

## Case5

### 【患者情報】

- 53歳 女性
- 主訴 全身倦怠感
- 現病歴 平成16年2月頃から全身倦怠感出現。同年4月の職場検診にて精査が必要とされ、翌月、当院受診となった。
- 既往歴 輸血歴(-)、手術歴(-)、妊娠歴(1回)、出産歴(1回)、薬物(-)
- 家族歴 父 高血圧
- 生活歴 アルコールは付き合い程度、喫煙10本/day

### 【現症】

身長160cm、体重78Kg、体温36.5℃。  
 血圧140/90mmHg。  
 意識明瞭。  
 クモ状血管腫・手掌紅斑・その他の皮疹もなし。  
 結膜に貧血・黄疸なし。  
 胸部異常音聴取されず。  
 肝腫大を認める。  
 関節痛・関節の腫脹・圧痛はない。

### 【検診】

#### 検血・生化学

	基準値	結果
WBC	4.0~9.5( $\times 10^3/\mu\text{l}$ )	5.2
RBC	4.2~5.8( $\times 10^6/\mu\text{l}$ )	2.9
Hb	13~17.5(g/dl)	10.6
MCV	83.0~101.0(fl)	100
PLT	150~400( $\times 10^3/\mu\text{l}$ )	293
GOT(AST)	11~27(IU/l)	60
GPT(ALT)	5~33(IU/l)	108
ALP	100~340(IU/l)	331
T-Bil	0.2~1.0(mg/dl)	0.7
$\gamma$ -GTP	11~55(IU/l)	355
LDH	120~230(IU/l)	743
Ch-E	168~470(IU/l)	395
TP	6.7~8.1(g/dl)	8.4
Alb	4.1~5.0(g/dl)	5
T-cho	135~220(g/dl)	350
TG	66~172(mg/dl)	259
HDL	35~70(mg/dl)	32
Amy	60~200(IU/l)	130
BUN	8.0~21.3(mg/dl)	7
Cr	0.50~1.00(mg/dl)	0.5
Fe	82~136( $\mu\text{g/dl}$ )	230
Na	135~147(mEq/l)	144
K	3.6~5.0(mEq/l)	3.8
Cl	98~108(mEq/l)	104
Glu(空腹)	70~110(mg/dl)	302
HbA1c	4.3~5.8(%)	12.1
CRP	0~0.5(mg/dl)	0.15

#### 尿一般

	基準値	結果
比重	1.005~1.030	1.03
ph	5~8	5
蛋白	(-)	(1+)
糖	(-)	(4+)
ケトン体	(-)	(1+)
潜血	(-)	(-)
URO	(+/-)	(+/-)
BIL	(-)	(-)
白血球反応	(-)	(-)

【2次検査】

Laboratory Data

	基準値	結果
HBs Ag	(-)	(-)
HCV Ab	<1.0(C.O.I)	0.9(-)
PT	80~120(%)	67
インスリン(空腹)	3.06~16.9( $\mu$ U/ml)	7

腹部エコー

所見：肝実質の輝度は上昇し、肝腎コントラスト(+ )であった。

質問1

検査結果より異常は何でしょう？また患者の背景を踏まえてどのようなことが考えられますか？

質問2

追加検査としてどのような項目を実施しますか？

質問3

確定診断に必要とされる検査は？