

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16. 17報)  
—2020年度 (令和2年度) および2021年度 (令和3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、2020年度 (令和2年度)、2021年度 (令和3年度)、NCD (National Clinical Database)、UMIN センター管理

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 2020 (2nd year of Reiwa) and 2021 (3rd year of Reiwa), listed on NCD (National Clinical Database) by UMIN center

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

An annual report of pathological autopsy cases in Niigata Prefectural Welfare Federation of Agricultural Cooperatives in 2020 (2nd year of Heisei) and 2021 (3rd 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, 2020, 2nd year of Reiwa, 2021, 3rd year of Reiwa, NCD (National Clinical Database), UMIN center

2020年度 (令和2年度) および2021年度 (令和3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、

表. 2020年(令和2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: 搬入時死亡、2.救急 搬入24時間以内死亡、 3.救急搬入24時間を超 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
SN20-001 (2020/02/08、16:30) 五十嵐/落合	73才(1946/10/10)、 長岡市、元職業不明、長中内 落合	4	胸腹	強皮症、多臓器不全	主病変:強皮症(皮膚萎縮硬化、間質性肺炎、 食道筋層繊維化)、DIC、急性腎不全、副所 見:気管支肺炎、陈旧性心筋梗塞(左前壁)、 動脈硬化症、胸水(左250ml、右450ml)、 腹水(600ml)甲状腺腫様腺腫、肺動脈、十二 指腸潰瘍	身長cm、体重42.5kg、脳g、甲状腺22.2g、 胸腺0g、心340g、心嚢液0ml、肺左右g、 着、肝550g、脾36.5g、膵100g、腎左100 右90g、副腎左+右4.9gリポイド+、胸水 左250右450ml、腹水600ml漿液性
SN20-002 (2020/02/26、08:10) 五十嵐/片桐	76才(1943/08/06)、 中魚沼郡、歯科医、長中武藤	4	胸腹	肝脾腫	主病変:慢性B細胞大細胞リンパ腫・白血 化(肝脾腫、肝2200g、脾500g)、うつ 血・浮腫、副所見:胸水(左300ml、右 1070ml)、腹水500ml	身長cm、体重kg、脳g、甲状腺g、胸腺g、 心500g、心嚢液3ml、肺左右1070g、肝 2200g、脾500g、着g、腎左250右250g、副 腎左右gリポイド減少、胸水左300右1070ml、 腹水500ml漿液性
SN20-003 (2020/04/04、11:30) 五十嵐	34才(1985/11/02)、 女、不明、柏崎医療センター 救外	2	胸腹	突然死、肺炎、リウマチ	主病変:グラム陽性球菌性肺炎、心筋変性 (心房中隔、NaチャンネルSCN5A exon 12-1 異常)、(突然死)、副病変:うつ血(肺、肝、 脾腫)、副腎萎縮、(リウマチ)	身長cm、体重60.9kg、脳g、甲状腺+g、胸腺 0g、心200g、心嚢液0ml、肺左右1300g、 肝1350g、脾230g、膵100g、腎左140右 160g、副腎左右gリポイド陰性萎縮、胸水左 右0ml、腹水0ml
SN20-004 (2020/09/27)、10:00 五十嵐、研修医	65才(1954/10/27)、 女、不明、長岡中央救外	2	胸腹	突然死、左尿路癌・肝転移(AI) 出血死疑い	主病変:左尿路多発癌(腎盂pt2、下部尿管 pT1、膀胱pT1; PIT、TCC、G2;転移:血行 性:肝、肺、骨髄)、副病変:水腎症(左)、 動脈硬化症	身長cm、体重52kg、脳g、甲状腺+g、胸腺 0g、心320g、心嚢液0ml、肺左右600g、 肝1750g、脾40g、膵150g、腎左腫大嚢胞 右200g、副腎左右gリポイド+、胸水左右 0ml、腹水0ml
SN20-005 (2020/11/06、17:00) 五十嵐、小杉、常木	74才(1946/2/9)、 女、長岡市、不明、長岡中央 内科渡辺	4	胸腹	糖尿病、透析、突然死(上腹部後腹膜血腫疑 い、DIC)	主病変:糖尿病(糖尿病性腎症)、化膿性腹 膜炎)、腹水症(胸水300ml、300ml、腹水 2900ml)、副所見:脂肪肝、脾腫(100g、 動脈硬化症、右総腸骨動脈血栓、十二指腸憩 室、子宮腔上部切除+右付属抽出	身長cm、体重kg、脳g、甲状腺+g、胸腺0 g、心300g、心嚢液3ml、肺左右530g、肝 1000g、脾100g、膵130g、腎左80右80g、 副腎左右gリポイド減少、胸水左360右360ml、 腹水2900ml漿液性+化膿性
SN20-006 (2020/11/24、08:00) 五十嵐、小杉	83才(1936/12/8)、 男、事務職、長岡市、長岡中 央救外	1	頭 胸腹	脳梗塞、突然死	主病変:脳梗塞(6cm、陈旧性、右、前頭 葉、側頭・島葉)、出血性化膿性大腸憩室症 (回腸末端-右横行結腸)、副所見:うつ血 (肺、肝、腎、脾)、左胸膜癒着、動脈硬化 症、腎嚢胞	身長cm、体重74kg、脳1050g、甲状腺+g、 胸腺0g、心420g、心嚢液0ml、肺左右 1430g、肝1550g、脾130g、膵120g、腎左 180右270g、副腎左右gリポイド+、胸水左 右0ml、腹水0ml
SN20-007 (2020/12/17、11:15) 五十嵐、多田、山田	49歳(1971/7/8)、 男、不明、長岡市、長中救急、 内田	1	胸腹	突然死、von Recklinghausen	主病変:心筋梗塞(新旧、左右右枝高度狭 窄+赤色血栓)、レックリングハウゼン病 (皮膚:色素斑、神経線維腫)、副病変:肺 うつ血、左鎖骨下神経線維腫、空腸萎縮 GIST、直腸憩室腫、前立腺肥大、脂肪肝、上 行結腸憩室、動脈硬化症	身長cm、体重74kg、脳g、甲状腺+g、胸腺 0g、心g、心嚢液0ml、肺左右1800g、肝 1550g、脾80g、膵300g、腎左180右170g、 副腎左右gリポイド+、胸水左右0ml、腹水 0ml

表. 2021年(令和3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
SN21-001 (2021/01/12, 11:00, 死亡後16時間) 五十嵐/小杉	71才 (1947/11/06)、 男、製造業事務、柏崎市、柏 崎医療センター 鷺山	4	頭 胸腹	臨床診断 (病歴期間) 教科・入院: 小脳部分に脳出血? (CT)	主病変: 脳出血 (両側後頭葉)、前立腺癌 (ラテント、3 mm, Gleason 4+4)、副所 見: 肺うつ血、脾腫、肝うつ血、粥状動脈硬 化、IgA腎症、肺生、両側肋骨骨折、心筋梗 塞(陈旧性、左室側壁)、左心室破裂、心タ ンポナーテ	身長 cm、体重 68 kg、脳 g、甲状腺 g、胸 腺 0 g、心 520 g、心嚢液 250 ml 凝血、肺左 右 1300 g、肝 1670 g、脾 200 g、膵 280 g、 腎左 240 g 270 g、副腎左右 g リポイド+、胸 水左右 0 ml、腹水 0 ml
SN21-002 (2021/01/28, 10:30AM) 五十嵐、丸山	49歳 (1971/06/03)、 男、教師、刈羽郡、柏崎医療 センター 丸山	4	胸腹	胃癌 (未分化癌、未治療)、癌性腹膜炎、イ レウス (胃空腸バイパス、回腸瘻)、閉塞性 腸炎疑い、水腎症	主病変: 胃癌 (未分化癌、癌性腹膜炎、閉塞 性水腎症)、副病変: 肥水症	身長 cm、体重 59.8 kg、脳 g、甲状腺 g、胸 腺 0 g、心 240 g、心嚢液 5 ml、肺左右 う つ血、肝 1030 g、脾+心嚢液 200 ml、腎左 右 160 g、副腎左右 g リポイド減少、胸水左 400 g 200 ml、腹水 300 ml 漿液性
SN21-003 (2021/01/28, 16:30) 五十嵐、登坂	50才 (1970/04/10)、 女、会社員、長岡中央外科新 国	2 乳癌治療4年目、救 急搬入	頭 胸腹	乳癌 (左 E, pT2N1 (1/32), M0=Ib luminal, 2016/12/7; Br+SN→A2+TE, TC, AC、 ルパテックス、再発なし)、1/27: 眩暈、嘔 吐、悪寒、後頭部痛、左手痺れ、救急車搬 入、脳 CT 異常なし、WBC/CRP 高値、肺生 操作	主病変: 大動脈破裂 (大動脈中膜劣化性断裂、外 膜血腫・心タンポナーテ 220 ml、胸門出血) 副 所見: 大動脈出血、右腎線腫: 2 mm x 4、左 側肩脂肪腫 5 cm、脾腫	身長 cm、体重 79.3 kg、脳 g、甲状腺 g、胸 腺 0 g、心 380 g、心嚢液 220 ml 血性凝血、 肺左右 g、肝 1870 g、脾 180 g、膵 160 g、腎 左 220 g 170 g、副腎左右 g リポイド+、胸 水左右 0 ml、腹水 0 ml
SN21-004 (2021/02/28, 16:30) 五十嵐	80才 (1940/08/19)、 女、会社員、長岡中央内岩島	4 2週間	胸腹	急速進行性間質性肺炎を伴う筋症状のないま たは乏しい間質性肺炎 (clinically amyopathic dermatomyositis; CADM) 抗 MDA-5抗体陽性	主病変: 皮膚筋炎 (皮膚劣化性線維化、間質性 肺炎 (両肺 1450 g))、副所見: 心肥大 (460 g)、冠動脈硬化 (400 g)、肝うつ血、 胸水 (肺 170、140 ml)、心嚢 E 液 (10 ml)、 子宮筋腫、脾腫 (100 g)	身長 cm、体重 kg、脳 g、甲状腺 g、胸腺 0 g、 心 460 g、心嚢液 10 ml、肺左右 1450 g、肝 1000 g、脾 100 g、膵 160 g、腎左 210 g 200 g、 副腎左右 g リポイド+、胸水 140 g 140 ml、 漿液性、腹水 0 ml
SN21-005 (A21-001) (2021/09/06, 23:30) 五十嵐	77才 (1946/4/10)、 女、(特養入所)、長岡市、長 岡中央教科、武藤	2、 教科	胸腹	主病変: カリニ肺炎+DIC (肺出血、皮下出 血) + 間質性肺炎+(リウマチ)、副所見: 胃 潰瘍 (L、U+D)、消化管出血、肝脂肪変性、 甲状腺肥大 (炎症軽微)、腎臓萎縮マサンギウ ム C4、IgA 沈着、動脈硬化、浮腫	主病変: 体重減少、脳 g、甲状腺 g、胸腺 130 g、 胸腺 0 g、心 500 g、心嚢液 5 m 漿液性 I、肺 左右 1120 g、肝 700 g、脾 30 g、膵 230 g、 腎左 180 g 230 g、副腎左右 g リポイド少量、 胸水左 150 ml 血性、腹水 0 ml	
SN21-006 (A21-002) (2021/11/06, 16:00) 五十嵐、(渡邊)	65才 (1955/11/25)、 長岡市、長岡中央病院、渡邊	4	胸腹	主病変: 強皮症 (全身皮膚、消化管、腎omion skin lesion)、間質性肺炎 (アスベスト性空 洞、z 膿瘍、肺炎、肺出血)、クラム菌性気管 感染症 (小腸、結腸)、副所見: 糸いそう、 循環器性肝臓中心静脈周囲変性、右頸部中 心静脈カテ挿入部血栓、造血障害 (顆粒球、 巨核球)、大腸憩室症	主病変: 強皮症 (全身皮膚硬化、消化管硬 化、腎omion skin lesion)、間質性肺炎 (化膿 性・真菌性肺炎)、気管支炎、副病変: る いそう、小腸炎 (真菌性)、出血性、副病変: る いそう、循環器性肝臓中心静脈周囲変性、 右頸部中心静脈カテ挿入部血栓、造血障害 (顆粒球、巨核球)、大腸憩室症	身長 cm、体重 44.5 kg、脳 g、甲状腺 10 g、 胸腺 0 g、心 280 g、心嚢液 5 ml、肺左右固 定 g、肝 g、脾 80 g、膵 80 g、腎左 100 右 100 g、副腎左右 g リポイド+、胸水左 640 漿液性右 0 ml、腹水 1280 ml 漿液性
SN21-007 (A21-003) (2021/11/19, 12:00) 五十嵐、小杉	80才 (1941/04/279)、 長岡市、長岡中央病院、外科 北見	4	胸腹	主病変: (胆道癌術後、2021/11/11: 長岡中 央外科 BdbpC, ubl, pT3a, ly0, v2, ne2, r0, n (3/31) pN1, stage IIB)、突然死	主病変: (胆道癌術後)、肝内胆管内グラム陰 性桿菌感染症、胆道癌術後胸部うつ血出血 防壁炎、副病変: 房室結節周囲線維化、肺 うつ血、胸水、胸水 (左: 250 ml、右: 50 ml)、動脈 瘤	四肢・体幹死後硬直・結膜混濁、身長 cm、体 重 kg、脳 g、甲状腺 g、胸腺 g、心 g、心嚢 液 ml、肺左右 g、肝 g、脾 g、膵 g、腎左右 g、 副腎左右 g リポイド、胸水左右 ml、腹水 ml
SN21-008, A21-00004, 2021/12/16, 11:00 (五十嵐、小杉)	69才 (1952/8/29)、 男、?、見附市、長岡中央 林	4	胸腹	1. 肺癌 (右上葉、腺癌、cT2N2M1b, stage IVA)、2. 抗癌剤 + 分子標的薬治療副作用 Grade4 血流血球減少出血傾向、消化管、皮膚水 泡、急性腎不全	主病変: 1. 肺癌 (壊死、癌浸、癌残存無 し)、副腎腫瘍無し)、抗癌剤 + 分子標的薬副 作用 (脂肪腫、アトモロ球菌感染症 (消化管、 十二指腸空腸腸炎)、皮膚水疱、副所見: IgA 腎症)、胸水 (左、140 ml)	身長 cm、体重 kg、脳 g、甲状腺 g、胸腺 0 g、 心 370 g、心嚢液 0 ml、肺左右 800 g、肝 1260 g、脾+心嚢液 200 g、腎左 200 g 200 g、副 腎左右 g リポイド+、胸水左右 140 右 0 ml、 腹水 30 ml 漿液性