

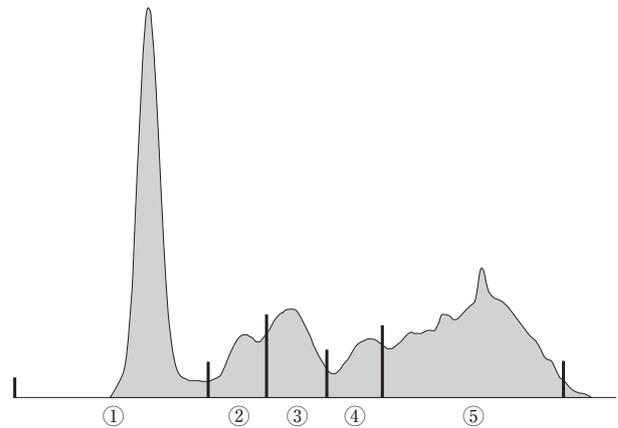
獣医師生涯研修事業のページ

このページは、Q & A形式による学習コーナーで、小動物編、産業動物編、公衆衛生編のうち1編を毎月掲載しています。なお、本ページの企画に関するご意見やご希望等がありましたら、本会「獣医師生涯研修事業運営委員会」事務局（TEL：03-3475-1601）までご連絡ください。

Q & A 産業動物編

動物：ホルスタイン種（乳用牛）
年齢：8歳
主訴：食欲不振を呈し痩せてきた。
現症：頸静脈の怒張（図1）、体温39.7℃、心音微弱、血液検査結果（白血球数16,000個 μ /ml、核の左方移動、Alb 2.2g/dl）であった。タンパク泳動像（図2）、心電図検査結果（図3）、及び胸部（心）エコー像（図4）を示した。

質問：この患者の診断名と診断のポイントをあげよ。



	分画名	%値	濃度	参考値
①	Alb	33.7	2.1	53.9～66.9
②	α 1	8.1	0.5	2.1～4.4
③	α 2	12.4	0.8	4.8～9.3
④	β	7.4	0.5	9.0～14.5
⑤	γ	38.4	2.3	12.4～23.6

図2 血清タンパク泳動像



図1 頸静脈の著しい怒張

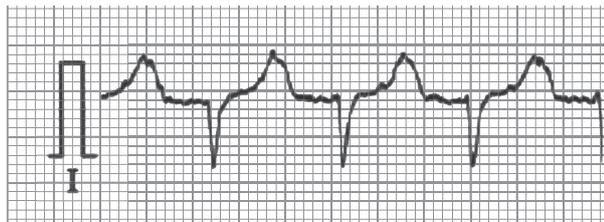


図3 心電図（A-B誘導）



図4 胸部（第5～6肋間）のエコー像

（解答と解説は本誌570頁参照）

解 答 と 解 説

質問に対する解答と解説：

診断名：金属性異物による胃横隔膜炎を伴った心嚢炎

診断のポイント：

牛の心嚢炎は農場の飼養管理の改善や購入粗飼料の品質管理の向上によって臨床現場では減少傾向にある疾患である。今回、基本的な臨床症状を示した症例の臨床検査の進め方を解説した。図1に示した著しい頸静脈の怒張が認められた場合には重度の循環障害が考えられる。胸部の聴診から心音は微弱に聴取され、場合によっては時計の稼働音のような拍水音が聴取されることもある。この時点で金属性異物による疾患を疑い金属探知機を使用したが発見は陰性であった。血液検査からは白血球数の増加と核の左方移動、アルブミンの低下が認められ炎症性疾患を疑った。図2のタンパク泳動像ではA/Gは0.51

で α -Glbが上昇し二峰性を示した。また、 γ -Glbも著しく上昇していた。図3の心電図ではQRS波の低電位とSTの上昇がみられた。図4のエコー像からは心外膜の肥厚と著しい心嚢水の貯留及びフィブリンと思われる可動性がある高エコー像が確認された。以上の所見から金属異物反応は認められなかったが創傷性心嚢炎を疑った。循環障害による牛の状態が重篤なため治療としてエコーガイド下でトッブ動物用静脈留置針ベニユーラA14G×100mm（東京）を用いて心嚢水の除去を行った（図5）。その結果、約9lの黄色混濁した心嚢水が除去され、これと同時に頸静脈の怒張も消失し、一般症状が軽減した。しかし、2日後にふたたび臨床症状が悪化したため病理解剖を行った。図6に胸腔内の横隔膜と心外膜の癒着部を示した。図7は腫脹肥厚した心外膜を示し、同部位を切開し多量的心嚢水とフィブリンに包まれた絨毛心（スクランブルエッグ



図5 エコーガイド下による心嚢水の除去



図7 腫脹肥厚した心外膜



図6 病理解剖時の横隔膜の癒着部の水腫



図8 多量のフィブリンに包まれた絨毛心

やパンに塗ったバターを剥がした様ともいわれる)が観察された。図9は癒着部から摘出された長さ84mmの金属性胃物(釘)を示した。

以上、「金属性異物による胃横隔膜炎を伴った心嚢炎」と診断した。

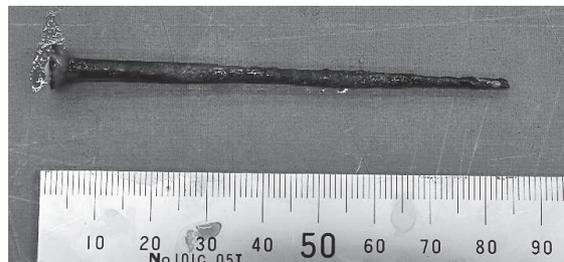


図9 摘出された金属性胃物

キーワード：エコーガイド，心電図，創傷性胃炎，金属性異物，心嚢炎

※次号は，小動物編の予定です