

## 血小板無力症を伴う肝細胞癌患者の1症例

◎藤好 麻衣<sup>1)</sup>、溝上 真衣<sup>1)</sup>、塩塚 成美<sup>1)</sup>、柳場 澄子<sup>1)</sup>、江頭 弘一<sup>1)</sup>、川野 洋之<sup>1)</sup>、橋本 好司<sup>1)</sup>  
久留米大学病院 臨床検査部<sup>1)</sup>

【はじめに】血小板無力症は血小板の数や形態には異常を認めず、血小板受容体(GP IIb/IIIa)に量的あるいは質的異常を認める疾患とされている。今回、血小板無力症を伴う肝細胞癌患者に対しHLA 適合血小板(以下 HLA-PC)を用いた症例を経験したので報告する。

【症例】患者は48歳、女性。12歳時に血小板無力症と診断。2013年11月、他施設にて肝細胞癌(HCV(+))に対し重粒子線治療を行ったが、2015年3月他院にて新たな肝細胞癌病変部位を認めたため、4月6日手術目的で当院入院となった。

【経過】患者は幼少期より著明な出血を認め、輸血を繰り返していた。2010年7月、九州血液センター(現:九州ブロック血液センター、以下日赤)の検査結果より低力価のHPA抗体が疑われ、2015年2月、HLA抗体が陽性となりHLA-PCの適応となった。2015年4月10日、肝部分切除術にて手術予定となる。手術に際して止血管理が懸念されたため、手術当日と翌日使用予定のHLA-PCをそれぞれ1バッグずつ日赤へ依頼した。後日、2名のドナーが確保で

きたが1名は手術前日に、もう1名は手術当日に適合性の確認が行われることとなった。ドナーが2名しかいないこと、手術まで時間的余裕がないこと、さらに抗Eを保有していることも判明したため、安全性を優先し手術が延期された。一時退院直前、患者の訴えにより消化管出血が疑われたため、RBC2単位と当初輸血予定であったHLA-PC2バッグ(合計25単位)も日赤から取り寄せ、輸血を行った。4月21日再入院となり3日後手術予定となった。今回はドナー3名を日赤で確保してもらい、合計40単位のHLA-PCを準備し手術に臨んだ。手術当日、20単位を術前より投与しながら麻酔導入し、術後10単位を輸血した。手術時間は2時間29分、出血量は130mLであった。翌日10単位を輸血し、5月8日退院となった。

【まとめ】血小板無力症を伴う肝細胞癌患者に対しHLA-PCを使用した症例を経験した。止血管理が困難な患者の安全性を確保するために、我々は臨床側と日赤側の双方と密に連絡を取り合い、情報を共有することが非常に重要であると感じた症例であった。(連絡先:0942-31-7650)