

院長 詫間義隆 研究実績(自著のみ)

2004 年～2020 年 | Gastroenterology・Radiology・Gut・Clin Gastroenterol Hepatol.
など世界的著名誌掲載

Gastroenterology ▶aga

Radiology

Gut

Clinical Gastroenterology and Hepatology ▶aga

色分けの見方： 脂肪肝・MASLD、肝硬変と超音波エラストグラフィ、肝細胞癌の病態治療、その他・消化器

脂肪肝・MASLD・MASH

No.1 J Gastroenterol Hepatol (2011)

原因不明の肝硬変からできた肝臓がんを治療した長期成績

アルコールやウイルスが原因でない「cryptogenic cirrhosis（原因不明の肝硬変）」の大半が MASH や MASLD が原因と考えられており、それから発生した肝臓がんの治療成績を分析しました。早期発見・早期治療により良好な予後が得られることを示し、こうした患者さんの管理指針を提案した論文です。

[肝細胞癌] [原因不明肝硬変] [長期予後]

1: Takuma Y, Nouse K, Makino Y, Gotoh T, Toshikuni N, Morimoto Y, Shimomura H, Yamamoto H. Outcomes after curative treatment for cryptogenic cirrhosis-associated hepatocellular carcinoma satisfying the Milan criteria. J Gastroenterol Hepatol. 2011 Sep;26(9):1417-24.

No.2 World J Gastroenterol (2010)

MASLD（脂肪肝）から肝臓がんになった患者さんの症例分析

アルコールや肝炎ウイルスが原因でない「MASLD（旧称 NAFLD・脂肪肝）」から肝臓がんが発生した症例を分析し、文献レビューをまとめた論文です。脂肪肝が肝臓がんのリスクになることを早い段階から警告した先駆的な研究で、現在の MASLD 医療の基盤となっています。

[MASLD・脂肪肝] [肝細胞癌] [MASH]

2.Takuma Y, Nouse K. Nonalcoholic steatohepatitis-associated hepatocellular carcinoma: our case series and literature review. World J Gastroenterol. 2010 Mar 28;16(12):1436-41.

No.3 Liver Int. (2007)

C 型肝炎による肝臓がんは、脂肪肝があると術後に再発しやすい

C 型肝炎ウイルス関連の肝臓がんを手術で切除した後の再発に、脂肪肝（肝脂肪化）が影響しているかを調べました。脂肪肝がある患者さんでは術後再発リスクが高いことを示し、術後管理における脂肪肝コントロールの重要性を提唱した論文です。

[MASLD・脂肪肝] [肝細胞癌] [C 型肝炎]

3.Takuma Y, Nouse K, Makino Y, Saito S, Takayama H, Takahara M, Takahashi H, Murakami I, Takeuchi H. Hepatic steatosis correlates with the postoperative recurrence of hepatitis C virus-associated hepatocellular carcinoma. Liver Int.2007 Jun;27(5):620-6.

肝硬変・門脈圧亢進症・超音波エラストグラフィ

No.4 Ultraschall Med. (2020)

胃静脈瘤の治療後に、肝臓と脾臓の硬さはどう変わるか

胃静脈瘤（胃の血管のこぶ）を治療した後、「Virtual Touch」という超音波技術を使って肝臓と脾臓の硬さを測定しました。治療によって食道の静脈瘤が悪化するケースもあるため、硬さの変化を追うことで合併症を早期に予測できることを示した研究です。

[超音波エラストグラフィ] [胃静脈瘤] [脾臓]

4: Takuma Y, Morimoto Y, Takabatake H, Tomokuni J, Sahara A, Matsueda K, Yamamoto H. Changes in Liver and Spleen Stiffness by Virtual Touch Quantification Technique after Balloon-Occluded Retrograde Transvenous Obliteration of Gastric Varices and Exacerbation of Esophageal Varices: A Preliminary Study. Ultraschall Med. 2020 Apr;41(2) : 157-166

No.5 Clin Gastroenterol Hepatol (2016)

脾臓の硬さを測ると、肝硬変患者の生死や悪化を予測できる

ARFI という超音波技術で脾臓の硬さを測ることで、肝硬変患者さんの死亡リスクや肝機能悪化（肝不全）の発生を予測できることを示しました。血液検査や内視鏡を使わずに、体に負担をかけない検査で重症度がわかる画期的な研究です。

[超音波エラストグラフィ] [肝硬変] [予後予測]

5: Takuma Y, Morimoto Y, Takabatake H, Toshikuni N, Tomokuni J, Sahara A, Matsueda K, Yamamoto H. Measurement of Spleen Stiffness With Acoustic Radiation Force Impulse Imaging Predicts Mortality and Hepatic Decompensation in Patients With Liver Cirrhosis. Clin Gastroenterol Hepatol. 2016 Dec 23.

No.6 Radiology (2016)

脾臓の硬さで「門脈圧亢進症」を正確に診断できる

肝臓の血管の圧力が上がる「門脈圧亢進症」は、食道静脈瘤など命に関わる合併症を引き起こします。超音波で脾臓の硬さを測るだけでこの状態を高精度に診断できることを示した論文で、世界最高峰の放射線医学誌 **Radiology** に掲載された代表的な業績です。

[超音波エラストグラフィ] [門脈圧亢進症] [脾臓]

6: Takuma Y, Nouse K, Morimoto Y, Tomokuni J, Sahara A, Takabatake H, Matsueda K, Yamamoto H. Portal Hypertension in Patients with Liver Cirrhosis: Diagnostic Accuracy of Spleen Stiffness. Radiology. 2016 May;279(2):609-19

No.7 Gut (2016)

脾臓の硬さで「食道静脈瘤の出血」を事前に予測できる

食道静脈瘤からの出血は生命の危機を招く緊急事態です。脾臓の硬さを測定するだけで、その出血リスクを事前に予測できることを示しました。消化器学の世界最高峰誌 **Gut** に掲載された、院長の研究の中でも特に注目度の高い成果です。

[超音波エラストグラフィ] [食道静脈瘤] [出血予測]

7: Takuma Y, Nouse K, Morimoto Y, Tomokuni J, Sahara A, Takabatake H, Doi A, Matsueda K, Yamamoto H. Prediction of oesophageal variceal bleeding by measuring spleen stiffness in patients with liver cirrhosis. Gut. 2016 Feb;65(2):354-5.

No.8 Gastroenterology (2013)

脾臓の硬さを測ると「食道静脈瘤」があるかどうかわかる

肝硬変患者さんに食道静脈瘤があるかどうかを調べるには、従来は内視鏡検査が必要でした。この研究では超音波 **ARFI** 法で脾臓の硬さを測るだけで高精度に診断できることを証明しました。消化器学のトップ誌 **Gastroenterology** に掲載された、院長の最も著名な研究の一つです。

[超音波エラストグラフィ] [食道静脈瘤] [肝硬変]

8: Takuma Y, Nouse K, Morimoto Y, Tomokuni J, Sahara A, Toshikuni N, Takabatake H, Shimomura H, Doi A, Sakakibara I, Matsueda K, Yamamoto H. Measurement of spleen stiffness by acoustic radiation force impulse imaging identifies cirrhotic patients with esophageal varices. *Gastroenterology*. 2013 Jan;144(1):92-101.

No.9 Aliment Pharmacol Ther (2010)

「亜鉛を飲む」だけで肝性脳症が改善するか？臨床試験で検証

肝臓の機能が落ちると脳の働きも悪くなる「肝性脳症」という合併症があります。この研究では、経口亜鉛製剤を飲むだけで症状が改善するかを臨床試験で検証しました。亜鉛補充という副作用の少ない治療法の有効性を科学的に示した、「肝硬変診療ガイドライン」にも引用された研究です。

[肝性脳症] [亜鉛療法] [臨床試験]

9: Takuma Y, Nouse K, Makino Y, Hayashi M, Takahashi H. Clinical trial: oral zinc in hepatic encephalopathy. *Aliment Pharmacol Ther*. 2010 Nov;32(9):1080-90.

No.10 J Gastroenterol (2007)

胃静脈瘤の治療（BRTO）後に胃潰瘍が起きた症例の報告

胃静脈瘤の予防的治療である BRTO（バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術）を行った後に胃潰瘍が発生した症例を報告しました。治療後の合併症として胃潰瘍が生じる可能性があることを示し、術後管理の注意点を提唱した論文です。

[胃静脈瘤] [BRTO] [胃潰瘍]

10: Takuma Y, Nouse K, Takayama H, Makino Y, Saito S, Tanaka S, Ogata M, Ohta T, Kubota J, Iwamuro M. Gastric ulcer after prophylactic balloon-occluded retrograde transvenous obliteration. *J Gastroenterol*. 2007 Mar;42(3):257-60.

No.11 Clin Gastroenterol Hepatol (2005)

代償性肝硬変の患者に胃静脈瘤の予防的 BRTO は有効か

まだ症状が出ていない段階（代償期）の肝硬変患者に対して、胃静脈瘤破裂を予防する目的で BRTO を先手で行うことの有効性と安全性を検証した論文です。予防的治療の意義を示し、その後の BRTO 普及に貢献した研究です。

[胃静脈瘤] [BRTO] [肝硬変]

11: Takuma Y, Nouse K, Makino Y, Saito S, Shiratori Y. Prophylactic balloon-occluded retrograde transvenous obliteration for gastric varices in compensated cirrhosis. *Clin Gastroenterol Hepatol*. 2005 Dec;3(12):1245-52.

肝細胞癌の病態と治療

No.12 Intern Med. (2018)

肝臓がんをラジオ波で焼いた後、再発しないかを予測する計算式を開発

RFA（ラジオ波焼灼療法）で肝臓がんを治療した後の「再発しない期間」と「生存期間」を予測するノモグラム（計算図表）を作成しました。患者さん個人のデータをもとに将来を予測できる実用的なツールで、治療後の管理に役立てられています。

[肝細胞癌] [RFA・ラジオ波] [再発予測]

12: Takuma Y, Shota I, Miyatake H, Uematsu S, Okamoto R, Araki Y, Takabatake H, Morimoto Y, Yamamoto H. Nomograms to Predict the Disease-free Survival and Overall Survival after Radiofrequency Ablation for Hepatocellular Carcinoma. Intern Med. 2018 Feb 15;57(4):457-468.

No.13 Intern Med. (2016)

フォンタン手術後の肝硬変にできた肝臓がんを手術で治した症例

先天性心疾患の治療（フォンタン手術）後に起こる特殊な肝硬変から肝臓がんが発生した稀なケースを報告しました。このような患者さんに対しても外科手術で根治を目指した世界的にも珍しい症例で、今後の治療指針の参考になる重要な報告です。

[肝細胞癌] [フォンタン手術後肝硬変] [外科切除]

13: Takuma Y, Fukada Y, Iwadou S, Miyatake H, Uematsu S, Okamoto R, Sato D, Matsukawa H, Shiozaki S, Kamada M, Morito T, Araki Y. Surgical Resection for Hepatocellular Carcinoma with Cardiac Cirrhosis after the Fontan Procedure. Intern Med. 2016;55(22):3265-3272.

No.14 Radiology (2013)

肝臓がんの治療法「TACE＋RFA」とRFA単独治療、どちらが良いか比較検証

早期肝臓がん（ミラノ基準内）に対して、カテーテル治療＋ラジオ波（TACE＋RFA）とRFA単独を科学的な統計手法（傾向スコアマッチング）で公平に比較しました。RFA単独よりTACE＋RFAが良い成績が得られることを示した重要な研究で、Radiologyに掲載されました。

[肝細胞癌] [TACE] [RFA・ラジオ波] [治療比較]

14: Takuma Y, Takabatake H, Morimoto Y, Toshikuni N, Kayahara T, Makino Y, Yamamoto H. Comparison of combined transcatheter arterial chemoembolization and radiofrequency ablation with surgical resection by using propensity score matching in patients with hepatocellular carcinoma within Milan criteria. Radiology. 2013 Dec;269(3):927-37.

No.15 J Gastroenterol Hepatol (2004)

肝臓がんの細胞でテロメラーゼ遺伝子が増幅している

細胞が無限に増殖する仕組みに関わる「テロメラーゼ逆転写酵素遺伝子（TERT）」が、肝臓がん細胞では異常に増幅していることを示した分子生物学的研究です。がんの発生メカニズムの解明につながる基礎研究で、院長の研究の原点ともいえる論文です。

[肝細胞癌] [遺伝子研究] [テロメラーゼ]

15: Takuma Y, Nouse K, Kobayashi Y, Nakamura S, Tanaka H, Matsumoto E, Fujikawa T, Suzuki M, Hanafusa T, Shiratori Y. Telomerase reverse transcriptase gene amplification in hepatocellular carcinoma. J Gastroenterol Hepatol. 2004

その他・消化器

No.16 Pancreas (2006)

膵臓の腫瘍が背骨に転移した珍しい症例の報告

膵臓にできる「膵管内乳頭粘液性腫瘍（IPMN）」が脊椎（背骨）に転移した世界的にも極めて稀な症例を報告しました。膵臓腫瘍の意外な転移経路を示したケースレポートで、今後の診断・治療の参考となる重要な報告です。

[\[膵臓腫瘍\]](#) [\[脊椎転移\]](#) [\[稀少症例\]](#)

16: Takuma Y, Kawai D, Makino Y, Saito S, Tanaka S, Ogata M, Ohta T, Murakami I, Nishiura T. Vertebral metastasis of intraductal papillary mucinous tumor of the pancreas. Pancreas. 2006 Aug;33(2):206-8.