

| 発表者氏名  | 論文タイトル名  | 発表誌  | 巻号     | ページ          | 出版年  |
|--|--|--|--------|--------------|------|
| Tabata T, <u>Kamisawa T</u> , Hara S, Kuruma S, Chiba K, Kuwata G, Fujiwara T, Egashira H, Koizumi S, Endo Y, Koizumi K, Fujiwara J, Arakawa T, Momma K, Horiguchi S, Hishima T, Kurata M, Honda G, Kloppel G. | Intraductal papillary mucinous neoplasm of the pancreas and IgG4-related disease: A coincidental association.                      | Pancreatology                              | 13     | 379-383      | 2013 |
| Hara S, <u>Kamisawa T</u> , Tabata T, Kuruma S, Chiba K, <u>Kuwata G</u> , Fujiwara T, Egashira H, Koizumi K, Fujiwara J, Arakawa T, Momma K, Horiguchi S, <u>Igarashi Y</u> .                                 | Embryological aspects in autoimmune pancreatitis, proposal of autoimmune dorsal pancreatitis.                                      | Scand J Gastroenterol                      | 48     | 856-861      | 2013 |
| <u>Kamisawa T</u> , Chari ST, Lerch MM, Kim MH, Gress TM, <u>Shimosegawa T</u> .   | Recent advances in autoimmune pancreatitis: type 1 and type 2.   | Gut  | 62     | 1373-1380    | 2013 |
| Itoi T, <u>Kamisawa T</u> , <u>Igarashi Y</u> , Kawakami H, Yasuda I, Itokawa F, Kishimoto Y, Kuwatani M, Doi S, Hara S, Moriyasu F, Baron TH.   | The role of peroral video cholangioscopy in patients with IgG4-related sclerosing cholangitis.                                     | J Gastroenterol                            | 48     | 504-514      | 2013 |
| Tabata T, <u>Kamisawa T</u> , Kuruma S, Chiba K, Iwasaki S, Kuwata G, Fujiwara T, Egashira H, Koizumi S, Endo Y, Koizumi K, Fujiwara J, Arakawa T, Momma K.  | Capability and limitations of recent diagnostic criteria for autoimmune pancreatitis.  | Int J Rheumatol                            | 2013   | 465428       | 2013 |
| Koizumi S, <u>Kamisawa T</u> , Tabata T.   | Double masses in the bile duct. IgG4-related pseudotumor of the bile duct.   | Gastroenterology                           | 145(3) | 518, 696-697 | 2013 |
| Kuruma S, <u>Kamisawa T</u> , Hara S, Tabata T, Chiba K, Saito I, Egashira H, Kuwata G, Fujiwara T, Koizumi K, Fujiwara J, Arakawa T, Momma K.   | Pancreatic duct system with 2 points of embryological fusion between the ventral and dorsal pancreatic ducts.                      | Pancreas                                   | 42(3)  | 551-552      | 2013 |
| Kuruma S, <u>Kamisawa T</u> , Tabata T, Hara S, Fujiwara T, Kuwata G, Egashira H, Koizumi K, Setoguchi K, Fujiwara J, Arakawa T, Momma K, Mitsuhashi T, Sasaki T.  | Clinical Characteristics of Patients with Autoimmune Pancreatitis with or without Mikulicz's Disease and Mikulicz's Disease Alone. | Gut Liver                                  | 7(1)   | 96-99        | 2013 |
| 神澤輝実   | 自己免疫性膵炎の最前線 —国際コンセンサス診断基準と本邦の自己免疫性膵炎臨床診断基準の改訂—   | Tama Symposium Journal of Gastroenterology | 27(1)  | 26-29        | 2013 |
| 神澤輝実, 岡崎和一, 川 茂幸, 清水京子, 下瀬川徹   | 自己免疫性膵炎の国際調査   | 胆と膵  | 34(9)  | 687-691      | 2013 |
| 神澤輝実, 来間佐和子, 田畑拓久, 岩崎 将, 千葉和朗, 小泉理美  | IgG4 関連疾患と悪性腫瘍：偶然の合併？  | 肝胆膵  | 67(3)  | 439-442      | 2013 |

| 発表者氏名  | 論文タイトル名  | 発表誌                                       | 巻号                 | ページ                          | 出版年  |
|--|--|---|--------------------|------------------------------|------|
| 日本膵臓学会, 厚生労働省<br>難治性膵疾患に関する調査<br>研究班   | 自己免疫性膵炎診療ガイドライン2013  | 膵臓  | 28(6)              | 717-783                      | 2013 |
| Watanabe T, Maruyama M,<br>Ito T, Fujinaga Y, Ozaki Y,<br>Maruyama M, Kodama R,<br>Muraki T, Hamano H,<br>Arakura N, Kadoya M,<br>Suzuki S, Komatsu M,<br>Shimojo H, Notohara K,<br>Uchida M, <u>Kawa S.</u> | Clinical Features of a New Disease Concept, Ig-<br>G4-related Thyroiditis.   | Scand J Rheumatol                         | 42                 | 325-330                      | 2013 |
| Watanabe T, Maruyama M,<br>Ito T, Kanai K, Oguchi T,<br>Muraki T, Hamano H,<br>Arakura N, Ota M, <u>Kawa S.</u>  | Two siblings with type 1 autoimmune pancreati-<br>tis.   | Int Med                                   | 52                 | 895-899                      | 2013 |
| Maruyama M, Arakura N,<br>Ozaki Y, Watanabe T, Ito T,<br>Yoneda S, Maruyama M,<br>Muraki T, Hamano H,<br>Matsumoto A, <u>Kawa S.</u>   | Type 1 Autoimmune Pancreatitis Can Transform<br>into Chronic Pancreatitis: A Long-Term Follow-<br>Up Study of 73 Japanese Patients.  | Int J Rheumatol                           | on line<br>journal |                              | 2013 |
| Maruyama M, Watanabe T,<br>Kanai K, Oguchi T,<br>Muraki T, Hamano H,<br>Arakura N, <u>Kawa S.</u>  | International Consensus Diagnostic Criteria for<br>Autoimmune Pancreatitis and its Japanese<br>Amendment Have Improved Diagnostic Ability<br>over Existing Criteria.   | Gastroenterology<br>Research and Practice | 2013               | doi: 10.1155/<br>2013/456965 | 2013 |
| Watanabe T, Maruyama M,<br>Ito T, Maruyama M,<br>Muraki T, Hamano H,<br>Arakura N, Hasebe O,<br><u>Kawa S.</u>   | Mechanisms of Lower Bile Duct Stricture in Au-<br>toimmune Pancreatitis.   | Pancreas                                  | 43(2)              | 255-260                      | 2014 |
| 丸山真弘, 新倉則和,<br>尾崎弥生, 渡邊貴之,<br>伊藤哲也, 金井圭太,<br>小口貴也, 村木 崇,<br>浜野英明, 松本晶博,<br>川 茂幸  | 慢性膵炎と IgG4 関連病態 自己免疫性膵炎は慢<br>性膵炎に移行しうる   | 肝胆膵                                       | 67(3)              | 399-407                      | 2013 |
| 丸山真弘, 新倉則和,<br>尾崎弥生, 渡邊貴之,<br>伊藤哲也, 金井圭太,<br>小口貴也, 村木 崇,<br>浜野英明, 松本晶博,<br>川 茂幸  | 自己免疫性膵炎と膵石症  | 胆と膵                                       | 34(9)              | 737-744                      | 2013 |
| Kirihara Y, Takahashi N,<br>Hashimoto Y, Sclabas GM,<br>Khan S, Moriya T,<br>Sakagami J, Huebner M,<br>Sarr MG, Farnell MB.  | Prediction of Pancreatic Anastomotic Failure Af-<br>ter Pancreatoduodenectomy: The Use of Preoper-<br>ative, Quantitative Computed Tomography to<br>Measure Remnant Pancreatic Volume and Body<br>Composition. | Ann Surg                                  | 257(3)             | 512-519                      | 2013 |
| 阪上順一   | やれば面白い膵疾患の経腹超音波診断～膵エコー<br>を敬遠しないで!   | 超音波検査技術                                   | 38(6)              | 648-649                      | 2013 |
| Endo K, Sasaki T, <u>Sata N,</u><br>Hishikawa S, Sugimoto H,<br>Lefor A, Yasuda Y.   | Elevation of intra-abdominal pressure by pneu-<br>moperitoneum decreases pancreatic perfusion in<br>an in vivo porcine model.  | Surg Laparosc Percutan<br>Tech            | in press           | in press                     | 2013 |
| Matsumoto S, <u>Sata N,</u><br>Koizumi M, Lefor A,<br>Yasuda Y.  | Imaging and pathological characteristics of small<br>acinar cell carcinomas of the pancreas: A report of<br>3 cases.   | Pancreatology                             | 13                 | 320-323                      | 2013 |

| 発表者氏名  | 論文タイトル名  | 発表誌   | 巻号     | ページ       | 出版年  |
|--|--|---|--------|-----------|------|
| 遠藤和洋, 佐田尚宏,<br>田口昌延, 兼田裕司,<br>小泉 大, 笹沼英紀,<br>佐久間康成, 清水 敦,<br>俵藤正信, 安田是和  | Virtual 3D model, real 3D model による胆膵手術<br>シミュレーション並びにナビゲーションの試み   | 胆と膵   | 34(1)  | 69-73     | 2013 |
| 田原純子, 清水京子,<br>白鳥敦子  | 自己免疫性膵炎の疾患概念の変遷(I型とII型)  | 胆と膵   | 34(9)  | 675-679   | 2013 |
| 武田和憲   | 急性膵炎における造影CTの可否と有用性  | 日本腹部救急医学会雑誌   | 33(3)  | 563-568   | 2013 |
| 武田和憲   | 壊死性膵炎の手術   | 手術  | 67(6)  | 997-1005  | 2013 |
| 武田和憲   | 重症急性膵炎に対する動注療法-救命率の改善に<br>向けて-   | 胆と膵   | 34(10) | 1057-1064 | 3013 |
| 久保田倫代, 安田武生,<br>武 強, 荒木麻利子,<br>中多靖幸, 亀井敬子,<br>山崎満夫, 石川 原,<br>中居卓也, 竹山宜典  | 膵頭十二指腸切除術後の膵液瘻合併危険因子とし<br>ての肥満(原著論文)   | 膵臓  | 28(2)  | 185-190   | 2013 |
| 竹山宜典   | 【感染症症候群(第2版) [下] 一症候群から感染<br>性単一疾患までを含めて】 腹膜炎, 肝・胆道<br>系感染症, 膵臓感染症, 消化管感染症 膵臓感染<br>症: 急性膵炎に伴う膵感染(解説/特集)                  | 日本臨床別冊感染症症候<br>群(下)                                 | 25     | 302-310   | 2013 |
| 竹山宜典   | 【知っていますか? 急性膵炎はこう治す!】 急性<br>膵炎に対する最新の栄養療法 後期合併症を防ぐ<br>には?(解説/特集)   | 胆と膵   | 34(10) | 1067-1071 | 2013 |
| 竹山宜典   | NHK ためしたガッテン2013-2014 Vol. 21 冬  | 主婦と生活社  |        | 60        | 2013 |
| Yasuda T, Kamei K,<br>Araki M, Nakata Y,<br>Ishikawa H, Yamazaki M,<br>Sakamoto H, Kitano M,<br>Nakai T, Takeyama Y.                         | Extraperitoneal Fluid Collection due to Chronic<br>Pancreatitis.   | Case Rep Gastroenterol                              | 7      | 322-326   | 2013 |
| 竹山宜典   | 急性膵炎診療ガイドライン2010   | 看護師・研修医必携 救<br>急・ICU ですぐに役立<br>つガイドライン これだ<br>けBOOK |        | 72-76     | 2014 |
| 成瀬 達   | 日常臨床における希少疾患 嚢胞性線維症  | Medicament News                                     | 2118   | 8-9       | 2013 |
| Urata T, Naito Y, Izumi Y,<br>Takekuma Y, Yokomizo H,<br>Nagamine M, Fukuda S,<br>Notohara K, Hifumi M.                                      | Localized type 1 autoimmune pancreatitis su-<br>perimposed upon preexisting intraductal papillary<br>mucinous neoplasms. | World J Gastroenterol                               | 19(47) | 9127-9132 | 2013 |
| Naitoh I, Nakazawa T,<br>Notohara K, Miyabe K,<br>Hayashi K, Shimizu S,<br>Kondo H, Yoshida M,<br>Yamashita H, Umemura S,<br>Ohara H, Joh T. | Intraductal papillary mucinous neoplasm associat-<br>ed with autoimmune pancreatitis.                                    | Pancreas  | 42(3)  | 552-554   | 2013 |
| 能登原憲司  | IgG4-SC の病理診断. PSC との鑑別診断  | 肝胆膵   | 68(1)  | 19-26     | 2014 |
| 能登原憲司  | IgG4 関連疾患の病理   | リウマチ科   | 50(6)  | 661-668   | 2013 |
| 能登原憲司  | 膵癌と IgG4 関連病態  | 肝胆膵   | 67(3)  | 425-431   | 2013 |
| 能登原憲司, 宮部勝之,<br>中沢貴宏, 大原弘隆   | 自己免疫性膵炎の病理像. 閉塞性静脈炎の特徴と<br>診断上のビットフォール   | 胆と膵   | 34(9)  | 693-697   | 2013 |
| 能登原憲司  | 胆膵の硬化性病変. 自己免疫性膵炎を中心に  | 病理と臨床   | 31(4)  | 369-375   | 2013 |

| 発表者氏名   | 論文タイトル名  | 発表誌                           | 巻号                  | ページ                 | 出版年  |
|---|--|-------------------------------|---------------------|---------------------|------|
| Hirano K, Tada M, Isayama H, Watanabe T, Saito T, Uchino R, Hamada T, Miyabayashi K, Mizuno S, Mohri D, Sasaki T, Kogure H, Yamamoto N, Sasahira N, Toda N, Takahara N, Yagioka H, Akiyama D, Ito Y, Koike K. | High alcohol consumption increases the risk of pancreatic stone formation and pancreatic atrophy in autoimmune pancreatitis. | Pancreas                      | 42(3)               | 502-525             | 2013 |
| 鷺見 肇, 廣岡芳樹, 伊藤彰浩, 川嶋啓揮, 大野栄三郎, 伊藤裕也, 杉本啓之, 林大樹朗, 桑原崇通, 森島大雅, 伊佐治亮平, 古川和宏, 船坂好平, 中村正直, 宮原良二, 後藤秀実  | 特集 自己免疫性膵炎の最前線自己免疫性膵炎と膵癌の画像における鑑別  | 胆と膵                           | 34(9)               | 715-723             | 2013 |
| 伊藤裕也, 廣岡芳樹, 伊藤彰浩, 川嶋啓揮, 大野栄三郎, 後藤秀実   | 特集: Diagnostic and Interventional EUS—現状と将来展望 2 EUS 下エラストグラフィ—   | 臨牀 消化器内科                      | 28(13)              | 1697-1702           | 2013 |
| Itoh Y, Itoh A, Kawashima H, Ohno E, Nakamura Y, Hiramatsu T, Sugimoto H, Sumi H, Hayashi D, Kuwahara T, Morishima T, Funasaka K, Nakamura M, Miyahara R, Ohmiya N, Katano Y, Ishigami M, Goto H, Hirooka Y.  | Quantitative analysis of diagnosing pancreatic fibrosis using EUS-elastography (comparison with surgical specimens).         | J Gastroenterol               | Epub ahead of print | Epub ahead of print | 2013 |
| 廣岡芳樹, 伊藤彰浩, 川嶋啓揮, 大野栄三郎, 伊藤裕也, 杉本啓之, 鷺見 肇, 林大樹朗, 桑原崇通, 森島大雅, 船坂好平, 中村正直, 宮原良二, 後藤秀実   | EUS を用いた Elasticity Imaging —EUS-elastography—   | 最新医学                          | 68(8)               | 50-57               | 2013 |
| 真弓俊彦, 中村俊介, 家出清継, 平林 祥, 竹村春起, 志水清和, 加藤久晶, 永田二郎  | 急性膵炎の新しい予後マーカーは 一尿中 trypsinogen 2, TAP を含めて—   | 肝胆膵                           | 64(6)               | 841-846             | 2012 |
| 横江正道, 梅村修一郎, 林 克巳, 折戸悦朗, 真弓俊彦   | 3次救命救急センターにおける急性膵炎の診療とDPC  | 日腹救医学会誌                       | 33(1)               | 39-44               | 2013 |
| 木村康利, 平田公一, 吉田雅博, 真弓俊彦, 高田忠敬  | 急性膵炎の診断, 重症度, 搬送基準について   | 日腹救医学会誌                       | 33(3)               | 567-562             | 2013 |
| 真弓俊彦, 吉田雅博, 平田公一, 高田忠敬  | Pancreatitis Bundle.   | 日腹救医学会誌                       | 33(3)               | 569-572             | 2013 |
| 川口義明, 小川真実, 丸野敦子, 峯 徹哉  | 当院における再発性慢性膵炎に対する内視鏡治療の現状  | 日本消化器内視鏡学会雑誌                  | 55臨時増刊号             | 1114                | 2013 |
| 川口義明, 小川真実, 丸野敦子, 峯 徹哉  | 内視鏡的膵管ステント留置術—再発性慢性閉塞性膵炎を中心に—  | Gastroenterological Endoscopy | 55(9)               | 3144-3159           | 2013 |
| Ogawa M, Kawaguchi Y, Kawashima Y, Mizukami H, Maruno A, Ito H, Mine T.   | A Comparison of Ionic, Monomer, High Osmolar Contrast Media with Non-ionic, Dimer, Iso-osmolar Contrast Media In ERCP.       | Tokai J Exp Clin Med          | 38(3)               | 109-113             | 2013 |

| 発表者氏名   | 論文タイトル名  | 発表誌                                 | 巻号                            | ページ  | 出版年  |
|---|--|-------------------------------------|-------------------------------|--|------|
| Kawaguchi Y, Ogawa M, Maruno A, Ito H, <u>Mine T.</u>   | Relationships among plasma amino acid levels, pancreatic pain and the effect of a low-fat elemental diet in alcoholic chronic pancreatitis. Relationships among plasma amino acid level. |                                     | in Press                      | in Press   | 2013 |
| Yuhara H, Ogawa M, Kawaguchi Y, Igarashi M, Shimosegawa T, <u>Mine T.</u>   | Pharmacologic prophylaxis of post-endoscopic retrograde cholangiopancreatography pancreatitis: protease inhibitors and NSAIDs in a meta-analysis.  | J Gastroenterol                     | DOI 10.1007/s00535-013-0834-x | DOI 10.1007/s00535-013-0834-x  | 2013 |
| Yamabe A, <u>Irisawa A</u> , Shibukawa G, Abe Y, Nikaido A, Inbe K, Hoshi K.  | Endosonographic Diagnosis of Chronic Pancreatitis.   | Gastrointestinal & Digestive System | S2: 005                       | <a href="http://www.omicsonline.org/endosonographic-diagnosis-of-chronic-pancreatitis-2161-069X.S2-005.php?aid=14076">http://www.omicsonline.org/endosonographic-diagnosis-of-chronic-pancreatitis-2161-069X.S2-005.php?aid=14076*</a><br>internet journal のため | 2013 |
| Nakagawa Y, Yamamoto T, Suzuki K, Araki K, Takeda N, <u>Ohmuraya M</u> , Sakuma T.  | Screening methods to identify TALEN-mediated knockout mice.  | Exp Anim                            | 63                            | 79-84  | 2014 |
| Sakata K, <u>Ohmuraya M</u> , Araki K, Suzuki C, Ida S, Hashimoto D, Wang J, Uchiyama Y, Baba H, Yamamura K.  | Generation and analysis of serine protease inhibitor Kazal type 3-Cre driver mice.   | Exp Anim                            | 63(1)                         | 45-53  | 2014 |
| Koyasu S, Isoda H, Nakase H, <u>Kodama Y</u> , Chiba T, Togashi K.  | Bifid tail of the pancreas with localized acute pancreatitis.  | Magn Reson Med Sci                  | 12(4)                         | 315-318  | 2013 |
| 辻 喜久, <u>児玉裕三</u> , 千葉 勉  | 造影 CT および perfusion CT による膵臓診断の現状  | 胆と膵                                 | 34(10)                        | 1099-1104  | 2013 |
| Shiokawa M, Kodama Y, Yoshimura K, Kawanami C, Mimura J, Yamashita Y, Asada M, Kikuyama M, Okabe Y, Inokuma T, Ohana M, Kokuryu H, Takeda K, Tsuji Y, Minami R, Sakuma Y, Kuriyama K, Ota Y, Tanabe W, Maruno T, Kurita A, Sawai Y, Uza N, Watanabe T, Haga H, Chiba T. | Risk of cancer in patients with autoimmune pancreatitis.   | Am J Gastroenterol                  | 108                           | 610-617  | 2013 |
| 塩川雅広, <u>児玉裕三</u> , 千葉 勉  | IgG4 関連疾患と悪性腫瘍；病因的相互関係   | 肝胆膵                                 | 67(3)                         | 433-438  | 2013 |
| 千葉 勉, <u>児玉裕三</u> , 塩川雅広, 渡邊智裕  | IgG4 関連疾患の研究の動向  | 胆と膵                                 | 34(9)                         | 751-755  | 2013 |
| 塩川雅広, <u>児玉裕三</u> , 千葉 勉  | 自己免疫性膵炎と悪性腫瘍   | 胆と膵                                 | 34(9)                         | 745-749  | 2013 |
| 田妻 進  | 硬化性胆管炎の診断  | 広島県内科会誌                             | (13)                          | 20-23  | 2013 |
| 田中 篤, 田妻 進, 岡崎和一, 坪内博仁, 乾 和郎, 滝川 一  | 硬化性胆管炎の全国調査  | 胆道                                  | 27(2)                         | 176-187  | 2013 |
| 田妻 進  | 胆石症  | Medicina 2013増刊号                    | 50(11)                        | 198-204  | 2013 |

| 発表者氏名   | 論文タイトル名  | 発表誌                          | 巻号   | ページ   | 出版年  |
|---|--|------------------------------|--|---|------|
| 田妻 進, 菅野啓司,<br>岸川暢介, 小林知貴,<br>酒見倫子, 横林賢一,<br>串畑重行, 溝岡雅文,<br>杉山晶子, 大屋敏秀  | 肝内結石症の診療ガイドライン   | 胆と膵                          | 34(11)   | 1113-1117   | 2013 |
| 大屋敏秀, 田妻 進  | 胆嚢炎・胆管炎・胆膿瘍  | Medical Prectice             | 30(12)   | 2090-2094   | 2013 |
| 山本隆一, 田妻 進  | PSCの臨床像—高齢発症・若年発症の違いは?—  | 肝胆膵                          | 68(1)  | 27-31   | 2013 |
| 田妻 進, 菅野啓司,<br>岸川暢介, 串畑重行,<br>横林賢一, 岡本真由美,<br>菊地由花, 山本隆一,<br>溝岡雅文, 佐伯俊成   | 2次性硬化性胆管炎  | 胆と膵                          | 33(6)  | 475-478   | 2013 |
| 大屋敏秀, 田妻 進,<br>菅野啓司, 沼田義弘,<br>山本隆一, 岸川暢介,<br>中沼安一   | 肝内結石症診療の現状と問題点   | 胆道                           | 27(5)  | 788-794   | 2013 |
| Naito T, Mizooka M,<br>Mitsumoto F, Kanazawa K,<br>Torikai K, Ohno S, Morita H,<br>Ukimura A, Mishima N,<br>Otsuka F, Ohyama T, Nara N,<br>Murakami K, Mashiba K,<br>Akazawa K, Yamamoto K,<br>Senda S, Yamanouchi M,<br>Tazuma S, Hayashi J. | Diagnostic workup for fever of unknown origin: A multicenter collaborative retrospective study.  | BMJ Open                     | 3(12)  |   | 2013 |
| Tanaka A, Tazuma S,<br>Okazaki K, Tsubouchi H,<br>Inui K, Takigawa H.   | Nationwide survey for primary sclerosing cholangitis and IgG4-related sclerosing cholangitis in Japan.   | J Hepatobiliary Pancreat Sci | 21(1)  | 43-50   | 2014 |
| Tazuma S, Kanno K,<br>Sugiyama A, Kishikawa N.  | Nutritional factors (nutritional aspects) in biliary disorders: Bile acid and lipid metabolism in gallstone diseases and pancreaticobiliary maljunction.   | J Gastroenterl Hepatol       | 28<br>(Suppl. 4)   | 103-107   | 2013 |
| Fujita K, Sugiyama A,<br>Otishi K, Taogoshi T,<br>Kimura Y, Kishikawa N,<br>Kodama M, Kanno K,<br>Kihira K, Tazuma S.   | Partial characterization of proapoptotic action of biliary deteriorated lipids on biliary epithelial cells in pancreaticobiliary diseases.   | J Hepatobiliary Pancreat Sci | doi:<br>10.1002/<br>jhbp.20.<br>[Epub<br>ahead of<br>print]. | doi:<br>10.1002/<br>jhbp.20.<br>[Epub ahead<br>of print]. | 2013 |
| Yokobayashi K,<br>Matsushima M,<br>Fujimura Y, Tazuma S.  | Retrospective cohort study of the incidence and risk of fever in elderly people living at home: A pragmatic aspect of home medical management in Japan.  | Geriatr Gerontol Int         | 13(4)  | 887-893   | 2013 |
| 古屋智規, 岩崎 渉,<br>佐藤公彦, 小棚水圭,<br>大内慎一郎, 小棚木均   | 特集: 腹部救急治療におけるNSTの役割 腹部救急疾患におけるNSTの有効性と対策  | 日腹部救急医誌                      | 33(4)  | 705-709   | 2013 |
| Kakuyama S, Nobutani K,<br>Masuda A, Shiomi H,<br>Sanuki T, Sugimoto M,<br>Yoshida M, Arisaka Y,<br>Fujita T, Hayakumo T,<br>Azuma T, Kutsumi H.  | Sphincter of Oddi manometry using guide-wire-type manometer is feasible for examination of sphincter of Oddi motility.   | J Gastroenterol              | 48(10)   | 1144-1150   | 2013 |
| Takenaka M, Fujita T,<br>Sugiyama D, Masuda A,<br>Shiomi H, Sugimoto M,<br>Sanuki T, Hayakumo T,<br>Azuma T, Kutsumi H.   | What is the most adapted indication of prophylactic pancreatic duct stent within the high-risk group of post-endoscopic retrograde cholangiopancreatography pancreatitis? Using the propensity score analysis. | J Hepatobiliary Pancreat Sci | doi:<br>10.1002/<br>jhbp.24.<br>[Epub<br>ahead of<br>print]. | doi:<br>10.1002/<br>jhbp.24.<br>[Epub ahead<br>of print]. | 2013 |

| 発表者氏名  | 論文タイトル名  | 発表誌           | 巻号      | ページ     | 出版年  |
|--|--|---------------|---------|---------|------|
| Masuda A, Arisaka Y, Hara S, Matsumoto I, Takenaka M, Sakai A, Shiomi H, Matsuki N, Sugimoto M, Fujita T, Hayakumo T, Ku Y, Ogino S, Azuma T, Kutsumi H. | MUC2 expression and prevalence of high-grade dysplasia and invasive carcinoma in mixed-type intraductal papillary mucinous neoplasm of the pancreas. | Pancreatology | 13(6)   | 583-588 | 2013 |
| 吉田 仁   | 【膵臓と胆嚢・胆管疾患の診断と治療：アップデート】 総論 急性膵炎の診断, 重症度判定と初期治療   | 診断と治療         | 101(5)  | 689-694 | 2013 |
| 吉田 仁, 北村勝哉, 野本朋宏   | 【腎疾患治療薬マニュアル2013-14】 透析患者に対する薬の使い方 疾患別・病態別 [消化器] 膵炎 急性膵炎・慢性膵炎・自己免疫性膵炎 (AIP) (解説/特集)  | 腎と透析          | 74(増刊号) | 523-533 | 2013 |
| 吉村邦彦   | cystic fibrosis と鼻副鼻腔病変  | JOHNS         | 29(5)   | 871-875 | 2013 |

# 資 料



厚生労働省難治性疾患等克服研究事業（難治性疾患克服研究事業）  
難治性膵疾患に関する調査研究班  
膵炎の全国調査ご協力のお願い

拝啓

向暑の候、先生方におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、私ども厚生労働省難治性疾患等克服研究事業（難治性疾患克服研究事業）の難治性膵疾患に関する調査研究班では、調査研究の一環として膵炎の全国調査を行っております。

2007年の受療患者を対象としました前回調査では、急性膵炎の推計年間受療者数は57,560人、慢性膵炎は47,100人とされ、いずれも前々回調査より増加しておりました。一方、疾患概念が普及してきた自己免疫性膵炎は年間2790人の患者数が推計され、これも前々回調査に比べて約3倍に増加しておりました。

前回調査以降に、急性膵炎では重症度判定基準が改訂されました。また、慢性膵炎ならびに自己免疫性膵炎も新しい臨床診断基準が策定されました。このような現状をふまえ、私ども研究班では全国疫学調査により、膵炎の受療患者数の推計と実態の把握を行うこととしました。

本調査研究の意図をお汲み頂き、何卒ご協力のほど宜しくお願い申し上げます。なお本調査に関しまして、ご不明の点などがございましたら、下記までお問い合わせ頂ければ幸いです。

先生ならびに貴施設の益々のご活躍・ご発展をお祈り申し上げます。

敬具

平成24年6月吉日

厚生労働省難治性疾患等克服研究事業  
（難治性疾患克服研究事業）  
難治性膵疾患に関する調査研究班  
班長：下瀬川 徹（東北大学病院消化器内科）  
〒980-8574 宮城県仙台市青葉区星陵町1-1  
Tel: 022-717-7171  
Fax: 022-717-7177  
e-mail: suizo@gastroente.med.tohoku.ac.jp

# 返信先 FAX 番号：022-717-7177

厚生労働省難治性疾患等克服研究事業（難治性疾患克服研究事業）  
難治性膵疾患に関する調査研究班  
膵炎全国調査：一次調査票

御所属：\_\_\_\_\_病院 \_\_\_\_\_科

御氏名：\_\_\_\_\_先生

記載年月日：平成 24 年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

■平成 23 年 1 月 1 日～平成 23 年 12 月 31 日に貴科を受診された急性膵炎の症例数についてお答えください。

急性膵炎            なし    あり    （男性\_\_\_\_\_人、女性\_\_\_\_\_人）

※慢性膵炎の急性発症（急性増悪）も急性膵炎としてお取り扱い下さい。

■平成 23 年 1 月 1 日～平成 23 年 12 月 31 日に貴科を受診された慢性膵炎・自己免疫性膵炎の症例数（新規症例、継続療養症例）についてお答えください。

① 慢性膵炎\*（**確診、準確診例で自己免疫性膵炎を含まない**）

新規症例            なし    あり    （男性\_\_\_\_\_人、女性\_\_\_\_\_人）

継続療養症例        なし    あり    （男性\_\_\_\_\_人、女性\_\_\_\_\_人）

② 自己免疫性膵炎\*\*

新規症例            なし    あり    （男性\_\_\_\_\_人、女性\_\_\_\_\_人）

継続療養症例        なし    あり    （男性\_\_\_\_\_人、女性\_\_\_\_\_人）

※慢性膵炎臨床診断基準 2009\*、自己免疫性膵炎臨床診断基準 2011\*\*を満たす例が対象となります。  
両基準については、同封の診断基準をご参照ください。

## ご記入上の注意事項

1. 該当する患者がない場合も、全国の患者数推計に必要ですので、調査票の「なし」に印をつけ、ご返送くださいますようお願いいたします。
2. 後日、各症例について二次調査を行いますので御協力をお願いいたします。
3. 平成 24 年 7 月 31 日までに FAX にてご返信くださいますようお願いいたします。

御協力有難うございました

# 慢性膵炎臨床診断基準 2009

(厚生労働省難治性膵疾患に関する調査研究班・日本膵臓学会・日本消化器病学会)

## 慢性膵炎臨床診断基準

|  |                            |
|--|----------------------------|
| 慢性膵炎の診断項目  |                            |
| ①特徴的な画像所見  | ③反復する上腹部痛発作                |
| ②特徴的な組織所見  | ④血中または尿中膵酵素値の異常            |
|  | ⑤膵外分泌障害                    |
|  | ⑥1日80g以上(純エタノール換算)の持続する飲酒歴 |
| 慢性膵炎確診：a, bのいずれかが認められる。<br>a. ①または②の確診所見。<br>b. ①または②の準確診所見と, ③④⑤のうち2項目以上。 |                            |
| 慢性膵炎準確診：<br>①または②の準確診所見が認められる。   |                            |
| 早期慢性膵炎：<br>③～⑥のいずれか2項目以上と早期慢性膵炎の画像所見が認められる。                                |                            |

注1. ①, ②のいずれも認めず, ③～⑥のいずれかのみ2項目以上有する症例のうち, 他の疾患が否定されるものを慢性膵炎疑診例とする. 疑診例には3か月以内にEUSを含む画像診断を行うことが望ましい。

注2. ③または④の1項目のみ有し早期慢性膵炎の画像所見を示す症例のうち, 他の疾患が否定されるものは早期慢性膵炎の疑いがあり, 注意深い経過観察が必要である。

付記. 早期慢性膵炎の実態については, 長期予後を追跡する必要がある。

# 自己免疫性膵炎臨床診断基準 2011

(日本膵臓学会・厚生労働省難治性膵疾患に関する調査研究班)

## A. 診断項目

- I. 膵腫大：
  - a. びまん性腫大 (diffuse)
  - b. 限局性腫大 (segmental/focal)
- II. 主膵管の不整狭細像：ERP
- III. 血清学的所見  
高IgG4血症 ( $\geq 135$  mg/dl)
- IV. 病理所見：以下の①～④の所見のうち、
  - a. 3つ以上を認める。
  - b. 2つを認める。
    - ①高度のリンパ球、形質細胞の浸潤と、線維化
    - ②強拡大視野当たり10個を超えるIgG4陽性形質細胞浸潤
    - ③花筵状線維化 (storiform fibrosis)
    - ④閉塞性静脈炎 (obliterative phlebitis)
- V. 膵外病変：硬化性胆管炎、硬化性涙腺炎・唾液腺炎、後腹膜線維症
  - a. 臨床的病変  
臨床所見および画像所見において、膵外胆管の硬化性胆管炎、硬化性涙腺炎・唾液腺炎 (Mikulicz 病) あるいは後腹膜線維症と診断できる。
  - b. 病理学的病変  
硬化性胆管炎、硬化性涙腺炎・唾液腺炎、後腹膜線維症の特徴的な病理所見を認める。

## <オプション> ステロイド治療の効果

専門施設においては、膵癌や胆管癌を除外後に、ステロイドによる治療効果を診断項目に含むこともできる。悪性疾患の鑑別が難しい場合は超音波内視鏡下穿刺吸引 (EUS-FNA) 細胞診まで行っておくことが望ましいが、病理学的な悪性腫瘍の除外診断なく、ステロイド投与による安易な治療的診断は避けるべきである。

## B. 診断

- I. 確診
  - ①びまん型  
I a + <III / IVb / V (a/b)>
  - ②限局型  
I b + II + <III / IVb / V (a/b)> の2つ以上  
または  
I b + II + <III / IVb / V (a/b)> + オプション
  - ③病理組織学的確診  
IVa
- II. 準確診  
限局型：I b + II + <III / IVb / V (a/b)>
- III. 疑診\*  
びまん型：I a + II + オプション  
限局型：I b + II + オプション

自己免疫性膵炎を示唆する限局性膵腫大を呈する例でERP像が得られなかった場合、EUS-FNAで膵癌が除外され、III / IVb / V (a/b)の1つ以上を満たせば、疑診とする。さらに、オプション所見が追加されれば準確診とする。

疑診\*：わが国では極めてまれな2型の可能性もある。

+ ; かつ、/ ; または

平成24年12月吉日

各 位

### 膵炎全国調査 二次調査ご協力のお願い

謹啓 師走の候、先生におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素より格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、過日は「膵炎全国調査(一次調査)」にご回答をいただき、誠にありがとうございました。貴科の一次調査ご回答内容は以下の通りです。

〇〇〇病院 〇〇科 〇〇〇〇様

| 急性膵炎 |    |
|------|----|
| 男性   | 女性 |
| ●    | ●  |

調査対象：2011年(平成23年)1月1日から同年12月31日までに貴科を受診された急性膵炎の症例。

つきましては、先にもお願いいたしておりましたように、二次調査へのご協力をお願い申し上げます。

同封のCD内に二次調査票(「急性膵炎調査票」)が含まれております。ご入力の上、同封の返信用封筒にて平成25年3月25日までにご返送いただきますようお願い申し上げます(ご返送方法は下記をご覧ください)。

なお、調査票への入力につきましてご不明な点は、メールまたは電話を頂ければ幸いに存じます。

※今回の二次調査の対象は急性膵炎のみとなっております。

ご多用中の所、誠に申し訳ございませんが、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

最後になりましたが、先生ならびに貴科の益々のご活躍・ご発展をお祈り申し上げます。

謹白

☞ご返送方法：返信用封筒は着払いとなっております。同封の返信用封筒にCDを封入のうえ、ご返送ください。

※CD中に保存いただいたデータが貴院にて読み取れるかどうかをご確認いただいた上ご返送くださいますようお願い申し上げます。尚、CD-RW ではなくUSBメモリへのご回答をご希望の際は、事務局までご連絡くださいますようお願い申し上げます。折返し、事務局よりUSBメモリをご送付申し上げます。

厚生労働省難治性疾患等克服研究事業  
難治性膵疾患に関する調査研究班  
班長：下瀬川 徹(東北大学消化器病態学分野)  
(事務局：正宗淳、事務担当：阿部、黒澤)  
〒980-8574 宮城県仙台市青葉区星陵町1-1  
Tel：022-717-7171 Fax：022-717-7177  
e-mail：[suizo@gastroente.med.tohoku.ac.jp](mailto:suizo@gastroente.med.tohoku.ac.jp)

( NO, ● )

急性膵炎二次調査票 2012

急性膵炎臨床調査票1

|            |  |
|------------|--|
| 施設名        |  |
| 診療科名       |  |
| 記載年月日      | _____ (※日付は西暦から、区切りはピリオドかスラッシュで入力してください)                                 |
| 患者認識番号     |  |
| 性別         | <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/> 不明 |
| 年齢         | _____ 歳  |
| 身長         | _____ m (※身長の単位はmです。ご注意ください)   |
| 体重         | _____ kg   |
| BMI (自動計算) |  |

|             |   |  |
|-------------|---|--|
| 貴施設の病床数     | <input type="radio"/> 99床以下 <input type="radio"/> 200-299床 <input type="radio"/> 400-499床 <input type="radio"/> 600-699床 <input type="radio"/> 800-899床 <input type="radio"/> 1000床以上<br><input type="radio"/> 100-199床 <input type="radio"/> 300-399床 <input type="radio"/> 500-599床 <input type="radio"/> 700-799床 <input type="radio"/> 900-999床 |  |
| 貴施設の設備・診療体制 | 1. 集中治療室(ICU)を備えている   | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無  |
|             | 2. 蛋白分解酵素阻害薬・抗菌薬静局所動注療法(動注療法)などのIVR(Interventional Radiology)を行うことができる  | <input type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可 |
|             | 3. 持続血液濾過透析(CHDF)などの血液浄化療法ができる  | <input type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可 |
|             | 4. 外科的治療ができる  | <input type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可 |
|             | 5. 胆石性膵炎に対し、緊急内視鏡治療ができる   | <input type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可 |
|             | 6. 栄養サポートチーム(NST)がある  | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無  |
|             | 7. 感染対策チーム(ICT)がある  | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無  |
|             | 8. 夜間休日でも急性膵炎に対応可能である   | <input type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可 |
|             | 9. 重症急性膵炎に対応可能である   | <input type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可 |
| 貴診療科のスタッフ数  | 常勤医師 _____ 名 後期研修医 _____ 名 初期研修医 _____ 名 非常勤医師 _____ 名  |  |

急性膵炎二次調査票 2012

急性膵炎臨床調査票2

症状出現日 \_\_\_\_\_ (※日付は西暦から、区切りはピリオドかスラッシュで入力してください)

|             |   |
|-------------|---|
| 症状出現時刻      | ○ AM ○ PM ____ 時 ○ 不明   |
| 初発症状(複数選択可) | <input type="checkbox"/> 心窩部痛 <input type="checkbox"/> 右季肋部痛 <input type="checkbox"/> 左季肋部痛<br><input type="checkbox"/> 臍周囲痛 <input type="checkbox"/> 右側腹部痛 <input type="checkbox"/> 左側腹部痛<br><input type="checkbox"/> 臍下部痛 <input type="checkbox"/> 右下腹部痛 <input type="checkbox"/> 左下腹部痛<br><input type="checkbox"/> 背部痛 <input type="checkbox"/> 腹部膨満感 <input type="checkbox"/> 嘔吐<br><input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 黄疸<br><input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <input type="checkbox"/> 食思不振 <input type="checkbox"/> ショック<br><input type="checkbox"/> 意識障害 <input type="checkbox"/> その他(                    ) <input type="checkbox"/> 不明 |
| 急性膵炎診断日     | _____   |
| 急性膵炎診断までの時間 | (                    ) 時間   |
| 診断根拠(複数選択可) | <input type="checkbox"/> 上腹部痛 <input type="checkbox"/> 血中尿中膵酵素の上昇<br><input type="checkbox"/> 画像診断 <input type="checkbox"/> その他(                    )   |
| 診断後の対応      | ○ 自施設へ入院    ○ 他施設へ転送    ○ 帰宅    ○ その他(                    )   |
| 他施設へ転送した場合  | 転送先施設名(                    ) 転送所要時間(                    ) 時間  |
| 転送理由        | <input type="checkbox"/> 自施設では急性膵炎の診療をしていないため<br><input type="checkbox"/> 予後因子スコアで重症のため<br><input type="checkbox"/> CT gradeで重症のため<br><input type="checkbox"/> 予後因子とCTの両方で重症のため<br><input type="checkbox"/> 重症ではなかったが、重症化が危惧されたため<br><input type="checkbox"/> 専門的な特殊治療のため<br>( <input type="checkbox"/> 動注療法などのIVR <input type="checkbox"/> 内視鏡的胆道結石治療 <input type="checkbox"/> 外科手術<br><input type="checkbox"/> 血液浄化療法 <input type="checkbox"/> 内視鏡的ネクロセクトミー <input type="checkbox"/> その他(                    ) )<br><input type="checkbox"/> その他(                    )  |

急性膵炎治療開始日 \_\_\_\_\_ (※日付は西暦から、区切りはピリオドかスラッシュで入力してください)

|                       |   |
|-----------------------|---|
| 症状出現後<br>貴施設入院までの時間   | _____ (※何時間、3日以上経過した場合は何日)  |
| 貴施設入院日                | _____   |
| 貴施設入院時刻               | ○ AM ○ PM ____ 時 ○ 不明   |
| 貴施設入院時症状<br>(複数選択可)   | <input type="checkbox"/> 心窩部痛 <input type="checkbox"/> 右季肋部痛 <input type="checkbox"/> 左季肋部痛<br><input type="checkbox"/> 臍周囲痛 <input type="checkbox"/> 右側腹部痛 <input type="checkbox"/> 左側腹部痛<br><input type="checkbox"/> 臍下部痛 <input type="checkbox"/> 右下腹部痛 <input type="checkbox"/> 左下腹部痛<br><input type="checkbox"/> 背部痛 <input type="checkbox"/> 腹部膨満感 <input type="checkbox"/> 嘔吐<br><input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 黄疸<br><input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <input type="checkbox"/> 食思不振 <input type="checkbox"/> ショック<br><input type="checkbox"/> 意識障害 <input type="checkbox"/> その他(                    ) <input type="checkbox"/> 不明 |
| 入院時重症度                | ○ 軽症    ○ 重症    ○ 不明    ○ 入院後発症   |
| 入院時予後因子スコア<br>(複数選択可) | 予後因子スコア(自動計算) / <input type="checkbox"/> 不明<br><input type="checkbox"/> Base excess ≤ -3 mEq/l    または    ショック<br><input type="checkbox"/> PaO <sub>2</sub> ≤ 60 mmHg (room air)    または    呼吸不全<br><input type="checkbox"/> BUN ≥ 40 mg/dl (またはCr ≥ 2.0 mg/dl)    または    乏尿<br><input type="checkbox"/> LDH ≥ 基準値上限の2倍<br><input type="checkbox"/> 血小板数 ≤ 10万/mm <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> 総Ca値 ≤ 7.5 mg/dl<br><input type="checkbox"/> CRP ≥ 15 mg/dl<br><input type="checkbox"/> SIRS診断基準における陽性項目数 ≥ 3<br><input type="checkbox"/> 年齢 ≥ 70歳   |

急性膵炎二次調査票 2012

急性膵炎臨床調査票2

|                       |   |
|-----------------------|---|
| 入院時造影CT grade         | 発症後 _____ (※何時間、3日以上経過した場合は何日)  |
|                       | <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 不明  |
| 他院より転送の有無             | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明  |
| 転送までに要した時間            | ( _____ ) 時間 (※発症から貴施設到着まで)   |
| 貴施設入院前に診療していた施設(名称)   |   |
| その病床数                 | <input type="radio"/> 0-19床 <input type="radio"/> 20-99床 <input type="radio"/> 100-199床 <input type="radio"/> 200-299床 <input type="radio"/> 300-399床 <input type="radio"/> 400-499床 <input type="radio"/> 500床以上   |
| 貴施設に転送された理由           | <input type="radio"/> 前医では急性膵炎の診療をしていないため<br><input type="radio"/> 予後因子スコアで重症となったため<br><input type="radio"/> CT gradeで重症となったため<br><input type="radio"/> 予後因子とCTの両方で重症となったため<br><input type="radio"/> 重症ではなかったが、重症化が危惧されたため<br><input type="radio"/> 専門的な特殊治療のため<br>( <input type="radio"/> 動注療法などのIVR <input type="radio"/> 内視鏡的胆道結石治療 <input type="radio"/> 外科手術<br><input type="radio"/> 血液浄化療法 <input type="radio"/> 内視鏡的ネクロセクトミー <input type="radio"/> その他( _____ ) )<br><input type="radio"/> リハビリ目的<br><input type="radio"/> 療養目的<br><input type="radio"/> その他( _____ )                               |
| 経過中最重症度               | <input type="radio"/> 軽症 <input type="radio"/> 重症   |
| 最重症予後因子スコア<br>(複数選択可) | 発症 _____ 日後<br>予後因子スコア (自動計算) / <input type="checkbox"/> 不明<br><input type="checkbox"/> Base excess $\leq$ -3 mEq/l または ショック<br><input type="checkbox"/> PaO <sub>2</sub> $\leq$ 60 mmHg (room air) または 呼吸不全<br><input type="checkbox"/> BUN $\geq$ 40 mg/dl (またはCr $\geq$ 2.0 mg/dl) または 乏尿<br><input type="checkbox"/> LDH $\geq$ 基準値上限の2倍<br><input type="checkbox"/> 血小板数 $\leq$ 10万/mm <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> 総Ca値 $\leq$ 7.5 mg/dl<br><input type="checkbox"/> CRP $\geq$ 15 mg/dl<br><input type="checkbox"/> SIRS診断基準における陽性項目数 $\geq$ 3<br><input type="checkbox"/> 年齢 $\geq$ 70歳 |
| 最重症造影CT grade         | 発症後 _____ (※何時間、3日以上経過した場合は何日)  |
|                       | <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 不明  |
| 貴施設退院日                | _____   |
| 貴施設退院理由               | <input type="radio"/> 軽快 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 転院  |
| 急性膵炎発症から貴施設退院までの日数    | _____ 日   |
| 重症急性膵炎医療費受給申請         | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無   |
| 転院先施設                 |   |
| 貴施設から転送になった理由         | <input type="radio"/> 予後因子スコアで重症となったため<br><input type="radio"/> CT gradeで重症となったため<br><input type="radio"/> 予後因子とCTの両方で重症となったため<br><input type="radio"/> 重症ではなかったが、重症化が危惧されたため<br><input type="radio"/> 専門的な特殊治療のため<br>( <input type="radio"/> 動注療法などのIVR <input type="radio"/> 内視鏡的胆道結石治療 <input type="radio"/> 外科手術<br><input type="radio"/> 血液浄化療法 <input type="radio"/> 内視鏡的ネクロセクトミー <input type="radio"/> その他( _____ ) )<br><input type="radio"/> リハビリ目的<br><input type="radio"/> 療養目的<br><input type="radio"/> その他( _____ )  |



急性膵炎二次調査票 2012

急性膵炎臨床調査票3

|            |  |
|------------|--|
| 成因         | <input type="checkbox"/> アルコール <input type="checkbox"/> 膵胆管合流異常 <input type="checkbox"/> 腹部外傷 <input type="checkbox"/> 十二指腸乳頭部疾患<br><input type="checkbox"/> 胆石 <input type="checkbox"/> 高脂血症 <input type="checkbox"/> 遺伝性 <input type="checkbox"/> その他( )<br><input type="checkbox"/> 特発性 <input type="checkbox"/> 術後 <input type="checkbox"/> 家族性<br><input type="checkbox"/> 診断的ERCP <input type="checkbox"/> 薬物 <input type="checkbox"/> 膵管非融合<br><input type="checkbox"/> 乳頭処置後 <input type="checkbox"/> 膵腫瘍 <input type="checkbox"/> 自己免疫性膵炎 |
| 併存疾患       | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> IPMN <input type="checkbox"/> 腎疾患 <input type="checkbox"/> 神経疾患 <input type="checkbox"/> その他( )<br><input type="checkbox"/> 慢性膵炎 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患 <input type="checkbox"/> 炎症性腸疾患<br><input type="checkbox"/> 膵癌 <input type="checkbox"/> 肝疾患 <input type="checkbox"/> 心疾患 (潰瘍性大腸炎 クロウン病 その他)  |
| 生活歴        |  |
| 飲酒歴        | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明<br>有の場合、アルコール摂取頻度： <input type="checkbox"/> たまに <input type="checkbox"/> 週1-2日 <input type="checkbox"/> 週3-5日 <input type="checkbox"/> 連日  |
| アルコール最終飲酒日 | <input type="checkbox"/> 発症日 <input type="checkbox"/> 発症前日 <input type="checkbox"/> 発症2日前 <input type="checkbox"/> 発症3日前 <input type="checkbox"/> それ以前   |
| 最終飲酒日の摂取量  | ビール・発泡酒(500ml) ___本 日本酒 ___合 焼酎 ___杯<br>ウイスキー ___ml ワイン ___ml その他(アルコール換算 ___g)  |
| 飲酒開始年齢     | ___歳   |
| 飲酒歴1       | ___歳から___歳まで   |
|            | 主たるアルコール種類 <input type="checkbox"/> ビール類 <input type="checkbox"/> 日本酒 <input type="checkbox"/> 焼酎 <input type="checkbox"/> ウイスキー <input type="checkbox"/> ワイン  |
|            | 1日あたりの飲酒量 (アルコール換算 ___g)   |
|            | アルコール摂取頻度 週当たり <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> たまに <input type="checkbox"/> 週1-2日 <input type="checkbox"/> 週3-5日 <input type="checkbox"/> 連日   |
| 飲酒歴2       | ___歳から___歳まで   |
|            | 主たるアルコール種類 <input type="checkbox"/> ビール類 <input type="checkbox"/> 日本酒 <input type="checkbox"/> 焼酎 <input type="checkbox"/> ウイスキー <input type="checkbox"/> ワイン  |
|            | 1日あたりの飲酒量 (アルコール換算 ___g)   |
|            | アルコール摂取頻度 週当たり <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> たまに <input type="checkbox"/> 週1-2日 <input type="checkbox"/> 週3-5日 <input type="checkbox"/> 連日   |
| 飲酒歴3       | ___歳から___歳まで   |
|            | 主たるアルコール種類 <input type="checkbox"/> ビール類 <input type="checkbox"/> 日本酒 <input type="checkbox"/> 焼酎 <input type="checkbox"/> ウイスキー <input type="checkbox"/> ワイン  |
|            | 1日あたりの飲酒量 (アルコール換算 ___g)   |
|            | アルコール摂取頻度 週当たり <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> たまに <input type="checkbox"/> 週1-2日 <input type="checkbox"/> 週3-5日 <input type="checkbox"/> 連日   |
| 飲酒歴4       | ___歳から___歳まで   |
|            | 主たるアルコール種類 <input type="checkbox"/> ビール類 <input type="checkbox"/> 日本酒 <input type="checkbox"/> 焼酎 <input type="checkbox"/> ウイスキー <input type="checkbox"/> ワイン  |
|            | 1日あたりの飲酒量 (アルコール換算 ___g)   |
|            | アルコール摂取頻度 週当たり <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> たまに <input type="checkbox"/> 週1-2日 <input type="checkbox"/> 週3-5日 <input type="checkbox"/> 連日   |
| 喫煙歴        | <input type="checkbox"/> 現在喫煙中 <input type="checkbox"/> 禁煙中 <input type="checkbox"/> 非喫煙   |
| 喫煙本数       | ___本/日   |
| 喫煙年数       | ___年   |
| 禁煙後年数      | ___年   |

急性肺炎二次調査票 2012

急性肺炎臨床調査票4

|          | 発症24時間以内          | 発症24-48時間 | 発症48-72時間 |
|----------|-------------------|-----------|-----------|
| 白血球数     | /mm <sup>3</sup>  |           |           |
| 好中球      | /mm <sup>3</sup>  |           |           |
| リンパ球     | /mm <sup>3</sup>  |           |           |
| 赤血球      | 万/mm <sup>3</sup> |           |           |
| ヘマトクリット  | %                 |           |           |
| ヘモグロビン   | g/dl              |           |           |
| 血小板      | 万/mm <sup>3</sup> |           |           |
| CRP      | mg/dl             |           |           |
| 総蛋白      | g/dl              |           |           |
| アルブミン    | g/dl              |           |           |
| LDH      | IU/L              |           |           |
| 総ビリルビン   | mg/dl             |           |           |
| 直接ビリルビン  | mg/dl             |           |           |
| AST      | IU/L              |           |           |
| ALT      | IU/L              |           |           |
| γGTP     | IU/L              |           |           |
| 総コレステロール | mg/dl             |           |           |
| 中性脂肪     | mg/dl             |           |           |
| BUN      | mg/dl             |           |           |
| クレアチニン   | mg/dl             |           |           |
| Na       | mEq/L             |           |           |
| K        | mEq/L             |           |           |
| Ca(非補正)  | mg/dl             |           |           |
| 血糖       | mg/dl             |           |           |
| 血清アミラーゼ  | IU/L              |           |           |
| 尿アミラーゼ   | IU/L              |           |           |
| 膵アミラーゼ   | IU/L              |           |           |
| リパーゼ     | IU/L              |           |           |
| トリプシン    | ng/ml             |           |           |
| PLA2     | ng/dl             |           |           |
| PSTI     | ng/ml             |           |           |
| エラスターゼ   | ng/dl             |           |           |
| プロトロンビン  | 秒                 |           |           |
| プロトロンビン  | %                 |           |           |
| フィブリノーゲン | mg/dl             |           |           |
| FDP      | μg/mL             |           |           |
| 動脈血pH    |                   |           |           |
| PaO2     | mmHg              |           |           |
| FIO2     |                   |           |           |
| PaCO2    | mmHg              |           |           |
| BE       | mEq/L             |           |           |
| HCO3     | mEq/L             |           |           |
| Lactate  | mg/dl             |           |           |
| βDグルカン   | pg/ml             |           |           |
| カンジダ     | ○有 ○無 ○不明         | ○有 ○無 ○不明 | ○有 ○無 ○不明 |
| PCT      | ng/ml             |           |           |
| エンドトキシン  | pg/ml             |           |           |
| SaO2     | %                 |           |           |
| CVP      | cmH2O             |           |           |
| 体重       | kg                |           |           |
| 胸水       | ○有 ○無 ○不明         | ○有 ○無 ○不明 | ○有 ○無 ○不明 |

急性肺炎二次調査票 2012

急性肺炎臨床調査票4

|                     |   |   |   |
|---------------------|---|---|---|
| Japan coma scale    |   |   |   |
| Glasgow coma scale  |   |   |   |
| SIRS                | <input type="radio"/> 1項目 <input type="radio"/> 2項目 <input type="radio"/> 3項目 <input type="radio"/> 4項目 | <input type="radio"/> 1項目 <input type="radio"/> 2項目 <input type="radio"/> 3項目 <input type="radio"/> 4項目 | <input type="radio"/> 1項目 <input type="radio"/> 2項目 <input type="radio"/> 3項目 <input type="radio"/> 4項目 |
| 厚労省重症度スコア(旧)        |   |   |   |
| APACHE-IIスコア        |   |   |   |
| Ransonスコア           |   |   |   |
| 予後因子スコア(厚労省2008)    |   |   |   |
| 造影CT Grade(厚労省2008) |   |   |   |

急性膵炎臨床調査票5

膵炎発症後のCT所見

|                                | 発症24時間以内 (≤24時間)  | 発症24時間から48時間 (24時間< ≤48時間)                                | 発症48時間から72時間 (48時間< ≤72時間)                                | 発症72時間から2週間 (72時間< ≤2週間)                                  | 発症2週間から4週間 (2週間< ≤4週間) | 発症4週間以上 (4週間<)  |                |   |                |
|--------------------------------|---|---|---|---|------------------------|---|----------------|---|----------------|
| CT造影剤使用の有無                     | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   | 発症後日数<br>____日         | ○有 ○無 ○不明   | 発症後日数<br>____日 | ○有 ○無 ○不明   | 発症後日数<br>____日 |
| CT所見                           | 所見  | 所見  | 所見  | 所見  | ____日                  | 所見  | ____日          | 所見  | ____日          |
| 膵臓大                            | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   |                        | ○有 ○無 ○不明   |                | ○有 ○無 ○不明   |                |
| 膵の造影不良範囲                       | ○無<br>○各区域に限局<br>○2つの区域にかかる<br>○2つの区域全体にかかるまたはそれ以上<br>○不明 | ○無<br>○各区域に限局<br>○2つの区域にかかる<br>○2つの区域全体にかかるまたはそれ以上<br>○不明 | ○無<br>○各区域に限局<br>○2つの区域にかかる<br>○2つの区域全体にかかるまたはそれ以上<br>○不明 | ○無<br>○各区域に限局<br>○2つの区域にかかる<br>○2つの区域全体にかかるまたはそれ以上<br>○不明 |                        |   |                |   |                |
| 炎症進展度                          |   |   |   |   |                        |   |                |   |                |
| 膵周囲～前腎傍腔                       | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   |                        |   |                |   |                |
| 結腸間膜腔部                         | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   |                        |   |                |   |                |
| 腎下極以遠                          | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   |                        |   |                |   |                |
| 他所見                            |   |   |   |   |                        |   |                |   |                |
| 急性浸出液                          | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   |                        |   |                |   |                |
| 腹腔内膿瘍                          |   |   |   | ○有 ○無 ○不明   |                        | ○有 ○無 ○不明   |                | ○有 ○無 ○不明   |                |
| 胸水                             | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   |                        | ○有 ○無 ○不明   |                | ○有 ○無 ○不明   |                |
| 腹水                             | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   | ○有 ○無 ○不明   |                        | ○有 ○無 ○不明   |                | ○有 ○無 ○不明   |                |
| 膵周囲壊死                          |   |   |   | ○有 ○無 ○不明   |                        | ○有 ○無 ○不明   |                | ○有 ○無 ○不明   |                |
| 膵壊死                            |   |   |   | ○無<br>○各区域に限局<br>○2つの区域にかかる<br>○2つの区域全体にかかるまたはそれ以上<br>○不明 |                        | ○無<br>○各区域に限局<br>○2つの区域にかかる<br>○2つの区域全体にかかるまたはそれ以上<br>○不明 |                | ○無<br>○各区域に限局<br>○2つの区域にかかる<br>○2つの区域全体にかかるまたはそれ以上<br>○不明 |                |
| 膵周囲壊死・膵壊死への感染                  |   |   |   | 感染：○有 ○無  |                        | 感染：○有 ○無  |                | 感染：○有 ○無  |                |
| walled-off pancreatic necrosis |   |   |   | ○有 ○無 ○不明<br>有の場合 感染：○有 ○無 ○不明                            |                        | ○有 ○無 ○不明<br>有の場合 感染：○有 ○無 ○不明                            |                | ○有 ○無 ○不明<br>有の場合 感染：○有 ○無 ○不明                            |                |
| 膵仮性のう胞                         |   |   |   |   |                        |   |                | ○有 ○無 ○不明<br>有の場合 感染：○有 ○無 ○不明                            |                |
| その他                            |   |   |   |   |                        |   |                |   |                |