



独立行政法人 国立病院機構  
村山医療センター

Vol.26

平成 26 年 4 月発行

発行者 院長 朝妻 孝仁

# 医療連携通信

〒208-0011 東京都武蔵村山市学園 2-37-1 TEL 042-561-1221 FAX 042-564-2210 <http://www.murayama-hosp.jp/>



「病院入口のしだれ桜」  
撮影：谷戸 祥之(手術部長)

## 目 次

- ◇ 脊椎固定術の進化 Cortical bone trajectory を用いた新しい脊椎固定術  
手術部長 谷戸 祥之 . . . . . 2
- ◇ 「看護の日」フェスティバルのお知らせ . . . . . 2
- ◇ 脊柱側湾症について  
整形外科医長 八木 満 . . . . . 3
- ◇ 新任スタッフ紹介 . . . . . 5
- ◇ 外来診療担当医師表 . . . . . 6

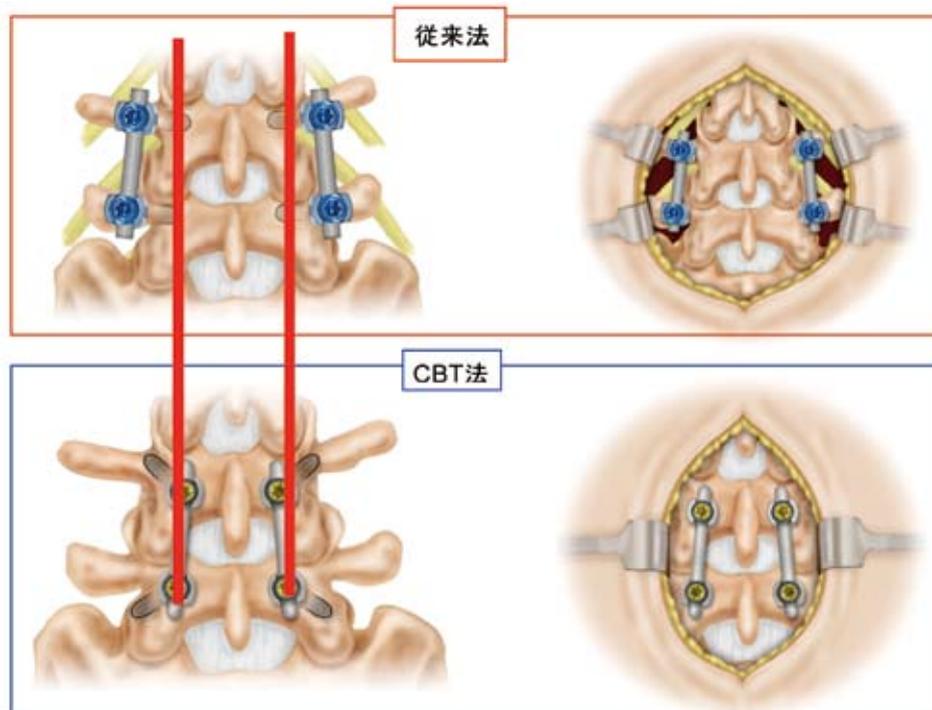
## 脊椎固定術の進化 Cortical bone trajectory を用いた新しい脊椎固定術

手術部長 谷戸 祥之



脊椎の手術において、金属のスクリューによる固定術は従来から数多く行われてきました。しかし骨粗鬆症の方、高齢者の方にはこれまでのスクリュー法ではしっかりと固定が困難でした。また大きく背中を展開しなければいけないため手術の侵襲はかなり大きくなってしまっているのが問題でした。大きく展開するという事は筋肉もかなり傷つけてしまう危険性がありました。

Cortical bone trajectory(皮質骨軌道、以下CBT)とは2009年に米国のHynesとSantoniらによって発表された腰椎の新しい固定法です。筋肉を大きく展開せず、脊椎の一番硬いところにスクリューを入れる画期的な方法です。筋肉への損傷が少ないため、手術中の出血が少なく、術後の痛みも圧倒的に軽減しました。骨質の低下した高齢者の方にも有効であるため、圧迫骨折や脊椎変形にも対応可能となりました。低侵襲性、強固な固定力のふたつの特徴を持ったこのCBT法は現在、国内外いくつかの施設において施行されています。腰椎すべり症、腰部脊柱管狭窄症、腰椎椎間板ヘルニア、脊椎外傷、脊柱変形の方などご相談ください。



村山医療センター「看護の日」フェスティバルのお知らせ  
 日時：平成26年5月17日(土) 10:00~15:30  
 場所：イオンモールむさし村山 1階サウスコート

～イベント内容～

身体検査(身長・体重・体脂肪など) 骨密度測定・AED体験・ロコモティブシンドローム計測  
 感染予防コーナー  
 整形外科に関する医療相談・おくすり相談・栄養相談・福祉相談  
 白衣コスプレ体験(写真付)

是非！  
 ご来場ください。



# 脊柱側弯症について

整形外科医長 八木 満



脊柱側弯症とは背骨がさまざまな原因で弯曲してしまう病気で、脊柱が回旋を伴って10度以上側方に弯曲する状態をさします。特発性側弯症を代表とする小児期に発症する側弯症と成人後の中高齢者の脊椎の変性に伴って生じる変性側弯症に大きく分けられます。

## 小児の側弯症

脊椎の疾患の中でも特殊な病気で、その病態や自然経過は様々です。小児の側弯症の多くは明らかな原因が不明でありながら学童期に脊柱が弯曲する特発性側弯症ですが、まれにキアリ奇形などの先天性疾患や神経疾患などに付随しては起こる脊柱変形があり、まれではあるが見逃すことのできない重要な脊椎脊髄疾患も含まれています。

## 特発性側弯症

### 原因

現時点では不明ですが、遺伝的要素が関与していることが種々の研究で明らかになりつつあります。

### 臨床症状

最も多いのが、思春期特発性側弯症で、カーブの大きい側弯は5-10対1で女子に多く見られます。変形が進行すると整容上の問題に加えて、肺機能の低下、腰背部痛を生じる場合もあります。また、多感な思春期の女兒の精神的な負担になる場合も少なくありません。

### 診断

学校検診などで行われる Adams forward bending test（体幹を前屈し、背部の隆起を確認する）が簡便な検査として知られています。

レントゲン立位正面像において10度以上（Cobb角）の側方への脊椎の弯曲があった場合に側弯と診断します（図1）。

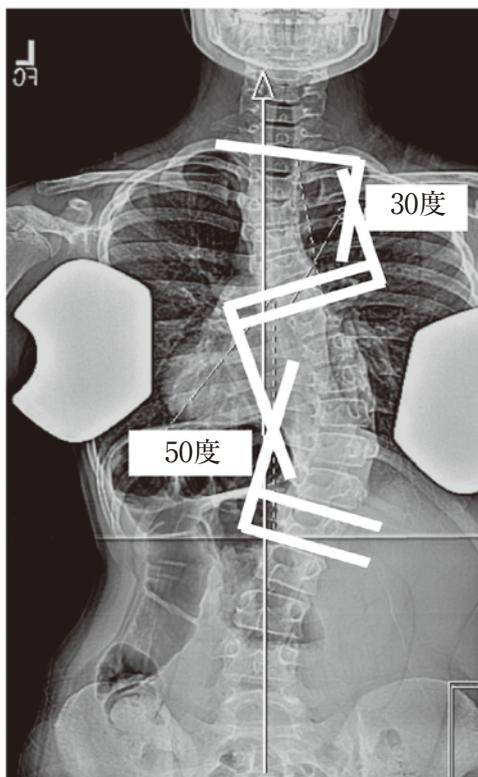


図 1

14歳女子 特発性側弯症

レントゲン立位 PA 像

第1胸椎から第6胸椎 Cobb角 30度左凸側弯

第6胸椎から第1腰椎 Cobb角 50度右凸側弯

を認める。

Cobb角とは立位 PA像において、目的とするカーブの中で最も傾いた椎体の上縁ともっとも傾いた椎体の下縁を結んだ線のなす角である。

## 治療

変形が小さく、まだ成長期である患児にはコルセットが有効であるとされています。現在アメリカ側弯学会が中心となり、多施設前向きランダム化試験を行っています。**整体や、針治療、電気治療の有効性は実証されていません。**進行性の思春期特発性側弯症に対して現在唯一有効であるのは手術です。

### 装具療法の適応（アメリカ側弯症学会基準）

1. 初潮前、または初潮後1年以内
2. 側弯が25-40度
3. これまでにほかの治療を行っていない。

### 手術の適応（アメリカ側弯症学会基準）

1. 側弯の進行が45-50度を超える場合(腰椎では35度)
2. 明らかに進行が50度を超えると考えられる場合
3. 装具治療が無効な場合

痛みや美容的な理由は手術の相対的な適応となっています。

また側弯が30度以下で、初潮を迎えてから1年以上経過していれば原則的には側弯はほとんど進行しないこともわかっています。

## 成人の側弯症

成人後の体幹の変形の多くは椎間板の変性に伴って発生する変性側弯症です。少数ではありますが、パーキンソン病などの神経疾患にともなって起こる側弯症や特発性側弯症が成人後に進行し治療が必要になるような場合もあります。

### 変性側弯症

#### 原因と疫学

近年は成人後の中高齢者の脊椎や椎間板の変性に伴って生じる変性側弯症が治療に難渋する場合があります、大きな問題となっています。変性側弯症は50歳台後半から出現します。

## 臨床症状と治療

典型的な症状としてあげられるのは体幹の変形と坐骨神経痛です。

### 体幹の変形

加齢に伴い、脊椎の変形や椎間板、脊椎の関節が変性が生じ、脊柱の側弯が生じます。軽度の場合には無症状であったり、軽い腰痛を生じます。この場合、内服（消炎鎮痛剤）やコルセット、リハビリテーションで治療が可能です。側弯が進行すると、強い腰痛や坐骨神経痛が出現し、短時間の歩行や立位で足に痛みやしびれが出現します。また、体幹の側方や前方への変形のため、バランス保持が困難となり、歩行が困難となります。最近では胃食道逆流症などの臓器障害等、様々な障害を来すことが知られています。内服（消炎鎮痛剤）やコルセット、リハビリテーションを3カ月以上継続して行って改善がなければ手術を検討します。

### 手術治療

変性側弯症に対する手術治療は後方矯正固定術がもっとも一般的に行われています。変形している脊椎を含む上下をチタン合金などでできたインプラントを用いて矯正し、固定します。脊椎の手術としては比較的大きく難易度の高い手術となります。手術後も約1カ月程度の入院が必要になる場合があります。一部の重度の側弯症では前方後方の合併手術が必要になる場合があります。脊柱の変形が軽度で疼痛が坐骨神経痛に限られている場合には、通常の腰部脊柱管狭窄症と同じ比較的小さな手術が可能な場合もあります。

#### ご紹介のタイミング

脊柱側弯症に対する診断および治療には専門的な知識や技術、経験が必要となります。また、ご本人およびご家族の不安を取り除くために、ご本人およびご家族との継続的な十分なコミュニケーションが必要となります。

学校の検診で側弯症を指摘された場合、体幹の変形をご本人またはご家族が気付かれた場合、または体幹変形の治療でお困りの場合にはご紹介ください。

当院では小児および成人の脊柱側弯症をはじめ、様々な脊柱変形に対し多くの治療経験を持つ医師が診察を担当いたします。担当医師は日本とアメリカの側弯症学会の会員であり、豊富な脊柱変形の治療経験を有します。また、担当医師の八木満は毎年アフリカで小児の重度脊柱変形の手術治療を行っています。診察時間はお子さんでも通学後に来院できるように夕方に側弯症専門外来を行っております。

⇒[当院への紹介、アクセスにつきましてはホームページをご参照ください。](#)



## 新任スタッフ紹介



## 内科医師 片寄 智規

26年4月1日付で内科に入職いたしました片寄智規と申します。関節リウマチ膠原病疾患を特に専門領域としておりますが、当院では内科疾患全般も診させていただきたいと考えております。標準的な治療の実践を基本としながらも、患者さんとよく相談しながら診療を行っていきたいと思います。どうぞよろしくお願い申し上げます。

資格：2005年医師免許取得

日本リウマチ学会専門医・日本内科学会総合内科専門医



## 整形外科医師 窪田 秀次郎

初めまして4月より赴任致しました窪田秀次郎と申します。伝統ある村山医療センターで働ける事に大きな喜びと緊張を感じております。

3月までは慶応大学病院で主に膝・足関節を中心に活動をしておりました。大学病院のようなアカデミックな場でも結局、我々の仕事で大切なのは対人間である事を学びました。

当院でもその事を胸に下肢を中心に研鑽を積み重ねて参りたいと思っております。至らない点もままあると思いますが皆様、どうか宜しくお願い致します。

資格：2004年医師免許取得

日本整形外科学会専門医



## リハビリテーション科医師 倉片 治郎

4月1日より村山医療センターに赴任いたしました、倉片治郎と申します。患者さんやご家族が安心して頂けるリハビリテーションを医学的管理のもとにできるよう頑張りますので、宜しくお願い致します。

資格：2009年医師免許取得



## リハビリテーション科医師 富岡 曜平

4月1日から村山医療センターリハビリテーション科に赴任いたしました。患者さんの訴えに耳を傾けながら、臨床に勤しんでいきます。主に急性期以後の患者さんのリハビリテーション、全身状態の管理をさせて頂きます。まだまだ若輩者ですが、どうか宜しくお願い申し上げます。

資格：2009年医師免許取得

## 外来診療担当医師

独立行政法人国立病院機構 村山医療センター

平成26年4月1日現在

### ■ 一般外来

 ※受付時間 (初診:8時30分～11時まで)  
 (再診:8時30分～12時まで)

診療科等		月	火	水	木	金	備考	
内科		片寄	岡田	片寄	岡田	岡田		
内科			瀬川	青木	瀬川	青木		
整形外科	再診	脊椎	○朝妻 ○竹光	◎谷戸 ◎藤吉 三宅	○○金子 ○八木	○町田(正) ◎許斐	◎安田 佐藤	◎脊髄損傷 ○側弯 脊椎・脊髄 (頸椎・胸椎・腰椎)
		関節	大矢		窪田		笹崎	股・膝関節・下肢
	一般				町田(真)			
	初診	交替制						
リハビリテーション科		宇内	植村	富岡	倉片	交替制(※) (第5金は休診)	※第1金…富岡 第2金…植村 第3金…宇内 第4金…倉片	
歯科		宮本	宮本	宮本	宮本	宮本	予約制	

### ■ 専門外来

※受付時間 13時～

診療科等		月	火	水	木	金	備考	
内科リウマチ					片寄			
整形外科リウマチ スポーツ外来(下肢)				笹崎 (第1・第3週)			予約制	
側弯		斉藤 (第4週のみ)			町田(正) 金子(第2・4週14-16時)	八木 (第2・4週15-17時)	予約制	
骨粗鬆症 (13:30～15:00)					町田(正)		予約制	
装具外来 (リハ棟)		植村/富岡/ 宇内/倉片					予約制	
検査	内視鏡	上部消化管 (筒井)	上部消化管 (青木)	上部消化管 (瀬川)	上部消化管 (井原)	上部消化管 (瀬川/青木)	予約制	
			ERCP (瀬川/青木)		下部消化管(井原) ERCP(瀬川/青木)		予約制	
	超音波	腹部						予約制
		下肢(病棟)	下肢(外来)	下肢(外来)	下肢(外来)	下肢(病棟)		予約制
消化管造影 検査								予約制

※循環器科、泌尿器科、皮膚科、精神科については、一般外来を行っておりません。