

## 【問題】

症例：50歳代，男性。

主訴：心窩部痛，吐下血。

家族歴：特記事項なし。

既往歴：20歳代 胃潰瘍，虫垂切除術。

現病歴：受診当日 21 時頃，軽度の心窩部痛・ふらつき出現。その後よりコーヒー残渣様の嘔吐およびタール便出現したため，23 時当院に救急外来受診。

入院時現症：意識清明，体温 35.9℃，血圧 90/62mmHg，脈拍 110/分・整，胸部：異常なし，腹部：平坦・軟，心窩部に軽度の自発痛・圧痛あり，反跳痛なし，抵抗なし，腸音正常。

検査所見：WBC 12200/ $\mu$ l，RBC  $340 \times 10^4$ / $\mu$ l，Hb 11.0g/dl，Plt  $18.0 \times 10^4$ / $\mu$ l，PT 11.7sec，APTT 24sec，Fib 203mg/dl，TP 5.5g/dl，Alb

3.5g/dl，T-bil 0.2mg/dl，AST 18IU/L，ALT 19 IU/L，LDH 115IU/L， $\gamma$ -GTP 23IU/L，Amy 48 IU/L，BS 140mg/dl，CK 54IU/L，BUN 38.6 mg/dl，Cr 0.6mg/dl，CRP 0.1mg/dl (下線は異常値)。

救急外来経過：上部消化管出血に対し緊急内視鏡を予定したが，間もなく急激な激しい腹痛が出現したため，腹部 CT を施行した (Figure 1)。

1. 考えられる疾患は？
2. 治療は？

解答は日本消化器病学会雑誌 107 巻 1 号をご覧ください

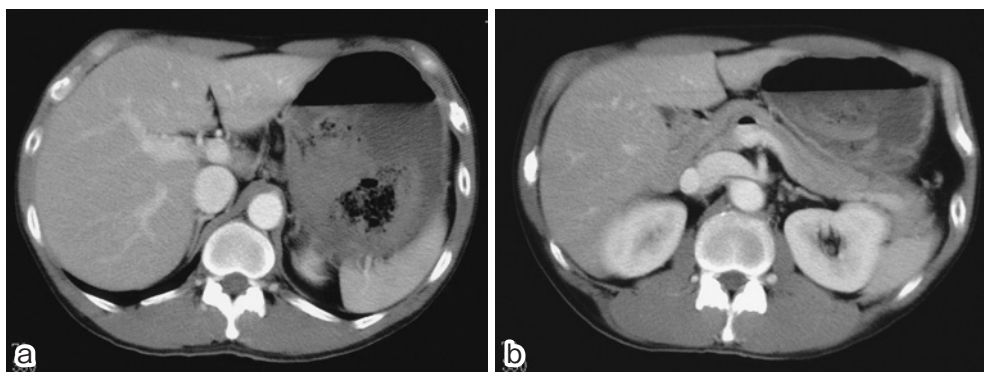


Figure 1. 腹部 CT.