

ニューモシスチス肺炎を契機に  
後天性免疫不全症候群が判明した一例

愛媛大学医学部地域医療学講座  
総合診療・家庭医療プログラム後期研修医  
西予市立野村病院 内科

長谷川陽一

## 症例:25歳 男性

【主訴】乾性咳嗽、労作時呼吸苦

【現病歴】来院前の4ヶ月間で、食事はそれほど変化  
ないが体重が78kg→58kgまで減少していた。来院2週  
間前ごろから乾性咳嗽出現、労作時呼吸苦あり、一度  
近医受診され、急性気管支炎の診断で鎮咳去痰薬を処  
方され経過観察となっていた。しかし、その後も症状悪  
化傾向であり、9月30日に救急外来を受診となった。

【既往歴】特記事項なし

【内服薬】なし

【家族歴】特記すべき事項なし

【生活歴】タバコ10本×5年間(20歳~25歳、1ヶ月前か  
ら禁煙)ペット飼育(-)、転居(-)、海外渡航歴なし。  
10歳台後半に複数男性との性的交渉あり。避妊器具  
は使用していなかった。相手は現在不明。

## Physical Examination

【Vital sign】

身長 172 cm. 体重 58.1 kg. BMI 19.6, 体温 38.2 °C. 血圧 125/67 mmHg  
心拍数83/分. 呼吸回数 50回/分. SPO2 90% (room air)

【頭頸部】

HEENT: 結膜:貧血なし・黄疸無し、口腔内粘膜に白苔付着

【胸部】

呼吸音: fine crackle(+/+), wheeze(-/-)

心音: reg.reg.S1→S2→S3(-)S4(-)

【腹部】

腸蠕動音:正常。平坦、軟、圧痛無し

【四肢】

下腿浮腫-/-

## Labo test

《CBC》

WBC3100 / $\mu$ l  
St1%  
Seg62%  
Lympho18%,  
Hb 11.2 g/dl  
Plt27.1  $\times 10^4$

《Serumchemistry》

Alb 3.2 g/dl	Na 140 mEq/l
T-bil 0.63 mg/dl	K 4.2mEq/l
AST 57 IU/l	Cl 102 mEq/l
ALT 28 IU/l	HCV抗体(-)
LDH 453 IU/l	HBs抗原(-)
BUN 9 mg/dl	KL-6 1520 U/ml
Cr 0.55 mg/dl	
$\beta$ -D'ルカン 225 pg/ml	

《血液ガス(room air)》pH7.44 mmHg, pO2 61.7 mmHg,  
pCO2 34.8 mmHg, BE -0.2 mmol/L, HCO3- 23.4 mmol/L

## 胸部単純X線写真(来院時)

