

第13回 日本正常圧水頭症学会 プログラム

テーマ

正常圧水頭症診療の浸透を目指して

会場：ホテル エルセラーン大阪

日時：2012年2月11日(土) 9:00～

記念講演

我が国における特発性正常圧水頭症研究の流れ

座長：桑名 信匡（東京共済病院 脳神経外科）

演者：石川 正恒（洛和会音羽病院）

特別講演

特発性正常圧水頭症診療ガイドラインの改訂について

座長：新井 一（順天堂大学 脳神経外科）

演者：森 悦朗（東北大学 高次機能障害学）

ランチョンセミナー

iNPHの脳血流

座長：石井 一成（近畿大学 放射線診断科）

演者：数井 裕光（大阪大学大学院医学系研究科 精神医学分野）

共催：第13回正常圧水頭症学会

日本脳神経核医学研究会

日本メジフィジックス株式会社

時間割

時間	A 会場	時間	B 会場
9:00～	開会の辞、学会昇格セレモニー		
9:15～	記念講演		
9:45～	Session 1：画像核医学	9:55～	Session 3：病態
10:46～	Session 2：画像MRI	10:56～	Session 4：治療・経過
		12:10～	ランチョンセミナー
13:10～	特別講演		
14:10～	Session 5：画像MRI DWI	14:20～	Session 9：種々の水頭症
14:46～	Session 6：手術法工夫	15:04～	Session 10：症候（認知能）
15:29～	Session 7：手術合併症	15:47～	Session 11：タップテスト、他の症候
16:23～	Session 8：術後管理・成績	16:41～	Session 12：AVIM
17:26～	閉会の辞		

一般演題(70題)

【セッション1：画像核医学】：A会場 9:45～10:46

座長：徳田 隆彦（京都府立医科大学 分子脳病態解析学）
竹内東太郎（小金井太陽病院 脳神経外科）

- A-1. Dual Table ARG (DTARG) を用いた、水頭症患者における、髄液排除試験直前後の脳血流変化の検討 (7)
一宮市立市民病院 脳神経外科 服部 智司
- A-2. 特発性正常圧水頭症患者における髄液排除前後の脳血流 SPECT に関する検討 (7)
東京慈恵会医科大学葛飾医療センター 神経内科 吉岡 雅之
- A-3. シヤント術前後の脳血流シンチグラフィ検査からみえる水頭症の責任病巣 (7)
高崎総合医療センター 神経内科 金井 光康
- A-4. iNPH患者の脳血流SPECTによる評価: Convexity APParent Hyperperfusion (CAPPAH: 河童サイン) (7)
京都府立医科大学 分子脳病態解析学 徳田 隆彦
- A-5. iNPH 様の MRI 所見を呈した CBD/PSP の脳血流 SPECT (7)
滋賀県立大学 人間看護学部 森 敏
- A-6. 特発性正常圧水頭症において PIB-PET を施行した1例 (5)
香川大学 脳神経外科 岡田 真樹
- A-7. iNPH における脳内アミロイド蓄積量の計測 (7)
東北大学サイクロトロン・RIセンター サイクロトロン核医学研究部 平岡 宏太良

【セッション2：画像MRI】：A会場 10:46～11:58

座長：佐々木真理（岩手医科大学 先端医療研究センター）
栗山 長門（京都府立医科大学 地域保健医療疫学）

- A-8. 神経変性疾患患者に認められた特発性正常圧水頭症 (iNPH) の画像所見の検討 (7)
国立病院機構大牟田病院 神経内科 渡邊 暁博
- A-9. LP シヤント術後早期の脊髄チューブ脇漏れによる overdrainage : MRIT2 強調脂肪抑制法による検討
—硬膜外腔 V 字サインと腰仙椎部脊髄腔の Collapse sign— (7)
北農会恵み野病院 脳神経外科 貝嶋 光信
- A-10. 特発性正常圧水頭症シヤント効果判定におけるMRIでのDESH所見の再評価 (7)
医療法人社団大日会小金井太陽病院 脳神経外科 竹内 東太郎
- A-11. Tensor-based morphometry を用いた iNPH におけるシヤント術前後 CSF 容積変化定量化の検討 (7)
岩手医科大学 先端医療研究センター 佐々木 真理
- A-12. 特発性正常圧水頭症患者におけるLPシヤント術前後の CSF Hydrodynamics 変化 MRI Time-SLIP 法による観察 (7)
東海大学大磯病院 脳神経外科 後藤 忠輝
- A-13. 心拍同期 ADC を用いた特発性正常圧水頭症における脳実質 water dynamics の検討 (7)
名古屋市立大学医学部 脳神経外科 大沢 知士
- A-14. 特発性正常圧水頭症における拡散強調画像を利用した側脳室内脳脊髄液の温度測定 (7)
京都府立医科大学 地域保健医療疫学 栗山 長門
- A-15. 頭部 MRI から認知障害と特発性正常圧水頭症を鑑別する方法 (7)
小牧市民病院 脳神経外科 飯塚 宏

【セッション3：病態】：B会場 9:55～10:56

座長：村井 尚之（千葉大学 脳神経外科）
橋本 正明（公立能登総合病院 脳神経外科）

- B-1. 高齢者医療における特発性正常圧水頭症 (iNPH) の意義 (7)
医療法人元秀会弘前小野病院 神経内科 布村 仁一
- B-2. 特発性正常圧水頭症に関連する背景因子の検討 (7)
鎌ヶ谷総合病院 脳神経外科 澤浦 宏明
- B-3. 特発性正常圧水頭症の前向き臨床観察研究 (JSR) の成果と今後の提案 (7)
公立能登総合病院 脳神経外科 橋本 正明
- B-4. 脳室拡大が軽度であった特発性正常圧水頭症例 (5)
東京都保健医療公社多摩北部医療センター 脳神経外科 岡田 隆晴
- B-5. SAHによらない症候性 NPH の経験 (7)
旭中央病院 脳神経外科 持田 英俊
- B-6. 拡大した Magendie 孔は髄液循環障害となる可能性がある (7)
千葉大学医学研究院 脳神経外科 村井 尚之
- B-7. 正常圧水頭症の分類に関する考察 (7)
洛和会音羽病院 正常圧水頭症センター 石川 正恒

【セッション4：治療・経過】：B会場 10:56～11:39

座長：和智 明彦（多摩南部地域病院 脳神経外科）
野村 貞宏（山口大学 脳神経外科）

- B-8. 外傷を契機に三徴候の増悪を認めた特発性正常圧水頭症の1例 (5)
中村記念病院 脳神経外科 鈴木 聡
- B-9. LOVA type 水頭症例に対する漢方治療の経験 (7)
東京都保健医療公社多摩南部地域病院 脳神経外科 和智 明彦
- B-10. 頸椎症を伴った正常圧水頭症の治療 (7)
山口大学医学部 脳神経外科 野村 貞宏
- B-11. 入院設備をもたない脳神経外科クリニックにおける iNPH 診療 -iNPH 地域連携システムについて (7)
いえまさ脳神経外科クリニック 張 家正
- B-12. 特発性正常圧水頭症に対する LP シヤントの長期成績
—転倒骨折と地域リハビリテーションの意義について— (7)
熊本託麻台病院 脳神経外科 平田 好文

【セッション5：画像MRI DWI】：A会場 14:10～14:46

座長：森 敏（滋賀県立大学 人間看護学部）
柏木 伸夫（近畿大学医学部 放射線医学教室放射線診断学部門）

- A-16. 特発性正常圧水頭症患者の拡散テンソルMRI脳画像研究：Tract Based Spatial Statistics (TBSS) の結果と脳梁のFA値による診断の可能性(7)
西宮協立脳神経外科病院 リハビリテーション科 小山 哲男
- A-17. 特発性正常圧水頭症における大脳白質障害のシャント術による変化：拡散テンソル画像を用いた検討(7)
東北大学大学院医学系研究科 高次機能障害学 菅野 重範
- A-18. Diffusion Tensor and Kurtosis Imagingを用いた特発性正常圧水頭症の検討(7)
首都大学東京大学院 人間健康科学研究科 福永 一星
- A-19. 特発性正常圧水頭症とパーキンソン病の拡散テンソル画像研究：鑑別診断における判別分析の応用(7)
兵庫医科大学病院 リハビリテーション部 丸本 浩平

【セッション6：手術法工夫】：A会場 14:46～15:29

座長：貝嶋 光信（恵み野病院 脳神経外科）
厚地 正道（厚地脳神経外科病院 脳神経外科）

- A-20. シャント手術における腹部切開の工夫(7)
鹿児島大学大学院医歯学総合研究科 脳神経外科 山畑 仁志
- A-21. 当院における水頭症手術の工夫－GEAリングの使用について－(7)
独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター 脳神経外科 笹口 修男
- A-22. 正常圧水頭症に対する腰椎くも膜下腔・腹腔シャント術自験例の検証(7)
岡山大学大学院 脳神経外科 菊池 陽一郎
- A-23. PEGを計画される正常圧水頭症患者へのVPシャントの手技的工夫(7)
聖路加国際病院 脳神経外科 NST 篠田 正樹
- A-24. 特発性正常圧水頭症(iNPH)に対するLumbosubarachnoid-Lumboepidural(L-L)シャント術の1例(5)
医療法人社団大日会小金井太陽病院 脳神経外科 竹内 東太郎

【セッション7：手術合併症】：A会場 15:29～16:23

座長：三宅 裕治（西宮協立脳神経外科病院）
梶本 宜永（大阪医科大学 脳神経外科）

- A-25. LPシャント手術における腹腔側カテーテル逸脱の原因とその対策(7)
大阪医科大学 脳神経外科 梶本 宜永
- A-26. 特発性正常圧水頭症に対するLPシャントの手術合併症の検討(7)
国家公務員共済組合連合会東京共済病院 脳神経センター脳神経外科 鮫島 直之

A-27. LPシャント術後に下肢痛が出現する原因と割合(7)

鹿児島赤十字病院 脳神経外科 川添 一正

A-28. 当院におけるiNPHに対するL-P Shunt術の合併症とその対策(7)

社会医療法人明生会道東脳神経外科病院 木村 輝雄

A-29. 当院でのLPシャント機能不全症例の検討(7)

松下記念病院 脳神経外科 川上 理

A-30. ハキムシャントバルブのバルブカム脱落報告(7)

金沢大学 脳神経外科 林 康彦

【セッション8：術後管理・成績】：A会場 16:23～17:26

座長：伊達 勲(岡山大学 脳神経外科)

木村 輝雄(道東脳神経外科病院 脳神経外科)

A-31. 二次性正常圧水頭症のシャント術後例における臨床経過～バルブ圧調整と機能改善の関連性について(7)

広島市総合リハビリテーションセンター 脳神経外科 平本 恵子

A-32. 特発性正常圧水頭症 日帰り手術～短期入院手術の取り組み(7)

厚地脳神経外科病院 田中 裕次

A-33. 圧可変式シャントバルブにおける設定圧の精度に関する検討(7)

昭和大学藤が丘病院 脳神経センター脳神経外科 中嶋 浩二

A-34. iNPH患者におけるシャント術後圧設定の検討(7)

白庭病院 脳神経外科 青山 雄一

A-35. シャントを考慮するのが困難なiNPH症例への定期的髄液排除の可能性と限界(7)

大川原脳神経外科病院 脳神経外科 山口 裕之

A-36. 当院におけるiNPHに対するL-P Shunt術後の中期的非改善例の検討(7)

社会医療法人明生会道東脳神経外科病院 杉村 敏秀

A-37. 当院での特発性水頭症治療成績(7)

福岡県済生会八幡総合病院 脳神経外科 伊藤 隆浩

【セッション9：種々の水頭症】：B会場 14:20～15:04

座長：喜多 大輔（金沢大学 脳神経外科）
内山 卓也（近畿大学医学部 脳神経外科）

- B-13. 髄膜癌腫症に併発した水頭症に対する症状緩和目的のLPシャント術（7）
熊本労災病院 脳神経外科 山城 重雄
- B-14. 再発性巨大下垂体腺腫にて放射線治療後嚢胞性病変による脳幹圧迫と正常圧水頭症を来し、
嚢胞解放とシャント術併用にて経過良好となった一例（5）
りんくう総合医療センター 脳神経外科 福屋 章悟
- B-15. 中脳水道狭窄による閉塞性水頭症と、小脳扁桃下垂を伴った四丘体槽くも膜嚢胞の1例
-発症機序についての考察-（5）
新潟県厚生連上越総合病院 脳神経外科 荒川 泰明
- B-16. 内視鏡手術により治癒したくも膜下出血後 成人 Disproportionately Large Communicating
Fourth Ventricle (DLCFV) の1例（5）
順天堂東京江東高齢者医療センター 脳神経外科 屋田 修
- B-17. 第3脳室底開窓術を行った成人正常圧水頭症の4例（5）
名古屋大学 脳神経外科 種村 衣里子
- B-18. 幼少時以降に中脳水道狭窄を発症した水頭症の1例（5）
金沢大学 脳神経外科 喜多 大輔

【セッション10：症候（認知能）】：B会場 15:04～15:47

座長：加藤 丈夫（山形大学 第三内科）
平田 好文（熊本託麻台病院 脳神経外科）

- B-19. 認知機能低下で発症した正常圧水頭症、アルツハイマー型認知症合併の1例（5）
菊池中央病院 脳神経外科 曾山 直宏
- B-20. i-NPHにおけるMontreal Cognitive Assessment-Japan (MoCA-J)を用いたtap test前後の
認知機能評価（7）
関西電力病院 脳神経外科 羽柴 哲夫
- B-21. 特発性正常圧水頭症患者における髄液排除試験前後の認知機能評価法の検討（7）
信州大学医学部附属病院 リハビリテーション部 山鹿 隆義
- B-22. ADAS J-cogによるiNPH認知機能への髄液排除効果評価（7）
独立行政法人国立長寿医療研究センター 脳神経外科 文堂 昌彦
- B-23. 認知機能に関するシャント効果を予見する髄液biomarkerの同定（7）
順天堂大学 脳神経外科学講座 宮嶋 雅一

【セッション11：タップテスト、他の症候】：B会場 15:47～16:41

座長：平井 収（神鋼病院 脳神経外科）
宮嶋 雅一（順天堂大学 脳神経外科）

- B-24. 髄液排除試験前後における起き上がりテストの有用性（7）
医療法人慈風会厚地脳神経外科病院 仲里 政成
- B-25. 特発性正常圧水頭症における歩行障害の解析（第2報）（7）
神鋼病院 脳神経外科 平井 収
- B-26. 特発性正常圧水頭症（iNPH）患者に対して測定環境が Timed up and go test(TUG) に与える影響（7）
国家公務員共済組合連合会東京共済病院 リハビリテーション部 中村 直樹
- B-27. ドレナージテストによる髄液排泄量および髄液中アミロイドベータオリゴマーの推移（7）
順天堂大学 脳神経外科学講座 中島 円
- B-28. 特発性正常圧水頭症における髄液排除試験とV-Pシャントに影響する因子についての検討（7）
兵庫県立尼崎病院 神経内科 太田 雅彦
- B-29. 髄液シャント手術後の正常圧水頭症患者の転倒恐怖心は改善し難い（7）
大阪医科大学附属病院 リハビリテーション科 二階堂 泰隆

【セッション12：AVIM】：B会場 16:41～17:15

座長：伊関 千書（山形大学 第三内科）

- B-30. AVIM (asymptomatic ventriculomegaly with features of iNPH on MRI) の多施設共同追跡調査の開始時解析（7）
山形大学医学部 第三内科 高橋 賛美
- B-31. 健常高齢者を対象とした asymptomatic ventriculomegaly with features of iNPH on MRI (AVIM) の頻度調査（7）
医療法人微風会三次神経内科クリニック花の里 織田 雅也
- B-32. 大学病院脳MRI受診患者を対象とした AVIM 頻度調査（7）
近畿大学医学部 放射線医学教室放射線診断学部門 森田 敬裕
- B-33. AVIM (Asymptomatic ventriculomegaly with features of iNPH on MRI) より8年前、AVIMからiNPHの発症、シャント術後の経過を観察しえた1症例（5）
山形大学医学部 第三内科 伊関 千書