

&lt;原 著&gt;

## 術前鑑別診断に難渋した von Recklinghausen 病に合併した 直腸粘膜下腫瘍の一例

名古屋第一赤十字病院 一般消化器外科<sup>1)</sup> 同消化器内科<sup>2)</sup> 同病理部<sup>3)</sup>

伊藤 晶子<sup>1)</sup> 湯浅 典博<sup>1)</sup> 竹内 英司<sup>1)</sup> 後藤 康友<sup>1)</sup>  
 三宅 秀夫<sup>1)</sup> 永井 英雅<sup>1)</sup> 服部 正興<sup>1)</sup> 浅井 宗一郎<sup>1)</sup>  
 宮田 完志<sup>1)</sup> 石川 卓哉<sup>2)</sup> 藤野 雅彦<sup>3)</sup>

### A Case of Rectal Submucosal Tumor Difficult for Preoperative Differential Diagnosis in a Patient with von Recklinghausen's Disease

Akiko Ito<sup>1)</sup>, Norihiro Yuasa<sup>1)</sup>, Eiji Takeuchi<sup>1)</sup>, Yasutomo Gotoh<sup>1)</sup>, Hideo Miyake<sup>1)</sup>,  
 Hidemasa Nagai<sup>1)</sup>, Masaoki Hattori<sup>1)</sup>, Soichiro Asai<sup>1)</sup>, Kanji Miyata<sup>1)</sup>,  
 Takuya Ishikawa<sup>2)</sup>, Masahiko Fujino<sup>3)</sup>

<sup>1)</sup> Department of Gastroenterological Surgery, Japanese Red Cross Nagoya Daiichi Hospital, Nagoya, Japan<sup>2)</sup> Department of Gastroenterology<sup>3)</sup> Department of pathology

**要 旨**：症例は43歳女性。既往に Von Recklinghausen 病がある。便潜血陽性を主訴に当院を受診した。CTで上部直腸に腫瘤を，下部消化管内視鏡検査で上部直腸に粘膜下腫瘤を認めた。超音波内視鏡検査では腫瘤は第4層と連続しており，筋層由来の粘膜下腫瘍を疑った。既往歴から神経原性腫瘍を疑い低位前方切除術を施行した。切除標本では術前に指摘していた腫瘤に加えて，長径5-15mmの3つの粘膜下腫瘤を認め，断面ではこれらの腫瘤はびまん性に白色の組織で連続していた。病理組織学的にこの白色組織内に異型のない子宮内膜細胞の集簇を認め，子宮内膜症と診断された。

**Key Words**：腸管子宮内膜症，粘膜下腫瘍，超音波内視鏡

## はじめに

腸管子宮内膜症は子宮内膜組織が腸管壁に増殖する非腫瘍性疾患であるが、悪性腫瘍、粘膜下腫瘍、炎症性腸疾患などとの鑑別がときに困難である。今回われわれは von Recklinghausen 病患者に合併し術前診断に難渋した腸管子宮内膜症の1例を経験したので報告する。

## 症 例

患 者：43歳、女性

主 訴：便潜血陽性

既往歴：von Recklinghausen 病、顔面神経線維腫の多数回の手術、子宮筋腫、虫垂炎、パニック障害

現病歴：2013年7月、健診で便潜血陽性を指摘され、精査目的に当院を受診した。