

膵 切 除

—— 第 54 回日本外科学会宿題報告目次 ——

吉 岡 一

ま え お き

I 糖代謝

1. 膵切除量と糖尿病発症との関係
2. 膵切抗糖尿病の代謝相概観
 - a. 末梢組織の糖利用率低下
 - b. 肝臓の糖放出量の増加
 - c. 肝臓の血糖調節機能の低下
 - d. 蛋白質及び脂質の態度
3. インシュリン基礎必要量
4. 膵切糖尿病の特徴
 - a. インシュリン必要量が少いこと
 - b. 蛋白代謝の異常——消瘦
 - c. 脂肪肝の発生
5. 膵性血糖上昇物質
H.G.F. (グルカゴン)

* 東京警察病院
YOSHIOKA Hajime

a. 抽出 (共同研究者
東大薬学 伊藤四十二教授
小林 凡郎
梶 昭)

b. 生理的作用

II 水電解質代謝

III 内分泌系

IV 中枢神経系統

V 脳下垂体に出現する膵別細胞

(共同研究者
東大脳研 助 教 授 草間 敏夫)

VI 消化吸收

VII 手術々式

附 慢膵炎疼痛に対する膵頭神経葉切断術の提唱

む す び

(詳細は臨牀外科次号に掲載)