



BREATHE  
NEW LIFE

千葉県の最新医療情報紹介

## 食道がんの 胸腔鏡・腹腔鏡下手術

痛みが少なく、回復が早い！  
食道がん手術の過酷さを克服する  
最先端手術の確かな光。



松戸市立病院

外科医長 副診療局長兼外科部長  
芝崎 映仁 医師 尾形 章 医師

なぜ、食道がんの手術は、

「難しい手術の代表格」なのか？

食道は、胃までの食べ物の通り道となる細長いパイプのような臓器です。

食道がんの手術では、がんのできた食道を摘出するのはもちろんですが、それだけでは食べ物の通り道が無いままになってしまいます。ですから、摘出と同時に、新しい食道を作る再建手術が行われます。

多くの場合行われるのは、胃を「胃管」と呼ばれる細長いパイプ状に整形して首まで持ち上げ、首の中の残った食道とつなぎ合わせて新しい食道を作るといふ、たいへん大掛かりな手術です。

首からお腹まで長くまたがる食道は、

気管、大動脈、肺、心臓、肝臓など、幾つもの重要な臓器や神経に接し、さらに気管や心臓の後ろ側の深い所にあるため、その手術はきわめて複雑で難しいものとなります。

従来の手術では、胸を大きく切り開き肋骨を切断して食道を取り出し、お腹を大きく切り開いて胃管を作り、首元を切つて食道とつないでいました。つまり三箇所の手術を一度に行うわけです。

特に、開胸と開腹手術を同時に行うことは、体に大きなダメージを与える大手術。合併症や後遺症を伴うことも多く、そのため食道がんの手術といえば、過酷でリスクの高い手術というのがこれまでの常識となっていました。

『鏡』がもたらす嬉しい光明。

術後の経過がはるかに良好に！

きわめて過酷だった食道がん手術の負担を軽くするため、近年導入され始めたのが「胸腔鏡」と「腹腔鏡」を併用した手術方法です。

胸腔とは胸の中、腹腔とはお腹の中のこと、「鏡」はカメラを意味します。この方法では、従来のように胸やお腹を大き

がんの手術の中でも、特に大規模で難しいとされる食道がんの手術。体への負担はたいへん大きく、合併症や後遺症に苦しむ患者さんも少なくありません。

しかし近年、胸腔鏡と腹腔鏡を併用して体への負担を大きく軽減する手術が導入され始め、すでに良好な治療効果を見せています。

現在、この手術を積極的に行っている松戸市立病院の尾形医師と芝崎医師に解説していただきました。

く切り開くことはせず、小さく開けた数ヶ所の穴からハサミなどの手術道具やカメラを挿入し、内部を映し出したモニターを見ながら手術を行います。

筋肉を大きく切り開くことも、肋骨を切断することもなく、非常に小さな傷口だけで済むため、術後の痛みが大幅に軽減。出血量も少なく、合併症の発生も減り、体の回復が早いので入院期間も短縮。従来の開胸・開腹手術に比べ、術後の経過がはるかに良好になりました。

しかも、内部の状況をモニターに拡大して映し出すことができるため、狭い空間を細部までより鮮明に見極めることが可能に。これまで以上に繊細で緻密な手術を行うことができます。さらに、モニターを通し、執刀医師だけでなく手術チームの全員が内部の状況を見ることができるといふメリットもあります。

### 体に優しい手術として、

### 食道がん治療のエースに。

優れた治療成績をあげているこの手術方法ですが、デメリットもあります。

一つは、従来の開胸開腹手術より、さらに長い手術時間がかかること。もう一つ

は、この手術を行っている施設は残念ながらまだまだ多いとは言えず、一部に限られているという点です。

とはいえ、従来の手術に比べ体への負担がはるかに少なく術後の経過も良好なこの手術は、これから広く取り入れられていくことが予想されます。今後、食道がん治療の中心となっていくと言っても過言ではないでしょう。

※松戸市立病院では、食道がんの胸腔鏡下手術の場合、腹臥位と言って患者さんをうつぶせに行っています。この方法は、食道へのスムーズな到達、胸の内部スペース確保のために有効です。続けて行う腹部の腹腔鏡下手術の際には、あおむけの体位に変えてから行います。

## 食道がんの胸腔鏡・腹腔鏡下手術を受けたSさん(59歳・男性)の場合

平成22年の10月頃から、しゃべることができないほど体調が悪化。水も飲めない栄養失調状態に陥ってから松戸市立病院を受診。体調を整え、術前抗がん剤治療を行ったのち、**平成23年3月**→手術

- 翌日→歩行可能
- 2日目→ゼリー等で飲み込みの練習
- 3日目→粥から食事開始
- 5日目→痛みがほとんど気にならなくなる
- 2週目→自宅に外泊。ほぼ普通食
- 18日目→退院。痛みは全くなく、入院当初からは想像できないくらいに体調良好

### 術後創



術後頸部創



術後胸部創



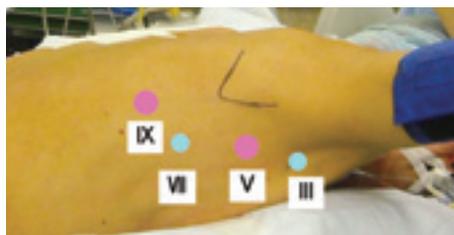
術後腹部創

傷跡は小さく、時間がたつとほとんど目立たなくなる。松戸市立病院では、腹腔鏡手術の際の器具の挿入口としてヘソを利用する臍切開法を行い、傷を目立たせない工夫をしている。(術後1ヶ月)

### 術中操作



患者さんをうつぶせの体勢にして行う、腹臥位胸腔鏡下食道がん手術。



### 腹臥位

- 12mm
- 5mm