



豊島健康診査センター

12月5日発行

平素より医療法人財団豊島健康診査センターをご利用いただきまして誠にありがとうございます。
平成24年12月から平成25年2月までの、内視鏡および超音波検査の日程をお知らせいたします。



内視鏡検査（火曜日・金曜日）

日程	方法	担当医師	日程	方法	担当医師	日程	方法	担当医師
12月 4日	経鼻	宮本	1月 8日	経鼻	宮本	2月 8日	経口	飯塚
12月11日	経鼻	宮本	1月11日	経口	飯塚	2月12日	経鼻	宮本
12月14日	経口	飯塚	1月22日	経鼻	宮本	2月19日	経鼻	宮本
12月18日	経鼻	宮本	1月25日	経口	飯塚	2月22日	経口	飯塚
			1月29日	経鼻	宮本	2月26日	経鼻	宮本

※ご希望により火曜日も経口を実施いたします。



心臓超音波検査（金曜日）

日程	担当医師	日程	担当医師	日程	担当医師
12月 7日	新井	1月11日	新井	2月 8日	新井
12月14日	新井	1月25日	新井	2月22日	新井
12月21日	新井				

※担当医師が変更になる場合もあります。



超音波検査（火曜日・金曜日）

腹部・甲状腺・乳腺

※腹部超音波検査は午前中のみになります。

予約受付電話番号

03-5974-7206

月曜日～金曜日

8:00～19:30

土曜日

8:00～16:30

お問い合わせ電話番号(医療機関専用)

03-5974-7203

月曜日～金曜日

8:30～19:30

土曜日

8:30～16:30

他のページも
ご覧ください



MRI・CT検査は月曜・金曜の夜間19時まで検査時間を延長しています

第9回豊島健康診査センターMRI/CT症例検討会報告

第9回豊島健康診査センターMRI/CT症例検討会を平成24年10月31日に開催いたしました。

ご多忙にも関わらず多数の先生方にご出席いただきお礼申し上げます。

追跡調査にもご協力いただき有意義な会が開催できたと大変感謝しております。

今回は日本医科大学放射線医学天野康雄准教授に女性骨盤病変のMRIについてご講演をしていただき、CTでは、本年8月より冠動脈CT検査を始めましたので、その経過報告をさせていただきました。



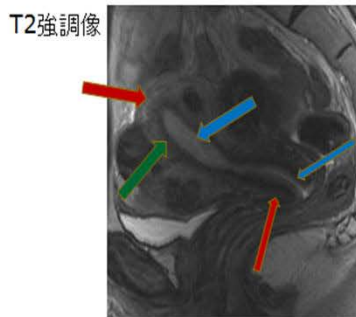
女性骨盤病変のMRI

日本医科大学放射線医学 天野 康雄 准教授

女性骨盤病変のMRI

- 子宮と卵巣の正常MRI解剖
- MRI撮像法のチェック・ポイント
- 子宮病変
- 卵巣病変

子宮の正常層構造

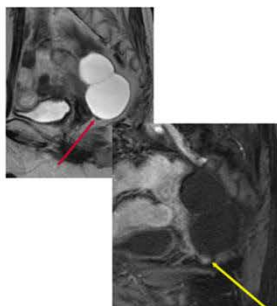


女性骨盤におけるMRI撮像法のチェック・ポイント

撮像法	高信号	低信号	よく見えるもの
T1強調像	脂肪、出血	水(膀胱)	皮様嚢腫、内膜症性嚢胞
T2強調像	水(膀胱、嚢胞)、脂肪	古い出血、筋線維	臓器の正常構造、子宮癌、筋腫、卵巣嚢胞
造影検査	血管、血流の多い病変		卵巣癌

造影MRI

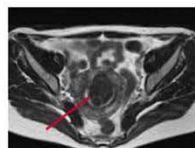
- 卵巣 > 子宮
- 悪性腫瘍うたがいがい
- 嚢胞内に充実部分の疑い



子宮病変

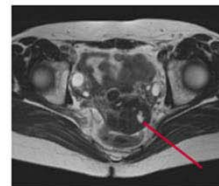
- 子宮筋腫: 低信号腫瘍 ⇨ 大きさ・位置・変性
- 子宮腺筋症: 境界不明瞭な低信号域、内部に点状の高信号 ⇨ 筋腫との鑑別
- 子宮頸癌: 頸部粘膜の肥厚と信号の低下 ⇨ 病期診断
- 子宮癌肉腫: 不均一な中等度信号

粘膜下子宮筋腫



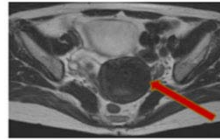
- 不正出血
- 手術対象

子宮筋腫(粘液変性)



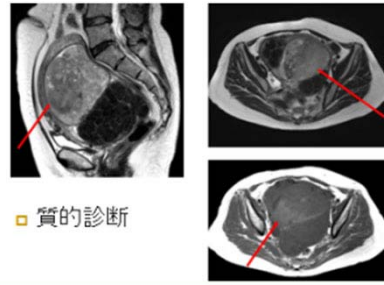
- 悪性腫瘍との区別

子宮腺筋症



□ 筋腫との鑑別

子宮癌肉腫



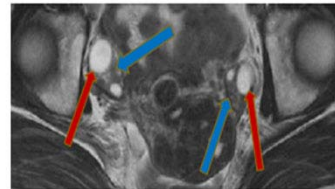
□ 質的診断

卵巢病変

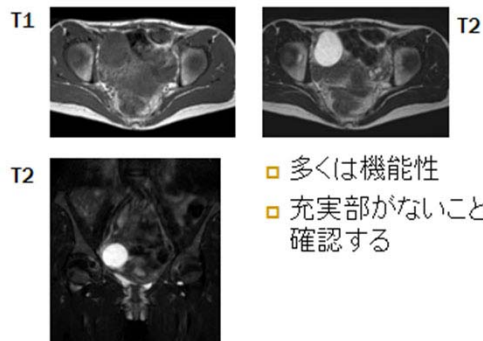
- 卵巢嚢腫
- 皮様嚢腫: 脂肪、石灰化
- 内膜症性嚢胞: 出血成分
- 卵巢癌: 不均一な信号、病期診断

卵巢の正常MRI像

T2強調像

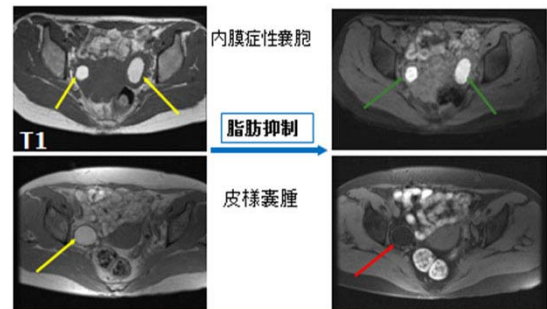


卵巢嚢腫

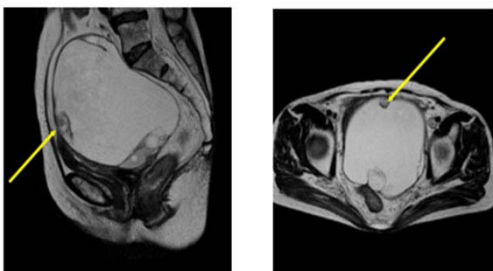


- 多くは機能性
- 充実部がないことを確認する

内膜症性嚢胞 vs. 皮様嚢腫



卵巢癌



女性骨盤病変のMRI

MRIは女性骨盤部の正常解剖から、ほとんど全ての良性および悪性病変の描出と質的・病期診断に有用である



冠動脈CT検査の経過報告

豊島健康診査センター 石原 聖久

期間:8月9日～10月25日

症例数 15例、週1回(木曜日)2例まで

性別 男性 5例、女性 10例

年齢 平均 72歳(49歳～90歳)

- 目的
1. 心電図異常 6例
 2. 胸痛 5例
 3. 肺がん検診で冠動脈石灰化を指摘 1例
 4. スクリーニング 3例

冠動脈の描出

1. 良好 9例
2. 比較的良好 3例
3. 不良 3例

描出不良の原因

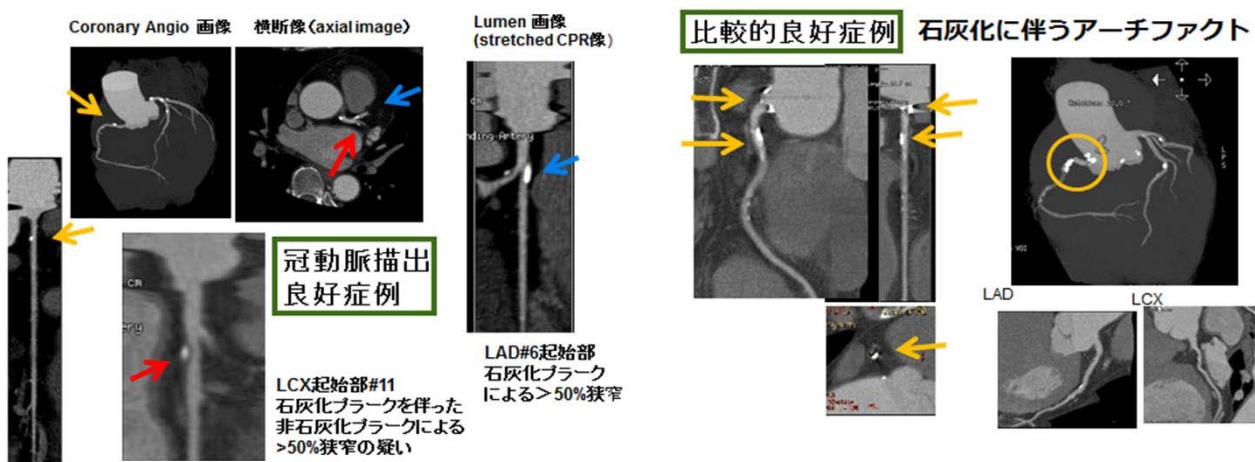
1. 息止め不良
2. 頻脈
3. 高度な石灰化
4. 撮影タイミングのずれ
5. 装置の不具合(修理済み)

結果 有意冠動脈狭窄なし 9例(狭窄率50%以下)
有意狭窄あり、疑い 6例(>50%)

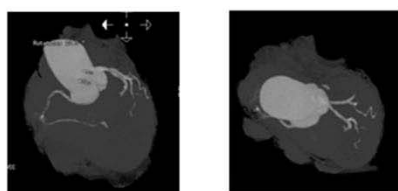
副作用 特になし 15例

お断りした症例 3例

(腎機能障害、喘息、冠動脈の高度石灰化)



描出不良症例



冠動脈描出不良になる場合

1. 冠動脈に高度の石灰化がある方
2. スtent(3mm未満)が留置されている方
3. 頻脈のある方(特に70以上)
4. 不整脈のある方
5. 息どめが十分できない方
6. 体動のある方

引き続き豊島健康診査センターをご利用いただけますようお願い申し上げます。
第10回MRI/CT症例検討会は平成25年5月～6月を予定しておりますのでご参加いただければ幸いです。

MR I 装置をバージョンアップします。

平成25年1月22日(火)から1月25日(金)は、MRI装置バージョンアップのための工事、内部調整等のため検査を実施することができません。

平成25年1月26日(土)より、通常通り検査を実施いたします。

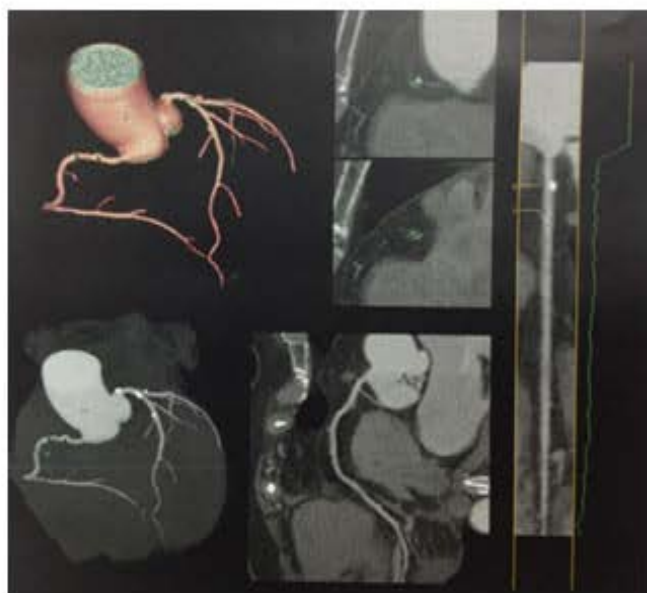
ご迷惑をおかけいたしました、たいへん申し訳ございませんが、ご了承いただきたくお願い申し上げます。新しいバージョンになりましたMRIを、是非ご利用ください。

新バージョンのMRI装置につきましては、今後発行予定のPR紙にてご案内させていただきます。

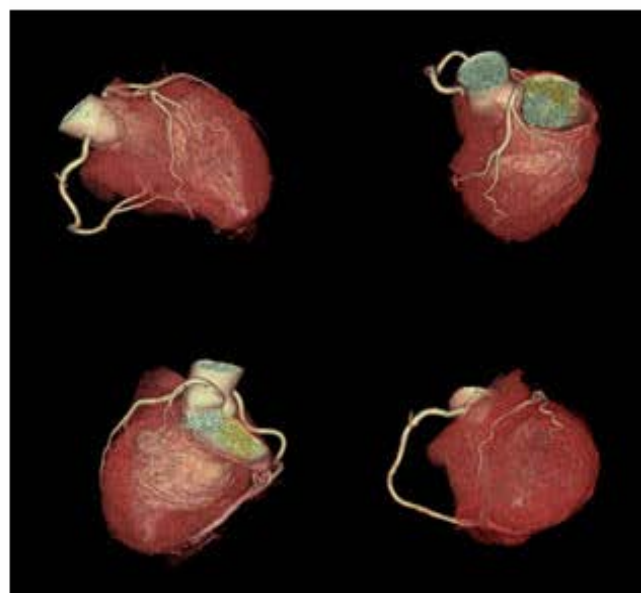
冠動脈撮影の概要

- ▶ 冠動脈CT検査は、造影剤を使用して撮影をおこないます
 - ▶ 先生方よりFaxでいただいた予約票より、腎機能(血清クレアチニンの値)や安静時心拍数(βブロッカー使用の有無)等の確認をいたします
 - ▶ センターにて、CT検査事前調査票を記入後、体重の測定をします
 - ▶ 息止めの練習を行い、心拍が安定するまでの時間を計測します(寝台上にて計測数値が70を超えている場合はコアベータを使用することがあります)
 - ▶ 撮影時間は6秒ですが、安定する時間を含め息止め時間は約10秒になります
 - ▶ 使用する造影剤はイオパミロン370(非イオン性造影剤:Bayer製)、使用量は体重の80%です(例)60Kgの方は $60 \times 0.8 = 48\text{ml}$ となります
- 【検査時間は約20分で終了しますが、造影剤による遅延性副作用を考慮し造影剤注入後20分ほど職員の目の届く場所で様子を見ます】
- ▶ 画像データは、CD 又は X線フィルムになります
また、解析画像と3D画像はA4カラープリントで提出いたします

冠動脈解析画像



心臓3D画像



【注意】ペースメーカーを使用している方、ICDを装着している方の検査はできません
過去に、ヨード造影剤で副作用が出現した方の検査はできません

▶ 《 現在、冠動脈検査は木曜日の9:30と10:30に行っています 》



年末・年始業務日程のご案内

【画像検査】 MRI検査・CT検査・X線検査・マンモグラフィ検査・骨密度検査等

年内検査受付 平成24年12月28日(金)午前中まで

年始検査受付 平成25年 1月 4日(金)から

【臨床検査】

年内検体受付 平成24年12月29日(土)
検体回収最終時間は、14時迄となります。
電話対応は、13時迄となります。
電話番号 03(5974)7203

年始検体受付 平成25年 1月 4日(金) 平常業務

	検査内容	年内報告可能最終受付	年内最終受付(越年報告)
生化学	内部処理検査項目全般	※ 12月28日(金)	12月29日(土)
	外部委託検査(腫瘍マーカー・ホルモン検査等)	12月22日(土)	
免疫	血清学的検査	12月22日(土)	
血液	血液学的検査	※ 12月28日(金)	
	血液凝固検査	12月22日(土)	
細菌	塗抹・培養・感受性検査	12月20日(木)	
	嫌気性培養	12月20日(木)	
	抗酸菌塗抹	12月22日(土)	
病理	細胞診検査	12月25日(火)	
	病理組織検査	12月22日(土)	

※ 12月28日受付分の結果報告は、12月29日となります。



1年間、ありがとうございました。
来年も、よろしくお願い申し上げます。

