

MDS の理解を深める為の症例 3

◎蒲澤 康晃¹⁾JA 愛知厚生連 豊田厚生病院¹⁾

年齢：80 歳代

性別：男性

既往歴：血小板減少により H. pylori 除菌

現病歴：心房細動、慢性心不全、高血圧、糖尿病

家族歴：特記すべき事項なし

生活歴：喫煙 20 本/日 50 年 アルコール：2 合/日 アレルギーなし

主訴：労作時の息切れ、2 か月前より LDH が上昇、血小板減少を認め、近医より当院血液内科紹介受診、
精査目的にて骨髓検査を実施

初診時検査所見

【CBC】

WBC $2.7 \times 10^3/\mu\text{L}$, RBC $3.12 \times 10^6/\mu\text{L}$, Hb 9.4g/dL, Ht 29.7%, PLT $36 \times 10^3/\mu\text{L}$, MCV 95.2fL, MCH30.1pg, MCHC
31.2g/dL, RDW 15.2%, Retic 43.7%, Retic $8.0 \times 10^4/\mu\text{L}$

【凝固系】

PT 17 秒, PT 47.5%, PT-INR 1.48, APTT 32 秒, FIB 277mg/dL, DD <0.5μg/mL, FDP <2.5μg/mL

【生化学】

TP 6.1g/dL, Alb 3.1g/dL, A/G 1.03, AST 25U/L, ALT18U/L, LD (IFCC) 241U/L, ALP (IFCC) 95U/L, T-Bil 0.7mg/dL,
D-Bil 0.2mg/dL, GLU 178mg/dL, BUN 19mg/dL, CRE 1.16mg/dL, UA 6.8mg/dL, Na 140mmol/L, K 3.9mmol/L, Cl
104mmol/L, Ca 8.9mg/dL, AMY 89U/L, CK 35U/L, CRP 0.50, mg/dL, Fe 130μg/dL,
TIBC 231μg/dL, UIBC 102μg/dL, VB₁₂ 607pg/mL, 葉酸 5.2ng/mL, フェリチン 293ng/mL

JA 愛知厚生連豊田厚生病院 0565-43-5000 (内線 2963)