

平成23年度 腹部超音波 問題&解答

参加施設 34施設

松阪中央総合病院 中央検査科
上坂 浩矛

三重県臨床検査精度管理協議会

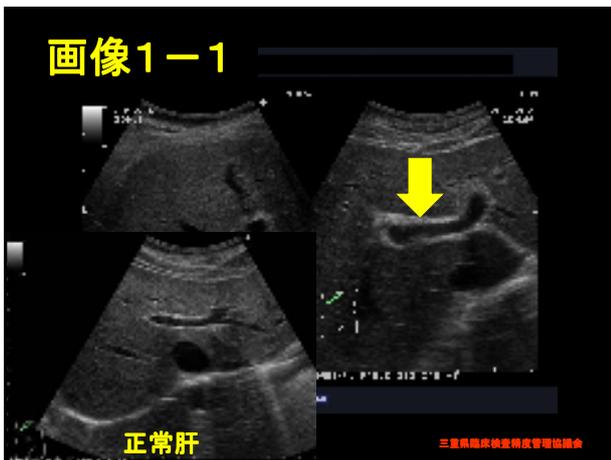
問題1

• 次のうち最も疑われるのはどれでしょうか？
(画像1-1、1-2、1-3参照)

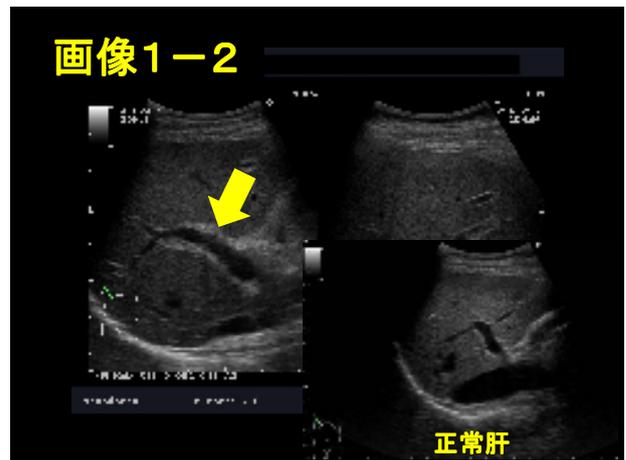
1. 急性肝炎
2. 慢性肝炎
3. 脂肪肝
4. 肝硬変
5. 正常肝

三重県臨床検査精度管理協議会

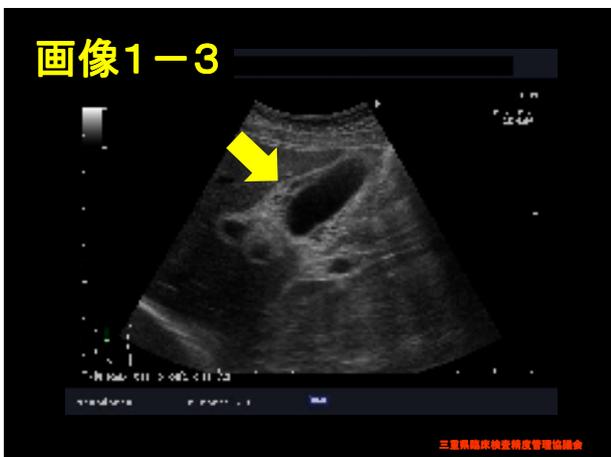
画像1-1



画像1-2



画像1-3



初診時検査所見

WBC	5800	/ μ l	BUN	7	mg/dl
RBC	559×10^4	/ μ l	Cre	0.75	mg/dl
Hb	15.3	g/dl	Glu	110	mg/dl
Ht	45.9	%	Na	141	mEq/l
Plt	9.5×10^4	/ μ l	K	3.4	mEq/l
			Cl	102	mEq/l
			CRP	4.98	mg/dl
TP	7.0	g/dl			
T-Bil	3.0	mg/dl			
AST	685	IU/l			
ALT	1331	IU/l	HBs-Ag	2000	index
LDH	496	IU/l	HCV-Ab	(-)	
ALP	551	IU/l	RPR	(-)	
AMY	64	IU/l	TP	(-)	

問題1

- 次のうち最も疑われるのはどれでしょうか？
(画像1-1、1-2、1-3参照)

1. 急性肝炎 32/34 (94%)
2. 慢性肝炎 0/34 (3%)
3. 脂肪肝 0/34 (0%)
4. 肝硬変 0/34 (0%)
5. 正常肝 2/34 (6%)

三重県臨床検査精度管理協議会

急性肝炎超音波画像の特徴

- 肝細胞の浮腫により、肝臓は腫大し、肝実質のエコーレベルは低下する。相対的に門脈周囲の肝実質エコーレベルが高く観察される。
- 肝実質とグリソン鞘との音響インピーダンスの差が大きくなるため、脈管壁の反射が強調される事により、肝内脈管の末梢枝が多数描出される。
- 病状が進行すると一時的な門脈圧亢進、肝炎の胆嚢への波及による急性胆嚢炎、胆嚢リンパ流のうっ滞などの説により、胆嚢壁が肥厚する。また、肝炎に伴う肝機能低下により、胆汁産生能力が低下し、胆嚢内腔が狭小化する。

…などが挙げられます。

三重県臨床検査精度管理協議会

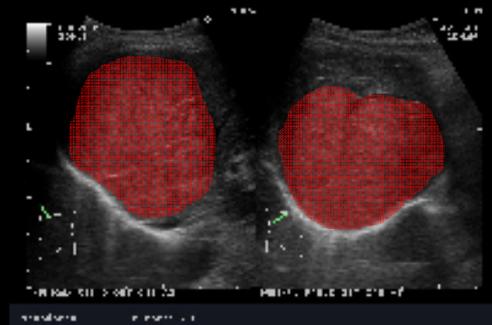
問題2

- 次のうち最も疑われるのはどれでしょうか？
(画像2-1、2-2、2-3参照)

1. 原発性肝癌+肝内胆管結石
2. 原発性肝癌+肝内胆管癌
3. 原発性肝癌+門脈腫瘍塞栓
4. 原発性肝癌+門脈血栓
5. 原発性肝癌のみ

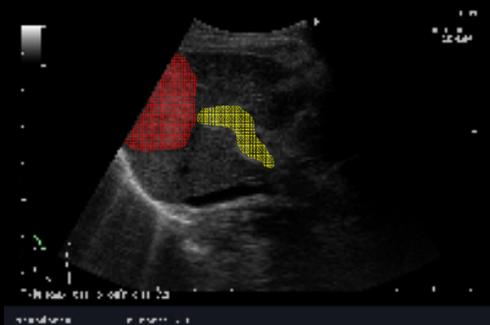
三重県臨床検査精度管理協議会

画像2-1



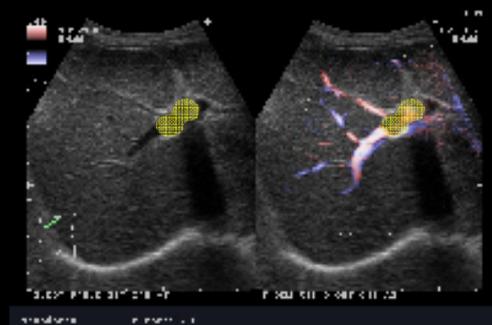
三重県臨床検査精度管理協議会

画像2-2

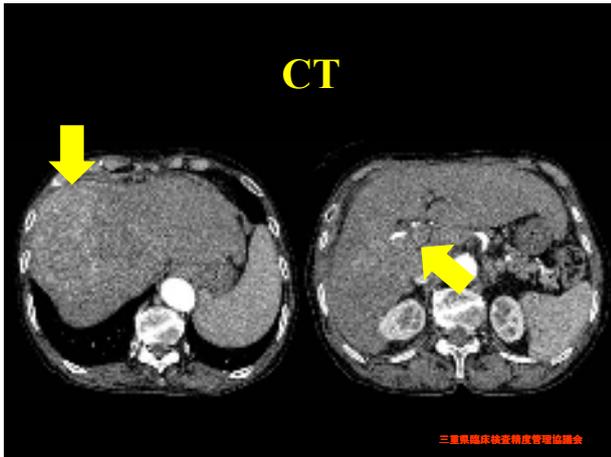


三重県臨床検査精度管理協議会

画像2-3



三重県臨床検査精度管理協議会



問題2

・ 次のうち最も疑われるのはどれでしょうか？
(画像2-1、2-2、2-3参照)

1. 原発性肝癌+肝内胆管結石	0/34 (0%)
2. 原発性肝癌+肝内胆管癌	0/34 (0%)
3. 原発性肝癌+門脈腫瘍塞栓	32/34 (94%)
4. 原発性肝癌+門脈血栓	2/34 (6%)
5. 原発性肝癌のみ	0/34 (6%)

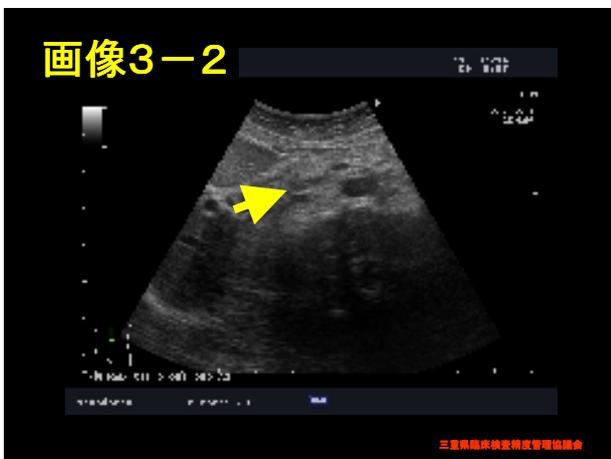
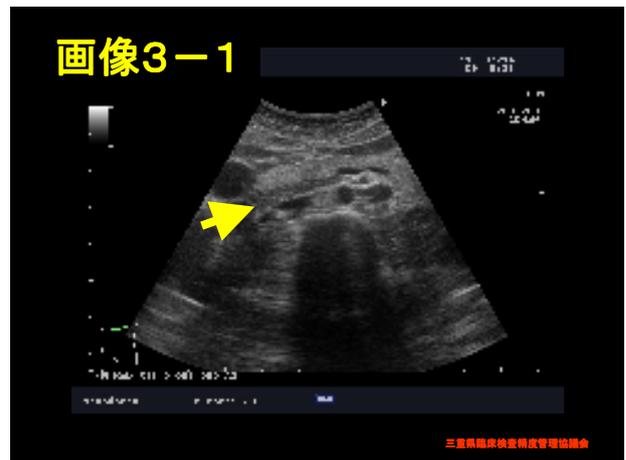
三重県臨床検査精度管理協議会

問題3

・ 次のうち最も疑われるのはどれでしょうか？
(画像3-1、3-2参照)

1. 膵頭部癌
2. 急性膵炎
3. 門脈塞栓
4. 腹側膵
5. リンパ節腫大

三重県臨床検査精度管理協議会



問題3

・ 次のうち最も疑われるのはどれでしょうか？
(画像3-1、3-2参照)

1. 膵頭部癌	0/34 (0%)
2. 急性膵炎	1/34 (3%)
3. 門脈塞栓	5/34 (15%)
4. 腹側膵	28/34 (82%)
5. リンパ節腫大	0/34 (0%)

三重県臨床検査精度管理協議会

腹側膵とは？

- 胎生期に膵臓頭部から尾部の基となる背側膵原基と、腹側膵の基となる膵原基が発生する。
- 腹側膵は、総胆管とともに時計方向に回転して、背側膵の背側下方に向かう。腹側膵と背側膵は上腸間膜静脈～門脈を挟むかたちで癒合する。背側膵の導管は腹側膵の導管と膵頭部で結合し、主膵管となり総胆管と合流し、Vater乳頭に開口する。従って、腹側膵が膵頭部の下半分と鉤状突起、背側膵が膵頭部上半分と膵体尾部の全部を形成することになる。

三重県臨床検査精度管理協議会

問題4

- 次のうち最も疑われるのはどれでしょうか？
(画像4-1、4-2、4-3参照)

1. 腎細胞癌
2. 腎梗塞
3. 腎血管筋脂肪腫
4. 水腎症
5. 腎杯憩室

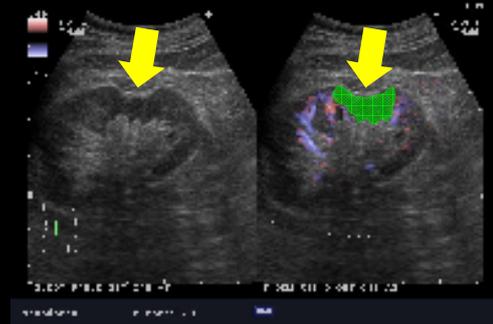
三重県臨床検査精度管理協議会

画像4-1



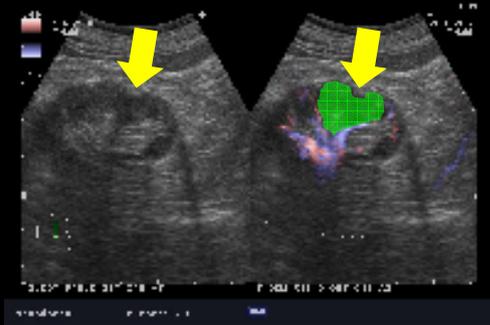
三重県臨床検査精度管理協議会

画像4-2



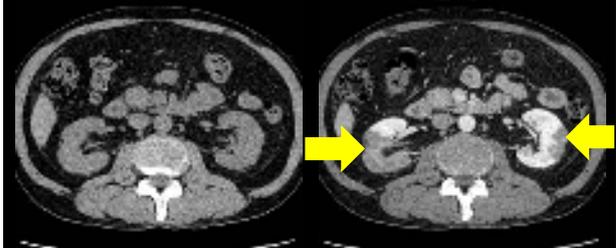
三重県臨床検査精度管理協議会

画像4-3



三重県臨床検査精度管理協議会

CT



plain

early

三重県臨床検査精度管理協議会

問題4

次のうち最も疑われるのはどれでしょうか？
(画像4-1、4-2、4-3参照)

1. 腎細胞癌 0/34 (0%)
2. 腎梗塞 33/34 (97%)
3. 腎血管筋脂肪腫 1/34 (3%)
4. 水腎症 0/34 (0%)
5. 腎杯憩室 0/34 (0%)

三重県臨床検査精度管理協議会

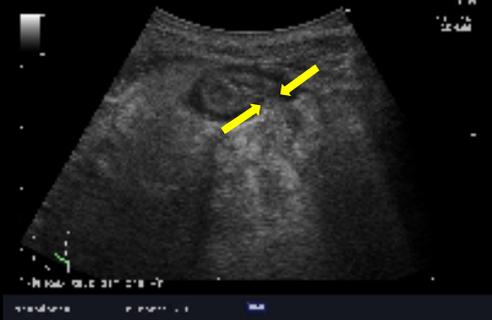
問題5

次のうち最も疑われるのはどれでしょうか？
(画像5-1、5-2、5-3参照)

1. 大腸癌
2. 腸重積
3. 憩室結石
4. クロウン病
5. 腸管穿孔

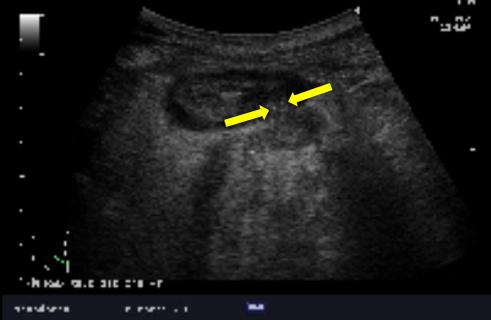
三重県臨床検査精度管理協議会

画像5-1



三重県臨床検査精度管理協議会

画像5-2



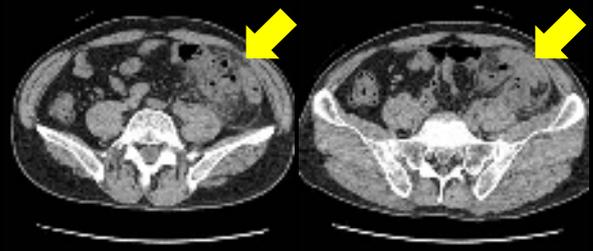
三重県臨床検査精度管理協議会

画像5-3



三重県臨床検査精度管理協議会

CT



三重県臨床検査精度管理協議会

問題5

次のうち最も疑われるのはどれでしょうか？

(画像5-1、5-2、5-3参照)

- | | |
|----------|-------------|
| 1. 大腸癌 | 0/34 (0%) |
| 2. 腸重積 | 2/34 (6%) |
| 3. 憩室結石 | 4/34 (12%) |
| 4. クロール病 | 3/34 (9%) |
| 5. 腸管穿孔 | 25/34 (73%) |