

第 100 回内科学研鑽会臨床病理検討会

日時:2022 年 4 月 23 日(土) 15 時から

主討論:松波総合病院 総合内科 應武綾子 医師

司会:羽島市 栗本秀彦

症例:腹痛を主訴に受診し、発熱と進行性血小板減少をきたした 44 歳男性

【症例】44 歳 男性

【主訴】腹痛

【既往歴】なし

【家族歴】祖母:糖尿病 両親・同胞(姉 2 人)健康

【内服薬】アログリフチン 25mg/日 ムホルミン 500mg/日 フェノフィブラート 80mg/日 グリメヒリド 0.5mg/日

エンハグリフロジン 25mg/日 ロキソプロフェン 180mg/日 レバミピド 300mg/日

【薬剤副作用歴】なし 【アレルギー歴(薬剤以外)】なし

【生活社会歴】職業:自動車メーカーの技術職 家族構成:妻と子2人の 4人暮らし 喫煙:なし 飲酒:機会飲酒

【入院までの経過】患者より聴取

X年8月10日までは著変なし。8月11日起床時より左側腹部痛あり、8月13日頃が最強。痛みは持続痛で、咳や深呼吸で増強なし、姿勢変えても痛み不変。8月14日近医整形受診、レントゲンで異常なく鎮痛剤処方あり。鎮痛剤で疼痛軽減するが、薬効きれると痛み増強。8月18日より同様の痛みが右側腹部にも出現、同日 A 医院受診し当院紹介。

8月11日以降、空腹感なく食事量減った。特に発熱自覚なく、体温測定なし。寒気なし。

8月14日ごろから水様便 1日5回、排便前後で疼痛不変。

【過去の資料】注:HbA1c 値は、NGSP 値あるいは NGSP 換算値。

(X-8 年 11 月当院受診時紹介状より)

X-11 年 11 月 HbA1c 6.2 % X-10 年 11 月 HbA1c 6.6 % X-9 年 12 月 HbA1c 7.3 %

(当院カルテより)

・X-8 年 1 月 29 日健診で HbA1c 急激な悪化指摘され紹介。HT174.6 cm BW65.5 kg BS275 mg/dl HbA1c11.8 %
尿:P(-)G(4+)Ket(-)。

・X-8 年 2 月、1 週間教育入院。糖尿病食 1800kcal/日、内服なしで退院時の食前血糖 150-190 mg/dl。
眼科受診:網膜症なし。栄養指導では間食多いとの指摘あり。

・退院後内服なしで当院通院も HbA1c 改善乏しく、内服開始(最終的にピオグリタゾン 15mg/日、グリメヒリド 0.5mg/日、
ペサフィブラート 400mg/日)。

・X-7 年 4 月 HbA1c7.6 % BS137 mg/dl TG182 mg/dl HDL57 mg/dl LDL118 mg/dl 尿:P(-)G(-)

TSH1.160 μ IU/ml FT3 3.26 pg/ml FT4 1.66 ng/dl

抗サイログロブリン抗体 334.1 IU/ml 抗 TPO 抗体 5.2IU/ml サイログロブリン 0.7ng/ml。

[甲状腺 US]両葉軽度腫大、内部粗造で不均一、血流亢進(-)。

同月A医院紹介。X-7 年に 1 度A医院受診後通院なし。

・X-6 年 4 月 A 医院受診時 HbA1c11.5 %で当院紹介受診。A医院通院希望しA医院へ再紹介。その後はA医院通院し

X 年 7 月 HbA1c7.0 %。

【入院時身体所見】X年8月19日

[一般身体所見]

バイタル 体温:36.2 °C 血圧:94/59 mmHg 脈拍:88 bpm・整 呼吸回数:16 回/min SpO2:96 %(RA)

一般 身長:174.5 cm 体重:70.7 kg 意識清明 表情:倦怠

頭頸部 結膜:貧血(-)黄染(-) 口腔内粘膜正 咽頭発赤(-) 甲状腺:不触

胸部 呼吸音清 心音:正・過剰音(-)雑音(-)

腹部 やや膨満 軟 腸音正 両側側腹部～下腹部圧痛(+)
反跳痛(-) 肺肝境界未検 肝脾不触

背部 CVA 叩打痛(R/L):(+/+) 四肢 冷感(-) 浮腫(-) 皮疹(-) 関節 腫脹・発赤・圧痛(-)

動脈拍動(R/L) 橈骨 (+/+) 大腿 (+/+)

表在リンパ節 頸部不触 腋窩:両側 15mm 大 1 個ずつ・圧痛(+)
可動性良好 鼠経:両側 10mm 未満触知・圧痛(+)

[神経所見]

脳神経 III・IV・VI:眼球運動正 V:顔面触覚左右差なく正 VII:顔面運動左右差なく正

IX・X:カーテン兆候(-) XII:挺舌正中

反射(R/L) 上腕二頭筋(+/) 上腕三頭筋(+/) 腕橈骨筋(+/) 膝蓋腱(+/) アキレス腱(+/)

【入院時検査所見】X年8月18日

[血液]

血算 WBC31300(Band6.0 Seg81.0 Mo7.0 Ly6.0) / μ l Hb14.4 g/dl MCV82.2 fl MCH26.9 pg

PLT 21.5×10^4 / μ l(少量凝集+, 大小不同+)

生化 TP6.7 g/dl Alb2.2 g/dl T-Bil1.3 mg/dl AST20 U/l ALT17 U/l LDH328 U/l ALP1282 U/l(N:115-359)

γ GT143 U/l CK15 U/l Amy37 U/l UA6.9 mg/dl BUN15.5 mg/dl Cr1.22 mg/dl Na135 mEq/l K4.7 mEq/l

Cl 100 mEq/l TG147 mg/dl HDL20 mg/dl LDL90 mg/dl BS138 mg/dl HbA1c7.7 % TSH0.682 μ IU/ml

FT4 1.25 ng/dl CRP21.83mg/dl プロカルシトニン 2.49 ng/ml IgG1352 mg/dl IgA219 mg/dl IgM44 mg/dl

CH50 59.9 U/ml C3 121 mg/dl C4 28 mg/dl Fe21 μ g/dl TIBC131 μ g/dl フェリチン 1138.0 ng/ml

RPR(-) TP 抗体(-) HBs 抗原(-) HCV 抗体(-) HIV 抗原・抗体(-)

凝固 PT-INR1.24 aPTT33.2 s Fib903 mg/dl FDP10.8 μ g/ml ATIII70.9%

[尿](自排尿)比重 1.034 pH5.0 P(±) G(4+) OB(-) Uro(±) Bil(-) Ket(-) WBC(-)

[心電図] HR:100bpm sinus 軸:80度 PR:0.16s QRS:0.08s 移行帯 V4 ST-T 正

[胸部 Xp] 立位 PA 横隔膜高(R/L):後面 9 肋間/後面 10 肋骨 CPA(R/L):鋭/わずかに鈍 CTR:40.1%

骨軟部組織正 胸膜肥厚(-) 肺野正 縦隔正

[胸腹部 CT](画像①②③④)

胸部 甲状腺:(R/L)16×22×40mm/22×24×50mm 内部軽度ムラ(+)
iso～high density

肺:左肺底部一部肥厚した線状影(+)
両側わずかな胸水(+)

腹部 肝:(肝門部長径)210mm・(頭尾径)20cm 胆嚢正 膵臓正 副腎:正

脾:(脾門部長径×短径)148mm×48mm・(頭尾径)13cm・上部スリット～楔状の低吸収域あり

腎:(R/L)縦径 11cm/11.5cm、右側に 18mm 大腎嚢胞 1 個・点状腎結石 2 個、両腎周囲脂肪織濃度上昇(+)

腸管:正 わずかに腹水(+)

リンパ節 頸部・腋窩・鼠経・縦隔に最大 13mm 円形～楕円形 LN 散在 両側外腸骨領域に最大 23mm 楕円形 LN 散在

血管 冠動脈前下行枝石灰化(+)
他見える範囲で血管石灰化(-)

【入院後経過】血液検査は別紙参照

・入院時よりヘパリン1万単位/日持続点滴(8月29日終了)、セフトリアキソン(CTRX)2g/日点滴(8月23日終了)、9月3-6日ミノサイクリン(MINO)200mg/日点滴。連日38度台発熱持続、食欲なく差し入れのパンやゼリーなど摂取。入院後は左側腹部痛なく、右側腹部痛あるも徐々に痛み軽減し8月28日ごろには痛み消失。このころより下腿点状出血あり。その後徐々に体幹下腿浮腫出現し体重増加。

・以下入院後9月10日までの検査結果

[造影胸腹部CT(8月20日)](画像⑤)

主要動静脈に血栓・閉塞(-) 脾臓上部スリット～楔状の造影不良域(+)

肝は一様に造影、門脈周囲帯状の低吸収域(+)

[下肢血管ドプラ(8月20日)]両下肢静脈血栓(-)

[骨髓穿刺(8月23日)]パテックルほとんど認めず

[上部消化管内視鏡(8/28)]食道裂孔ヘルニア 胃体部・穹窿部に粘膜発赤あり生検

病理: gastritis ごく軽度の炎症細胞浸潤

[胸腹部CT(9月6日)](画像⑥)

両側胸水中等量(+) 腹水(+) 肝:(肝門部長径)207mm・(頭尾径)19cm

脾:(脾門部長径×短径)162mm×45mm・(頭尾径)14cm・上部低吸収域は縮小も残存

[入院後の検体検査(9月5日までに施行)]

CMV IgG 55.0 CMV IgM 0.31 EBV 抗 VCA IgG 4.0 EBV 抗 VCA IgM 0.0 EBV 抗 EBV AgG 2.7

ANA 40 倍(Speckled/Cytoplasmic) MPO-ANCA <1.0 U/ml PR3-ANCA <1.0 U/ml

抗カルジオリピン IgG <8 U/ml 抗カルジオリピンβ 2GP1 抗体 <1.2 U/ml プロテイン S 抗原量 96%(N:65-135)

プロテイン C 抗原量 63%(N:70-150) プロテイン C 活性 69%(N:64-146)

sIL2R 1950 U/ml β Dグルカン 7.8 pg/ml HIT 抗体 >5.00 U/ml、PAIgG 324 ng/10⁷

血液培養 2セット×2陰性 便潜血 2回陰性

・9月6-9日デキサメタゾン(DEX)40mg/日、9月10日よりプレドニゾロン(PSL)60mg/日内服。

[骨髓生検(9月10日)]注:穿刺試みるもDry tap

過形成髄(>90%) 赤芽球・顆粒球分化保持 巨核球>10/HPF・過分葉傾向

鍍銀染色で細網線維の増殖を認めるがそれほど高度な線維化ではない

[血液検査(9月10日)]IL-6 2.5 pg/ml(<4.0) VEGF 118 pg/ml(<38.3)

・9月12日よりシクロスポリン(CyA)内服開始、トラフ150-250目標に調節。PSLは9月14日50mg/日へ減量、以後漸減。
・DEX投与後速やかに解熱し食事量増加。体幹下肢浮腫改善乏しく9月10日より利尿剤開始、同日より補液も減量し9月12日で終了。9月14-16日25%アルブミン50ml/日投与。9月30日頃より徐々に浮腫軽減。10月22日胸部Xpで胸水なし。

・10月12日口蓋両側頬粘膜白苔多量。アムホテリシンB(AMPH)400mg/日内服して白苔減少も消失せず、フルコザゾール(FLCZ)100mg/日内服にて白苔消失。白苔培養:Candida Albicans。

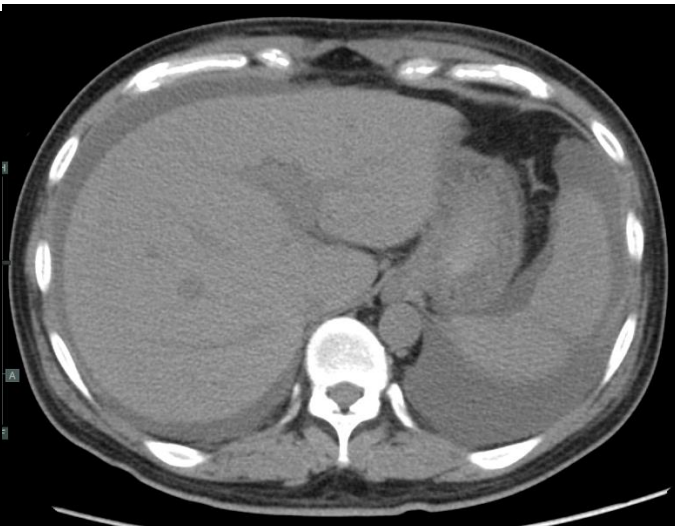
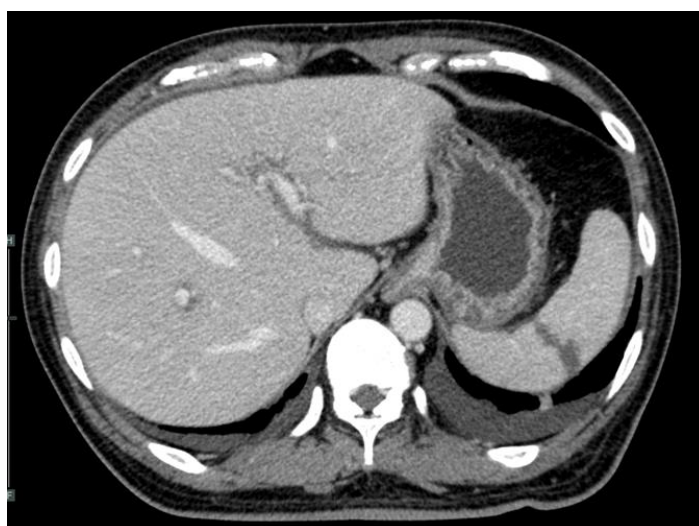
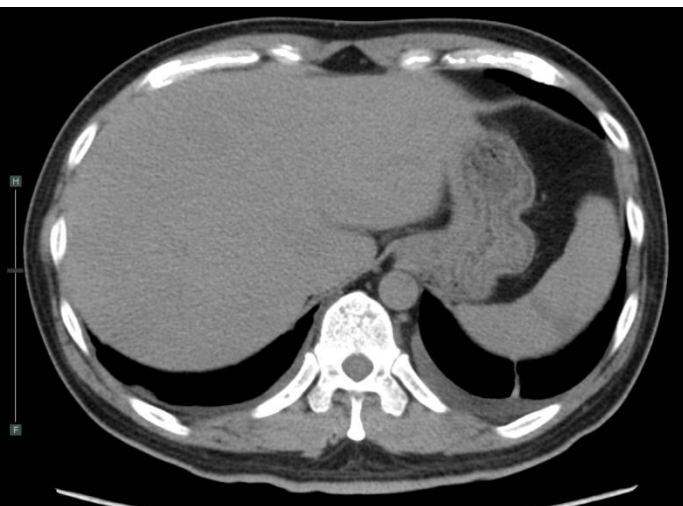
・血小板減少に対して、9月7日より10月15日まで週1-2回血小板輸血、DEXおよびCyA投与後も血小板減少は遷延し四肢体幹紫斑に加えて口腔粘膜紫斑もあり。10月11日よりエルトロンホパグ開始し25mg/日まで増量。

・血糖については、内服とインスリン皮下注4回(持効型1回、超速効型3回)/日投与。9月20日以降ホグリボース、シタグリブチン内服追加。食前血糖は180-280mg/dl程度で推移した。

・11月16日PSL22.5mg/日内服下退院。

画像

①胸部 CT(X年8月18日)	②腹部 CT(X年8月18日)
③腹部 CT(X年8月18日)	④腹部 CT(X年8月18日) 矢印：リンパ節
⑤造影腹部 CT(X年8月20日)	⑥腹部 CT(X年9月6日)



日付		X/8/22	X/8/27	X/9/5	X/9/7	X/9/8	X/9/14	X/9/18	X/9/28
		CTR _X (8/18-23) MINO (9/3-6)			70セミド [®] 静注 (9/10, 12, 14-16) 内服 (9/19-11/7)				
		ハ [®] リン (8/18-29)		ラ [®] フ [®] ラゾ [®] -ル (9/6-)			フェ [®] キソスタット (9/12-28)		
					DEX (9/6-9)		PSL (9/11-) CyA (9/12-)		
				血小板輸血 (9/7-10/15 計 11 回)			アル [®] ミン (9/14-16)		
体重	kg		70.8	75.1	74.7	76.4	79.0	77.3	77.0
WBC	$\times 10^3 / \mu\text{l}$	19.7	9.9	6.6	8.7	10.1	10.4	10.0	6.5
BAND	%	4.0	4.0	4.0	3.0	6.0	2.0	2.0	
SEG	%	83.0	74.0	66.0	87.0	86.0	84.0	84.0	Neu81.2
Eo	%	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Ba	%	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Mo	%	6.0	7.0	13.0	2.0	2.0	5.0	6.0	4.8
LYM	%	5.0	14.0	17.0	7.0	6.0	8.0	8.0	14.0
ATL	%	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
Myelo	%	2.0	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0	
Metamy	%	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	
Hb	g/dl	13.4	10.8	8.8	9.5	8.8	10.0	9.6	10.9
MCV	fl	80.5	79.8	76.0	77.4	76.0	79.5	83.8	87.7
MCH	pg	26.9	26.3	26.3	26.5	26.3	26.6	26.8	28.5
Plt	$\times 10^4 / \mu\text{l}$	12.7	2.3	1.1	0.9	1.2	1.0	0.5	0.6
IPF	%		26.2	24.3	34.1	19.5	32.4	30.6	16.0
TB	mg/dl	0.5	0.5	0.5		0.6	0.7	1.1	
ALP (115-359)	U/l	727	1035	536		438	275	217	457
ALT	U/l	9	22	11		18	10	10	79
LD	U/l	489	295	316		305	244	193	183
γ -GT	U/l	103	231	93		69	58	42	129
TP	g/dl	5.2	5.8	5.9	6.4	6.2	5.3	5.7	5.9
Alb	g/dl	1.6	1.7	1.9	2.0	2.2	2.0	2.5	2.9
BUN	mg/dl	9.9	17.7	33.4	68.2	73.6	72.0	61.7	33.0
Cr	mg/dl	0.72	0.84	1.18	1.54	1.43	1.32	1.11	0.88
UA	mg/dl		5.8	7.7		11.6	10.8	9.0	6.6
Na	mEq/l	134	131	126	121	121	130	134	136
K	mEq/l	4.6	4.7	4.9	5.0	4.9	5.5	5.4	4.2
Cl	mEq/l	101	99	97	91	94	101	104	103
CRP	mg/dl	11.10	6.04	2.25		3.26	0.40	0.10	0.03
BS	mg/dl			164		373	256	241	247
PT-INR			1.22	1.27		1.20			1.00
APTT	秒		34.1	37.1		35.0			44.8
FIB	mg/dl		462	360		327			131
FDP	μ g/ml		19.3	14.9		13.8			7.9

日付		X/10/9	X/10/18	X/10/29	X/11/5	X/11/12
		ST 合剤 (9/28-) AMPH (10/12-19) FLCZ (10/20-)				
		エルトロンホ [®] ハ [®] ケ [®] (10/11-)				
体重	kg	71.9	64.0	62.2	62.0	64.3
WBC	$\times 10^3/\mu\text{l}$	3.9	5.8	10.3	18.4	18.8
BAND	%	0.0	4.0	4.0	3.0	4.0
SEG	%	81.0	72.0	75.0	80.0	78.0
Eo	%	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Ba	%	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Mo	%	5.0	9.0	6.0	5.0	4.0
LYM	%	13.0	15.0	14.0	10.0	12.0
ATL	%	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Myelo	%	1.0	0.0	1.0	1.0	1.0
Metamy	%	0.0	0.0	0.0	1.0	1.0
Hb	g/dl	10.1	9.9	10.9	12.3	12.0
MCV	f l	86.8	86.7	88.8	88.6	88.6
MCH	pg	29.6	30.0	31.4	30.6	31.7
Plt	$\times 10^4/\mu\text{l}$	0.6	1.2	1.5	2.8	3.4
IPF	%	15.2	13.0	13.9	17.2	16.0
TB	mg/dl	0.7		0.5	0.5	0.4
ALP	U/l	336	344	359	348	367
ALT	U/l	42	51	58	43	34
LD	U/l	207	274	320	317	363
γ -GT	U/l	96	106	128	135	132
TP	g/dl	5.1	5.7	5.2	6.0	5.7
Alb	g/dl	2.7	3.1	3.0	3.4	3.3
BUN	mg/dl	26.5	26.9	26.3	27.4	26.2
Cr	mg/dl	0.74	0.79	0.87	1.18	1.00
UA	mg/dl	5.3	6.9	7.6	8.7	7.4
Na	mEq/l	139	138	138	138	140
K	mEq/l	4.2	4.0	4.1	4.2	4.4
Cl	mEq/l	103	99	103	101	106
CRP	mg/dl	0.01	0.01	0.01	0.02	0.03
BS	mg/dl	195	186	197	138	221
PT-INR					0.88	
APTT	秒				22.9	
FIB	mg/dl				234	

日付		X/9/8	X/9/14	X/9/18	X/9/28	X/10/9	X/10/18	X/11/5	X/11/12
尿									
比重		1.012	1.020	1.023	1.028	1.014	1.015	1.017	1.017
P		(1+)	(1+)	(1+)	(2+)	(2+)	(+-)	(+-)	(-)
G		(1+)	(1+)	(1+)	(1+)	(3+)	(1+)	(1+)	(4+)
OB		(-)	(3+)	(2+)	(2+)	(1+)	(-)	(-)	(-)
RBC	/HPF	1-4	30-49	1-4	5-9	5-9	1-4	<1	<1
WBC	/HPF	<1	1-4	<1	<1	1-4	<1	5-9	<1
扁平上皮	/HPF	<1	<1	<1	1-4	<1	<1	(-)	<1
硝子円柱		100-999/WF	100-999/WF	50-99/WF	100-999/WF	50-99/WF	10-19/WF	20-29/WF	30-49/WF
上皮円柱		10-19/WF	20-29/WF	5-9/WF	30-49/WF	20-29/WF		10-19/WF	5-9/WF
顆粒円柱		20-29/WF	30-49/WF	1-4/WF	20-29/WF	5-9/WF	1/WF		