

【患者】59 歳女性 【主訴】特になし 【受診目的】副腎腫瘍の精査

【現病歴】

2 年前、朝のこわばりと多関節痛が数ヶ月続き、排尿障害も出現したため、子どもの時以来で病院を受診した。その時には、高血圧(140/100 mmHg)と関節リウマチを診断され、尿培養から E.coli が検出されたため、amoxicillin (AMPC)が処方された。高血圧に対しては doxazosin (4 mg)と lisinopril (10 mg)を投与され、関節リウマチの症状は hydroxychloroquine でコントロールされた。

数コースの抗生物質投与にもかかわらず、排尿障害、膿尿、尿培養陽性が持続した。受診から 5 ヶ月後に行った骨盤 CT で、結腸膀胱瘻と左副腎の 2.5cm 大の境界明瞭・内部均一の腫瘍を指摘された。低位前方直腸切除術と結腸膀胱瘻の切除・閉鎖術を施行された。

翌年にかけて、7 kg の体重増加を認め、降圧薬の増量にもかかわらず高血圧が持続した。前回の CT から 17 ヶ月後に施行された腹部 CT で左副腎の大きさや性状は変化なく、濃度は 4 HU であった。今回、内分泌内科を紹介受診した。

【生活歴】未婚、性交経験なし、47 歳で閉経、喫煙：3 箱×40 年 (15 歳～55 歳)、飲酒：週 1 回

【家族歴】内分泌疾患(-)、悪性腫瘍(-)

【常用薬物】lisinopril (20 mg); ACE 阻害薬、hydroxychloroquine (40 mg 分 2); 抗リウマチ薬、doxazosin (8 mg);  $\alpha$  遮断薬、nifedipine (60 mg); Ca 拮抗薬

【現症】

体重 109 kg, 血圧 150/90 mmHg, 脈拍 80/min 整

軽度の顔面の赤みとむくみ(+), 多毛(-), 後頸部・鎖骨上の脂肪蓄積(+), 軟部組織の皮下うっ血(-)

甲状腺腫大(-), 中心性肥満(+), 皮膚線条(-), 臓器の腫大(-)

神経学的所見は異常なく、四肢近位の筋力低下(-)

【検査所見】

血算・血清電解質・腎機能・肝機能・甲状腺機能：検査上すべて正常

1 mg dexamethasone 抑制試験：翌朝 cortisol 2.2  $\mu$ g/dl

2 ヶ月間の朝の corticotropin 値: 11~40 pg/ml (2.4~8.8 pmol/l) ※正常値 6~76 pg/ml (1.3~16.7 pmol/l)

他のホルモンの測定値は Tables 1, 2, 3 を参照

【画像所見】

<腹部単純 CT>

(17 ヶ月前) 径 2.5 cm の左副腎腫瘍があり、病変は低吸収である(Fig. 1A)

(現在) 17 ヶ月前と同様な境界明瞭・内部均一の径 2.5 cm の腫瘍があり、大きさは不変である(Fig. 1B)

病変部の吸収値は 4 Hounsfield units で脂肪と思われ、副腎腺腫と考えられる

右副腎は正常

<頭部造影 CT> 部分的なトルコ鞍の空虚が見られる。下垂体線種の所見は認められない。

<胸部 X 線> 異常なし

ある診断的演技がなされた。

**Table 1. Urinary Hormone Levels.\***

Variable	Day 1	Day 3	Day 16	Day 61	Normal Values
Free cortisol ( $\mu\text{g}/24\text{ hr}$ )	20	110	96	73	20–70
Total volume (ml/24 hr)	1050	1600	2000	1320	
Creatinine (mg/24 hr)	NA	NA	1460	1056	
Epinephrine ( $\mu\text{g}/24\text{ hr}$ )	5				2–24
Norepinephrine ( $\mu\text{g}/24\text{ hr}$ )	51				15–100
Total catecholamines ( $\mu\text{g}/24\text{ hr}$ )	56				20–121
Metanephrine ( $\mu\text{g}/24\text{ hr}$ )	127				45–290
Normetanephrine ( $\mu\text{g}/24\text{ hr}$ )	375				82–500
Total metanephrines ( $\mu\text{g}/24\text{ hr}$ )	502				120–700

\* NA denotes not available.

**Table 2. Serum Hormone Levels.**

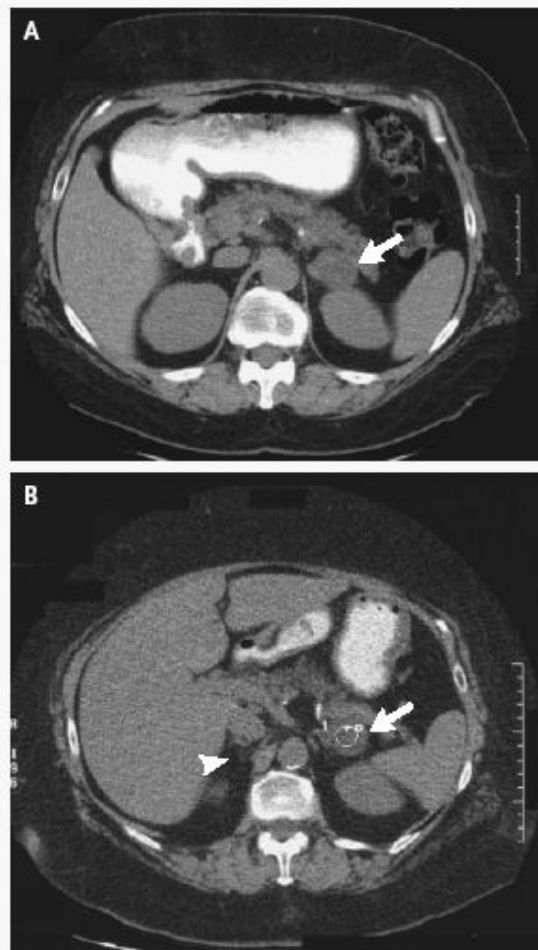
Variable	Value	Normal Value
Renin (ng/ml/hr)	12.2	0.7–10.0
Aldosterone (ng/dl)	7.0	2–9
Dehydroepiandrosterone sulfate ( $\mu\text{g}/\text{dl}$ )	37	30–260*

\* This is the normal range for postmenopausal women.

**Table 3. Corticotropin-Releasing Hormone Stimulation Test ( $1\ \mu\text{g}$  per Kilogram of Body Weight).\***

Time in Relation to Stimulation	Corticotropin	Cortisol
<i>min</i>	<i>pg/ml</i>	<i><math>\mu\text{g}/\text{dl}</math></i>
-15	12	14
0	14	12
15	33	23
30	40	31
60	33	37
90	25	31
120	16	26

\*This test was performed in the morning.

**Figure 1. CT Scan of the Abdomen Obtained without the Administration of Intravenous Contrast Material.**

A CT scan of the abdomen obtained 17 months before the current evaluation (Panel A) shows a left adrenal mass, 2.5 cm in diameter (arrow), which is well circumscribed and is of low density. A CT scan obtained at the time of this evaluation (Panel B) shows a well-circumscribed, low-density left adrenal lesion that is stable in size and appearance on imaging as compared with the previous image. The density of the left adrenal mass (arrow and circle) is 4 Hounsfield units. The right adrenal gland shows no abnormalities (arrowhead).