

Q&A

著明な好酸球増多をともなう腹痛，血便を呈する疾患とは？

渡 辺 憲 治¹⁾²⁾ 高 嶋 祐 介 伊 藤 顕太郎
渡 邊 かすみ 高 橋 冴 子¹⁾³⁾ 皆 川 知 洋²⁾

【問 題】

症例：50 歳代，女性.

主訴：腹痛，血便.

現病歴：腹部全体に疼痛を認めるようになり，前医を受診．処方を受けたが，7～8 行/日の鮮血便も認めるようになり，前医を再度受診した．血

液検査で白血球数高値（19000/ μ l）と好酸球分画 69%を認めたため，精査加療目的に当科紹介受診，同日緊急入院となった．

既往歴：気管支喘息，慢性副鼻腔炎.

家族歴：特記事項なし.

アレルギー歴：特記事項なし.

入院時現症：身長 159cm，体重 49kg，体温 38.0℃．腹部理学所見では腹部全体に軽度の圧痛

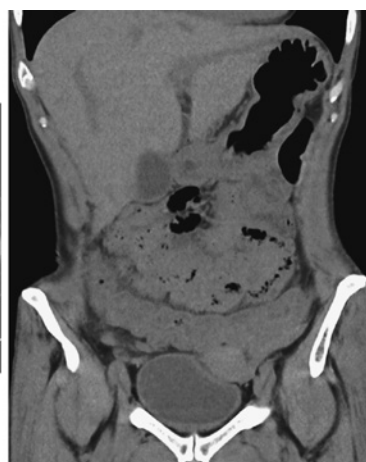
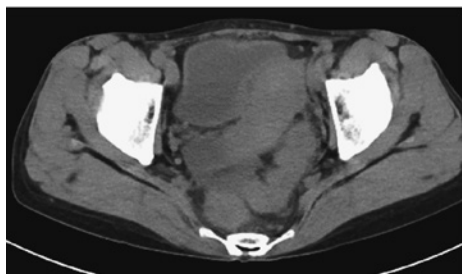


Figure 1. 腹部単純 CT 検査の像.

1) 富山大学炎症性腸疾患内科 2) 富山大学附属病院 IBD センター 3) 富山大学第三内科

What disease presents with abdominal pain and bloody stools coupled with significant eosinophilia?

Kenji WATANABE¹⁾²⁾, Yusuke TAKASHIMA, Kentaro ITO, Kasumi WATANABE,

Saeko TAKAHASHI¹⁾³⁾ and Tomohiro MINAGAWA²⁾

1) Department of Internal Medicine for Inflammatory Bowel Disease, University of Toyama, 2) Center for Inflammatory Bowel Disease, Toyama University Hospital, 3) Third Department of Internal Medicine, University of Toyama

Corresponding author : 渡辺 憲治 (kenjiw@med.u-toyama.ac.jp)

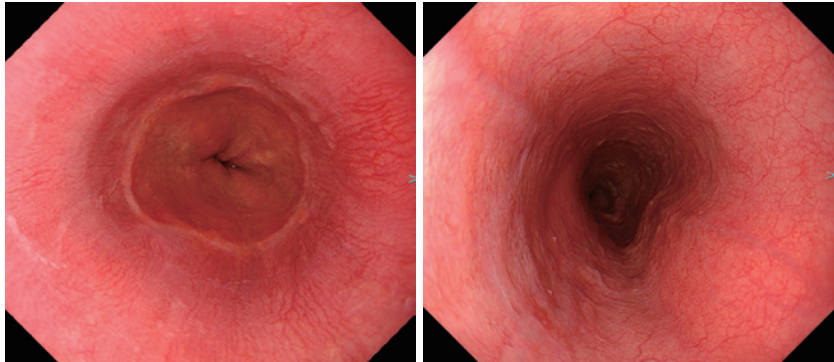
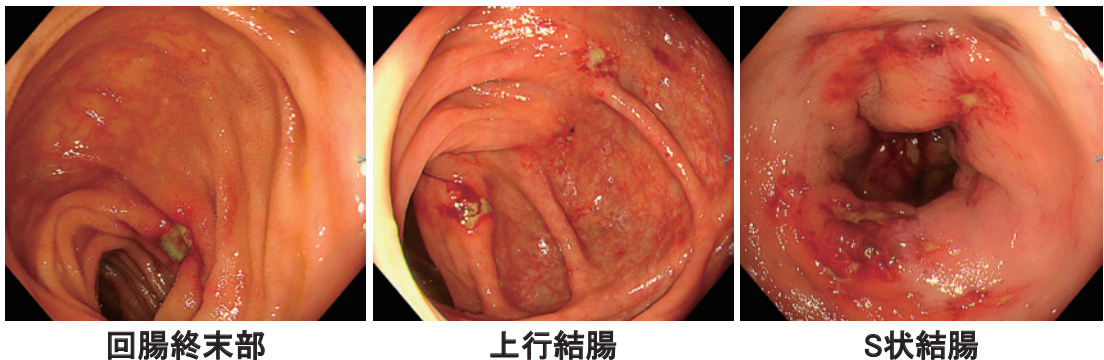


Figure 2. 上部消化管内視鏡検査による食道の所見.



回腸終末部

上行結腸

S状結腸

Figure 3. 大腸内視鏡検査による回腸終末部, 上行結腸, S状結腸の所見.

を認めたが、反跳痛は認めなかった。両下肢に感覚障害を認めた。

入院時血液検査所見：WBC 23890/ μ l (Neut 5260/ μ l, Eos 16010/ μ l, Baso 0/ μ l, Lymph 2150/ μ l, Mono 480/ μ l), RBC 380×10^4 / μ l, Hb 11.9g/dl, Plt 26.7×10^4 / μ l, TP 6.4g/dl, Alb 3.3g/dl, AST 15IU/L, ALT 14IU/L, T-Bil 0.9mg/dl, BUN 14.0mg/dl, Cre 0.63mg/dl, CRP 1.72mg/dl,

ESR (1hr) 34mm, IgE 617U/L, リウマチ因子 314g/dl.

腹部単純CT検査像 (Figure 1) と食道の上部消化管内視鏡像 (Figure 2), 回腸終末部と上行結腸, S状結腸の大腸内視鏡像 (Figure 3) を示す。

考えられる疾患は何か？