

氏名

田 中 淳太郎

学位の種類 医学博士

学位授与番号 乙 第 1867 号

学位授与の日付 昭和62年12月31日

学位授与の要件 博士の学位論文提出者（学位規則第5条第2項該当）

学位論文題目 慢性脾炎の脾管X線像とその診断学的価値

— 尸体脾を用いての研究 —

論文審査委員 教授 辻 孝夫 教授 太田善介 教授 青野 要

学位論文内容の要旨

慢性脾炎25例、脾癌12例、および対照として正常脾125例、計162例の新鮮剖検脾を用いて逆行性脾管造影を行い、そのX線所見と同部位の組織所見とを対比させ、慢性脾炎に特徴的なX線所見、各X線所見と組織学的所見との対応、および慢性脾炎における各X線所見の診断的価値を検討し、以下の結論を得た。

- 1) 脾管造影所見のなかでは分枝像における不整拡張像、不整配列像、および主脾管像における不整拡張像、硬化+辺縁不整像、狭窄+辺縁不整像が positive predictive value, negative predictive value および sensitivity, specificityにおいて最も優れた診断的価値の高いX線像である。しかし、組織像との1対1の対応でみると sensitivityは十分とはいえず、慢性脾炎の組織所見が存在する部位でもこれらのX線所見が認められない場合も少なくないので注意を要する。その他のX線所見は組織所見との対応性がさらに低い。
- 2) 脾癌との鑑別においては、単なる狭窄像は慢性脾炎を、狭窄像に辺縁不整像が合併する場合には脾癌をより強く示唆する。また、硬化+直線化像は慢性脾炎を、乏分枝像は脾癌をより強く示唆する。

論文審査の結果の要旨

本研究は屍体脾を用いて慢性脾炎の脾管X線像とその診断的価値について研究したものであるが、慢性脾炎の組織像が存在する部位でもX線所見が認められない場合もあること、また、硬化と直線化像は慢性脾炎の診断所見として、さらに乏分枝像は脾癌をより強く示唆するなど重要な所見を得たものと認める。

よって、本研究者は医学博士の学位を得る資格があると認める。