

NEJM 勉強会 2018 年度 第 2 回 (4 月 23 日) B プリント 担当 : 小高  
Case 27-2017: A 32-Year-Old Man with Acute Chest Pain  
(N Engl J Med 2017; 377: 874-82)

【Problem list】

#1 急性・食後の心窩部痛

ピザを食べた後、テレビを見ていた時に発症。心窩部に自発痛および圧痛あり。発汗、呼吸困難、嘔気を伴う。

#1-1 心電図異常

洞性不整脈

下壁誘導 (II、III、<sub>a</sub>V<sub>F</sub>)、V3~V6 の前胸部誘導で凹型 ST 上昇(1~2mm)

<sub>a</sub>V<sub>R</sub> で PR 上昇

下壁誘導で軽度の PR 低下

#1-2 若年の心筋梗塞の家族歴

父が 51 歳時に心筋梗塞を発症している。

#2 嘔気

#3 薬物使用

コカイン使用歴あり。

#4 sick contact

同居のガールフレンドが連鎖球菌性咽頭炎に罹患していた。

#5 ストレス

ストレスの要因となる出来事が最近多かった。

#6 大量飲酒歴

ビール 6 パック/日

#7 高血圧

来院時 158/81 とやや高血圧。

#8 頻呼吸

発症時は呼吸困難があったが、来院時は呼吸数 28 と頻呼吸を認める。

【行われた処置】

アスピリン、クロピドグレル (抗血小板薬)、モルヒネ硫酸塩 (静注)、ロラゼパム (ベンゾアゼピン系抗不安薬)、ラニチジン (H2 ブロッカー。胃酸分泌抑制)、水酸化アルミニウム - ジフェンヒドラミン (H1 ブロッカー。鎮静作用) - リドカイン (不整脈予防) - 水酸化マグネシウム、ヘパリン (静注)、ニトログリセリン (静注) が投与され、緊急冠動脈造影が施行された。

【来院 7 時間後の血液検査】

裏面参照

**鑑別診断を絞り込んでください。**

**Table 1. Laboratory Data.\***

Variable	Reference Range, Adults†	On Presentation	7 Hr after Presentation
Hemoglobin (g/dl)	13.5–17.5	14.6	12.1
Hematocrit (%)	41.5–53.0	40.6	34.1
White-cell count (per mm <sup>3</sup> )	4500–11,000	8000	10,700
Platelet count (per mm <sup>3</sup> )	150,000–400,000	209,000	148,000
Neutrophils (%)	40–70	49	
Sodium (mmol/liter)	135–145	141	139
Potassium (mmol/liter)	3.4–4.8	3.8	3.6
Chloride (mmol/liter)	100–108	98	101
Carbon dioxide (mmol/liter)	23–32	24.3	27.1
Urea nitrogen (mg/dl)	8–25	17	10
Creatinine (mg/dl)	0.60–1.50	1.21	1.08
Glucose (mg/dl)	70–110	123	
Calcium (mg/dl)	8.5–10.5	10.1	9.2
Albumin (g/dl)	3.3–5.0	4.9	4.3
Lipase (U/liter)	13–60	47	39
Amylase (U/liter)	3–100	25	38
Alanine aminotransferase (U/liter)	10–55	51	284
Aspartate aminotransferase (U/liter)	10–40	42	196
Alkaline phosphatase (U/liter)	45–115	72	103
Total bilirubin (mg/dl)	0–1.0	0.8	5.0
Direct bilirubin (mg/dl)	0–0.4	0.2	2.6
Troponin I	Negative	Negative	
Troponin T (ng/ml)	<0.03		<0.01