



## ウィリス動脈輪閉塞症の診断基準について

ウィリス動脈輪閉塞症は、わが国で発見され、かつ最も多くの患者を有していますが、未だその原因は不明であります。厚生省特定疾患ウィリス動脈輪閉塞症調査研究班によりその診断基準が定められていますが、その診断基準の中の脳血管撮影所見で「頭蓋内内頸動脈終末部、前及び中大脳動脈近位部に狭窄または閉塞がみられる」の項目が曖昧であることを指摘したいと思います。つまり、(1)内頸動脈終末部、(2)前大脳動脈近位部、(3)中大脳動脈近位部の3部位のうち、すべてに狭窄または閉塞を認める必要があるのか、または1つの部位でもその診断基準を満たすのか、が曖昧であると思います。このことは、ウィリス動脈輪閉塞症調査研究班の研究報告書<sup>1)</sup>にある英文の診断基準では、

Stenosis or occlusion at the terminal portion of the internal carotid artery and at the proximal portion of the anterior and middle cerebral arteries.

となっていますが、同じ研究班から出された論文<sup>2)</sup>では、

Stenosis or occlusion at the terminal portion of the internal carotid artery and/or at the proximal portion of the anterior and/or the middle cerebral arteries.

となっていることでも分かります。また、研究班のメンバー施設からの論文<sup>3,4)</sup>では、内頸動脈終末部の狭窄・閉塞性変化は、必要であるとれる英訳になっています。

Stenosis or occlusion is observed at the terminal portion of the intracranial internal carotid ar-

tery and/or at the proximal portion of the anterior cerebral artery and/or middle cerebral artery<sup>3)</sup>.

Stenosis or occlusion of the internal carotid artery at the level of the terminal portion together with abnormalities of the anterior and middle cerebral arteries<sup>4)</sup>.

これらの点は、ウィリス動脈輪閉塞症の確実症例と疑い症例の区別にも重要な点であり、確定診断に必要な狭窄・閉塞性変化の部位を明確に規定する必要があると考えます。

(大阪市立総合医療センター脳神経外科 小宮山雅樹)

[連絡先]小宮山雅樹=大阪市立総合医療センター

脳神経外科

(☎ 554-0021 大阪市都島区都島本通 2-13-22)

### 文献

- 1) Diagnostic guidelines for spontaneous occlusion of the circle of Willis ("moyamoya" disease). 福井仁士編: 厚生省特定疾患ウィリス動脈輪閉塞症調査研究班, 平成7年度研究報告書, 1996, pp 162
- 2) Fukui M, Members of the research committee on spontaneous occlusion of the circle of Willis (moyamoya disease) of the Ministry of Health and Welfare, Japan: Guidelines for the diagnosis and treatment of spontaneous occlusion of the circle of Willis ('Moyamoya' disease). Clin Neurol Neurosurg 99 (suppl 2) : s238-240, 1997
- 3) Goto Y, Yonekawa Y: Worldwide distribution of moyamoya disease. Neurol Med Chir (Tokyo) 32 : 883-886, 1992
- 4) Kawano T, Fukui M, Hashimoto A, Yonekawa Y. Follow-up study of patients with "unilateral" moyamoya disease. Neurol Med Chir (Tokyo) 34 : 744-747, 1994