

# 急性腹症から術前精査まで 高精細画像が消化器疾患に もたらす新たな可能性

高精細画像の客観的な“設計図”でがんの進展度  
診断や手術支援、大腸CT検査への活用に期待

## 小樽掖済会病院

小樽掖済会病院は、小樽・後志地域で消化器疾患に特化した専門的な医療を提供し公的病院としての役割を担っている。同院に2022年9月、キヤノンメディカルシステムズの高精細CT「Aquilion Precision」が導入された。0.25 mmスライス厚の検出器やDeep Learning技術を応用した画像再構成技術「Advanced intelligent Clear-IQ Engine (AiCE)」を搭載したAquilion Precisionは、その高精細画像のクオリティが評価され、現在、国内で40台以上が稼働する。消化器疾患を中心とする臨床病院での診療に高精細画像をどう生かすのか、向谷充宏病院長、平野雄士副院長、放射線部の大家佑介副技師長に取材した。

### 大腸がんなど消化器疾患に対する 専門的医療を提供

同院は、海員（船員）の支援を目的とする日本海員掖済会の病院として1944年に開設された。掖済とは、「腋（わき）に手を添えて救い導く」意味であり、現在では社会の要請に応えて広く一般に向けた医療、介護、社会福祉事業を展開している。病床数は138床ながら、内科、外科ともに消化器を専門とする医師をそろえ、内視鏡による検査・治療、開腹や腹腔鏡下手術、肝動脈化学塞栓術（TACE）、抗がん剤治療まで高度な医療を提供している。向谷病院長は同院の診療について、「小樽市を含む後志二次医療圏には、当院も含めて4つの公的医療機関（済生会小樽病院、小樽市立病院、小樽協会病院）があり、それぞれの特色を生かした診療を提供しています。その中で当院は、消化器疾患に特化して、病気の早期発見と診断、内視鏡的手技をはじめとする適切な治療を提供しています。また、患者さんを最後まで責任を持って診るということで、がんなどの消化器疾患の患者を対象に緩和医療にも力を入れています」と述べる。

高齢化率も40%を超えるなど日本課題を先取りする地域でもある。向谷病院長は、「だからこそ消化器疾患に特化した高度で専門的な医療を全力で提供し、急性期病院としての役割を果たすことが必要だと考えています」  
向谷充宏 病院長 平野雄士 副院長 大家佑介 副技師長



### 消化器領域の高精細画像の活用を期待して Aquilion Precision 導入

その中で、同院は2022年9月に0.25 mmスライス厚の検出器を搭載した高精細CTのAquilion Precisionを導入した。今回は80列CTのAquilion PRIMEからの更新となつたが、高精細CTを選定した理由を平野副院長は次のように言う。

「Aquilion Precisionの高精細画像は従来CTとは一線を画しており発売当初から注目していましたが、当初は大学病院や総合病院に導入されるケースがほとんどで、一般病院のメインの装置として単独で運用するのには難しいと考えていました。特に当院は消化器疾患の撮影が中心で、造影検査の連続撮影での管球の熱耐性や体格の大きい患者さんに対する画質などが懸念でした。情報収集をしつつ経過を見ていきましたが、画像については2018年にAiCEが搭載された画質や撮影線量の面で現実的な運用が可能になつたこと、また、北海道でも大学病院への導入が進み高精細画像への認知が高まってきたことから、臨床のニーズに高いレベルで応えるためにも導入を決定しました」

### 手術支援や大腸スクリーニング検査などで高精細画像を活用

CTの検査件数は2021年度で年間4000件、1日では15件前後でAquilion Precision導入後も検査件数に変化はない。同院での



Aquilion Precision

インナビネット▶▶ <http://www.innervision.co.jp/ad/suite/canonmedical>



Canon

### ■ Aquilion Precisionによる臨床画像

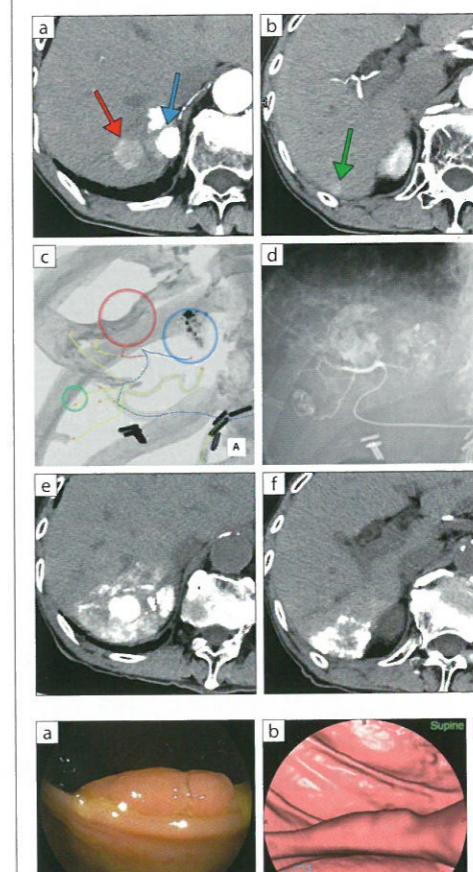


図1 IVRプランニングが有用であった選択的肝動脈化学塞栓術(TACE)  
a:塞栓術前 早期相(原発病巣1↓および再発病巣2↓) b:塞栓術前 早期相(再発病巣3↓)  
c:術前IVRプランニング d:TACE後1週 病巣1, 2 f:TACE後1週 病巣3  
原発病巣1(↓)には初回TACE時のリビオドールが不均一に残存しており、早期動脈相(a)にて近傍に再発病巣2の早期濃染像(↓)を認めた。また、初回TACE後には認められなかった部位が早期動脈相(b)にて濃染され、再発病巣3(↓)を検出することができた。術前IVRプランニング(c)では、原発病巣1(○)の近傍に再発病巣2, 3(○, ○)を認める。病巣1、2、3の占拠部位は後上垂区域(S7)で肝動脈後上垂区域枝(A7)が栄養血管と確認できたため、親カテーテルを経肝動脈に留置し、マイクロカテーテルを動脈走行および分歧(青線)に従ってA7腫瘍近傍まで挿入し塞栓化療法を施行した。TACE術中の造影(d)にて病変2, 3の栄養血管は複数本存在したため、S7区域全体を塞栓した。1週間後のCT画像(e, f)では多孔性ゼラチン粒子(ジェルパート1mm)による塞栓はwash outされ、病巣1、2、3に対する十分な塞栓効果が得られている。患者は合併症なく術後9日で退院となった。

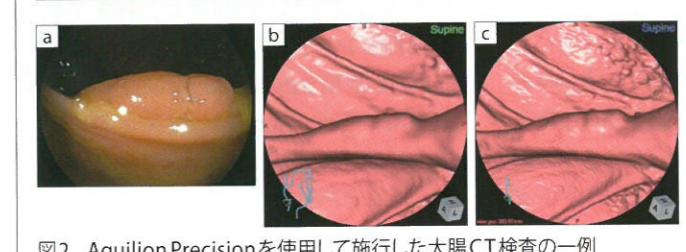


図2 Aquilion Precisionを使用して施行した大腸CT検査の一例

とも相談しながらチャレンジしていくと思います」と述べる。

### 消化器領域での高精細画像の ポテンシャルを引き出す

平野副院長はAquilion Precisionの初期経験を踏まえたこれからの方針について、「Aquilion Precisionで画像の精度が上がって細かい血管や腫瘍などが描出されるようになりました」と述べる。また、AiCEについて平野副院長は、「ノイズが自然に除去されており、脂肪織の部分がクリアに描出されています。Aquilion Precisionの高精細画像と合わせてストレスなく読影可能な画像が提供できています」と述べる。撮影線量についても、Aquilion PRIMEと比較して2~3割程度低い線量となっている。

Aquilion Precisionでは、X線管球の焦点サイズをラージ(大)4、スマール(小)2の6種類から選択できる。同院では現在、部位や撮影範囲、線量などから自動で焦点サイズを決定するオートモードを使用している。大家副技師長は、「今後、焦点サイズを含めて、管電圧などの撮影条件、造影法など、Aquilion Precisionで高精細画像を収集するための検討を進めていかたいと考えています。高精細画像で何が見えるようになつて何がわかるのか、診療科の医師



公益社団法人日本海員掖済会  
小樽掖済会病院  
北海道小樽市稲穂1-4-1  
TEL 0134-24-0325  
<https://www.otaru-ekisai-kai.jp>