膵炎診療の変遷

左肝管

総肝管

绘胆管

胆囊

オッディ括約筋

- アミラーゼ値は膵炎重症度と(直接は)関連しない https://l-hospitalier.github.io 2019.10

【膵炎診断】救急当直医の仕事は①酒飲み ②腹背痛 ③膵臓付近に **小腸ガス**(sentinel*1 loop sign)があれば「学研?」の膵炎キット を開封、デンプン粉のアンプルに蒸留水を入れてガスバーナーであ ぶって溶かし冷やして患者血清を入れて37℃の恒温槽で1時間

ファーター膨大部 (?)。 その後ヨード液を入れて青くなればセーフ、透明のままだ とアミラーゼ高値^{*1}でアウト。 即 **FOY(メシル酸ガベキセート)**ある いはトラジロール (アプロニチン) の点滴。 急性膵臓壊死 (パンネク: pancreas necrosis)

は劇症でゼクでは白い粒(腸間膜の脂肪が Ca²⁺と反応したヒト石鹸)が残っているだ けで膵臓はよく見えなかった。【急性膵炎】は飲酒、高脂肪食、胆石や膵臓癌等による 逆流性膵炎などの他、抗癲癇薬などの**薬物性膵炎や自己免疫性膵炎**がある。 膵炎の第 ①段階では膵内消化酵素の活性化と腺房細胞傷害が特徴的。 トリプシノーゲンが活性 化トリプシンになるのにカテプシン B のようなリソソーム加水分解酵素が細胞内小器 官でトリプシンと共存することで誘発されると考えらる。 第②段階は膵内で白血球や マクロファージの活性化、走化、血管外遊走により炎症が増幅される(抗好中球抗体の 先行投与により好中球を枯渇させると実験的膵炎の重症度は低下、また好中球が血中よ り減少して膵に集積することがトリプシノーゲンを活性化する証拠がある)。 第3段 階は膵炎で放出された活性化プロテアーゼ(特にトリプシン)は膵臓組織を消化するだ けでなくエラスターゼやホスホリパーゼ A2 などの酵素を活性化する。活性化酵素とサ イトカインは細胞膜を破壊、蛋白融解、浮腫、間質出血、血管障害、凝固壊死、脂肪壊 死、膵実質壊死を起こす。 細胞の壊死はブラジキニン、血管作動物質、ヒスタミンを 遊離、血管拡張、血管透過性亢進、全身浮腫、多臟器不全、全身性炎症反応症候群(SIRS、 敗血症)という結果に。<mark>【リパーゼ、トリプシン、アミラーゼ】</mark>膵臓には**, 1、2** 型ト リプシンと PSTI で不活化できない極少量のメソトリプシンがある。 血中活性化トリ プシンは、α2-マクログロブリンあるいは α1-アンチトリプシンと複合体を形成。 血中 に PSTI(pancreatic secretory tripsin inhibitor)も共存し活性化を抑制。 トリプシンや リパーゼは膵炎、膵腫瘍などの重要な指標*2。 アミラーゼは複合体を形成し腎から排泄 されないマクロアミラーゼ血症があるので注意。 人は植物 (セルロース) や昆虫 (キ チン質) と違い多糖類ではなく**蛋白と脂肪**が構成成分なので耳下腺炎や膵炎のアミラー ぜでは毛細管は破綻しない。 蛋白分解酵素キモトリプシン(芳香族アミノ酸)、トリ プシン(塩基性アミノ酸)やリパーゼ(脂質)は血管組織を消化して透過性異常亢進、 循環虚脱(ショック)を起し重症度と直接相関。 膵臓には PSTI も存在しトリプシン 活性化を抑制。 膵炎診断には PSTI も重要とされたが PSTI 測定は I¹²⁵ の生産停止で受 注終了。 4 学会連合の**急性膵炎診療ガイドライン 2015 (第 4 版)** で強調されているの は(124p から)①十分な補液を推奨。②経鼻胃管はルーチンには推奨しない ③鎮痛剤 は必要 ④抗菌薬は軽症では不要だが、重症では有効?⑤FOY 投与は改善効果は証明さ **れない*³ ⑥**ガスター (H2 ブロッカー) は疼痛を増悪 **⑦**軽症では IVH は推奨されない、 重症でも**可能な限り回避**する ⑧重症例では経腸栄養を行うべきで、感染予防として有 効 **⑨経腸栄養は生存率を改善する**ので遅くとも**入院後 48 時間以内に開始。 Treiz** 靭帯 をこえて空腸まで挿入が望ましいが十二**指腸、胃内投与でも OK。** 内容は(半)消化 熊または成分栄養剤(低脂肪のエレンタール) <mark>⑩</mark>経口食開始は**リパーゼ値を指標**とし て判断。←以前の禁食療法から 180 度転換。

<< Pancreatitis Bundles (膵炎まとめ) 2015 >> 抜粋

8. 重症急性膵炎では、発症後 72 時間以内に広域スペクトラム抗菌薬の予防的投与の 可否を検討。 9. 腸蠕動がなくても入院後48時間以内に経腸栄養(経空腸が望まし い)を少量開始。10. 胆石牲膵炎で胆嚢結石の場合は膵炎鎮静後、胆嚢摘出術。

#211

^{*1} sentinel は見張り兵、語源はローマの百人隊長。 *2 膵炎のアミラーゼ測定はヨード澱粉反応で ELISA(酵素結合免 疫吸着法)が使えるから。 他は Radioimmunoassay。*3 一部 FOY 大量投与で有効の論文あり。