

Q&A

要因診断に難渋した反復性膵炎症例

中井 敦史 竹中 完 工藤 正俊¹⁾

【問題】

症例：70歳代，女性。

主訴：腹痛，嘔吐。

現病歴：X年6月から9月に短期間で3回急性膵炎を発症し，他院に入院された。いずれも保存的加療で軽快するも原因は不明なままであった。11月に急性膵炎の再燃を認め，精査加療目的に当院へ紹介となった。

既往歴：子宮筋腫，帯状疱疹。

内服歴：なし。

生活歴：飲酒なし，喫煙10本/日×20年（40歳で禁煙），アレルギーなし。

家族歴：特記事項なし。

血液検査所見：WBC 10470/ μ l, RBC 447万/ μ l, Hb 12.5g/dl, Plt 29.6万/ μ l, PT 102.1%, PT-INR 0.99, FDP 7.0 μ g/ml, TP 7.5mg/dl, Alb 4.2g/dl, AST 22U/l, ALT 16U/l, ALP 79U/l, γ GTP 15U/l, Amy 4084U/l, LDH 184U/l, BUN 15mg/dl, Cre 0.73mg/dl, Na 145mmol/l, K 3.8mmol/l, Cl 106mmol/l, Ca 10.2mg/dl, TG 200mg/dl, LDL 132mg/dl, IgG4 124mg/dl. 腫瘍マーカーや自己抗体は正常範囲内。

画像所見：造影CT (Figure 1), MRCP (Figure 2)で膵炎の原因となるような器質的変化は認められなかった。

診断は何か？



Figure 1. 腹部造影CT (水平断，動脈相後期)。

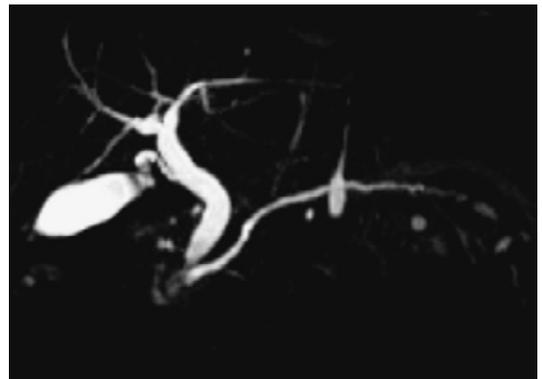


Figure 2. MRCP.

1) 近畿大学消化器内科

A case of recurrent pancreatitis in which it was difficult to identify the cause of the pancreatitis
Atsushi NAKAI, Mamoru TAKENAKA and Masatoshi KUDO¹⁾

1) Department of Gastroenterology and Hepatology, Kindai University Faculty of Medicine
Corresponding author : 竹中 完 (mamoxyo45@gmail.com)