この度、肝細胞癌に対して肝部分切除術後に多発骨転移、肺転移をきたし、化学療法（アテゾリズマブ+ベバシズマブ併用療法）を施行し、腫瘍の縮小が得られた症例を経験したため報告致します。

78歳の男性、正常肝に発生した肝S8の2.4cm大の腫瘍に対し、肝部分切除術を施行しました。術後10ヶ月目に左臀部痛が出現し、左腸骨に溶骨性病変を認めました。PET検査で左腸骨、Th9横突起、Th12棘突起、肺野に異常集積を認め、21G吸引生検針で左腸骨腫瘍より生検を施行し、肝細胞癌と診断しました。放射線治療を施行しましたが、腫瘍の増大傾向を認め、アテゾリズマブ+ベバシズマブ併用療法を開始しました。9クール施行後のCTでは左腸骨腫瘍は消失し反応性造骨がみられ、肺転移や椎体の転移も縮小を認めました。蛋白尿の増加に伴い適宜ベバシズマブを休薬しながら、現在26コース目まで投与し、画像上残肝再発無く、肺転移、骨転移も縮小を維持し経過しています。

当院では肝細胞癌に対し本症例で使用したアテゾリズマブ+ベバシズマブ併用療法をはじめとした化学療法や、局所治療、手術、カテーテル治療、放射線治療も積極的に行っており、治療に関する御相談がございましたら都度受診・紹介の程宜しくお願い致します。

肝胆膵内科 白井 壱紀

※ こちらの内容は9/28クリニカルカンファレンスにて講演いたします。ぜひご視聴ください。

令和5年度 第3回 和泉市立総合医療センター クリニカルカンファレンスの開催

日時：2023年9月28日（木）17：30～18：30



- 『肝細胞癌の骨転移に対し
アテゾリズマブ+ベバシズマブ併用療法が奏効した1例』

和泉市立総合医療センター 肝胆膵内科 白井 壱紀

- 『両側第7.8脳神経障害をきたしたNeurolymphomatosisの1例』

和泉市立総合医療センター 脳神経内科 山名 正樹





骨塩定量検査 の検査予約を承っております

診察・検査予約依頼書の口骨塩定量（身長： cm / 体重： kg）に☑し、身長と体重を記入後、FAXいただければ予約票を返信させていただきます。

検査日時：月～金曜日 9：00～16：00

好きな時間に8番地域連携センターにお越しください。

検査時間は
10分ほどで
終わります！



RI検査 体重 kg	<input type="checkbox"/> 脳血流シンチ(安静)	<input type="checkbox"/> ダットスキャンシンチ	<input type="checkbox"/> 運動負荷心筋シンチ
透視検査	<input type="checkbox"/> 骨シンチ	<input type="checkbox"/> ガリウムシンチ	<input type="checkbox"/> その他 ()
内視鏡	<input type="checkbox"/> 胃透視 <input type="checkbox"/> 注腸 (下剤処方 <input type="checkbox"/> 当院 <input type="checkbox"/> 紹介元) ※ 下剤処方が当院の場合、検査の3日前迄に放射線科へ受け取りにお越し下さい。		
超音波検査	<input type="checkbox"/> 上部消化管内視鏡 (麻酔 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 下部消化管内視鏡		
その他	<input type="checkbox"/> 腹部エコー	<input type="checkbox"/> 甲状腺エコー	<input type="checkbox"/> 頸動脈エコー
	<input type="checkbox"/> 血管エコー【部位： / 右・左 / A動脈・V静脈 / 上肢・下肢】		
【来院方法】	<input type="checkbox"/> 自己来院(徒歩)	<input type="checkbox"/> 車イス	<input type="checkbox"/> ストレッチャー(救急車・搬送車含む)にて来院予定



超音波検査 予約のご案内

当院では日本超音波学会 認定超音波検査士(消化器領域、循環器領域、血管領域、体表領域)の資格をもつ臨床検査技師が検査を施行し、医師による確認をおこなっています。

地域の先生方の診療の一助となるよう検査技師、医師ともに努めてまいります。

■ 各種エコー検査：月曜～金曜日/午前・午後ともに実施

検査名	担当科	検査実施曜日・時間帯				
		月	火	水	木	金
腹部エコー	肝胆膵内科	○	○	○	○	○
甲状腺エコー	外科	○	○	○	○	○
血管エコー (頸動脈、下肢静脈)	外科	○	○	○	○	○
心臓エコー	循環器内科	○	○	○	○	○

診察・検査予約依頼書の超音波検査に☑し、その他必要箇所記入後、地域連携センターにFAXください。

9月の休診・代診について

休診・代診については、ホームページ(休診案内)をご確認いただくか、地域連携センターまでお問い合わせくださいますようお願い申し上げます。



地域連携センター
予約受付時間

和泉市立総合医療センター 地域連携センター

月～金曜日 9：00～19：00まで

土曜日 9：00～13：00まで

(但し祝日・年末年始の休日は除く)

TEL:0725-41-3150 (直通)

FAX:0725-41-2513 (直通)