

Case 35-2008: A 65-Year-Old Man with Confusion and Memory Loss

(New England Journal of Medicine 2008; 359: 2155-64)

【患者】 65 歳男性

【主訴】 意識不鮮明 confusion, 記憶喪失

【現病歴】 受診 4 週間前頃, やる気の減少と気分の変化 (霧の中にいるような感じ) を感じるようになった。受診 3 週間前, 妹の家から車で帰宅途中, 道が分からなくなった。受診 9 日前, それまで 1 週間に 1 度通っていた叔母の家への道が分からなくなり, その際, 彼は自分が何処に居るのかまったく分からなかったと話した。その後, 親類の手で近医を受診。

【既往歴】 特になし

【家族歴】 叔母: アルツハイマー病 3 人の姉妹は健在。

【生活歴】 生来南部ニューイングランドで過ごす。学業は優秀であり, 高卒。未婚。造船業の監督として働き, 既に退職している。趣味はキャンプ。

【薬歴・アレルギー歴】 薬物の常用なし。アレルギーなし。喫煙・飲酒なし。

【現症】 《vital》異常なし 《神経》右利き [意識] 清明 [見当識] 名前(+), 季節(+), 曜日(-), 年(-), 月(-), 日(-), 自分のいる場所(-) [記憶] 1 ヶ月前の記憶は遡れる。遠隔記憶 (+; 家族の名前は分かる), 3 つの言葉の復唱(+), 3 つの言葉の記憶(-; 3 分以上保持できない) [言語] 流暢。錯語(-)。[読字] intact [書字] intact [脳神経] <l>未検, <others>異常なし。[反射] PTR(↑, ↑), others(N,N)

《その他》右陰嚢腫大(+)

【検査所見】 《血算》異常なし 《生化学》Vit-B12 222 pg/ml [正常範囲 >250pg/ml], Lyme 抗体(-)

※腎機能, 肝機能, 電解質, 甲状腺, 葉酸に異常所見なし。

《腰椎穿刺》[入院後 2 日目] Table 1 の通り。菌培養は(-) [転院後 2 日目] Table 1 の通り。

《神経心理学》著明な順行性健忘(+), 軽度構音障害(+), 視空間認識・構成障害(+; ただし患者は「ものがぼやけて見える」と話している), 言語能力(n.p.), 視覚的・言語的注意能力(n.p.), 作業記憶(n.p.), 認知機能の柔軟性(n.p.), 抽象的思考(n.p.)。回答速度も異常なし。

【画像所見】《脳波》異常所見なし 《胸部 X 線》両肺の膨張(+)  
《頭部単純 CT》微小な萎縮性変化(+)

《頭部 MRI》[入院後 2 日目] 両側側頭葉内側部に造影されない変性(+), 腫瘍(-), 梗塞(-), 虚血(-)

[転院後 2 日目] <Gd-T2WI, Gd-FLAIR>両側 (左優位) の側頭葉内側部・前脳基底部分・島の高信号(+)。Gd で増強される領域(-), 出血(-)。

《胸腹部 CT》前縦隔に 4.1cm x 2.0cm の腫瘤(+), 左中胸部に石灰化した胸膜プラーク(+), 右中肺葉背側に微小な胸膜下結節(+), 肝嚢胞(+, 3 箇所), 石灰化胆石(+), 右副腎に φ 2.0cm の球形の低吸収な結節(+)

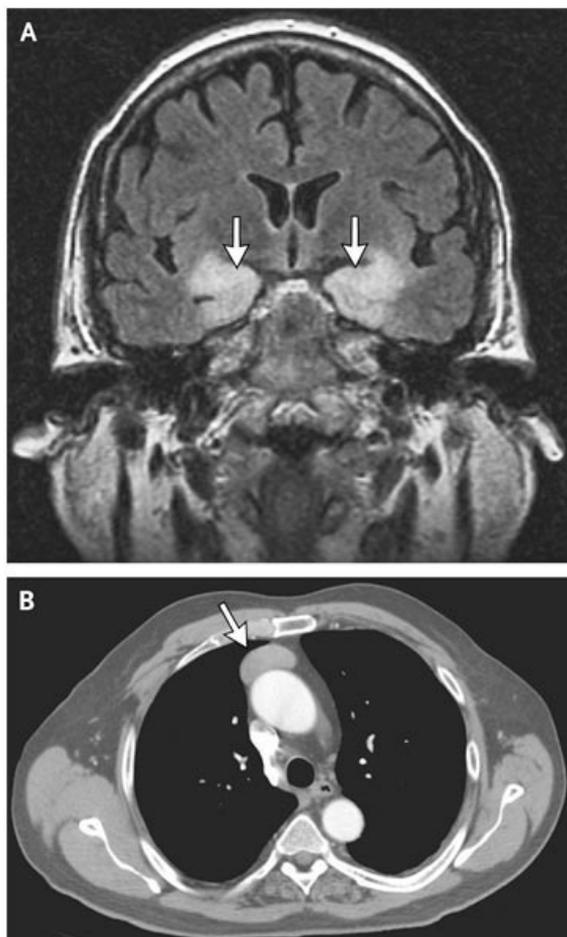
《陰嚢エコー》睪丸異常なし。大きな右陰嚢水腫像。

【臨床経過】入院 8 日目, アシクロビルならびにチアミン, ドネペジル, ロラゼパム, マルチビタミンを開始した。入院 10 日目に当院に転院した。転院後 2 日目にプレドニゾロン, Vit-B12 p.o.を開始, アシクロビル・マルチビタミンは継続とした。同日 MRI 検査・腰椎穿刺・血液検査施行。血液検査の結果は未報告。転院後 6 日目に神経心理学的検査を施行。同日, 免疫グロブリン 2g/kg 体重 (4 日コース) を開始。

転院後 7 日目に, 診断的手技が施行された。

Table 1. Results of Cerebrospinal Fluid Analysis.*			
Variable	Reference Range, Adults†	First Lumbar Puncture, at Other Hospital	Second Lumbar Puncture, Second Hospital Day at This Hospital
Color	Colorless	Colorless	Colorless
Turbidity	Clear	Clear	Clear
Xanthochromia	None	None	None
Red cells (per mm <sup>3</sup> )	None	None	1
White cells (per mm <sup>3</sup> )	0–5	6	16
Differential count (%)			
Neutrophils	0	0	0
Lymphocytes	0	0	100
Monocytes	0	100	0
Protein (mg/dl)	5–55	74	50
Glucose (mg/dl)	50–75	71	71
Herpes simplex virus (type 1 and type 2) DNA on PCR testing	Negative	Negative	Negative
<i>Borrelia burgdorferi</i> DNA on PCR testing	Negative	Negative	
Varicella–zoster virus DNA on PCR testing	Negative		Negative
Cytomegalovirus DNA on PCR testing	Negative		Negative
Epstein–Barr virus DNA on PCR testing (copies/ml)	<100		<100
Venereal Disease Research Laboratory test	Nonreactive		Nonreactive

\* To convert the values for glucose to millimoles per liter, multiply by 0.05551. PCR denotes polymerase chain reaction.  
 † Reference values are affected by many variables, including the patient population and the laboratory methods used. The ranges used at Massachusetts General Hospital are for adults who are not pregnant and do not have medical conditions that could affect the results. They may therefore not be appropriate for all patients.



**Figure 1.** Imaging Studies.

A coronal FLAIR (fluid-attenuated inversion recovery) image of the brain (Panel A) shows abnormally high signal intensity involving the medial temporal lobes bilaterally (arrows). A CT scan of the chest at the level of the aorta (Panel B) reveals a smoothly marginated anterior mediastinal mass (arrow).