

1

例目 早期胃癌研究会 症例プロフィール
(2020 年 11 月 度)

		部位	食道
施設名	防府消化器病センター	提供者名	藤原純子
症 例			
患者 : 80 歳台 男性			
主 訴 : なし			
家族歴 : 特記すべき事項なし			
既往歴 : 胃潰瘍で胃切除、胃悪性リンパ腫で化学療法、腸閉塞、白内障			
現病歴 : サーベイランス目的の上部消化管内視鏡検査で病変を指摘された。			
現 症 : 手術後瘢痕を認める他、胸腹部に異常所見なし。			

臨床検査表

異常値にアンダーラインをお引き下さい。
(調査された項目のみで結構です。)

【末梢血液像】		【生化学】			
WBC(mm ³)	4690	TP(g/dL)	6.4	T-cho(mg/dL)	210
RBC(mm ³)	<u>371万</u>	Alb(g/dL)	4.2	BUN(mg/dL)	15.4
Hb(g/dL)	<u>12.6</u>	T-Bil(mg/dL)	0.6	Cr(mg/dL)	0.97
Ht(%)	<u>36</u>	GOT(IU/L)	24	Na(mEq/L)	
		GPT(IU/L)	11	K(mEq/L)	
【便潜血】		LDH(IU/L)	<u>264</u>	Cl(mEq/L)	
(+ 、 -)		γ-GTP(IU/L)	35		

2 例目 早期胃癌研究会 症例プロフィール
(2020 年 11 月度)

		部位	小腸
施設名	九州大学病態機能内科学	提供者名	松野 雄一
症 例			
患者 : 50 歳台 男性			
主 訴 : 嘔吐			
家族歴 : 特記事項なし			
既往歴 : 特記事項なし			
現病歴 : 20XX年8月より食後の嘔吐が出現し, 徐々に増悪するため11月に前医を受診した。 前医の検査で空腸に隆起性病変を認め, 精査加療目的に同年12月に当科紹介入院となった。			
現 症 : 身長 165.7 cm, 体重 67.5 kg, BMI 24 頭頸部: 眼瞼結膜: 貧血なし, 眼球結膜: 黄疸なし 胸部: 異常心音なし, 呼吸音 清 腹部: 平坦, 軟, 圧痛(-), 腫瘤触知(-) 腸蠕動音: 正常 四肢 皮疹なし, 浮腫なし			

臨床検査表

異常値にアンダーラインをお引き下さい。
(調査された項目のみで結構です。)

【末梢血液像】		【生化学】			
WBC(mm3)	4720	TP(g/dL)	7.2	T-cho(mg/dL)	198
RBC(mm3)	511 × 10 ⁴	Alb(g/dL)	4.3	BUN(mg/dL)	14
Hb(g/dL)	15.6	T-Bil(mg/dL)	0.4	Cr(mg/dL)	0.94
Ht(%)	45.6	GOT(IU/L)	25	Na(mEq/L)	140
その他	0.1	GPT(IU/L)	41	K(mEq/L)	4.2
		LDH(IU/L)	134	Cl(mEq/L)	105
		γ-GTP(IU/L)	66		

【便潜血】
(+ 、 -)

施設名: 岩手医科大学消化器内科

提供者名: 川崎 啓祐、永塚 真

症 例

患者: 60歳代 (女性)

主 訴: 腹痛、嘔気

家族歴: 父:肺癌 母:肝癌

既往歴: 6歳時:虫垂炎(虫垂切除) 67歳時:卵巣腫瘍

現病歴:

2018年5月より腹痛、嘔気が出現したため近医受診。

大腸内視鏡検査で異常を認めたため当科紹介となった。

現 症: 特記事項なし

臨床検査表

異常値にアンダーラインをお引き下さい。

(調査された項目のみで結構です。)

【末梢血液像】

WBC(mm ³)	5850
RBC(mm ³)	432 × 10 ⁴
Hb(g/dL)	13.6
Ht(%)	

【便潜血】

(+ 、 -)

【生化学】

TP(g/dL)	7.5	T-cho(mg/dL)	
Alb(g/dL)	4.1	BUN(mg/d)	19.6
T-Bil(mg/dL)		Cr(mg/dL)	0.6
GOT(IU/L)	<u>31</u>	Na(mEq/L)	141
GPT(IU/L)	<u>37</u>	K(mEq/L)	4.3
LDH(IU/L)	<u>250</u>	Cl(mEq/L)	106
γ-GTP(IU)	<u>35</u>	CEA(ng/ml)	2.2
CRP(mg/dl)	<u>0.25</u>	CA19-9(ng/	7.6