

【患者】60 歳男性

【主訴】発疹・腎機能低下

【現病歴】

3 か月前 (Colorado 在住の息子を訪問した 1 週間後) 疲労と体重減少を自覚した。自分の靴を履く事ができず、顔面腫脹を妻に指摘された。3 日後、臀部と足に発疹出現し、近医受診。BP154/82mmHg, 両側前脛骨部と足底浮腫(+1)を認めた。抗好中球細胞質抗体と抗ストレプトリシン O 陰性, 抗核抗体弱陽性(8U)。胸部レントゲンで CPA 鈍化, 腎エコーで左腎に低エコー域を認めた(右腎正常)。Furosemide と metolazone (スルホンアミド系降圧利尿薬) が開始された。抗 Rocky Mountain spotted fever IgM 抗体低力価を認めたが、その後の follow up 中上昇しなかった。

Furosemide 増量に反応せず, その後 10 日間で体重増加し, 他院の腎臓科受診。BP 175/95 mmHg, 発症より 9kg 体重増加を認めた。臀部と足(足底含む)に触診可能な紫斑を認めた。血清 Cre 2.1mg/dl, 尿所見では尿蛋白 3+, 尿潜血 4+(10-15 RBC/HPF), 5-10 WBC/HPF, 多数の粗造あるいは微細な顆粒円柱を認めた。atenolol が開始された。皮膚生検標本では白血球破砕性血管炎を認め、直接免疫蛍光染色にて真皮乳頭層に血管パターンの顆粒状沈着(IgM と C3 中心, IgG 極僅か, IgA なし)を認めた。

一週間後, 同院にて腎生検施行され, 血管内皮増殖性系球体腎炎, 免疫複合体型と診断された。免疫染色では IgG と C3 (微量 ~ 1+), 及び IgM (1+) の間質と局所の毛細血管への沈着が見られた。電子顕微鏡では間質と内皮細胞下の少量の高電子密度沈着物を認めた。以上の所見は感染後系球体腎炎と一致しており, ループス腎炎などの他の免疫複合体型系球体腎炎が除外された。次の 2 週間, 食欲不振を伴う疲労感が持続し, 血清 Cre は 2.9mg/dl に上昇した。

prednisone(60mg/day), lisinopril(ACEi), amlodipine(Ca 拮抗薬), omeprazole (PPI) 治療が開始され, metolazone は中止された(Furosemide と atenolol は継続)。次の 4 週間, 血清 Cre は 1.9mg/dl に低下し, 浮腫は改善し, 発疹は徐々に軽快し, 全身状態は良好に転じた。しかし, 翌週, 浮腫が増悪し, 次の 4 週間で Cre は 2.4mg/dl に上昇, 24 時間蓄尿で蛋白 5.7g/dl であった。3 週間後, 当院膠原病科受診となった。

【既往歴】光線過敏症(-)脱毛(-)レイノー現象(-)乾性角結膜炎候群(-)関節炎(-), 虫垂切除術(2y 前(急性虫垂炎)), 毒物や患者への暴露(-)ダニ刺し(-)

【家族歴】腎疾患(-)自己免疫疾患(-), 夫人・娘・息子生来健康【職業歴】経営コンサルタント(退職 New Hampshire)

【Allergy】(-)【生活歴】喫煙:(-), 飲酒:適量, 既婚【最近の旅行歴】Colorado と Connecticut のみ

【入院時現症】[GS]慢性的不健康状態

[VS] PR 60/min, RR 14/min, BP 170/100mmHg

[PE]Cushing 様外見, び慢性浮腫(両前腕と大腿まで至る両下肢:4+), その他身体及び神経学的所見に異常なし。

ある診断的検査が施行された。

Variable	3 Months before Evaluation	On Rheumatologic Evaluation	Normal Range
Creatinine (mg/dl)	1.9	2.4	0.8–1.3
Blood urea nitrogen (mg/dl)	45	100	4–23
Potassium (mmol/liter)	5.7	4.1	3.6–5.2
Sodium (mmol/liter)	136	143	136–145
Albumin (g/dl)	3.3	2.6	3.4–5.0
Alkaline phosphatase (U/liter)		57	45–115
Aspartate aminotransferase (U/liter)		54	10–55

\* To convert the values for creatinine to micromoles per liter, multiply by 88.4. To convert the values for blood urea nitrogen to millimoles per liter, multiply by 0.357.

Variable	3 Months before Evaluation	On Rheumatologic Evaluation	Normal Range
Anticardiolipin IgG (GPL units)		2.2	1–15
Anticardiolipin IgM (MPL units)		24.2	1–15
Rheumatoid factor (U/ml)		173	<30
C3 complement (mg/dl)	42	58	85–200
C4 complement (mg/dl)	3	<10	14–53
Total serum complement (U/ml)		<3	86–184
Cryoglobulins	Negative		Negative
Hepatitis B surface antigen		Negative	
Hepatitis C antibody		Negative	
Hematocrit (%)	29.7	29.0	40–54
White-cell count (per mm <sup>3</sup> )	10,290	13,100	4000–10,800
Platelet count (per mm <sup>3</sup> )	152,000	216,000	150,000–350,000
Erythrocyte sedimentation rate (mm/hr)	3	28	0–17
Urinalysis			
Albumin	3+	3+	Negative
Blood	4+	3+	Negative
Red cells	10–15	10–50	0–2
White cells	5–12	0	0–2
Granular casts	Many	0–2	Negative
Hyaline casts	Many	0–2	0–5

\* GPL denotes IgG phospholipid, and MPL IgM phospholipid.