

統 計

JA 新潟県厚生連剖検輯報（長岡中央総合病院病理部第14報）  
—2018年度（平成30年度）、日本病理学会NCD（National Clinical  
Database）輯報掲載（UMIN センター管理） 予定分—

長岡中央総合病院、病理部；病理医

い かりしとひこ  
五十嵐俊彦

キーワード：JA 新潟県厚生連、長岡中央総合病院病理部、剖検輯報、2018年度（平成30年度）、NCD（National Clinical Database）、UMIN センター管理

御冥福をお祈りするとともに、その御家族・親戚、日々の献身的治療並びに解剖承諾に努力された医療スタッフの皆様に御礼を申し上げます。

2018年度（平成30年度）のJA 新潟県厚生連解剖記録を掲載しました（表）。

2016年より、日本病理学会剖検輯報は国内の多数の学会に共有された大学病院医療情報ネットワーク（UMIN）/NCD（National Clinical Database）を利用した登録方法に移行しました。

JA 新潟県厚生連解剖記録は、厚生連病理センター設立1971年（昭和46年）以来、小島、石崎、五十嵐により日本病理学会に報告され、剖検輯報に掲載されてきました。

日本病理学会剖検輯報において、80年台までは登録施設の自然増により剖検数は増加してきました（年間4万例）が、以降は減少傾向です（年間2万例）。剖検率は60年台の50%から、漸減し、現在5%となりました。剖検率の低下を後追いするように、内科学会教育研修指定病院基準の病理解剖に関する部分は緩くならざるをえない状況となりました。剖検率低下の原因は、コミュニケーション不足、対費用効果の重視、検査技術の進歩（80年代のコンピューター断層撮影（CT）、90年台の磁気共鳴映像法（MRI）の導入）、人手不足、熱意低下、啓発不足等が指摘できます。ゆえに、新潟県厚生連関連施設での剖検例を積極的に情報開示することは、医療の質を見直す意味において意義があるのではないかと考えております。病理解剖の意義の普及と今後の厚生連医療の進歩を期待します。

謝 辞

改めて、病理解剖に協力いただいた御遺体提供者の

蛇 足

死亡診断書と死体検案書に関して、解剖が困難で死因の特定ができない場合には、「心不全、呼吸不全」と記載せず「不詳」と記入する勇気と慎重さが大切です。

英 文 抄 録

Statistics

Annual report of pathological autopsy cases in Niigata Prefectural Welfare Federation of Agricultural Cooperatives in 2018 (30th year of Heisei), listed on NCD (National Clinical Database) by UMIN center

Nagaoka Central General Hospital, Department of Pathology; Pathologist  
Toshihiko Ikarashi

An annual report of pathological autopsy cases in Niigata Prefectural Welfare Federation of Agricultural Cooperatives in 2018 (30th year of Heisei) was listed in this paper.

Key words : Niigata Prefectural Welfare Federation of Agricultural Cooperatives, JA Niigata, annual report of pathological autopsy cases, 2018, 30th year of Heisei, NCD (National Clinical Database), UMIN center

表. 2018年度(平成30年度)JA新潟県厚生連解剖記録一覧表 (2018/12/26現在)

西暦年-番号 (実施月/日、時:分)	年齢(生年月日)、性、仕事、 住所、出所担当	死亡/解剖:1.救急 搬入時死亡、2.救急 搬入24時間以内死亡、 3.救急搬入24時間超 死亡、4.入院中死亡	臨床診断(病歴期間)	病理診断
SN18-001 (2018/01/04, 10:30)、 五十嵐、竹日、登坂	66歳(1951/08/13)、 男、土木作業、長岡市、 内、中村	1	肺炎・胸膜炎:左下葉、感染症(CRP高値)、直接死因不明、レイノー現象(職業性疑い)	主病変:敗血症(左肺下葉、腎、グラム染色:グラム陰性桿菌+球菌、インフルエンザ肺炎疑い)、 副病変:うっ血(肺、肝)、前立腺肥大、術後性胆嚢炎
SN18-002 (2018/02/22, 16:00- 17:30)、五十嵐	68歳(1948/02/25)、 男、?、長岡市、長岡中央中村	4	2001(17年前)心室細動、陳旧性心筋梗塞、不安定狭心症、慢性腎不全、脳梗塞(左片麻痺)、死亡時:低血糖性昏厥	主病変:二重嚢(肺嚢(右、B9, 10、2×1.3 cm、肺嚢、G1、acinar、ly0、v0、p10、im0、n0、m0、未治療)、前立腺嚢(右、中央、辺縁、3 mm、Gleason 3+3=6、ne0、ly0、v0、intraepicapsular、n0、m0、未治療)、 萎縮腎、 副病変:陳旧性心筋梗塞・スチント、心肥大、動脈硬化症、腎萎縮、脾腫、線維性胸膜・癒着、心膜炎・癒着、腹膜炎、脾腫、右副腎腺腫、 陰嚢水腫
SN18-003 (2018/02/23, 20:30)、 五十嵐	67歳(1950/09/04)、 男、?、柏崎市、柏崎医療セン ター-内科山口	4	呼吸不全・心嚢腔貯留(心嚢ドレナージ、挿管)・心不全(2年前、非侵襲的陽圧換気)、 免疫介在性壊死性ミオパチー(7月前、中軽性筋萎縮、ステロイド治 療)、肺炎(4月前、利尿剤性?)、心房細動、肺炎、心不全	主病変:胃腸(U、Less, 5、1.2×0.8 cm、mp、submucosal massive、 tubl、med、infa、lyo、vo、PMN++、n0、m0、未治療)、筋炎(コ ンサルト:壊死性ミオパチー、自己抗体SRP陰性+MMAC/血管壁内 D-PAS沈着より皮膚筋炎も否定できない)、小腸・気腫症、リンパ管注 張症、 副病変:心嚢水410 ml(漿液性、気管支肺炎、肺出血、肺炎腫、胸水 (左280 ml、右270 ml)、腹水(850 ml)、動脈硬化症、陰嚢水腫、心臓 癒着、
SN18-004 (2018/03/02, 14:00) 出張中(依頼:主治医外 池、外科医)	65歳(1952/03/14)、 男、長岡市、長岡中央内、外池	4	肝嚢(腺嚢、遺伝予治療7月)、腹膜播種、大腸・直腸穿孔	主病変:S状結腸・直腸R6嚢(1型、小骨盤一塊、2.5 kg、腺嚢、por1> tubl、腹膜播種(肺嚢腫、肝周囲、脾門、盲腸上行結腸、上行結腸、下 行結腸)、リンパ節転移(傍大動脈、左鼠径部)、腫瘍壊死腹膜内穿孔 (癌性・化膿性胆嚢炎、膿性腹水1500 ml)、 副病変:二重嚢(胃嚢:幽門側胃切除、I法再建、再発無し)、 腸管後大腸再建、再発無し)、 肺嚢変:咽頭・水腫咽台部門側状嚢・ポリープ、小腸癒着、胸水(左 1150 ml、右1600 ml、漿液性)、心嚢水、腹水、胆石、線維性胸膜炎 (両側上葉軽度)、心筋顕微鏡的線維化、(反回神経麻痺)、(心不全、 ペースメーカー)
SN18-005 (2018/06/12)、17:00、 五十嵐、片桐	75歳(1942/12/26)、 男、長岡市、長岡中央内、中村	4	胃腸術後再発無し、食道嚢術後再発無し、反回神経麻痺、膵嚢性肺炎、 心不全(ペースメーカー)	主病変:胆嚢嚢嚢後再発; (肝嚢、tubl、壊死、化膿性炎症)、化膿性腹 膜炎、肝動脈周囲神経腫瘍、 副病変:間質性肺炎・化膿性肺炎(両肺下葉、右肺中葉)、腺嚢嚢(胆 1150 ml、右1600 ml、漿液性)、心嚢水、腹水、胆石、線維性胸膜炎 (両側上葉軽度)、心筋顕微鏡的線維化、(反回神経麻痺)、(心不全、 ペースメーカー)
SN18-006 (2018/07/16, 17:00)、 五十嵐、久代	84歳(1934/03/23)、 男、長岡市、長岡中央内、久代	4	胆嚢嚢(8m、1.2×1×0.2 cm、nodular-infiltrative、tubl、int、mtb、 ly0、vl、pm0、ss、p11、pn0)=1(UICC VI, 2002)、pT2n0=II(第規 V、2003)、PPPD-II、10年)、虫垂切除66年、狭心症5年、骨粗鬆症5 年、糖尿病4年、間質性肺炎(薬剤性または放射線性)、敗血症(血栓 大腸菌)	主病変:胆嚢嚢嚢後再発; (肝嚢、tubl、壊死、化膿性炎症)、化膿性腹 膜炎、肝動脈周囲神経腫瘍、 副病変:間質性肺炎・化膿性肺炎(両肺下葉、右肺中葉)、腺嚢嚢(胆 1150 ml、右1600 ml、漿液性)、心嚢水、腹水、胆石、線維性胸膜炎 (両側上葉軽度)、心筋顕微鏡的線維化、(反回神経麻痺)、(心不全、 ペースメーカー)
SN18-007 (2018/07/31, 01:00)、 五十嵐、武藤	88歳(1930/03/23)、 男、長岡市、銚子業、長岡中央 内、武藤	2	腸間膜動脈腫瘍、化膿性胆嚢炎、消化管穿孔	主病変:消化管穿孔(穿孔部位不明)・化膿性胆嚢炎・腸間膜変性・壊 死・化膿性炎症、消化管うっ血・腹水(1150 ml)、 副病変:肺真菌症(クリプトコッカス、左肺下葉)、膵嚢嚢性肺炎(膵嚢 嚢大、右肺上中葉)、肝うっ血、上腹部癒着(胃潰瘍・Bilroth II)、胸 腺嚢嚢(両肺、彌漫性)、胆石症(3 mm大20個)、胆嚢嚢嚢症、

SNI18-008 (2018/08/06, 15:00) 五十嵐、戸田	51才 (1966/08/19)、 男、十日町市、?、長岡中央内、 田川	4	心筋梗塞、心室破裂、心タンポナーデ、高血圧	主病変：心筋梗塞(新鮮、左室前壁、出血壊死、穿孔)、心タンポナーデ；凝血(180 ml)、 副所見：肝脂肪沈着
SNI18-009 (2018/08/20, 15:00) 五十嵐、戸田	71才 (1947/06/24)、 男、小千谷市、?、長岡中央内、 石黒	4	45年前(26才)十二指腸潰瘍手術、 29年前(42才)左副腎褐色細胞腫摘出(魚沼病院)、糖尿病、高血圧、 12年前(59才)肺炎、C型肝炎、 11年前(60才)褐色細胞腫再発(長岡日赤)、 6年前(65才)肺炎、肺アスペルギルマ、COPD(立川)、 2年前(69才)褐色細胞腫再発摘出(当院)、von Hippel Lindau 病疑い (家族性、子供は遺伝子診断確定)、以後、肺炎；気胸；SIADH 低下ナトリウム血症、子供は遺伝子診断陰性	主病変：家族性褐色細胞腫(von Hippel Lindau 病 2 型 C 疑い(遺伝子検査未実行)、左副腎、摘出後再発、遺尿無し)、呼吸不全(気管支拡張症、化膿性肺炎、器質性肺炎、胸腺癒着、呼吸器性 SIADH 低下ナトリウム血症)、 副所見：動脈硬化、直腸出血、腹腔内癒着(十二指腸潰瘍癒着後、副腎摘出術後)、急性腎臓衰(腎臓大、ホウマン囊貯留、近位尿管造影腫瘍様変性(精子滴変性、尿管柱))、慢性肝炎(門脈域リンパ球浸潤)
SNI18-010 (2018/09/02, 07:00)、 五十嵐、田川	87才 (1931/02/12)、 男、長岡市、?、長岡中央内、田川	4	大腸癌(術後、再発；肺、リンパ節)、動脈硬化症(多発性脳梗塞、狭心症；冠動脈狭窄 DES 留置)、高血圧	主病変：大腸癌(上行、右半切除術後、転移；肺、副腎、リンパ節)転移；腹部大動脈、鎖骨上窩、低分化腺癌、顆粒球浸潤、壊死)、新鮮心筋梗塞(右冠動脈、赤色血栓、出血)、 副所見：サルコイドシス(肺)、リンパ節、脾)、腹部大動脈、肺動脈血栓、前立腺肥大、胆石(尿管、胆嚢、米粒大)、左総動脈血管器質化閉塞、気管支肺炎(左下葉)、胆石、(心マッサーシ45分後)両側肋骨骨折、左冠動脈前下行枝狭窄ステント治療後、老人性肺気腫軽度
SNI18-011 (2018/09/23, 08:00) 五十嵐、田川	44才 (1974/02/19)、 男、見附市、?、長岡中央内、田川	4	甲狀腺機能亢進症、甲狀腺切除術後血腫形成、心臓停止、蘇生後	主病変：Baschow 病、甲狀腺切除部分・周囲血腫形成、呼吸困難・心臓停止、気管切開、血腫摘出、ガーゼ圧排状態、 副所見：胸出血(両肺、高度)、回腸・上行結腸出血、脾梗塞、脾脂肪壊死、脂肪肝
SNI18-012 (2018/11/07, 10:00) 五十嵐、登坂	80才 (1938/11/07)、 女、長岡市、保善師、長岡中央内、渡邊	2	ネフローゼ(1月前)、ステロイドパルス・ヘパリン治療(4日前)、浮腫、呼吸苦、ショック、腹壁血腫、救急搬入24時間以内死亡	主病変：IgA腎症(ステロイド、ヘパリン治療)、腹壁血腫、両側胸腺癒着、 副所見：気管支肺炎、陈旧性心筋梗塞、肝脂肪沈着、両側胸腺癒着、
SNI18-013 (2018/11/19, 13:00)、 五十嵐、片桐	74才 (1944/11/06)、 男、柏崎市、建設業、柏崎医療センター内科、長谷川	2	腎不全(49年前蛋白尿)、透折(37年)、アミロイドシス、左手根骨症候群、右骨折摘出(5年前)、再発無し、右大腿骨折(1年前)、人工骨頭、下血(大腸憩室由来疑い)、急性心不全(死因)	主病変：3重癌(腎癌(左、1cm、RCC、ラテント、転移無し)、前立腺癌(右、6mm、Gleason=3+3=6、ラテント、転移無し)、腎癌(右、摘出後5年、再発無し))、全身アミロイドシス(線状性、心臓電導系含む)、 副所見：腎不全(透折)、胸水、動脈硬化症、脾腫、下行結腸憩室症、胆嚢ビリビリン結石、冠動脈狭窄・心筋梗塞壊死・線維化、
SNI18-014 (2018/12/12, 15:00) 五十嵐、近藤、西村	93才 (1925/4/13)、 男、長岡市、?、長岡中央内科、中村	4	骨髄脊髄不全、右胸水、腹旧性心筋梗塞	主病変：リンパ腫(ラテントがん、濾過性、中細胞、後腹膜、10cm、未治療、転移無し)、心不全(瓣膜閉鎖不全、陈旧性心筋梗塞(左室副壁心内腫瘍5×0.8cm))、肺うっ血、右胸水2300 ml、 副病変：胃潰瘍(幽門、UL-IV、open)、血便、肝線維化、前立腺肥大、 主病変：二重癌(1.子宮体癌、術後、再発無し、下段リンパ浮腫、後腹膜、膀胱頸部、2.3cm、未治療、腺癌、低分化、浸潤；十二指腸、腹膜癌、総胆管周囲、肝門部、転移；肝)、 副所見：心肥大(640g)、心弁閉鎖不全(大動脈弁、瓣膜弁)、ステント挿入、胆道系化膿性炎、肝臓癌、肺うっ血、逆流性食道胃炎、腸管癒着
SNI18-015 (2018/12/18, 08:30) 五十嵐、竹日、西村	88才 (1930/7/25)、 女、三島郡、?、長岡中央内科、佐藤	4	二重癌；肺癌(際頭部、未治療、転移；肝、総胆管ステント挿入)、子宮体癌(術後、再発無し、下段リンパ浮腫)、心不全(瓣膜弁、大動脈弁置換)、高血圧、腎不全、高尿酸血症	主病変：二重癌(1.子宮体癌、術後、再発無し、下段リンパ浮腫、後腹膜、膀胱頸部、2.3cm、未治療、腺癌、低分化、浸潤；十二指腸、腹膜癌、総胆管周囲、肝門部、転移；肝)、 副所見：心肥大(640g)、心弁閉鎖不全(大動脈弁、瓣膜弁)、ステント挿入、胆道系化膿性炎、肝臓癌、肺うっ血、逆流性食道胃炎、腸管癒着