

(会 告)

公益社団法人日本超音波医学会
第 25 回特別学会賞受賞者



熊田 卓 (1952 -)

熊田 卓先生の特別学会賞受賞を讃えて

この度、熊田卓先生が日本超音波医学会第 25 回特別学会賞を受賞されました。熊田先生の受賞を称えて、熊田先生の歩まれた道のご業績を紹介させていただきます。先生は 1977 年に名古屋大学医学部をご卒業になり、同年、大垣市民病院で研修医として医師としての第一歩を踏み出されました。研修医も含め同院で 5 年間、内科ローテート、消化器内科医員としてご勤務されたあと、1982 年から 1984 年まで名古屋大学医学部第二内科医員（現消化器内科）としてご勤務されました。なお、大垣市民病院での初期研修のあと、当初は小児科へ入局・大学院を受験する予定であったようですが、当時の大垣市民病院消化器内科部長であった中野哲先生からの強いお誘いにより消化器内科への道を選ばれたようです。1984 年に再び消化器内科医員として大垣市民病院にお戻りになり、その後、医長、部長、副院長として、大垣市民病院消化器内科の診療、そして臨床研究を引っ張ってこられました。先生が名古屋大学から大垣市民病院にお戻りになったころは中野先生を中心とした膵臓分野での臨床・研究を中心に全国的な知名度がありましたが、肝臓分野は知

名度がなく、中野先生から命ぜられて熊田先生が肝臓分野の臨床と研究を始められたようです。その後、豊田秀徳先生（現 大垣市民病院院長）が加わり、さらに私も神戸の病院に勤務しておりましたが熊田先生から強いお誘いをいただき、大垣市民病院で勤務させていただくことになり、先生から肝臓そして超音波の真髄を学ばせていただきました。先生は上司として私たち医師の診療・研究の指導をすすめられたとともに、看護師や技師、薬剤師などのコメディカルとの連携、教育にも力を注がれました。その中で医療技術部診療検査科画像部門および検査部門のスタッフとの連携を重視され、画像や血液データの収集をすすめられました。それらの収集されたデータはいつしか 30 年を超える経時的かつ膨大なデータベースとなり、それらをもとにさまざまな論文が生まれ、先生が大垣市民病院を退官されるころには 250 編を超える英語論文が掲載されるまでになりました。

超音波分野における臨床、研究と業績

熊田先生はコメディカルとのチーム医療の構築に

尽力されてきましたが、医療技術部門との連携では特に画像診断に力を入れられ、その中でも超音波検査部門との連携を深められ、その運営はわが国におけるモデルケースとまで言われるようになりました。また本学会では、学会評議員、理事をはじめ、中部地方会運営委員長、用語・診断基準委員会委員、国際交流委員会委員、などのお仕事をされてきました。

肝腫瘍に関する超音波診断に関しては、本学会において、「肝腫瘍の超音波診断基準（1988/11/30）の改訂」に関する小委員会委員長として、肝細胞癌をはじめとした悪性、そして良性の肝腫瘍に関する、Bモード、ドプラ、そして造影超音波所見をまとめられました¹⁾。もちろん、実臨床においてもレボピストやソナゾイドといった造影超音波の診療と研究にも力を入れてこられました。私が大垣市民病院での先生にご指導いただいた肝腫瘍に関する造影超音波診断の研究だけでも、レボピストにおける肝限局性結節性過形成の診断²⁾、肝細胞癌診断におけるソナゾイド造影超音波とEOB造影MRIとの比較³⁾、ソナゾイド造影超音波における肝細胞癌肉眼分類診断⁴⁾、分化度診断⁵⁾、早期肝細胞癌の診断⁶⁾などが挙げられます。

びまん性肝疾患に関する超音波診断に関しては、本学会の「超音波エラストグラフィガイドライン：肝臓」⁷⁾の作成委員としてお仕事をされ、私も肝エラストグラフィに関する臨床研究のご指導をいただきました^{8,9)}。

最近では本学会において、「脂肪肝の超音波診断基準」に関する小委員会委員長として、脂肪性肝疾患の超音波診断に関するBモードおよび減衰法をまとめられました。その中で特に最近では、超音波減衰法による肝脂肪の診断に関する研究を精力的にされています。Ultrasound-guided attenuation parameter (UGAP)の単独施設の研究からはじまり^{10,11)}、多施設共同研究の取りまとめ¹²⁻¹⁶⁾、そして改良された

Attenuation Measurement (iATT)の多施設共同研究の取りまとめ^{17,18)}、さらにAttenuation imaging (ATI)に関する大垣市民病院と姫路赤十字病院との共同研究¹⁹⁾、そして多施設共同研究への援助など、脂肪性肝疾患に対する超音波減衰法の診断を確立されたわが国での第一人者と言っても過言ではありません。

また本学会、日本消化器がん検診学会、日本人間ドック学会の3学会共通の「腹部超音波検診判定マニュアル」の作成にも大きく貢献されています。

以上の内容は熊田先生のご業績のほんの一端に過ぎません。ここに示した以外にも和文、欧文を問わず論文、総説、著書などが多数あり、これらを通じて国内外に発信を続けてこられ、さらに現在も発信を続けられておられます。もちろん超音波だけでなく、肝癌の多施設共同研究 (Real-life Practice Experts for HCC: RELPEC)の取りまとめやウイルス性肝疾患、脂肪性肝疾患に関する臨床研究、学会・論文発表も現在でも精力的に取り組まれています。

僭越ながら、熊田先生のお人柄について述べさせていただきますと、「豪快」と「情熱」という言葉が似合うような先生です。そして超音波減衰法をはじめとした新しい診療技術を提唱するために絶え間ざる探求心を持って取り組んでおられ、私たち医師のみならず技師をはじめとしたコメディカルの育成にも力を注いでおられます。

このような先生が日本超音波医学会特別学会賞を受賞されましたことは、先生のもとでご指導いただいている私ども全員の喜びでもあります。今後ますますのご健勝をお祈り申し上げますとともに、私ども後進のご指導を何卒よろしくお願い申し上げます。

熊田卓先生、ほんとうにおめでとうございます！
(神戸大学大学院医学研究科 内科学講座 消化器内科学分野 准教授 多田俊史)

2023 JSUM Prize Winner Takashi KUMADA, MD, FJSUM, SJSUM (1952 -)

Dr. Kumada has devoted himself to the establishment of team medical care with medical colleagues, and in collaboration with medical technology departments, he has particularly focused on diagnostic imaging, and has deepened his collaboration with ultrasound departments in particular. At the Japan Society of Ultrasonics in Medicine (JSUM), he has served as a councilor, director, management chairman of the Chubu Regional Meeting, member of the Terminology and Diagnostic Standards Committee, member of the International Exchange Committee, and so on.

As for ultrasound diagnosis of liver tumors, he has summarized B-mode, Doppler, and contrast-enhanced ultrasound findings of malignant and benign liver tumors, including hepatocellular carcinoma, as a chairman of the JSUM subcommittee on the “Revision of Ultrasound Diagnostic Criteria for Liver Tumors”. Of course, he has also devoted himself to the practice and research of contrast-enhanced ultrasound (using Levovist and Sonazoid, etc.) in clinical practice.

Regarding ultrasound diagnosis of diffuse liver disease, he served as a member of the JSUM committee that created “Ultrasound Elastography Guideline: Liver”, and I also received guidance on clinical studies on liver elastography.

Recently, he chaired the JSUM subcommittee on “Ultrasound Diagnostic Criteria for Fatty Liver Disease” and compiled B-mode and attenuation methods for ultrasound diagnosis of fatty liver disease. He has been actively researching ultrasound attenuation-based diagnosis of fatty liver disease, starting with a single-center study of ultrasound-guided attenuation parameter (UGAP), followed by the compilation of a multicenter study, and then the development of an improved attenuation parameter (iATT), a multicenter study of improved attenuation measurement (iATT), a collaborative study of attenuation imaging (ATI) between Ogaki Municipal Hospital and Japanese Red Cross Society Himeji Hospital, and assistance in multicenter studies, all of which have established the diagnosis of ultrasound attenuation for fatty liver disease. It is no exaggeration to say that he is the first person in Japan to establish ultrasound attenuation-based diagnosis of fatty liver disease.

He has also made significant contributions to the development of the “Abdominal Ultrasound Screening Manual” jointly created by JSUM, the Japanese Society for Gastrointestinal Cancer Screening, and the Japanese Society of Medical Checkup and Examination for Human Diseases.

参考文献

- 1) 熊田 卓, 松田康雄, 飯島尋子, ほか. 肝腫瘍の超音波診断基準. 超音波医学. 2012; 39: 317-26.
- 2) 多田俊史, 熊田 卓, 桐山勢生. 肝限局性結節性過形成の診断における造影ハーモニック B モード法の有用性. 肝臓. 2003; 44: 204-10.
- 3) 多田俊史, 熊田 卓, 豊田秀徳, ほか. 肝細胞癌の診断における perfluorobutane 造影超音波と Gd-EOB-DTPA 造影 MRI の有用性に関する検討. 肝臓. 2010; 51: 99-106.
- 4) Tada T, Kumada T, Toyoda H, et al. Utility of contrast-enhanced ultrasound with perflubutane for diagnosing the macroscopic type of small nodular hepatocellular carcinomas. Eur Radiol. 2014; 24: 2157-66.
- 5) Tada T, Kumada T, Toyoda H, et al. Ultrasound Med Biol. 2015; 41: 3070-8.
- 6) Tada T, Kumada T, Toyoda H, et al. Utility of combined gray-scale and perflubutane contrast-enhanced ultrasound for diagnosing early hepatocellular carcinomas: Comparison of well differentiated and distinctly nodular types. Hepatol Res. 2016; 46: 1214-25.

- 7) 工藤正俊, 椎名 毅, 森安史典, ほか. 日本超音波医学会 超音波エラストグラフィ診療ガイドライン: 肝臓. 超音波医学. 2013; 40: 325-57.
- 8) Tada T, Kumada T, Toyoda H, et al. Utility of real-time shear wave elastography for assessing liver fibrosis in patients with chronic hepatitis C infection without cirrhosis: Comparison of liver fibrosis indices. *Hepatol Res.* 2015; 45: E122-9.
- 9) Tada T, Kumada T, Toyoda H, et al. Improvement of liver stiffness in patients with hepatitis C virus infection who received direct-acting antiviral therapy and achieved sustained virological response. *J Gastroenterol Hepatol.* 2017; 32: 1982-8.
- 10) Tada T, Kumada T, Toyoda H, et al. Utility of Attenuation Coefficient Measurement Using an Ultrasound-Guided Attenuation Parameter for Evaluation of Hepatic Steatosis: Comparison With MRI-Determined Proton Density Fat Fraction. *AJR Am J Roentgenol.* 2019; 212: 332-41.
- 11) Tada T, Kumada T, Toyoda H, et al. Liver stiffness does not affect ultrasound-guided attenuation coefficient measurement in the evaluation of hepatic steatosis. *Hepatol Res.* 2020; 50: 190-8.
- 12) Imajo K, Toyoda H, Yasuda S, et al. Utility of Ultrasound-Guided Attenuation Parameter for Grading Steatosis With Reference to MRI-PDFF in a Large Cohort. *Clin Gastroenterol Hepatol.* 2022; 20: 2533-41.
- 13) Kumada T, Toyoda H, Yasuda S, et al. Liver Stiffness Measurements by 2D Shear-Wave Elastography: Effect of Steatosis on Fibrosis Evaluation. *AJR Am J Roentgenol.* 2022;219:604-12.
- 14) Kumada T, Ogawa S, Goto T, et al. Intra-individual Comparisons of the Ultrasound-Guided Attenuation Parameter and the Magnetic Resonance Imaging-Based Proton Density Fat Fraction Using Bias and Precision Statistics. *Ultrasound Med Biol.* 2022;48:1537-46.
- 15) Kuroda H, Oguri T, Kamiyama N, et al. Multivariable Quantitative US Parameters for Assessing Hepatic Steatosis. *Radiology.* 2023 Oct;309(1):e230341.
- 16) Kumada T, Toyoda H, Ogawa S, et al. Advanced fibrosis leads to overestimation of steatosis with quantitative ultrasound in individuals without hepatic steatosis. *Ultrasonography.* 2024;43:121-31.
- 17) Ogawa S, Kumada T, Gotoh T, et al. A comparative study of hepatic steatosis using two different qualitative ultrasound techniques measured based on magnetic resonance imaging-derived proton density fat fraction. *Hepatol Res.* 2024. In press.
- 18) Hirooka M, Ogawa S, Koizumi Y, et al. iATT liver fat quantification for steatosis grading by referring to MRI proton density fat fraction: a multicenter study. *J Gastroenterol.* 2024;59:504-14.
- 19) Tada T, Kumada T, Toyoda H, et al. Attenuation imaging based on ultrasound technology for assessment of hepatic steatosis: A comparison with magnetic resonance imaging-determined proton density fat fraction. *Hepatol Res.* 2020; 50(12):1319-27.