

ていたことが明らかとなった。以上より、クロウ・深瀬症候群を疑った。精査の結果、尿中 M 蛋白が陽性であり、血清 VEGF (vascular endothelial growth factor) 高値も確認され診断基準を満たした。副腎皮質ステロイド投与にて胸腹水及び血清 VEGF 値は改善傾向を示し第 13 病日一般病棟へ転床した。今回、骨盤内腫瘍手術後にクロウ・深瀬症候群と診断された症例を経験した。クロウ・深瀬症候群は稀少疾患であるが、日本人に多いとされており、近年新規治療法も試みられている。無治療では生命予後は不良であり、早期発見および治療を行うことが重要である。難治性の胸腹水の鑑別疾患として考える必要があるため、文献的考察を加えて報告する。

P2-30

2 型糖尿病患者における治療自己中断に陥る患者背景

(八王子: 糖尿病・内分泌・代謝内科)

○梶 邦成、廣田 悠祐、梶 明乃
武田 御里、臼井 崇裕、松下 隆哉
旭 暉照、佐藤 知也、大野 敏
植木 彰夫

【目的】 国内に予備軍もふくめると糖尿病患者は 2,800 万人いる。合併症予防には早期発見・治療が重要だが、治療に結び付いても自己中断する患者が多いことも実情である。そこで今回、糖尿病治療自己中断に陥りやすい患者の特徴や中断後再受診時の状態を調査したので報告する。

【方法】 対象は 2009 年 1 月から 2011 年 10 月の期間に演者の外来を受診した初診患者で過去に治療自己中断歴があり下記の項目を抽出可能であった 53 名。1) 性別、2) 年齢、3) 罹病期間、4) 受診契機、5) 初回治療法、6) 中断時治療法、7) 中断理由、8) 中断前治療期間、9) 中断期間、10) 初診時と比較した中断時血糖コントロール状態、11) 再受診動機、12) 再受診時 HbA1c (NGSP 値)、13) 再受診後経過、14) 再受診時治療法の 14 項目。

【結果】 1) 男性 43 名・女性 10 名。2) 50 歳台が 15 名と多い。3) 10 年以上が 22 名と多い。4) 健診が 29 名と多く、自覚症状・他科指示は 12 名。5) 内服加療 29 名、食事療法のみ 21 名。6) 内服加療 35 名。7) 多忙により受診できない患者 16 名、次いで

無症状 13 名と多かったが、他院への紹介を契機に中断となった患者も 6 名。8) 1 年から 3 年が 18 名と多かったが、6 ヶ月未満が 14 名と早期に中断に陥る患者もいた。9) 1 年から 3 年が 40 名と多い。10) わからないが 30 名と多く、中断時の HbA1c を答えられた患者は 3 名。11) 他科指示 24 名で、理由は合併症が多く、健診や自発的に受診した患者は 7 名と少ない。12) HbA1c 12.4% 以上 16 名、6.9% 未満も 2 名見られたが腎不全が進行したためであった。13) 入院加療 30 名。14) 内服加療 28 名・インスリン 25 名。

【総括】 健診で糖尿病を診断された仕事を持つ 50 歳台男性が多忙を理由に自己中断に陥りやすいことがわかった。自分自身の糖尿病の状態が把握できていない患者が自己中断に陥る傾向にあった。再受診は自覚症状によるものも多いが、それ以上に他科からの指示によるものが多く合併症が進行していた。糖尿病の治療を継続させていくことが合併症の出現を抑制することが再認識された。

P2-31

糖尿病患者における血中グレリンの検討

(社会人大学院 4 年内科学第三)

○佐野 晃士、佐々木順子、黒田 直孝
永井 義幸、鈴木 孝典、高田 晴子
伊藤 祿郎、三輪 隆、小田原雅人

【背景】 グレリン (Ghr) は成長ホルモン分泌促進物質として同定されたホルモンであるが、視床下部に対してはレプチシン (Lep) 拮抗作用を示し、生体のエネルギー代謝調節に重要な役割を果たすことが知られている。主たる产生部位は胃であり、末梢で產生される唯一の摂食促進ペプチドホルモンである。最近では、悪液質や摂食障害・心不全などにおける治療的意義も検討されているが、動脈硬化に関する作用については未だ不明な点も多い。今回我々は、糖尿病患者にて血中 Ghr 濃度を測定し、内臓脂肪量および Lep 濃度、アディポネクチン濃度との関係に加え、大血管障害発症リスクへの寄与を検討した。

【対象と方法】 症例は当院通院中の 2 型糖尿病患者 137 名 (男性 77 名、女性 60 名)。内臓脂肪面積は腹部単純 CT における臍位断で測定し、血中の活性