



広島大学第一内科同門会賞 専修医奨励賞

JA尾道総合病院 消化器内科 延藤大樹

JA尾道総合病院について

検査項目	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	計
上部内視鏡	591	557	549	533	612	668	695	643	633	700	588	648	7417
下部内視鏡	210	197	179	222	219	227	234	211	223	231	198	226	2577
ERCP	58	56	65	75	67	69	69	62	54	51	55	79	760
小腸内視鏡	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
EUS	75	67	75	85	70	70	83	76	78	98	76	90	943
カプセル内視鏡	3	5	5	2	2	2	0	3	3	5	0	2	32
計	938	884	875	917	970	1036	1081	995	991	1085	917	1045	11734



（X線透視装置：Curevista α, Fujifilm Medical）（超音波内視鏡観測装置：i800EUS, Canon Medical）

- ・主な手技件数
- 消化管ステント：24件
- 上部消化管ESD：103件
- 下部消化管EMR：555件
- 下部消化管ESD：73件
- 内視鏡的総胆管排石：131件
- 胆道ドレナージ：590件
- EUSガイド下穿刺吸引法：99件
- 食道静脈瘤結紮：17件

口演業績（筆頭演者3年間を通して）

1. **延藤 大樹、清水 晃典、圓山 聡、平昭 衣梨、池田 守登、飯尾 澄夫、若井 雅貴、津島 健、北村 正輔、片村 嘉男、小野川 靖二、平野 巨通、花田 敬士、田中 信治。**
『**高度溶血を呈し急速な経過で死亡に至ったClostridium perfringens肝膿瘍の一例**』
第120回日本消化器病学会 中国支部例会 2023年11月18日 島根
2. **延藤大樹、飯尾澄夫、山下由美子、平昭衣梨、若井雅貴、津島健、清水晃典、北村正輔、片村嘉男、小野川靖二、平野巨通、花田敬士、田中信治。**
『**活動性腸結核に進行大腸癌が合併した一例**』
第132回日本消化器内視鏡学会 中国支部例会 2024年7月14日 広島
3. **延藤大樹、花田敬士、清水晃典、津島 健、山下由美子、片村嘉男、小野川靖二、北村正輔、若井雅貴、飯尾澄夫、田中信治、米原修治。**
『**APOA2-i（アポリポ蛋白アイソフォーム）が膵癌の補助診断に有用であった一例**』
第122回日本消化器病学会中国支部例会 2024年12月14日 岡山
4. **延藤大樹、清水晃典、平野哲郎、平昭衣梨、奥田康博、片村嘉男、山岡賢治、小野川靖二、若井雅貴、谷野文昭、竹原悠大、山下由美子、米原修治、花田敬士、田中信治。**
『**EUS- Shear Wave Elastographyにて病変周囲の線維化を捉えることのできたHigh grade PanINの一例**』
第134回日本消化器内視鏡学会中国支部例会 2025年7月6日 山口

口演業績（筆頭演者3年間を通して）

5. **Taiki Nobuto, Masaki Wakai**, Yumiko Yamashita, Eri Hiraaki, Sumio Iio, Ken Tsushima, Akinori Shimizu, Shosuke Kitamura, Yoshio Katamura, Seiji Onogawa, Keiji Hanada, Shinji Tanaka.
『**A Case of Diphyllbothrium latum Expulsion Using Gastrografin Under Double-Balloon Endoscopy**』
JGES international 2025 2025.9.6 Tokyo
6. **Taiki Nobuto, Keiji Hanada**, Akinori Shimizu, Tetsuro Hirano, Yasuhiro Okuda, Eri Hiraaki, Akihiko Ohshita, Hiroyuki Ohtsuka, Shuji Yonehara, Shinji Tanaka.
『**High-Grade Pancreatic Intraepithelial Neoplasia Diagnosed Using Endoscopic Ultrasound Shear Wave Elastography: A Case Highlighting Periductal Fibrosis**』
KDDW 2025 2025.11.13-15 Seoul

High-Grade Pancreatic Intraepithelial Neoplasia Diagnosed Using Endoscopic Ultrasound Shear Wave Elastography : A Case Highlighting Periductal Fibrosis

Taiki Nobuto¹, Keiji Hanada¹, Akinori Shimizu¹, Tetsuro Hirano¹, Yasuhiro Okuda¹, Eri Hiraaki¹, Akihiko Ohshita², Hiroyuki Ohtsuka², Shuji Yonehara³, Shinji Tanaka¹

¹Department of Gastroenterology, Onomichi General Hospital, Hiroshima, Japan

²Department of Surgery, Onomichi General Hospital, Hiroshima, Japan

³Department of Pathology, Onomichi General Hospital, Hiroshima, Japan

Background

High-grade pancreatic intraepithelial neoplasia (HG-PanIN) is a non-mass-forming precursor lesion of pancreatic cancer (PC) that is extremely difficult to detect before progression. Recent advances in endoscopic imaging, including endoscopic ultrasound shear wave elastography (EUS-SWE), may facilitate the detection of such subtle precursor lesions. We present a case of Stage 0 PC diagnosed through the integration of imaging findings, cytology, and surgical pathology.

Case Presentation

【Chief Complaint】 Epigastric pain

【History of Present Illness】

A 69-year-old woman presented with epigastric pain and was diagnosed with mild acute pancreatitis. After recovery, MRCP demonstrated focal main pancreatic duct (MPD) stenosis in the pancreatic body, corresponding to localized parenchymal atrophy on CT.

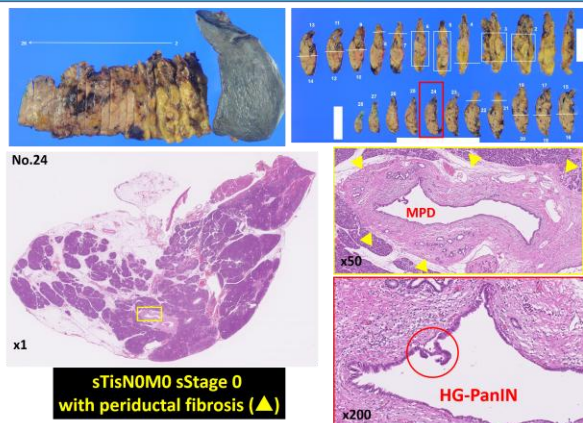
【Past medical history / Oral medication history】

Hypertension / calcium channel blocker

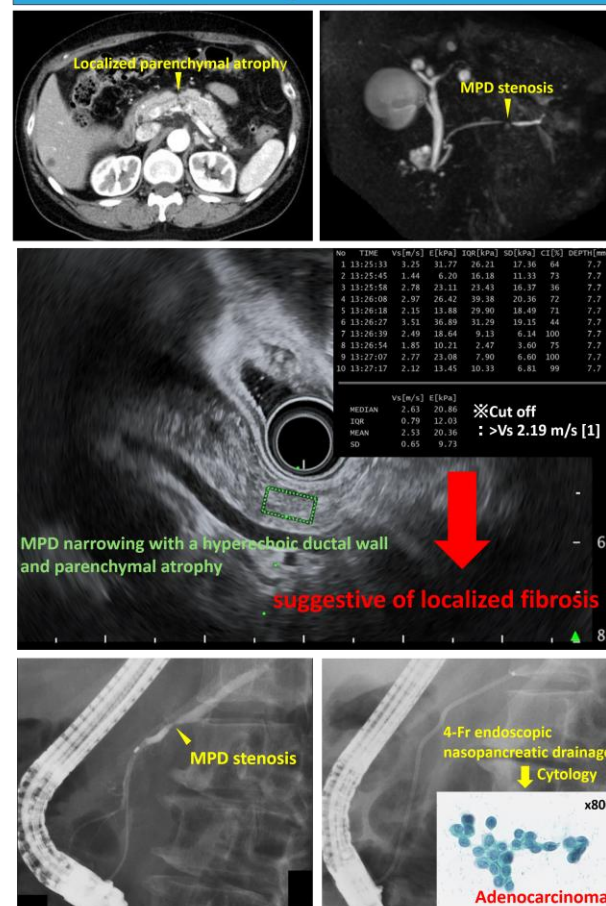
【Family History】 Father: Lung cancer

【Laboratory findings】 Within normal limits

Pathology



Figures



cTisN0M0 Stage 0 PC

Robot-assisted distal pancreatectomy with splenectomy

【REFERENCES】

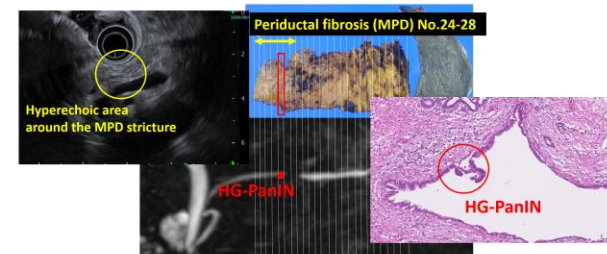
[1] Yasunobu Y, et al. Gut and Liver.2020;14: 659-664.

[2] Sagami R, et al. Gut Liver. 2024;18:210-218.

[3] Izumi Y, et al. Endosc Int Open. 2018;6:E1274-E1281.

※Conflict of Interests: Presenter have no financial relationships to disclose

Discussion



- EUS revealed a hyperechoic area, rather than a mottled hypoechoic area, around the MPD stricture where the HG-PanIN was located.
- However, it has been reported that hypoechoic periductal changes were detected in 56~70 % of HG-PanIN cases on conventional EUS. [2][3]
- SWE demonstrated increased tissue stiffness in the same region. [1]
- Histopathology showed minimal acinar cell loss in the pancreatic parenchyma and periductal fibrosis around the HG-PanIN, reflecting the EUS findings.
- Extremely early HG-grade PanIN with limited lesion extent; no periductal inflammation, fibrosis, or fat infiltration was observed.

Conclusion

- Localized parenchymal atrophy may serve as an early imaging clue for PDAC.
- EUS-SWE detected periductal fibrosis corresponding to HG-PanIN.
- These findings suggest that EUS-SWE may help identify non-mass-forming precursor lesions.
- To our knowledge, this is the first report demonstrating the potential utility of EUS-SWE in diagnosing HG- PanIN.

この度は栄誉ある賞を受賞させていただき、
誠にありがとうございます。
3年間ご指導いただいたJA尾道総合病院の皆様に
この場を借りてお礼申し上げます。

