

「アンケート調査の結果

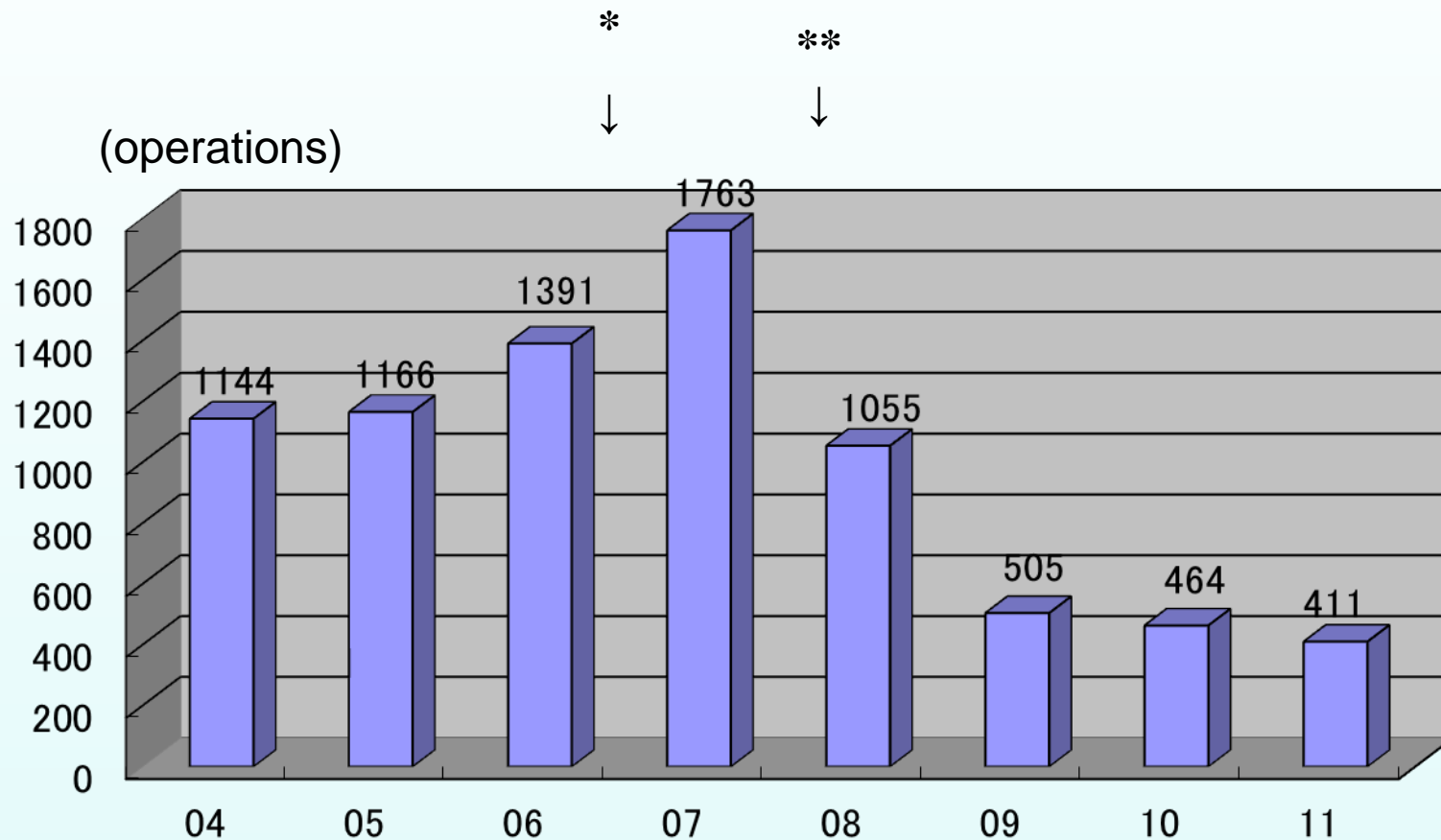
～日本における副甲状腺摘出術の現況の現況2011～」

二次性副甲状腺機能亢進症に対するPTx研究会(PSSJ)
ワーキンググループ

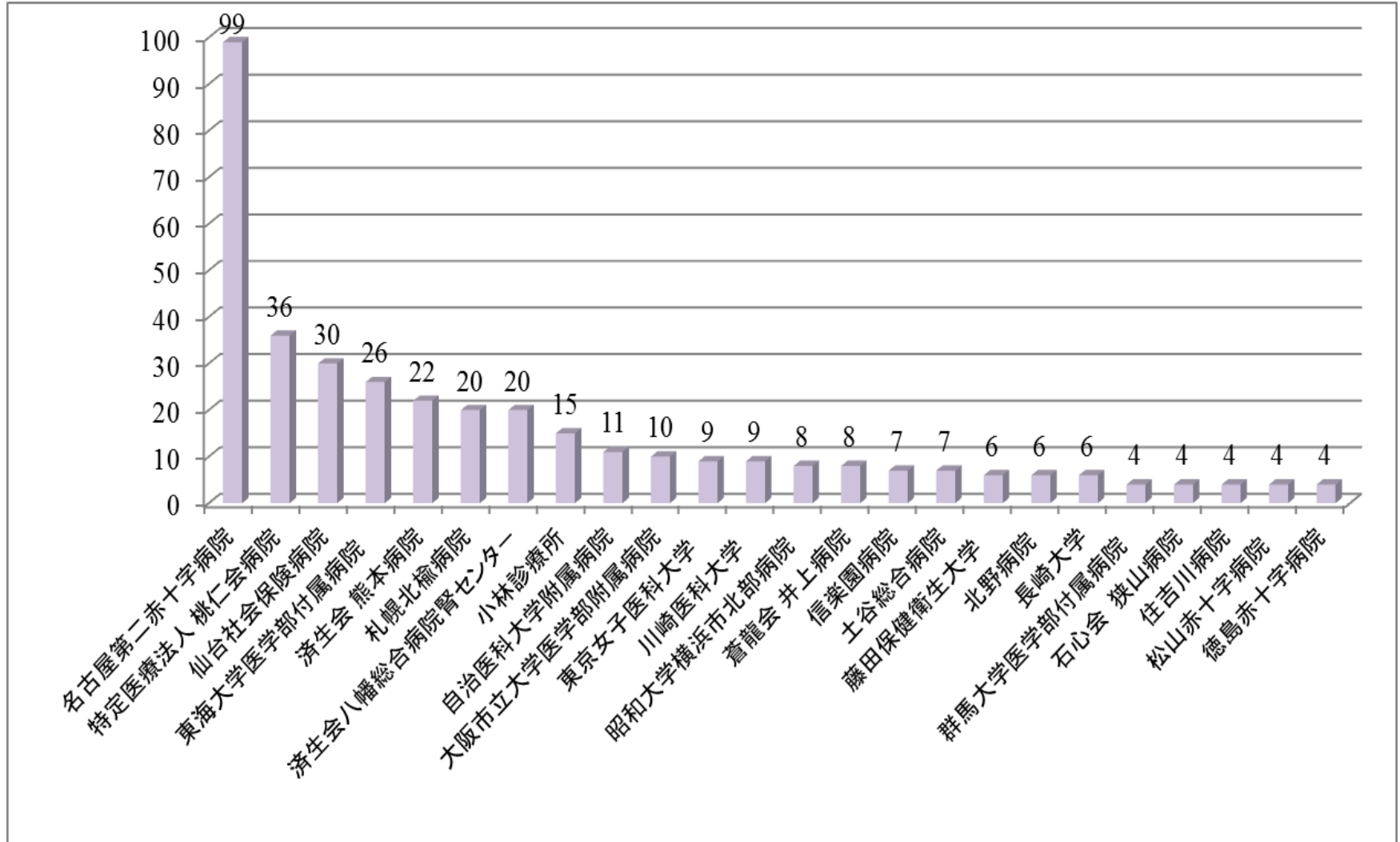
Annual number of PTx for 2HPT in Japan

* Proposition of JSDT guideline

** Induction of Cinacalcet



施設別PTx件数(2011年)



PSSJ症例登録状況(2010)

2011年12月31日現在

施設名	件数			
	初回手術	持続性	再発	合計
名古屋第二赤十字病院	68	6	15	89
桃仁会病院	38	2	1	41
仙台社会保険病院	33	3	5	41
済生会 熊本病院	22	0	7	29
虎の門病院	16	0	0	16
済生会八幡総合病院	13	0	1	14
札幌北楡病院	7	0	6	13
昭和大横浜市北部病院	10	1	0	11
東海大学	8	0	0	8
蒼龍会 井上病院	8	0	0	8
松江赤十字病院	6	0	0	6
狭山病院	6	0	0	6
大阪市大	6	0	0	6
大阪厚生年金病院	5	0	1	6
奈良県立医科大	5	0	0	5
高松赤十字病院	5	0	0	5
千葉東病院	4	0	0	4
長崎大学	4	0	0	4
高知高須病院	2	0	0	2
北彩都病院	2	0	0	2
早徳病院	2	0	0	2
静岡県立総合病院	1	0	1	2
高知医療センター	1	0	0	1
関西労災病院	1	0	0	1
東和病院	1	0	0	1
秀和総合病院	1	0	0	1
北野病院	1	0	0	1
計	276	12	37	325

PSSJ症例登録状況(2011)

2012年9月7日現在

施設名	件数			
	初回手術	持続性	再発	合計
名古屋第二赤十字病院	61	2	34	97
桃仁会病院	30	5	1	36
仙台社会保険病院	20	1	8	29
東海大学	24			24
済生会 熊本病院	22			22
札幌北楡病院	17		3	20
小林診療所	13		2	15
昭和大横浜市北部病院	8			8
井上病院	6		2	8
川崎医科大学	7			7
済生会八幡病院	6			6
北野病院	5			5
大阪市大	5			5
長崎大学	4			4
住吉川病院	4			4
狭山病院	4			4
奈良県立医科大	1		1	2
松江赤十字病院	1			1
高松赤十字病院	1			1
高知高須病院	1			1
東邦大大森病院	1			1
伊都クリニック	1			1
大阪厚生年金病院	1			1
仙台市立病院	1			1
隈病院	1			1
山下病院			1	1
計	245	8	52	305

Baseline Demographic Characteristics

PTx時患者背景	2011		2010	
	%	number	%	Number
total no.	100%	228	100%	261
Age (y)				
Mean \pm SD	58.8 \pm 12.9		58.8 \pm 11.2	
Median (Interquartile range)	60.0 (52-66)		60.0 (51-67)	
<45	12.3%	28	10.7%	28
45 \leq <55	20.6%	47	22.2%	58
55 \leq <65	37.7%	86	36.8%	96
65 \leq <75	21.5%	49	24.1%	63
\geq 75	7.5%	17	6.1%	16
Sex				
men	52.2%	119	52.5%	137
women	47.8%	109	47.1%	123
Dialysis Duration (y)				
Mean \pm SD	12.0 \pm 6.9		12.7 \pm 8.0	
Median (Interquartile range)	10.6 (7.7-16.7)		11.1 (7.9-16.9)	
<5	8.8%	20	9.2%	24
5 \leq <10	25.4%	58	21.8%	57
10 \leq <15	17.5%	40	23.8%	62
15 \leq	22.8%	52	23.8%	62
不明	25.4%	58	21.5%	56

PTx前治療

	2011		2010	
	%	number	%	number
DM				
あり	8.8%	20	9.6%	25
なし	91.2%	208	90.4%	236
内科的治療				
1 α (OH)D3 po	3.1%	7	6.6%	15
1, 25(OH)2D3 po	2.2%	5	4.4%	10
Falecalcitriol po	1.8%	4	4.4%	10
Maxacalcitol iv	38.6%	88	50.0%	114
Calcitriol iv	8.3%	19	4.8%	11
Cinacalcet hydrochloride	60.1%	137	59.2%	135
Sevelamer hydrochloride	37.3%	85	46.9%	107
CaCO3	23.7%	54	36.0%	82
Lanthanum Carbonate	33.3%	76	27.2%	62
インターベンション				
PEIT	1.3%	3	3.1%	7
PMIT	0.4%	1	0.4%	1
PCIT	0.4%	1	0.4%	1
その他	0.0%	0	0.0%	0

PTX時検査結果

	2011				2010			
PTX前臨床検査値	Mean	±SD	Median	Interquartile range	Mean	±SD	Median	Interquartile range
i-PTH (pg/mL)	823.47	462.0	663	440.－995.	795.89	575.4	691.7	397－1015
w-PTH (pg/mL)	352.00	249.3	305	209－474.5	427.31	269.9	366.0	253－513
s-Ca (mg/dL)	9.75	0.6	9.8	9.3 - 10.3	9.80	0.8	9.8	9.3 - 10.3
アルブミン (g/dL)	3.94	0.3	3.9	3.7－4.2	3.91	0.6	3.9	3.6－4.2
P (mg/dL)	6.00	1.4	5.5	4.8-6.5	5.76	1.6	5.6	4.7－6.5
総ALP (IU/L)	438.04	282.5	321	244.8－471	441.81	438.4	323.0	243.5－ 481.5
骨ALP (IU/L)	64.45	22.8	32.6	17-72.7	62.95	76.0	38.6	23-71.7
オステオカルシン (ng/mL)	151.84	31.1	117	95.2-155	144.81	90.1	127.5	77.7-187

PTx時合併症

PTX時所見	2011		2010	
	%	number	%	number
虚血性心疾患 あり	3.8%	10	5.4%	14
弁疾患 あり	1.5%	4	4.6%	12
心不全 あり	1.1%	3	2.7%	7
脳血管障害 あり	2.3%	6	4.2%	11
大動脈剥離破裂 あり	0.4%	1	0.0%	0
ASOによる下肢切断 あり	0.8%	2	0.0%	0
骨折 あり	0.0%	0	1.9%	5

PTx術式

		2011		2010	
術式					
	全摘出術のみ	17.5%	39	17.0%	44
	亜全摘出術	1.8%	4	1.9%	5
全摘手術後	自家移植(前腕)	74.0%	165	70.3%	182
全摘手術後	胸腺乳突筋	0.0%	0	0.0%	0
全摘手術後	腹直筋肉	0.0%	0	1.9%	5
全摘手術後	上腕筋肉内	0.4%	1	0.8%	2
	腫大腺のみ切除	6.3%	14	8.1%	21
腫大腺のみ切除 (前腕筋肉内自家移植あり)		0.0%	0	0.8%	2

		2011		2010	
		%	number	%	Number
摘出腺数					
	Mdian	4		4	
	Mean	3.79		3.81	
	1	0.4%	1	0.8%	2
	2	2.2%	5	3.8%	10
	3	15.4%	35	15.7%	41
	4	78.9%	180	72.4%	189
	5	0.9%	2	6.9%	18
	空白	2.2%	5	0.4%	1
総摘出腺重量	Mean ± SD	2062.6 ± 2448.2		1838.1 ± 1517.7	
	Median (Interquartile range)	1640.0 (1020-2560)		1530.0 (997.5-2259.3)	
PTX後mini-PTH	Mean ± SD	33.8 ± 212.8		34.2 ± 70.6	
	Median (Interquartile range)	10 (6-28)		10 (5-34)	

再手術

	2011		2010	
	%	number	%	number
手術				
初回	75.2%	228	80.3%	261
再手術	19.8%	60	14.8%	48
持続性	13.3%	8	25.0%	12
再発	83.3%	50	72.9%	35
再発部位				
頸部	11.7%	7	25.0%	12
縦隔	3.3%	2	12.5%	6
移植腺	75.0%	45	54.2%	26
頸部+移植腺	1.7%	1	2.1%	1
鎖骨下	0.0%	0	2.1%	1
右肩	0.0%	0	2.1%	1

合併症

		2011		2010	
		%	number	%	number
副甲状腺癌	あり	0.0%	0	0.0%	0
Parathyromatosis	あり	0.0%	0	0.0%	0
甲状腺癌	あり	1.8%	4	3.4%	9
生死	死	0.4%	1	0.4%	1
反回神経麻痺					
	あり	4.8%	11	3.1%	8
	持久性	0.9%	2	1.1%	3
	一過性	3.9%	9	1.9%	5
	なし	71.1%	162	92.0%	240
	空白	24.1%	55	5.0%	13
術後創部出血再手術					
	あり	0.4%	1	1.9%	5
	なし	74.1%	169	93.1%	243
	空白	25.4%	58	5.0%	13

Summary

- 2008年以降わが国のSHPTに対するPTxの件数は著しく減少している。Cinacalcet導入が大きな影響を及ぼしていると考えられる。
- 2010年、2011年の登録では、PTx患者の背景、術式、術成績には大差は見られなかった。
- PTx前Cinacalcet使用例が過半数を占めた。
2010年と2011年の登録ではその頻度に有意差はなかったが、Cinacalcetの使用頻度が増加傾向にあった。
- PEIT後のPTx症例は激減した。
- 術式は副甲状腺全摘出術前腕筋肉内自家移植術が過半数を占めた。
- 再発、持続性HPTにて再手術を必要とした症例が約20%存在した。
- 摘出腺数、合併症、死亡例などから判断し、概ね適切なPTxが施行されていると考えられた。