演題:病勢コントロールに難渋した間質性肺炎の1例

【症 例】73歳,女性.【主訴】咳嗽・労作時呼吸困難.

【現病歴】X-5年から咳嗽が持続し,X-3年前から労作時呼吸困難が出現した.X-3年時点の検診では異常を指摘されなかったが,X-2年の検診で胸部 X 線写真にて両側下肺野の透過性低下を指摘され、精査目的に X-2年12月に A 病院を紹介受診となった.

【既往歴】高血圧, 脂質異常症

【内服薬】アジルサルタン錠 20mg 1T 1×, アトルバスタチン錠 5mg 1T 1× 漢方薬:服用なし. 健康食品: コラーゲン, 黒酢, EPA

【家族歴】血縁者に間質性肺炎, 膠原病の家族歴なし

【生活歴】喫煙歴・飲酒歴なし,職業:販売業,石膏の研磨.粉塵暴露歴あり(5-6年)住居:築26年木造,風呂場にカビが多い.ペット:犬、金魚.カラスが自宅によく来る羽毛布団の使用あり.

【現 症】体温 36.1 °C, 脈拍  $78/\min$ , 血圧 132/78 mmHg, 呼吸数  $16/\min$ , SpO2 95% (室内気). 眼瞼結膜貧血・黄疸なし,表在リンパ節触知せず,心音に異常なし,呼吸音は両側下肺野で軽度の fine crackles を聴取する。皮膚は爪周囲の発赤あり,手指のゴットロン徴候やヘリオトロープ疹,V ネック徴候を認めない。関節炎所見なし、神経学的異常所見なし.

【血液検査所見】WBC 8750 /ul (neut 57.1%, lymp 36.1%, eosino 1.5%), Hb 13.9 g/dl, Plt 23.9  $\times$  10<sup>4</sup> /ul, LDH 330 U/l, KL-6 8758 U/ml, IgG 1716 mg/dl, ACE 14.1 U/l, RF 7 U/l, 抗 CCP 抗体 陰性, 抗核 抗体 陰性, 抗 Scl-70 抗体 陰性, 抗 SS-A/Ro 抗体 陰性, 抗 SS-B/La 抗体 陰性, PR3-ANCA 陰性, MPO-ANCA 陰性, 抗トリコスポロン・アサヒ抗体 陽性.

【呼吸機能検査】VC 2.10L, %VC 84.3%, FVC 2.10L, %FVC 89.7, FEV1.0 1.78L, %FEV1.0 97.3%, FEV1.0% 84.8%, %DLCO 68.4%.

【画像】初診時胸部 X 線写真および胸部 CT



