

## MRA 悪性関節リウマチ 3

### Exam

- $\uparrow$ RF
- $\downarrow$ CH<sub>50</sub>, 免疫複合体(+)
- 

### Treatment

- MTX  
腎機能障害には C/I
- ステロイド  
腎機能障害  $\Rightarrow$  適応
- TNF- $\alpha$  inh

- 心
- 心膜炎
  - 心筋梗塞

- 肺
- 胸膜炎
  - 間質性肺炎

- 腎
- 急速進行性腎炎

- 消化器
- 腸間膜動脈血栓症 (下血, 穿孔)

- 四肢
- 皮下結節
  - 指趾壊疽
  - 下腿潰瘍

---

神経

- 多発性神経炎

---

眼

- 上強膜炎（虹彩炎はまれ）
- 

## Felty 2

RA &

- 脾腫
- ↓WBC

**Exam**

- ↓Neut

## AOSD 成人Still 4

**Symptom**

- サーモンピンク皮疹
- 脾腫

**Exam**

- ↑フェリチン
- ↑Neut
- RF(-)

## JIA 2

**Symptom**

- 弛張熱 (スパイク)
- サーモンピンク皮疹

## SLE 19

### SLE活動期

血球減少（WBC↓，血小板↓）

### ステロイド増量が必要

①ループス腎炎（尿蛋白↑）

血清補体価↓
抗DNA抗体↑
免疫複合体↑

②中枢神経症状（精神症状、けいれん）
③漿膜炎症状（胸膜炎、心膜炎）
④血液症状（ITP、自己免疫性溶血性貧血）
⑤肺症状（間質性肺炎増悪など）

## NPSLE Neuropsychiatric SLE 1

## APS 5

<p>臨床所見</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 動静脈血栓症</li> <li>2. 習慣性流産</li> <li>3. 血小板数減少症</li> </ol>
<p>血清学的</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 梅毒血清反応偽陽性</li> <li>2. 抗カルジオリピン抗体陽性</li> <li>3. ループスアンチコアグラント陽性</li> </ol>

## SSc 13

<p><b>Exam</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Scl-70: SSc</li> <li>◦ <u>C</u>entromere: <u>C</u>REST</li> </ul>
<p><b>Treatment</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ <u>ACEI</u> ← 強皮症腎クリーゼ</li> </ul>

## CREST 1

## PM / DM 12

## MCTD 9

腎	尿細管性アシドーシス（typeⅠ）（25％）， 間質性腎炎
肺	ときに間質性肺炎を合併し， 予後不良
関節	関節痛（～30％）
網内系	悪性リンパ腫
肝疾患	原発性胆汁性肝硬変（PBC）， 慢性活動性肝炎
脾	慢性脾炎
甲状腺	橋本病（甲状腺腫）
膠原病	SLE， SSc， RA
血管	血管炎
その他	う歯など

Vasculitis 1

主に障害される部位		疾 患
大血管炎	大血管	● 巨細胞性動脈炎（側頭動脈炎） ● 高安動脈炎（大動脈炎症候群）
中血管炎	中血管	● 結節性多発動脈炎（PN， PAN） ● 川崎病 ● 閉塞性血栓性血管炎（Buerger病）
小血管炎	細動脈・毛細血管・細静脈（ときに小動脈）	● 顕微鏡的多発血管炎（MPA） ● 好酸球性多発血管炎性肉芽腫症（Churg-Strauss症候群） ● 多発血管炎性肉芽腫症（Wegener肉芽腫症） ● 悪性関節リウマチ（MRA） ● Schönlein-Henoch紫斑病 ● 特発性クリオグロブリン血症 ● 皮膚白血球破砕性血管炎（過敏性血管炎）

※小血管炎は、免疫複合体が関与するもの（免疫複合体性血管炎）と関与しないものに分類される。後者のうち抗好中球細胞質抗体（ANCA）を標識抗体とするものをANCA関連血管炎という。

MPA 6

EGPA 4



PAN 結節性多発動脈炎 5

網状皮疹

モヒカンで 栗 パンを アピール する	
モヒカンで	網状皮斑
栗	クリオグロブリン血症
パンを	PN（結節性多発動脈炎）
アピール	APS
する	SLE

GCA 巨細胞性動脈炎 4

Symptom

- 拍動性頭痛
- 視力障害
- リウマチ性多発筋痛症合併
  - 四肢近位のこわばり

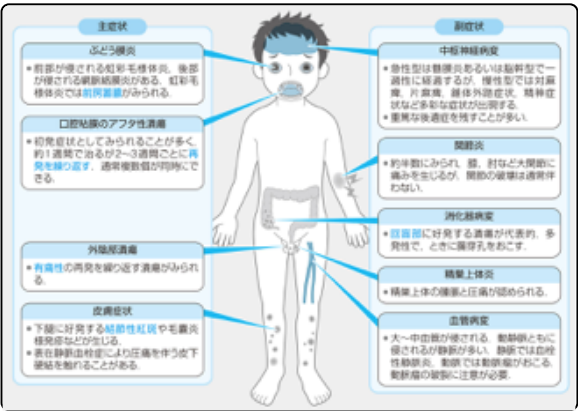
Treatment

- ステロイド

Aortitis 2

Behcet 6

結節性紅斑



決行！サルが改悪CBT

決行！	結節性紅斑
サルが	サルコイドーシス
改	潰瘍性大腸炎
悪	悪性腫瘍
C	Crohn病
B	Behcet病
T	TB（結核）

SNSA Seronegative 4

RF(-)の脊椎関節炎の鑑別

	強直性脊椎炎	Reiter症候群	乾癬性関節炎	腸疾患合併関節炎
性差	男＞女	男＞女	男≥女	男＝女
発症年齢	20歳以降	20歳以降	あらゆる年齢	あらゆる年齢
罹患関節	<ul style="list-style-type: none"><li>脊椎</li><li>仙腸関節</li><li>股・肩</li></ul> 等の大関節	<ul style="list-style-type: none"><li>膝</li><li>足</li></ul> 等の大関節	<ul style="list-style-type: none"><li>DIP（遠位指節関節）</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>下肢関節</li></ul>
その他の特徴	<ul style="list-style-type: none"><li>大動脈弁閉鎖不全</li><li>虹彩毛様体炎</li><li>A-V block</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>尿道炎</li><li>結膜炎</li><li>膿漏性角化症</li><li>連環状亀頭炎</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>皮膚に乾癬</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>腸粘膜病変</li></ul>
HLA-B27陽性	90%	90%	20%	5%

RF(-)

今日も乾燥ライスは便利

今日も	強直性脊椎炎
乾燥	乾癬性関節炎
ライ	Reiter症候群
スは	成人Still病
便	ベーチェット病

AS Ankylopoietic Spondylarthritis 強直性脊椎炎 2

Symptom
<ul style="list-style-type: none"><li>仙腸関節炎</li><li>大動脈弁閉鎖不全症</li><li>虹彩毛様体炎</li></ul>

Reiter 2

利                    リウマチ熱  
                      リウマチ性多発筋痛症

---

## Symptom

- 尿道炎
- 結膜炎
- 仙腸関節炎
- (アキレス)腱付着部炎

## IgG4RD 2

---

IgG4関連疾患 硬化性胆管炎:  
⇒ ステロイド

PSC  
⇒ ステロイド無効

## RF 4

---

### Jonesは 森 林で 大きな ブ タに ひっかけ られた

Jonesは	Jones改訂基準の大症状
--------	---------------

森	心炎
---	----

林で	輪状紅斑
----	------

大きな	大関節を侵す
-----	--------

ブ	舞蹈病
---	-----

タに	多関節炎
----	------

ひっかけられた	皮下結節
---------	------

## Weber-Christian 1

---

### Etiology

- 皮下脂肪織炎

### Symptom

- 有痛性皮下結節

<div>80B64 診断</div> <div>C C</div> <p>30歳の女性。 関節リウマチがあり、さらに肝・脾腫、リンパ節腫 脹、貧血および末梢血好中球減少が認められる。漿膜 炎の所見はない。 最も考えられるのはどれか。</p> <div><div>a. Sjögren症候群</div><div>b. Felty症候群</div><div>c. Reiter症候群</div><div>d. Behçet病</div><div>e. GREST症候群</div></div>	<div><div>• RA</div><div>• ↓好中球</div><div>• 脾腫(+)</div></div> <div>Dx : Felty</div> <div>True: b</div> <div><div>a.</div><div>b. Felty:</div><div>RA &amp; 脾腫 &amp; ↓WBC</div><div>c. 反応性関節炎 HLA-B27</div><div>d.</div><div>e.</div></div>
<div>96A53 合併</div> <div>M M</div> <p>32歳の女性。 一昨日からの下肢の腫脹を主訴に来院した。 3回の流産歴がある。 左下肢に熱感を伴う有痛性の腫脹を認める。 左足を背屈すると腓腹部に疼痛が生じる。 血液所見：赤血球370万、Hb 11.0g/dL、白血球 3,200、血小板8万、プロトロンビン時間〈PT〉12秒 （基準10～14）、APTT 62秒（基準対照32.2）、抗核 抗体160倍（基準20以下）。 この疾患でみられるのはどれか。3つ選べ</p> <div><div>a. 一過性脳虚血発作</div><div>b. 中耳炎</div><div>c. 播種性血管内凝固（DIC）</div><div>d. 腸間膜動脈血栓症</div><div>e. Budd-Chiari症候群</div></div>	<div><div>• 足関節を背屈させると腓腹筋に疼痛: Homans sign</div><div>• APTT 62s ⇒ 内因系の凝固異常</div></div> <div>Dx : APS (SLE)</div> <div>True: a d e</div> <div><div>a. 動脈血栓症</div><div>b.</div><div>c. APSでは、内因子凝固系亢進</div><div>d. 動脈血栓症</div><div>e. 静脈血栓症</div></div> <div>APS</div> <div><div>臨床症状</div><div><div>• ①動・静脈血栓症</div><div>• ②不育症（習慣性流産）</div></div></div> <div><div>検査所見</div><div><div>• ①ループスアンチコアグラント</div><div>• ②抗カルジオリピン抗体（特にβ2GPI 依存性のもの）</div></div></div> <div><div>APSでしばしばみられる所見</div><div><div>• 1) 血小板数低下、APTT延長→しか</div></div></div>



	<div>し血栓傾向</div> <ul style="list-style-type: none"><li>2) 梅毒反応の生物学的偽陽性 (BFP)</li><li>3) 抗核抗体陽性</li><li>4) 臨床症状：各種血栓症，網状皮斑，心臓弁膜症，舞蹈病など。</li></ul>
--	--

<div>111A53 症候 #1 111</div> <div><div>M M</div><div>40歳の男性。 発熱，右膝関節痛，左股関節痛および左足関節痛を主訴に来院した。 4日前から左股関節痛が出現し，2日前には右膝関節痛と左足関節痛が出現した。関節痛は徐々に増悪し，立っていることができなくなったため受診した。 2週間前に異性と性交渉をもったという。 体温38.1℃。脈拍80/分，整。血圧130/60mmHg。心音と呼吸音とに異常を認めない。腹部は平坦，軟で，圧痛を認めず，肝・脾を触知しない。表在リンパ節は触知しない。 血液所見：赤血球475万，Hb 14.2g/dL，Ht 45%，白血球11,000，血小板38万。 血液生化学所見：AST 20U/L，ALT 22U/L，LD 202U/L（基準176～353），CK 45U/L（基準30～140），クレアチニン0.7mg/dL，Na 140mEq/L，K 4.0mEq/L，Cl 103mEq/L。 免疫血清学検査：CRP 5.6mg/dL，リウマトイド因子〈RF〉陰性，<u>尿中クラミジア抗原陽性</u>。 この患者で認められる可能性が高いのはどれか。2つ選べ。</div><div><div>a. 網状皮斑</div><div>b. Osler結節</div><div>c. 結膜の充血</div><div>d. 爪下線状出血斑</div><div>e. アキレス腱付着部の圧痛</div></div></div>	<div>クラミジア感染症に併発した関節炎</div> <div><div>• 下肢主体の関節炎</div><div>• RF(-)</div><div>• 先行する尿路感染症</div></div> <div>Dx：反応性関節炎 (Reiter)</div> <div>True: c e</div> <div><div>a. 網状皮斑<ul style="list-style-type: none"><li>SLE</li><li>結節性多発動脈炎</li><li>クリオグロブリン血症</li></ul></div><div>b. Osler結節: 感染性心内膜炎</div><div>c.</div><div>d. 爪下線状出血斑<ul style="list-style-type: none"><li>感染性心内膜炎</li><li>血管炎</li></ul></div><div>e. 腱付着部炎: 70%に発現</div></div> <div>Reiter</div> <div><div>脊椎感染症</div><div>尿道炎</div><div>結膜炎</div></div> <div>+</div> <div><div>仙腸関節炎</div><div>腱付着部炎</div></div>
--	---

<div>89A79 RF(+) ⓘ 🔒</div>	<div>True: a e</div> <div>a. RA + ↓WBC + 脾腫</div>
----------------------------	---

M M

リウマトイド因子が陽性となるのはどれか。2つ選  
べ。

- a. Felty症候群
- b. 強直性脊椎炎
- c. Reiter症候群
- d. 成人Still病
- e. 混合性クリオグロブリン血症

- b. 疾患の定義
- c. 疾患の定義
- d. 疾患の定義
- e.

RF(-)

今日も 乾燥 ライ スは 便利

今日も 強直性脊椎炎

乾燥 乾癬性関節炎

ライ Reiter症候群

スは 成人Still病

便 ベーチェット病

利 リウマチ熱, リウマチ性多発筋痛症

103125 疾患 - 症候

R C C

組合せで正しいのはどれか。2つ選べ

- a. Schönlein-Henoch紫斑病 — 痙攣性腹痛
- b. Sjögren症候群 — 関節拘縮
- c. 抗リン脂質抗体症候群 — 深部静脈血栓症
- d. 若年性特発性関節炎 (JIA) — 輪状紅斑
- e. 全身性エリテマトーデス (SLE) — Gottron  
徴候

True: a c

- a. 紫斑, 関節痛, 腹痛が3徴
- b. dry eye, dry mouth
- c.
- d. JIA: リウマトイド疹  
リウマチ熱: 輪状紅斑
- e. 蝶形紅斑