

## 最近20年間の東京慈恵会医科大学付属病院泌尿器科の 臨床統計 (1978年1月～1997年12月)

東京慈恵会医科大学泌尿器科学教室 (主任: 大石幸彦教授)  
池本 庸, 大石 幸彦, 小野寺昭一, 大西 哲郎  
山崎 春城, 岸本 幸一, 清田 浩, 和田 鉄郎  
後藤 博一, 古田 希, 五十嵐 宏, 鈴木 康之  
長谷川倫男, 浅野 晃司, 町田 豊平\*

### CLINICAL STATISTICS ON PATIENTS AND OPERATIONS DURING A 20-YEAR PERIOD (1978-1997) AT DEPARTMENT OF UROLOGY, JIKEI UNIVERSITY SCHOOL OF MEDICINE

Isao IKEMOTO, Yukihiro OHISHI, Shouichi ONODERA, Tetsuro OHNISHI,  
Haruki YAMAZAKI, Kouichi KISHIMOTO, Hiroshi KIYOTA, Tetsuro WADA,  
Hirokazu GOTO, Nozomu FURUTA, Hiroshi IGARASHI, Yasuyuki SUZUKI,  
Norio HASEGAWA, Kouji ASANO and Toyohei MACHIDA  
*From the Department of Urology, Jikei University School of Medicine*

A statistical analysis was made of diseases, patients, and operations at our department in the four affiliated hospitals of Jikei University School of Medicine from 1978 through 1997. Our findings were as follows. Newly diagnosed urogenital malignancies, except testicular tumors, have been increasing in the last two decades among both outpatients and inpatients. Urogenital infections, including tuberculosis, have gradually been decreasing in the last two decades. The treatment of urinary stone diseases was markedly altered by the induction of extracorporeal shock wave lithotripsy.

(Acta Urol. Jpn. 46 : 513-518, 2000)

**Key words:** Clinical statistics, Operation, Surgery, Urology

### 緒 言

東京慈恵会医科大学泌尿器科学教室は1922年本邦で初めての独立した泌尿器科学教室として開講し、翌1923年診療を開始した。その後1957年に付属第三病院に泌尿器科が、1963年に付属青戸病院に泌尿器科が、1987年に付属柏病院に泌尿器科が順次独立して開設され、大学病院泌尿器科としては最大級と考えるとよい病床数を抱えた泌尿器科学教室として今日に至っている。本院は特定機能病院、第2次救急指定病院として東京都およびその近郊の幅広い紹介患者を収容し、一方青戸病院は葛飾区の、第三病院は都下狛江市、調布市の、柏病院は千葉県柏市およびその近郊、それぞれの中核病院として各地域の医療を担ってきた。当教室は1976年より毎年診療 学術 教育統計を記録、発表してきたが、大学付属病院として長期にわたる外来統計を含めた診療統計は例がないものと思われ、ここにその主要部分を報告し、都市部大学病院泌尿器科の特徴を特に最近の診療動向から検証したい。

### 対象および方法

ここに記載された統計は1978年1月1日から1997年12月31日までに東京慈恵会医科大学付属病院泌尿器科(本院, 青戸病院, 第三病院, 柏病院)を初診するか、

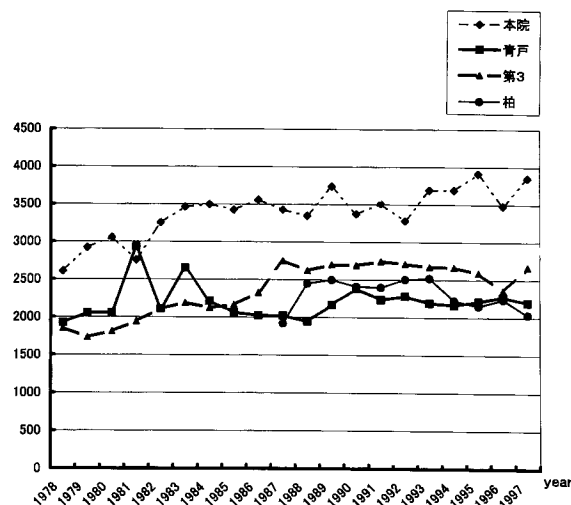


Fig. 1. Number of newly diagnosed outpatients.

\* 現: 名誉教授

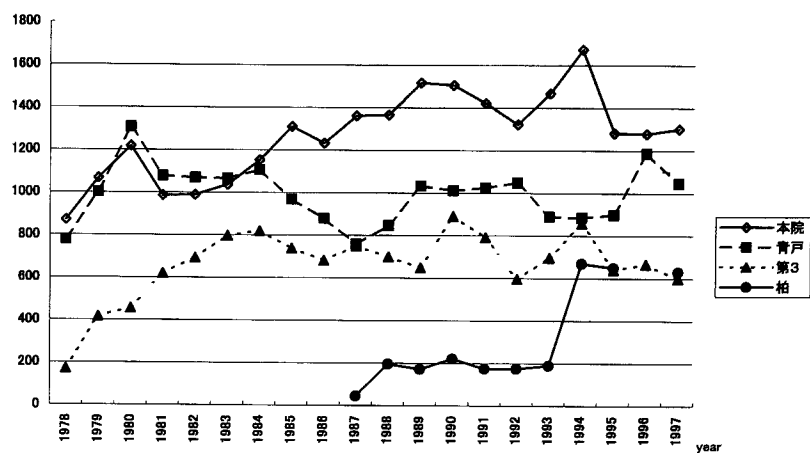


Fig. 2. Number of cystoscopies.

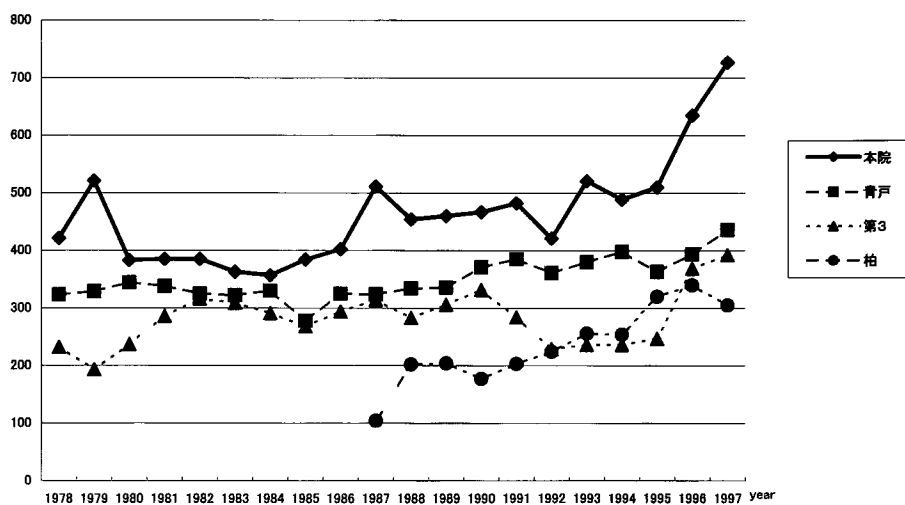


Fig. 3. Number of inpatients.

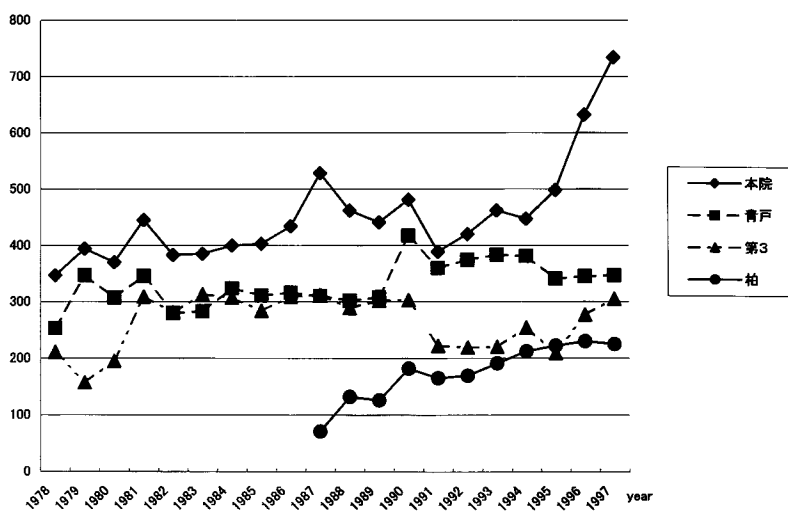


Fig. 4. Number of operations for inpatients.

Table 1. Number of urogenital infections

Year	Urogenital tuberculosis					STD					Acute cystitis				
	本院	青戸	第3	柏	計	本院	青戸	第3	柏	計	本院	青戸	第3	柏	計
1978	16	7	2		25	24	24	11		59	257	382	356		995
1979	22	10	8		40	63	51	30		144	296	331	377		1,004
1980	7	2	3		12	86	36	29		151	351	339	406		1,096
1981	12	14	0		26	98	63	19		180	346	227	390		963
1982	8	12	2		22	117	77	35		229	336	281	351		968
1983	9	4	10		23	124	84	51		259	274	385	388		1,047
1984	15	3	2		20	162	78	43		283	242	234	257		733
1985	7	2	8		17	121	76	31		228	225	280	358		863
1986	5	3	7		15	111	53	35		199	246	275	390		911
1987	8	3	2	6	19	69	24	30	10	133	216	264	452	242	1,174
1988	2	1	1	0	4	70	27	40	20	157	229	269	429	331	1,258
1989	3	5	4	1	13	85	35	20	24	164	271	300	379	258	1,208
1990	0	2	9	1	12	87	48	40	13	188	282	307	348	267	1,204
1991	4	3	8	1	16	71	29	51	19	170	296	322	394	321	1,333
1992	0	0	5	1	6	41	25	13	19	98	244	291	327	275	1,137
1993	2	1	6	1	10	21	6	13	8	48	231	311	363	239	1,144
1994	2	2	8	1	13	47	12	14	16	89	212	314	290	211	1,027
1995	1	2	8	1	12	36	14	12	16	78	210	278	363	211	1,062
1996	1	0	3	4	8	56	50	25	17	148	141	266	236	205	848
1997	1	0	3	0	4	54	33	56	23	166	227	232	345	39	843

Table 2. Number of urogenital malignancies in outpatients

Year	Malignant renal tumor					Renal pelvic & ureteral cancer					Bladder cancer					Prostate cancer					Testicular tumor				
	本院	青戸	第3	柏	計	本院	青戸	第3	柏	計	本院	青戸	第3	柏	計	本院	青戸	第3	柏	計	本院	青戸	第3	柏	計
1978	13	7	7		27	1	0	2	3	45	20	16		81	13	13	14		40	9	5	2		16	
1979	9	10	2		21	0	0	1	1	45	30	23		98	14	13	7		34	17	6	5		28	
1980	12	4	6		22	4	0	2	6	37	25	18		80	22	13	14		49	17	9	4		30	
1981	16	4	6		26	5	1	1	7	40	22	17		79	24	17	9		50	15	4	3		22	
1982	26	11	3		40	4	5	2	11	35	32	23		90	33	16	6		55	15	8	3		26	
1983	22	6	4		32	7	0	2	9	51	22	23		96	18	11	8		37	6	5	5		16	
1984	20	3	7		30	7	1	1	9	51	30	23		104	22	7	15		44	11	3	3		17	
1985	9	4	15		28	12	6	4	22	41	30	24		95	26	15	15		56	12	5	8		25	
1986	19	10	6		35	6	4	2	12	44	29	18		91	22	15	15		52	15	6	11		32	
1987	30	9	16	4	59	6	2	2	1	11	55	16	24	22	117	23	20	20	7	70	12	3	6	4	25
1988	28	6	17	15	66	7	2	4	3	16	69	37	39	25	170	20	7	18	16	61	0	9	8	2	19
1989	37	11	23	7	78	6	3	5	3	17	59	28	50	14	151	24	8	15	20	67	12	4	12	10	38
1990	30	10	17	8	65	10	3	9	5	27	103	38	42	27	210	28	10	20	13	71	9	4	13	8	34
1991	37	13	26	18	94	14	3	7	2	26	48	36	28	29	141	32	7	17	6	62	16	1	5	2	24
1992	40	18	19	11	88	9	2	7	1	19	54	32	49	24	159	35	19	21	15	90	5	19	18	6	48
1993	60	5	29	18	112	10	0	2	5	17	43	38	42	23	146	40	19	23	17	99	11	6	9	4	30
1994	43	24	25	18	110	15	3	6	7	31	60	47	42	26	175	36	19	16	25	96	17	8	15	12	52
1995	45	34	30	18	127	9	1	8	7	25	74	42	44	26	186	72	24	22	25	143	9	11	10	12	42
1996	39	26	24	21	110	15	1	4	2	22	81	50	49	24	204	65	14	23	25	127	20	12	13	8	53
1997	54	24	18	21	117	14	4	14	6	38	61	39	57	73	230	85	24	38	22	169	14	5	0	4	23

Table 3. Number of urogenital malignancies in inpatients

Year	Malignant renal tumor					Renal pelvic & ureteral cancer					Bladder cancer					Prostate cancer					Testicular tumor				
	本院	青戸	第3	柏	計	本院	青戸	第3	柏	計	本院	青戸	第3	柏	計	本院	青戸	第3	柏	計	本院	青戸	第3	柏	計
1978	15	5	9	29	5	2	2	9	41	11	23	75	19	10	22	51	12	10	22	44					
1979	16	8	5	29	5	3	0	8	32	15	33	80	19	14	7	40	14	7	6	27					
1980	22	6	7	35	5	2	1	8	47	34	34	115	23	19	18	60	13	10	12	35					
1981	25	7	15	47	2	2	3	7	43	14	29	86	24	22	17	63	13	5	3	21					
1982	28	13	11	52	2	1	0	3	51	26	22	99	14	13	21	48	20	10	7	37					
1983	26	10	14	50	4	2	4	10	52	21	29	102	14	10	16	40	11	8	6	25					
1984	31	12	11	54	3	2	1	6	66	33	21	120	16	11	24	51	8	3	4	15					
1985	22	12	24	58	2	2	5	9	55	65	39	159	34	21	23	78	8	6	9	23					
1986	15	22	12	49	4	6	2	12	65	59	24	148	26	30	24	80	10	6	8	24					
1987	27	16	22	67	5	6	4	16	61	31	29	137	23	20	20	70	12	3	6	4	25				
1988	32	7	28	79	11	3	8	30	82	65	37	220	31	29	23	103	6	6	5	1	18				
1989	42	25	20	103	10	5	12	29	35	45	32	137	25	29	17	99	11	6	5	5	27				
1990	59	20	41	132	11	11	8	42	92	63	73	262	29	21	24	104	11	7	8	8	34				
1991	57	25	23	132	14	5	7	28	93	88	38	260	29	35	33	110	11	2	3	6	22				
1992	57	32	26	128	9	5	7	4	25	76	58	211	24	36	27	103	15	10	5	7	37				
1993	62	20	27	129	10	5	5	7	27	87	72	253	29	45	25	122	9	6	6	9	30				
1994	58	28	18	120	19	9	6	6	40	93	70	286	40	33	23	128	11	9	1	13	34				
1995	47	28	25	141	23	4	7	2	36	93	87	298	58	27	22	133	13	7	6	9	35				
1996	58	23	23	132	18	4	4	4	30	120	79	302	96	24	49	216	12	6	8	12	38				
1997	73	24	19	156	16	12	12	10	50	136	77	323	105	33	30	217	8	6	3	11	28				

Table 4. Operations for urogenital organ removal

Year	Adrenectomy					Nephrectomy					Cystectomy					Prostatectomy				
	本院	青戸	第3	柏	計	本院	青戸	第3	柏	計	本院	青戸	第3	柏	計	本院	青戸	第3	柏	計
1978	3	0	0	3	18	15	6	39	4	2	0	6	0	0	0	0				
1979	4	0	1	5	33	20	9	62	5	1	0	6	0	1	0	1				
1980	4	0	0	4	28	14	3	45	5	4	5	14	0	0	0	0				
1981	6	1	1	8	25	7	13	45	6	6	5	17	0	0	0	0				
1982	4	0	1	5	25	20	13	58	3	1	2	6	0	0	0	0				
1983	6	0	2	8	34	12	11	57	8	4	7	19	0	0	0	0				
1984	0	2	1	3	30	12	14	56	7	7	3	17	0	0	0	0				
1985	3	1	2	6	25	15	13	53	4	8	4	16	0	0	3	3				
1986	7	0	3	10	20	17	10	47	16	6	0	22	0	0	2	2				
1987	7	0	1	8	32	15	13	62	10	7	3	21	0	1	0	0	1			
1988	5	0	2	7	38	10	26	90	6	17	5	28	0	0	0	0				
1989	5	1	2	8	39	21	13	81	18	6	8	32	0	0	0	0				
1990	7	0	2	9	40	17	16	85	11	8	7	30	1	0	0	1				
1991	4	0	3	7	34	19	23	89	18	5	5	46	0	0	0	0				
1992	8	0	1	9	45	15	18	91	14	8	3	29	0	1	5	6				
1993	12	2	3	17	52	13	16	99	6	4	2	13	5	0	4	1				
1994	14	6	2	22	55	14	13	101	13	11	6	33	12	4	8	0				
1995	6	0	0	6	48	11	16	93	10	5	5	23	9	2	1	0				
1996	10	1	0	11	48	14	14	105	8	2	4	20	20	4	6	4				
1997	10	0	0	10	58	19	20	119	13	5	4	26	15	2	7	1				

入院(手術)した患者を対象とした。初診の場合6カ月以上の間隔があいた場合重複していても個々に初診扱いとし、入院手術の場合同一人が複数回の入院・手術を受けていても、それぞれを1回と計算した。疾患分類は基本的に厚生省疾病分類提要(第2巻)に準拠したが、最近の疾患名や手術名は今日日本泌尿器科学会にて頻用されているものを用いることとした。診断にあたっては可及的に最終診断(あるいは病理診断)を用いたが、各種学会にて診断基準が勧告されたものはそれ以降診断基準に準拠することとした。

### 結果および考察

#### 1. 外来患者統計

年度別外来新患総数と膀胱尿道鏡検査数を Fig. 1, 2 に示した。各病院とも年間2,000~3,000名の新患が当科を受診し、年々増加傾向を示していた。この20年間各病院泌尿器科とも外来で膀胱尿道鏡検査を行い、1人で複数回の内視鏡検査を受ける人がいるものの、年間1,000件前後の膀胱尿道鏡検査を実施し、おおむね新患者の3人に1人は内視鏡検査がなされた計算となった。

主要外来疾患統計を Table 1, 2 に示した。主要泌尿器科感染症(Table 1)では特異性感染症である尿路性器結核の減少が1985年ごろから各病院とも認められ、性感染症(STD)は1981年から1986年までがピークで以降減少傾向を示した。急性膀胱炎は各病院とも年度別で増減がなかったが、本院では1994年特定機能病院として指定を受け、そのためか本疾患は減少を示す数少ない疾患のひとつとなった。悪性腫瘍の年度別統計(Table 2)では各病院、各悪性腫瘍もおおむね増加傾向を示したが、腎悪性腫瘍は腹部超音波検査が積極的に一般医で行われるようになった1980年代後半からの増加が顕著であり、前立腺癌は prostate specific antigen (PSA) が普及した1990年代前半から増加しているのが特徴と思われた。

#### 2. 入院手術統計

年度別入院総数、手術総数を Fig. 3, 4 に示した。最近になるほど入院数、手術数とも各病院で増加しており、最近では本院で約700名、各分院は約300~400名前後が年間入院していた。ただ、各病院とも泌尿器科病床数に制限があるため、入院期間の短縮化をはかる必要があった。悪性腫瘍の入院統計(Table 3)では精巣腫瘍を除きいずれの腫瘍も増加が顕著で、近年の本邦癌患者数の推移を裏付ける結果となった。主要手術として副腎摘出術、腎摘出術、膀胱全摘術、前立腺全摘術の推移を Table 4 に示した。各摘出術も各腫瘍の増加に応じてその数が増加していたが、副腎摘出術は本院に手術が集中しているのが、また前立腺全摘術は各病院で1992年ごろから急に増加したのが特徴であった。泌尿器科の代表的内視鏡手術である TUR の年度別推移を Table 5 に示した。TUR-P, TUR-

Table 5. Number of transurethral resection

Year	TUR-BT				TUR-P			
	本院	青戸	第3	柏	本院	青戸	第3	柏
1978	52	26	25	103	26	54	34	114
1979	72	65	17	154	47	58	14	119
1980	41	55	26	122	73	16	39	128
1981	54	53	34	141	54	61	59	174
1982	52	47	26	125	54	58	64	176
1983	65	47	58	170	37	61	59	157
1984	48	54	29	131	49	53	63	165
1985	48	46	37	131	57	42	37	136
1986	76	47	31	154	58	36	65	159
1987	66	43	35	160	72	56	64	212
1988	72	58	37	201	70	63	55	221
1989	95	55	72	248	66	87	21	213
1990	94	67	63	255	76	82	63	256
1991	84	79	25	219	47	91	67	239
1992	69	52	37	190	43	85	60	224
1993	98	61	44	242	70	70	56	231
1994	83	57	45	247	48	66	48	176
1995	101	69	30	262	67	55	47	188
1996	134	74	45	316	81	61	46	208
1997	131	83	34	311	84	43	45	204

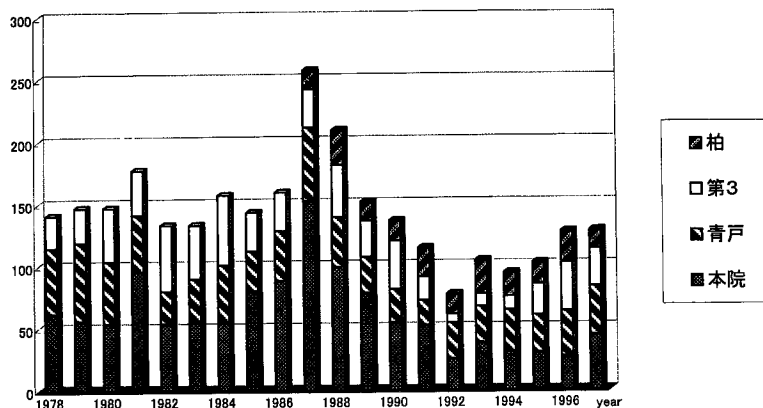


Fig. 5. Inpatients with urinary stones.

Table 6. Surgeries for urinary stones in inpatients

Year	Pyelolithotomy					Ureterolithotomy					PNL					TUL				
	本院	青戸	第3	柏	計	本院	青戸	第3	柏	計	本院	青戸	第3	柏	計	本院	青戸	第3	柏	計
1978	17	5	2		24	23	13	8		44	0	0	0		0	0	0		0	
1979	6	7	2		15	22	22	15		59	0	0	0		0	0	0		0	
1980	13	6	5		24	18	21	17		56	0	0	0		0	0	0		0	
1981	19	3	4		26	13	27	10		50	0	0	0		0	0	0		0	
1982	13	11	7		31	15	13	14		42	0	0	0		0	0	0		0	
1983	18	8	10		36	18	10	10		38	0	0	0		0	0	0		0	
1984	20	11	7		38	23	25	14		62	1	0	15		16	0	0		0	
1985	0	5	0		5	6	9	6		21	78	1	13		92	0	0		0	
1986	3	3	0		6	10	10	2		22	71	30	19		120	0	0		0	
1987	1	0	1	0	2	12	16	2	3	33	61	40	13	6	120	0	0	0	0	
1988	1	0	1	1	3	4	10	5	6	25	27	26	8	14	75	0	0	0	0	
1989	3	0	0	0	3	4	7	5	8	24	18	15	9	10	52	32	9	9	8	58
1990	0	2	2	0	4	4	7	3	4	18	19	14	3	8	44	15	7	1	2	25
1991	0	0	0	0	0	0	1	0	7	8	4	2	0	8	14	15	3	0	4	22
1992	2	1	1	0	4	5	3	0	2	10	7	9	2	2	20	6	14	0	10	30
1993	1	0	0	1	2	11	3	1	2	17	1	3	0	5	9	8	11	0	16	35
1994	1	0	0	0	1	4	2	5	3	14	0	1	2	0	3	13	10	3	0	26
1995	0	0	0	0	0	2	0	0	3	5	0	0	0	2	2	9	3	4	3	19
1996	0	0	0	3	3	1	0	2	0	3	0	0	0	1	1	11	0	9	4	24
1997	0	0	0	0	0	4	0	1	0	5	6	0	1	0	7	5	0	4	5	14

BTとも各疾患の増加とともに増加しており、その手術数から現在でもなお各病院泌尿器科の主要手術として位置付けられていた。尿路結石の入院患者数をFig. 5に示した。体外式衝撃波結石破碎装置(ESWL)は1987年以来本院に設置されており(EDAP LT-01およびLT-02)、原則として外来通院加療としているが、本院を含め各病院とも尿路結石入院患者数も増加傾向を示した。尿路結石に対する手術件数の年度別推移はTable 6に示したが、1984年頃までは盛んに開放性切石術が行われていたが、その後PNL、TULに取って代られ、さらにESWLの適応拡大に伴い、PNL、TULも減少していることが明らかとなった。

## 結 語

- 1) 東京慈恵会医科大学泌尿器科における最近20年

間(1978年1月~1997年12月)の外来、入院、手術統計を報告した。

2) 感染症は20年間で減少傾向を示した。しかし、罹病数が減少したこと以外に、大学病院としての位置付けが一般に理解が進んだためにも影響していると考えられた。

3) 尿路結石症例では体外衝撃波療法が治療内容の変化に大きな変化をもたらした。

4) 泌尿器科悪性腫瘍は精巣腫瘍以外いずれも増加したが、特に腎細胞癌と前立腺癌の増加が顕著であった。

本発表にあたりこれまでの当教室先輩諸先生方の業績とご苦勞に対し深く感謝いたします。

(Received on February 2, 2000)

(Accepted on April 13, 2000)