

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15報）
—2019年度（平成31年度／令和元年度）、
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 らし とし 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、2019年度（平成31年度／令和元年度）、NCD（National Clinical Database）、UMIN センター管理

2019年度（平成31年度／令和元年度）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

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。

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 2019 (31st year of Heisei/1st year of Reiwa), 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 2019 (31st year of Heisei/1st year of Reiwa) was listed in this paper.

Key words : Niigata Prefectural Welfare Federation of Agricultural Cooperatives, JA Niigata, annual report of pathological autopsy cases, 2019, 31st year of Heisei/1st year of Reiwa, NCD (National Clinical Database), UMIN center

表. 2019年(平成31年、令和元年)解剖例一覧表

西暦年度-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	解剖 範囲	臨床診断(病歴期間)	病理診断	臓器重量一覧
SN19-001 (2019/02/13, 16:30)、 五十嵐、長谷川、山田	57才(1961/09/16)、 女、長岡市、会社員、長岡中 央救外、小川	3	胸腹	肝炎(アルコール性、飲酒歴、HBV、HCV 陰性)、DIC、腎機能障害、貧血	主病変:急性肝不全(アルコール性肝炎、肝 広範壊死・脂肪肝、低血糖、意識障 害で救急搬送)、DIC(眼輪筋・眼結膜出血、 肺出血、腸管粘膜出血、腎、PTAH+)、 副病変:子宮筋腫、腎(肝性)Clq腎症(疑 い)	身長cm、体重kg肥満、下肢浮腫、脳g、甲状 腺g、胸腺0g、心280g、心嚢液3ml漿液 性、肺左右1300g、肝1060g、脾60g、膵 180g、腎左140右140g、副腎左右+g、リボ イド+、胸水左右0ml、腹水30ml漿液性
SN19-002 (2019/02/20, 20:00)、 五十嵐、柏崎内科長谷川	70才(1948/05/21)、 女、元職業不明、柏崎医療セ ンター、内、藤村、長谷川	4	胸腹	慢性糸球体腎炎(2001、-18年、透肝、左前 腹シヤント→肺骨五肋骨→右内頭静脈)、胃 潰瘍・十二指腸潰瘍(2014、-5年)、消化管 穿孔(2015、-4年)、精神選滞(1Q26、4歳 6月)、老年期認知症、感音性難聴、敗血症 (2/6、発熱、CRP2)、血便(pseudomonas)、	主病変:透折腎(慢性糸球体腎炎、萎縮腎)、 S状結腸・肥腸憩室腸腸グラム陽性球菌感染、 副所見:消化管出血(胃→直腸内容血性)、 憩室症(S状結腸、多発、小骨線癒着)、左卵 巣奇形腫(くるみ大)、胆石(胆嚢内、5mm、 ビリルビン結石)、副腎リボイド+消失、動脈 硬化・左室肥大、	身長cm、体重kgやや、脳g、甲状腺+g、胸 腺0g、心280g、心嚢液0ml、肺左右540 g、肝1000g、脾110g、膵120g、腎左30右 45g、副腎左右リボイド-、胸水左右0ml、 腹水0ml
SN19-003 (2019/07/31, 11:00)、 五十嵐、小杉	82才(1937/06/17)、 男、元職業不明、長岡中央、 HCU病棟、循環器内科若合	4	胸腹	糖尿病、大腸癌術後、ANCA陽性腎炎、肺出 血	主病変:大腸癌(D、3、1.9×1cm、tub2、 pT4apN1b=Ⅲb、rml、術後・死亡前27日、 転移無、遺残癌)、ANCA関連性糸球体腎炎 (PR3-ANCA陽性糸球体腎炎)・間質性肺炎・ 出血、 副所見:僧帽弁置換術後(左房側弁血栓)、 術後心膜癒着、肝空胞変性、脾腫、前立腺肥 大、胸水、腹水	身長cm、体重kg、脳g、甲状腺10.5g、胸 腺0g、心g、心嚢液0ml、肺左右1580g、 肝1680g、脾200g、膵200g、腎左10右230g、 副腎左右g、リボイド+、胸水左510右500ml、 腹水330ml漿液性
SN19-004 (2019/08/14, 20:00)、 五十嵐、研修医	68歳(1950/10/12)、 女、元職業不明、長岡中央、 呼吸器内科、林	4	胸腹	肺癌、肺炎	主病変:大腸癌(RS、2、5cm×2.2cm、 tub1、se、v3、n-、転移:両肺、左胸腺、右 副腎)、間質性肺炎、 副所見:脂肪肝(1400g)、化膿性肺炎、胸水 (左750ml、右140ml)、右卵巣奇形腫4cm 径	身長cm、体重68kg、脳g、甲状腺10.6g、 胸腺0g、心400g、心嚢液3ml、肺左右g、 肝1400g、脾40g、膵90g、腎左230右200g、 副腎左6.6右転移g、リボイド+、胸水左750右 140ml血性、腹水0ml
SN19-005 (2019/09/02, 09:50)、 五十嵐、小杉、登坂	71才(1947/10/23)、 女、元職業不明、長岡市、長 岡中央内	4	胸腹	上腹部腫瘍	主病変:脂肪肉腫(上腹部、多発性、未治 療)、癌性腹膜炎、腹水(2050ml、血性)、 胸水(左1900ml、右250ml、血性)	身長cm、体重60.5kg、脳g、甲状腺16.2g、 胸腺0g、心350g、心嚢液0ml、肺左右正 常g、肝980g、脾70g、膵100g、腎左110 右130g、副腎左右g、リボイド+、胸水左 1900右250ml血性、腹水2050ml血性
SN19-006 (2019/09/19, 13:30) 五十嵐、西村	81才(1938/6/15)、 男、元職業不明、長岡市、長 岡内外池	2	胸腹	救急・1日以内死亡:吐血・消化管出血疑い	主病変:イレウス(大網癒着・イレウス門、 回腸袢癒着、出血壊死)、 副所見:脳梗、肺出血、浮腫(1930g)、動脈 硬化(心、腎、肝)、前立腺肥大	身長cm、体重56.5kg、脳g、甲状腺13.6g、 胸腺0g、心370g、心嚢液0ml、肺左右 1930g、肝930g、脾50g、膵150g、腎左 110右130g、副腎左萎縮リボイド-、右癒着 リボイド+、胸水左右0ml、腹水0ml

