

「脳神経外科」 第1巻 総目次

1973年(第1号-第6号)

()の中は号数

扉

「脳神経外科」誌の創刊を祝して

……………佐野 圭司…・3 (1)

「脳神経外科」誌の発刊に際して思う

……………都留美都雄…・91 (2)

脳神経外科の進歩に思う……………橋場 輝芳…・181 (3)

若さには可能性がある……………鈴木 二郎…・273 (4)

急がず、足もとをみつめ、ふりかえること

……………植木 幸明…・361 (5)

「脳神経外科」誌に期待する……………川淵 純一…・451 (6)

総説

脳神経外科領域における RI の診断的応用

……………半田 肇…・5 (1)

Microneurosurgery の現況……………佐野 圭司…・93 (2)

後頭蓋窩腫瘍の血管造影

—小脳とその腫瘍の読影……………久留 裕…・183 (3)

術後管理

—副腎皮質ホルモンと術後代謝の動向を中心として

……………松角 康彦・原田 幹雄…・275 (4)

下垂体腫瘍の病理……………景山 直樹…・363 (5)

脳腫瘍の Cell Kinetics ……………星野 孝夫…・453 (6)

手術手技

脳血管閉塞症に対する浅側頭動脈・

中大脳動脈側頭葉皮質枝間吻合術

……………菊地 晴彦・唐澤 淳…・15 (1)

前交通動脈瘤の手術……………半田 肇…・103 (2)

椎骨脳底動脈瘤の手術……………佐野 圭司…・193 (3)

頭蓋咽頭腫の手術……………松本 悟…・287 (4)

経蝶形骨洞下垂体手術……………松村 浩…・375 (5)

聴神経腫瘍の手術……………北村 勝俊…・461 (6)

境界領域

麻酔の進歩から……………山村 秀夫…・21 (1)

腫瘍免疫研究の問題点

—腫瘍抗原と免疫監視機構(1)…西岡久寿弥…・111 (2)

—腫瘍抗原と免疫監視機構(2)…西岡久寿弥…・201 (3)

視床下部、下垂体の内分泌(1)……………井林 博…・385 (5)

研究

脳腫瘍の腫瘍特異抗原

織田 祥史・武内 重二・半田 肇…・27 (1)

脳腫瘍の Blastogenesis

……………寺林 征・関川 和代

谷村 憲一・植木 幸明…・37 (1)

グリオーマ細胞に及ぼす cyclic AMP の影響

—生長解析の観点から

野村 和弘・寺岡 暉・星野 孝夫

永井 政勝・佐野 圭司……………・43 (1)

Differential Hypothermia による脳腫瘍治療の試み

菅 健・池田 幸明・山田 修

大橋 威雄・楊 秀雄・片木 良典

横山 芳信・有森 稔・吉津 法爾

田淵 和雄・延藤 栄男・西本 詮…・51 (1)

急性脳腫脹の発生機序について

高木 偉・下地 武義・池谷 不律

佐藤 潔・石井 昌三……………・59 (1)

頭蓋内静脈、静脈洞奇形について

……………加川 瑞夫・篠原 豊明

松森 邦昭・喜多村孝一…・67 (1)

実験的中大脳動脈閉塞症に対する血流再建術の検討

……………新谷 彬…・77 (1)

脳動脈瘤に関する実験的研究(第1報)

—力学的にみた脳動脈瘤壁組織構築と実験的動脈瘤

……………森竹 浩三・半田 肇

林 紘三郎・佐藤 正明…・115 (2)

脳ミトコンドリア酵素活性の失活阻止因子に関する研究

—特にその臨床的応用の可能性について

小林 督志・渡辺 一郎・野中 利房

渡辺 博・佐藤 潔・石井 昌三…・125 (2)

脳腫瘍の免疫学的治療法に関する研究

—骨髓血輸血の役割

高倉 公朋・三木 啓全・久保 長生

小川 信子・松谷 雅生・佐野 圭司…・135 (2)

頭蓋内圧亢進症における脳静脈系機構

林 成之・田村 寿雄・井上 英雄

菅原 武仁・坪川 孝志・森安 信雄……143 (2)

急性頭蓋内圧亢進時における脳代謝・脳循環

……口脇 博治……153 (2)

頸部脊椎管の Developmental Stenosis による頸髄障害の研究

—その1. 本邦成人の頸部脊椎管矢状径のレ線学的
正常域値とその診断学的意義

……長島 親男……163 (2)

サル脳腫瘍の実験的研究

……西田 和男・熊西 敏郎

生田 房弘・植木 幸明……209 (3)

脳腫瘍の免疫学的診断

高倉 公朋・Satyanegara・佐野 圭司

小林富二男・江田 淳二……219 (3)

Pallido-subthalamic fiber の機能

坪川 孝志・森安 信雄・Jerome Sutin……225 (3)

脳静脈異常に関する研究 (II)

—頭蓋内異常静脈網(cerebral venous dysgenesis)と
他の頭蓋内静脈異常との比較検討

……加川 瑞夫・篠原 豊明

小川 信子・喜多村孝一……235 (3)

クモ膜下出血後の CSF dynamics と normal pressure
hydrocephalus

鈴木 健二・石 光 宏・中山 博雅

松 本 皓・西 本 詮……241 (3)

下垂体腺腫のホルモン分泌

景山 直樹・小林 達也・吉 田 純

浅井 堯彦・米 沢 猛・辻 靖 弘……295 (4)

Glioblastoma Multiforme における BAR 療法効果の
形態学的評価への試み

久保 長生・沖野 光彦・上条 裕朗

浜田 博文・喜多村孝一……311 (4)

中脳中心灰白質近傍網様体における細胞単一発射の研
究—末梢刺激に対する網様体の反応と大脳皮質による
モデュレーション

……天野 恵市・佐野 圭司……319 (4)

Hemiballism に対する定位脳手術

—Lateral Pallidotomy

坪川 孝志・中村 三郎・宮上 光祐

王 増 富・小谷 昭夫・森安 信雄……329 (4)

Microsurgery を応用した Spondylotic Vertebral
Artery Insufficiency の手術法

—手術手技についての最近の進歩と術後遠隔成績に

ついて……長島 親男……337 (4)

微小血管吻合 (Microvascular anastomosis) の実際

米川 泰弘・M.G. Yaşagil・半 田 肇……345 (4)

脳静脈異常に関する研究 (III)

—Persistent emissary vein を合併せる脳静脈奇形

加川 瑞夫・川畠 弘子・橋本 卓雄

篠原 豊明・喜多村孝一……397 (5)

小脳出血の X線診断

—13 症例の分析

山口 昂一・伊藤善太郎・上村 和夫

小嶋 俊一・深 沢 仁……403 (5)

重症脳外傷患者における髄液 PO₂ の変動とその測定
意義—I. 動脈血 PO₂, PCO₂ との関連について

桂田 菊嗣・小川 道雄・南 卓 雄……413 (5)

“Combined transsphenoidal-transfrontal approach”

による脳下垂体腺腫の手術療法

……佐 藤 修・金 沢 至

江口 恒良・佐野 圭司……421 (5)

重症脳外傷患者における髄液 PO₂ 値の変動とその測
定意義—II. 内頸静脈血 PO₂ および髄液乳酸量との関連に
ついて

桂田 菊嗣・小川 道雄・南 卓 雄……469 (6)

反応よりみた意識障害の分類

—重症頭部外傷患者予後判定の資料としての意義

杉浦 和朗・W. J. Whatmore

F. J. Gillingham ……475 (6)

聴神経腫瘍術後顔面神経麻痺の治療

—アンケート及び筋電図による検討

…………塚本 泰…481 (6)

脊髄血管腫の診断と治療

斎藤 勇・落合 親行・佐藤 修

佐野 圭司・山田 久・降旗 俊明

矢作 保治・三井 香児・早川 勲

土田 富穂・柳橋 万之・石島 武一

福島 考徳…………491 (6)

頸部脊椎管の Developmental Stenosis による頸髄障害の研究

—その2. 症例報告と手術法ならびに手術成績について…………503 (6)

症 例

クモ膜下出血を繰返した頭蓋底の巨大な骨軟骨腫 (Osteochondroma) の1例

中尾 召三・高岡 義行・渡辺 学…251 (3)

松果体部腫瘍に対するテント下到達法の1手術例

益沢 秀明・種村 孝・上条 裕朗

青木 信彦・湯 建治…………259 (3)

妊娠後期に破裂した前下小脳動脈動脈瘤

大野喜久郎・菅沼 康雄・早川 大府

小松 清秀・平塚 秀雄・稲葉 穰…431 (5)

von Recklinghausen 病の特異型の1例

…………赤木 功人・早川 徹

生塩 之敬・竹内 直司…437 (5)

脊髄硬膜外髄膜腫…佐藤 修・高橋 宏

簡 徳 珍・天野 数義…513 (6)

小児頭蓋から発生した巨大な頭蓋内Ossifying Fibroma

上 笹 皓・桑原十南雄・稲葉 穰…519 (6)

脳動脈瘤自然治癒例

…………古和田正悦・高橋 睦正…527 (6)

儀藤 洋治・斎藤 芳晃

書 評

“Handbook of Electroencephalography and Clinical Neurophysiology, vol. 9: Somatic sensation”(W.A.

Cobb 編) ……………朝倉 哲彦…85 (1)

「小児の悪性腫瘍」(埴嘉之著) …高津 忠夫…134 (2)

“Neurology Case Studies; 55 Case Studies Related to Neurological Diseases”(S.M. Walf et al. 著)

…………長島 親男…192 (3)

「脳と行動 (Brain Mechanism and Behavior)」(J.R.

Smythies 著, 諏訪望監・訳, 北海道大学医学部精神

医学教室訳) ……………時実 利彦…257 (3)

「フォローアップ臨床脳波アトラス」(稲永和豊著)

…………岡本 重一…309 (4)

「重症低反応性ショック」(福田保監修, 渋沢喜守雄,

城所 侑, 堀原一編集) ……………恩 地 裕…395 (5)

「EEG アーチファクト・アトラス」(山本卓二, 他著)

…………山岡 淳…467 (6)

「図説外来の外科」(今野草二著)

…………熊谷 義也…480 (6)

日本脳神経外科学会事務局ニュース

…………26 (1), 172 (2), 264 (3), 352 (4),

444 (5),

そ の 他

第7回日本脳神経外科学会認定試験合格者名一覧

…………294 (4), 412 (5)

お知らせ/第1回日本救急医学会総会のご案内

…………384 (5)

お知らせ/第33回日本脳神経外科学会会告

…………512 (6)

- 28) French, L. A. and Chou, S. N.: Conventional methods of treating intracranial arteriovenous malformations, *Prog. Neurol. Surg.*, **3**: 274-319, 1969.
- 29) Krayenbühl, H. and Siebenmann, R.: Small vascular malformation as a cause of primary intracerebral hemorrhage, *J. Neurosurg.*, **22**: 1-20, 1965.
- 30) Pool, J. L.: Treatment of arteriovenous malformations of the cerebral hemispheres, *J. Neurosurg.*, **19**: 136-141, 1962.
- 31) Kunc, Z.: The possibility of surgical treatment of arteriovenous malformations in anatomically important cortical regions of the brain, *Acta Neurochir.*, **13**: 361-379, 1965.
- 32) Zoltán, L.: Some remarks to the operability of the centrally located arteriovenous angiomas, *Progress. Brain. Reserch.*, **30**: 401-408, 1968.
- 33) Amacker, A. L., Allcock, J. H. and Drake, C. G.: Cerebral angiomas, the sequelae of surgical treatment, *J. Neurosurg.*, **37**: 571-575, 1972.
- 34) 半田肇, 石島裕, 西川方夫: くも膜下出血の外科的治療成績, *外科治療*, **20**: 651-662, 1969.
- 35) Olivecrona, H. and Riives, J.: Arteriovenous aneurysms of the brain. their diagnosis and treatment, *Arch. Neurol. Psychiat.*, **59**: 567-602, 1948.
- 36) Locksley, H. B.: Report on the cooperative study of intracranial aneurysms and subarachnoid hemorrhage, Sec. V, Part II. Natural history of subarachnoid hemorrhage, Intracranial aneurysms and arteriovenous malformations, *J. Neurosurg.*, **25**: 321-368, 1966.
- 37) 鈴木二郎, 岩淵隆, 小沼武英: 脳動静脈奇形的全摘出術, *手術*, **26**: 1169-1177, 1972.

Abstract

Surgical Treatment of Brteriovenous Malformation of the Brain

by

Takehide ONUMA & Jiro SUZUKI

from

Division of Neurosurgery, Institute of Brain Diseases,
Tohoku University School of Medicine, Sendai, Japan

There were 88 patients with arteriovenous malformation of the brain who were admitted to the neurosurgical department of Tohoku University School of Medicine from

1959 to 1971.

There were 68 males and 20 females. Forty eight or 54 percent of all arteriovenous malformations had a history of hemorrhage and twenty eight or 32 percent had a history of convulsive seizures. Intracranial hemorrhage occurred frequently between the age of 11-40 and convulsive seizures had a peak age between 11-20. The size of arteriovenous malformations was estimated by angiography. Fifty six percent of 80 supratentorial malformations were larger than 3 cm in diameter, twenty nine percent were between 2 cm-3 cm, and fifteen percent were smaller than 2 cm. In thirteen bleeding malformations which accompanied intracerebral hematoma, thirty one percent were larger than 3 cm and sixty nine percent were smaller in diameter. There was a tendency that small malformation was frequently to bleed. Fifty nine percent of the bleeding malformations were superficially located and 41 percent were deeply located. Eighty nine percent of the malformations in which seizures occurred were superficially located and 11 percent were deeply located. Seventy nine percent of 24 deeply located malformations occurred hemorrhage. These suggested that deeply located malformations had a tendency to bleed.

Seventy one patients (81%) were treated surgically and other 17 (19%) conservatively. In 80 patients with supratentorial lesion, 52 (65%) had total extirpation, 4 had partial extirpation and 10 had ligation or clipping of afferent vessels. In the group of 52 total extirpation, its operative results were good in 45, fair in 5 and 2 died with mortality rate of 4%. In the group of partial resection and ligation or clipping of afferent vessels, the operative results were good in 7, fair in 3, poor in 3 and one died.

Follow up study was done in 75 patients (90%) out of the 83 patients who were alive at discharge, and follow up period was 5 months to 12 years. In most patients who received surgical treatment, neurological deficits including mental disturbance which occurred even post-operatively have improved but two patients whose arteriovenous malformation was not totally extirpated, died of cerebral apoplexy or recurrent intracranial hemorrhage.

Of the 17 patients who received no definite surgery, 16 ones were followed. Its results were that 12 patients were unchanged, 2 were worse, and 2 were died of cerebral apoplexy with mortality rate of 12%.

From the operative results, and follow up study, total extirpation seems better than other surgical or conservative treatment but great care must be taken in selection of operative cases considering post operative neurological deficits.

<訂正とお詫び>

本誌第1巻第6号(1973年12月号)に下記の如き誤りがありました。ここに訂正いたしますとともに読者並びに執筆者の皆様に深くお詫び申し上げます。(編集部)

〔I〕 目次(表紙)

- 〔誤〕 症例 脳動脈瘤自然治癒例
……………古和田正悦, 他・527
- 〔正〕 症例 脳動脈瘤の自然治癒例
……………古和田正悦, 他・527

〔II〕 総目次(巻末3ページ8行目)

- 〔誤〕 頸部脊椎管の Developmental Stenosis による
頸髄障害の研究
—その 2. 症例報告と手術法ならびに
手術成績について……………・503 (6)
- 〔正〕 頸部脊椎管の Developmental Stenosis による
頸髄障害の研究
—その 2. 症例報告と手術法ならびに
手術成績について……………長島 親男・503 (6)