

## 51. 肝不全に対する高気圧治療の有効性について

藤原恒弘<sup>\*1)</sup> 難波康男<sup>\*1)</sup> 藤原久子<sup>\*2)</sup>  
 斎田 誠<sup>\*3)</sup> 吉田和正<sup>\*3)</sup> 大森 繁<sup>\*3)</sup>

<sup>(*1)</sup> 興生総合病院外科	}
<sup>(*2)</sup> 同 透析室	
<sup>(*3)</sup> 同 高気圧治療室	

MOF、特に肝不全の治療法において、各種血液浄化法に加えて高気圧治療法 (HBO) が有効であった。その単独の効果を証明する目的で急性肝不全モデルについて、病理組織的検討を行い、昨年の本学会で発表したが、いずれも実験が激症期短期間内に限られ長期間の経過観察が不可能であった。今回は D-galactosamine (D.G.) の投与量を適宜減量して、長期生存モデルについて 1 ヶ月間の follow up を行ったので報告する。

【方法】実験動物、体重 1.5~2.5kg の白色雄性家兎を用い、(D.G.) 初回 0.5g/kg 静注、4 日目に 0.25g/kg 追加、11 日目、21 日目に同様に 0.25g/kg を追加投与し、GOT、GPT、PLT について検討した。HBO 群は投与後 8 時間毎に 2ATA 空気加圧、100% 酸素吸入を 1 時間行い、行なわない対照群と比較した。又適宜灌流固定し肝・腎などについて病理組織的に検討した。

【結果】GPT：両群共に D.G. 投与後 24 時間で peak に達し、10 日目には正常値に近づくが、HBO 群の方が回復がより早く低値である。第 2 回、第 3 回投与後にも同様の傾向を示したが、HBO 群との較差がより大きい。

GOT：GPT と殆んど同じ傾向を示し、HBO 群の方が回復は良好であった。

PLT：HBO 群がより減少しない。

【病理組織像】肝については、非 HBO 群では中心静脈が拡張し、細胞質は萎縮・空胞化し、Disse 腔の開大を認めた。HBO 群ではこれらの所見が全て軽度である。腎についても、HBO 群の方がより障害が少ない。

【結語】家兎の肝不全モデルを用いて HBO の効果を長期に検討した結果、生化学的にも組織学的にも有効であった。

## 52. 肝不全に対する高気圧酸素療法の効果

中山幸一<sup>\*1,3)</sup> 八木博司<sup>\*1)</sup> 北野正剛<sup>\*2)</sup>  
 兼松隆之<sup>\*2)</sup> 坂口正剛<sup>\*3)</sup> 奥村 恭<sup>\*3)</sup>

<sup>(*1)</sup> 福岡八木厚生会病院	}
<sup>(*2)</sup> 九州大学医学部第 2 外科	
<sup>(*3)</sup> 福岡大学医学部第 1 内科	

肝不全に対する高気圧酸素療法（以下 OHP 療法と略）の効果については、昨年の本学会すでに発表したが、今回さらに症例を増やし Pugh の分類から肝不全に対する OHP 療法の効果を検討したので報告する。

対象は、肝不全の病歴を有する肝硬変症 8 例と動脈塞栓術 (TAE) 後肝不全を併発した肝癌 3 例の計 11 例で各種治療に著効を示さなかったものである。

使用した高気圧酸素治療装置は、川崎エンジニアリング社製、第 2 種装置で、2 絶対気圧、80 分の条件下で 1 日に 1 回、15 l/min の純酸素を高圧下でマスクを用いて吸入させ、計 20 回治療した。効果判定として Pugh の分類に基づき血中ビリルピン、アルブミン、プロトロンビン活性値及び脳症、腹水などのスコアから原病の Grade を判定し、治療前と OHP 療法後とでその Grade を比較検討した。

その結果、治療前 Grade C (poor operative risks) であった 6 例中、治療後 Grade A (good operative risks) になったもの 1 例、Grade B (moderate operative risks) になったもの 2 例で、残り 3 例は不变であった。一方、治療前 Grade B であった 4 例では、治療後全例 Grade A となり、治療前 Grade A の 1 例は不变であったが、スコア上改善の傾向を認めた。

Grade C から A への改善例を著効、Grade C から B もしくは B から A への改善例を有効とすると計 11 例中著効 1 例、有効 6 例、不变 4 例となり、有効率は 11 例中 7 例 (63.6%) であった。

治療後の転帰について考察すると、生存 6 例 (2 ~ 12 カ月)、死亡 5 例 (2 ~ 11.5 カ月) で、死因は肝癌 3 例、消化管出血 1 例、肝不全 1 例であった。

以上の所見から、我々は肝不全例に対する OHP 療法は、Operative risk を改善すると共に予後の面からも肝予備能を温存する可能性が示唆され、肝不全に対する補助療法として有用と考える。