

6. BT-PABA試験 (PFD試験) 有 無
 1回目 % 施行日(西暦)
 2回目 % 施行日(西暦)

7. 便中キモトリプシン試験 有 無
 1回目 u/g 施行日(西暦)
 2回目 u/g 施行日(西暦)

8. 便中エラスターゼ1 有 無
 μg/g 施行日(西暦)

9. セクレチン試験 有 無 施行日(西暦)
 最高重碳酸塩濃度 mEq/l 正常 異常低値
 総胆汁量 ml/hr 正常 異常低値
 総アミラーゼ分泌量 u/hr 正常 異常低値

10. 糖尿病関連検査 75gOGTT 糖尿病型 境界型 正常型 施行日(西暦)
 HbA1c % 施行日(西暦)
 空腹時血糖 mg/dl 随時血糖 mg/dl (食後 時間)
 空腹時インスリン値 μU/ml 24時間尿中Cペプチド μg/日

11. 一般血液検査 施行日(西暦)
 白血球数 /μl
 白血球分類 好中球 % リンパ球 % 単球 %
 好塩基球 % 好酸球 % その他 %
 CRP mg/dl 血沈 mm(1時間値)
 AST IU/l ALT IU/l 総ビリルビン mg/dl
 ALP IU/l γ-GTP IU/l アルブミン g/dl
 総コレステロール mg/dl ヘモグロビン g/dl
 γグロブリン g/dl IgG mg/dl
 抗核抗体 倍 リウマチ因子 IU/ml

12. 膵酵素 施行日(西暦)

	単位	正常下限値	正常上限値	
アミラーゼ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 高値 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 低値
胰型アミラーゼ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 高値 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 低値
リパーゼ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 高値 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 低値
トリプシン	ng/ml	<input type="text"/>	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 高値 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 低値
PST1	ng/ml	<input type="text"/>	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 高値 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 低値
PLA2	ng/dl	<input type="text"/>	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 高値 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 低値
エラスターゼ1	ng/dl	<input type="text"/>	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 高値 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 低値

V. 合併症

<input type="checkbox"/> 膵仮性嚢胞	<input type="checkbox"/> 十二指腸潰瘍	<input type="checkbox"/> 他臓器癌	<input type="checkbox"/> 胃癌	<input type="checkbox"/> 胆嚢癌	<input type="checkbox"/> 大腸癌	<input type="checkbox"/> 肺癌	<input type="checkbox"/> 子宮癌
<input type="checkbox"/> 膵仮性動脈瘤	<input type="checkbox"/> 胆汁性胸水		<input type="checkbox"/> 肝癌	<input type="checkbox"/> 胆管癌	<input type="checkbox"/> 直腸癌	<input type="checkbox"/> 乳癌	<input type="checkbox"/> その他(<input type="text"/>)
<input type="checkbox"/> 消化吸収障害	<input type="checkbox"/> 胆汁性腹水		<input type="checkbox"/> 化学療法後 <input type="checkbox"/> 放射線治療後 <input type="checkbox"/> 手術後 <input type="checkbox"/> その他(<input type="text"/>)				
<input type="checkbox"/> 肝機能障害	<input type="checkbox"/> 十二指腸狭窄						
<input type="checkbox"/> 胆管狭窄	<input type="checkbox"/> 癌癌	<input type="checkbox"/> その他(<input type="text"/>)					
<input type="checkbox"/> 胃潰瘍							

VI. 治療 前医での慢性膵炎治療の有無 有 無 不明

1. 現在行っている慢性膵炎に対する治療

食事療法 有 無 不明 総カロリー量 Kcal/Kg体重 脂肪制限量 g/Kg体重

消化酵素薬 使用目的 消化酵素薬名 使用量 g 有効 無効 不明
疼痛 有 無 不明 有効 無効 不明
消化不良 有 無 不明 有効 無効 不明
体重減少 有 無 不明 有効 無効 不明 使用後増加した体重 kg

蛋白分解酵素阻害薬 現在使用中 過去に使用時期あり 使用した時期なし 不明 蛋白分解酵素阻害薬名 有効 無効 不明
蛋白分解酵素阻害薬使用中の例: 開始日
蛋白分解酵素阻害薬を過去に使用した例: 使用期間
蛋白分解酵素阻害薬使用開始時の疼痛の有無 有 無 不明

鎮痛剤 有 無 不明
NSAID ベンタゾシン 麻薬 その他() 有効 無効 不明
ベンタゾシン中毒 有 無 不明

制酸剤 有 無 不明
H2ブロッカー PPI その他() 有効 無効 不明

抗コリン薬 有 無 不明 有効 無効 不明
その他薬剤1 有効 無効 不明
その他薬剤2 有効 無効 不明

2. 糖尿病治療 有 無 不明

治療
食事療法 α-グルコシダーゼ阻害薬 スルホニル尿素薬 ピグアナイド薬 チアゾリジン誘導体 インスリン1 インスリン2 インスリン3
使用薬名 1日使用量 mg
開始日

3. 降圧薬 有 無 不明

アンギオテンシン受容体拮抗薬 開始日
アンギオテンシン変換酵素阻害薬 開始日
その他()

4. その他現在までに行った慢性膵炎に対する特殊治療(現在治療中を含む)

A: 膵石・蛋白性に対する治療 膵石の数 1個 2~3個 4個以上 無し 不明
膵石の場所 頭部 体部 尾部 びまん性 不明
主膵管狭窄の有無 有 無 不明

トリメタジオン 有 無 使用量 mg 使用期間 ヶ月
膵石消失効果 完全消失 不完全消失 無効 疼痛改善効果 有効 無効 不明

塩酸プロムヘキシン 有 無 使用量 mg 使用期間 ヶ月
蛋白溶解効果 完全消失 不完全消失 無効 疼痛改善効果 有効 無効 不明

体外衝撃波結石碎砕治療(ESWL) 有 無 ESWL使用機種 スパーク方式 ピエゾ効果方式 電磁産換方式 その他()

総衝撃波数 発
ESWL中のステントの使用 有 無 不明
膵石消失効果 完全消失 不完全消失 無効 不明

短期治療効果(1年来満)
疼痛改善効果 有効 無効 不明 治療 ヶ月後
膵外分泌機能改善効果 改善 不変 悪化 不明 治療 ヶ月後
膵内分泌機能改善効果 改善 不変 悪化 不明 治療 ヶ月後

長期治療効果(1年以上で最近の所見)
疼痛改善効果 有効 無効 不明 治療 年後
膵外分泌機能改善効果 改善 不変 悪化 不明 治療 年後
膵内分泌機能改善効果 改善 不変 悪化 不明 治療 年後

ESWL後のステントの使用 有 無 不明
ESWL後膵石消失例の膵石再発 有 無 不明 治療 ヶ月後
ESWL後の偶発症 慢性膵炎 黄疸 血尿 その他()

内視鏡的膵管切石術 有 無 不明 ESWLの併用 有 無 不明

膵石消失効果 完全消失 不完全消失 無効 不明

短期治療効果(1年来満)
疼痛改善効果 有効 無効 不明 治療 ヶ月後
膵外分泌機能改善効果 改善 不変 悪化 不明 治療 ヶ月後
膵内分泌機能改善効果 改善 不変 悪化 不明 治療 ヶ月後

長期治療効果(1年以上で最近の所見)
疼痛改善効果 有効 無効 不明 治療 年後
膵外分泌機能改善効果 改善 不変 悪化 不明 治療 年後
膵内分泌機能改善効果 改善 不変 悪化 不明 治療 年後

内視鏡的膵管切石術後の膵石再発 有 無 不明 治療 ヶ月後
内視鏡的膵管切石術後の偶発症 慢性膵炎 その他()

VII. 転帰

1. 予後 生存 死亡 不明 確認日(西暦) _____

2. 生存例の転帰
- 日常生活に支障なし
 - 職業を軽労作のものに変更した
 - 仕事はできないが身の回りのことはできる
 - 身の回りのことに時々介護が必要になる
 - ほとんどのことに介護が必要になる
 - 入院が必要()
 - 不明

3. 死亡例の転帰
死亡日時(西暦) _____ 死亡年齢 _____ 歳

- 死因
- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 果糖障害 | <input type="checkbox"/> 心筋梗塞 | <input type="checkbox"/> その他の悪性腫瘍 |
| <input type="checkbox"/> 糖尿病性昏睡 | <input type="checkbox"/> 脳梗塞・出血 | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 低血糖 | <input type="checkbox"/> 肺炎 | <input type="checkbox"/> 不明 |
| <input type="checkbox"/> 腎不全 | <input type="checkbox"/> 肝不全 | |
| <input type="checkbox"/> 消化管出血 | <input type="checkbox"/> 癌瘍 | |

ご協力ありがとうございました

厚生労働省特定疾患対策研究事業
難治性肺疾患に関する調査研究班
主任研究者 下瀬川 敬

東北大学消化器内科
〒980-8574
宮城県仙台市青葉区星陵町1-1
TEL 022-717-7171 FAX 022-717-7177
E-mail/suizo@m.tains.hokai.ac.jp

平成 21 年9月 吉日

各 位

厚生労働科学研究費補助金難治性疾患克服研究事業
難治性膝疾患に関する調査研究
研究代表者 下瀬川 徹

「難治性膝疾患に関する調査研究班」の全国疫学調査に関するお願い

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度は、厚生労働省難治性疾患克服研究事業「難治性膝疾患に関する調査研究班」の全国疫学調査にご協力頂きまして誠にありがとうございます。

このたび、先生のご負担を減らすべく、質問事項を大幅に削減した新たな調査票を作成しましたので、こちらの調査票にご回答下さいますようお願い申し上げます。

封筒内に二次調査票(「急性膝炎調査票」および「慢性膝炎調査票」)が含まれております。ご記入の上、同封の返信用封筒にて平成21年10月31日までにご返送下さい(ご返送方法は下記をご覧ください)。なお、調査票へのご記入につきましてご不明な点は、メールまたはお電話を頂ければ幸いに存じます。※二次調査の対象は急性膝炎および慢性膝炎となっております。調査票が足りない場合には、追って必要部数をご送付致しますので事務局迄ご連絡下さい。

なお、本状と行き違いにご回答頂いている場合には失礼をお許し下さい。

最後になりましたが、先生ならびに貴科の益々のご活躍・ご発展をお祈り申し上げます。

謹白

【ご返送方法】

調査票を返信用封筒に封入頂き、下記迄集荷依頼をお願い致します。

集荷のご用命はこちらまで(ヤマト運輸 9:00~17:00)

0120-11-8010

※ポストへのご投函はご容赦願います。

<お問い合わせ先>

難治性膝疾患に関する調査研究 事務局

980-8574 仙台市青葉区星陵町 1-1

TEL:022-717-7171 FAX:022-717-7177

suizo@m.tains.tohoku.ac.jp

難治性膵疾患に関する調査研究班

急性膵炎臨床調査票

施設名:	<input type="text"/>				
診療科名:	<input type="text"/>				
記載年月日:	<input type="text"/>				
患者認識番号:	<input type="text"/>				
性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/> 不明	年齢	<input type="text"/>	歳	
身長	<input type="text"/>	(m)	体重	<input type="text"/>	(kg)
身長の単位はmです。ご注意ください。					
Body Mass Index (BMI)				<input type="text"/>	

連絡先: 厚生労働省難治性疾患克服研究事業
難治性膵疾患に関する調査研究班
班長 下瀬川 徹

事務局: 東北大学消化器病態学分野
〒980-8574 仙台市青葉区星陵町1-1
TEL: 022-717-7171 FAX: 022-717-7177
E-mail/suizo@m.tains.tohoku.ac.jp

急性膵炎症例調査票

2007年に入院あるいは外来受診した急性膵炎患者を対象としています

経過中最重症度 軽症 中等症 重症

最重症時重症度スコア

厚生省難治性膵疾患研究班の急性膵炎重症度判定基準(1998)に従って記入ください。(付表)

初発症状

<input type="checkbox"/> 腹痛	<input type="checkbox"/> イレウス	<input type="checkbox"/> 軟便・下痢	<input type="checkbox"/> 黄疸	<input type="checkbox"/> 吐血
<input type="checkbox"/> 背部痛	<input type="checkbox"/> 嘔気・嘔吐	<input type="checkbox"/> 発熱・悪寒	<input type="checkbox"/> ショック	<input type="checkbox"/> 下血
<input type="checkbox"/> 腹部膨満感	<input type="checkbox"/> 食欲不振	<input type="checkbox"/> 全身倦怠感	<input type="checkbox"/> 意識障害	<input type="checkbox"/> その他()

成因

<input type="radio"/> アルコール	<input type="radio"/> 乳頭処置後	<input type="radio"/> 薬物	<input type="radio"/> 家族性	<input type="radio"/> 十二指腸乳頭部疾患
<input type="radio"/> 胆石	<input type="radio"/> 膵胆管合流異常	<input type="radio"/> 膵腫瘍	<input type="radio"/> 慢性膵炎	<input type="radio"/> その他()
<input type="radio"/> 特発性	<input type="radio"/> 高脂血症	<input type="radio"/> 腹部外傷	<input type="radio"/> 膵管非癒合	
<input type="radio"/> 診断的ERCP	<input type="radio"/> 術後	<input type="radio"/> 遺伝性	<input type="radio"/> 自己免疫性膵炎	

併存疾患

<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 糖尿病	<input type="checkbox"/> 呼吸器疾患	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 慢性膵炎	<input type="checkbox"/> 肝疾患	<input type="checkbox"/> 心疾患	
<input type="checkbox"/> 膵癌	<input type="checkbox"/> 腎疾患	<input type="checkbox"/> 神経疾患	

合併症

臓器不全

ショック	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	NOMI	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
呼吸不全	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	敗血症	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
腎不全	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	ARDS	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
肝不全	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	膵臓瘍	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
消化管出血	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	腹腔臓瘍	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
消化管穿孔	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		

治療

人工呼吸器	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	動注療法	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
ICU管理	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	CHDF	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
緊急EST	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	SDD	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

手術

手術 有 無 不明

転帰

転帰予後 生存 死亡 不明

生存例の転帰 発症6ヶ月後 治癒 外来通院中 入院中 不明

退院時生活の程度

- 入院前と同じ生活状況
- 職業を軽いものに変更した
- 仕事はできないが身の回りのことはできる
- 身の回りのことに時々介護が必要になる
- ほとんどのことに介護が必要になる

死亡例

死因 肺炎に関連

<input type="checkbox"/> 心不全・循環不全	<input type="checkbox"/> 敗血症	<input type="checkbox"/> NOMI
<input type="checkbox"/> 呼吸不全	<input type="checkbox"/> 肝不全	<input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> 腎不全	<input type="checkbox"/> 消化管出血	
<input type="checkbox"/> DIC	<input type="checkbox"/> 腹腔内出血	

肺炎に非関連
病名()

ご協力ありがとうございました。

1-施設

厚生労働省難治性疾患克服研究事業 難治性膵疾患に関する調査研究班

慢性膵炎症例調査票

2007年に入院あるいは外来受診した慢性膵炎患者を対象としています

施設名 _____ 診療科名 _____

1-記入医師氏名 _____ 記載データ取得日 _____ 年 月 日

1-患者番号(カルテ番号とは異なる任意の番号にしてください) _____ 資料施設初診日 _____ 年 月 日

性別 男 女 不明 年齢 _____ 歳

身長 _____ (m) 体重 _____ (kg)

慢性膵炎推定発症年令 _____ 歳 都道府県 _____

診断

1. 慢性膵炎診断確定年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 一慢性膵炎の診断基準を満たした日を慢性膵炎診断日とする一

慢性膵炎の診断 確定 準確定 臨床疑診 その他

確定例の診断根拠

腹部超音波検査(US)

X線CT検査(CT)

ERCP像

セクレチン試験

膵組織

準確定例の診断根拠

US検査 セクレチン試験

X線CT検査 BT-PABA試験、便中キモトリブシン試験

MRCP 膵組織

ERCP像

疑診例の診断根拠

腹痛 血中膵型アミラーゼ値異常 血中PLA2値異常

嘔気・嘔吐 尿中アミラーゼ値異常 血中PST値異常

消化不良 血中リパーゼ値異常 その他()

消化器不定愁訴 血中トリブシン値異常

2. 主治医が推定する成因

アルコール 膵管非癒合 その他()

胆石 膵管閉塞

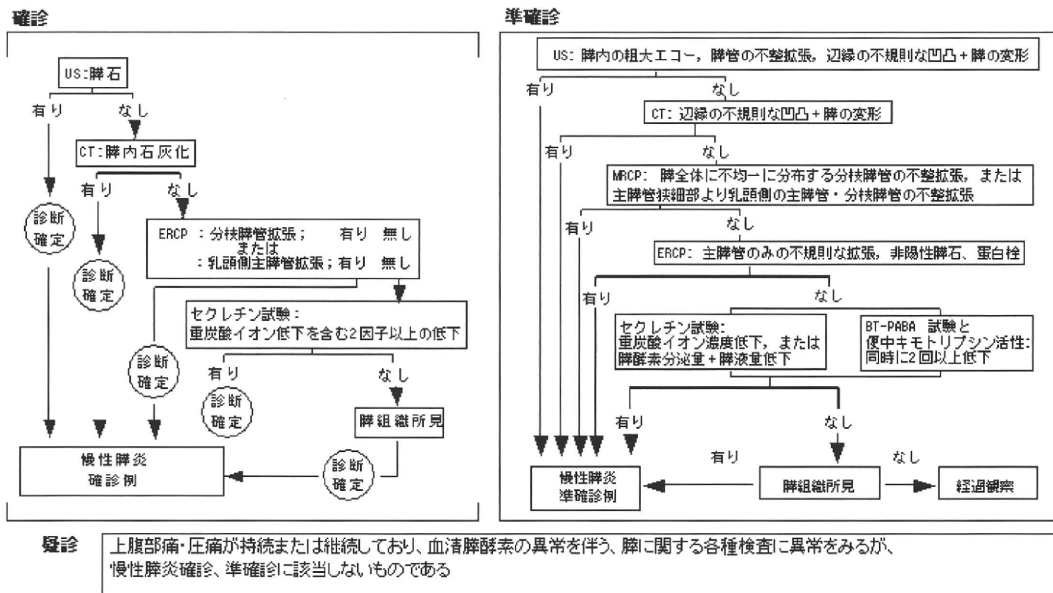
急性膵炎 特発性

遺伝性() 慢性腎不全

高脂血症 薬物()

副甲状腺機能亢進症 自己免疫性

(注)慢性膵炎診断基準(日本膵臓学会2001年)



症状 1. 疼痛 有 無 不明 急性肺炎の既往 有 無 不明
 2. 糖尿病 有 無 不明
 3. 消化不良 有 無 不明

合併症 脾仮性嚢胞 十二指腸潰瘍 他臓器癌 胃癌 胆嚢癌 大腸癌 肺癌 子宮癌
脾仮性動脈瘤 脾性胸水 肝癌 胆管癌 直腸癌 乳癌 その他()
消化吸収障害 脾性腹水 化学療法後 放射線治療後 手術後 その他()
肝機能障害 十二指腸狭窄 胆管狭窄 脾癌 その他()
胆管狭窄 脾癌 その他()
胃潰瘍

治療 蛋白分解酵素阻害薬 現在使用中
過去に使用時期あり
使用した時期なし
不明

脾石・蛋白栓に対する治療 脾石の数 1個 2~3個 4個以上 無し 不明
 脾石の場所 頭部 体部 尾部 ひまん性 不明
 主脾管狭窄の有無 有 無 不明
 体外衝撃波結石破碎治療(ESWL) 有 無 不明
 内視鏡的脾管切石術 有 無 不明

内視鏡的脾管ステント 有 無 不明 嚢胞に対する治療 有 無 不明
 胆管狭窄に対する治療 有 無 不明 脾性胸腹水に対する治療 有 無 不明
 仮性動脈瘤に対する治療 有 無 不明 交感神経節ブロック 有 無 不明

外科的治療 有 無 不明
疼痛 黄疸 悪性腫瘍との鑑別 その他()
嚢胞 出血 脾性胸腹水
脾管空腸吻合術 脾体尾部切除術 内臓神経叢切除術
Frey手術 脾全摘術 外ドレナージ術
Du Val手術 経十二指腸的脾管形成術 胆管空腸吻合術
脾頭十二指腸切除術 嚢胞胃吻合術 その他()
幽門輪温存脾頭十二指腸切除術 嚢胞空腸吻合術
十二指腸温存脾頭切除術 脾頭神経叢切除術

転帰 1. 予後 生存 死亡 不明 確認日(西暦) _____ 年 月 日

2. 生存例の転帰 社会的復帰度(記入時点) 日常生活に支障なし
職業を軽労作のものに変更した
仕事までできないが身の回りのことまでできる
身の回りのことこ時々介護が必要になる
ほとんどのことに介護が必要になる
入院が必要()
不明

3. 死亡例の転帰 死亡日時(西暦) _____ 年 月 日 死亡年齢 _____ 歳
 死因 栄養障害 心筋梗塞 その他の悪性腫瘍()
糖尿病性昏睡 脳硬塞・出血 その他()
低血糖 肺炎 不明
腎不全 肝不全
消化管出血 脾癌

ご協力ありがとうございました

厚生労働省特定疾患対策研究事業 難治性脾疾患に関する調査研究班 主任研究者 下瀬川 徹 東北大学消化器内科 〒980-8574 宮城県仙台市青葉区星陵町1-1 TEL 022-717-7171 FAX 022-717-7177 E-mail/suizo@m.tains.tohoku.ac.jp

厚生労働省難治性疾患克服研究事業
難治性膵疾患に関する調査研究班
自己免疫性膵炎調査ご協力をお願い

拝啓

師走の候、先生方におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、私ども厚生労働省難治性疾患克服研究事業の難治性膵疾患に関する調査研究班では、従来より膵炎の全国調査を行っております。過日は急性膵炎ならびに慢性膵炎に関する全国調査にご協力くださり厚く御礼申し上げます。

このたび、自己免疫性膵炎につきましても二次調査を実施させていただく運びとなりました。つきましては、同封の調査票にご記入の上、同封の返信用封筒にて平成22年1月20日までにご返送いただきますようお願い申し上げます（ご返送方法は下記をご覧ください）。なお、ご回答用紙が足りない場合、大変恐れ入りますが、コピーのうえ、ご回答いただければ幸いです。本調査研究の意図をお汲み頂き、ご協力のほど宜しくお願い申し上げます。

本調査に関しまして、ご不明の点などがございましたら、下記までお問い合わせ頂ければ幸いです。

年末年始でご多用中の折、誠に恐縮でございますが、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。末筆ながら、先生ならびに貴施設の益々のご活躍・ご発展をお祈り申し上げます。

敬具

平成21年12月吉日

厚生労働省難治性疾患克服研究事業
難治性膵疾患に関する調査研究班
研究代表者：下瀬川 徹
研究分担者：西森 功

<事務局>

〒980-8574 宮城県仙台市青葉区星陵町1-1
東北大学大学院医学系研究科消化器病態学分野
Tel : 022-717-7171 Fax : 022-717-7177
e-mail : suizo@m.tains.tohoku.ac.jp

☞ご返送方法：返信用封筒は着払いとなっております。同封の返信用封筒に調査票を封入のうえ、
0120-11-8010（ヤマト運輸 9：00～17：00）まで集荷をご依頼ください。

自己免疫性膵炎のアンケート調査 厚生労働省特定疾患対策事業 難治性難病疾患に関する調査研究班

新規・継続 新規 継続 記載者 身長 体重 記載者
 施設名 診療科名 生年月日 初診時年月日 家族歴
 貴施設での通し番号 性別 男 女 発症年齢 確診断日 既往歴
 平均飲酒量 <25g/日 25~60g/日 >60g/日 ビール大1本=25g、日本酒1合=22g 職業歴
 アレルギー歴

診断 (Asian Diagnostic Criteria)による)
 A. 画像所見
 膵腫大 あり なし 不明 腫瘍大有りの場合 1/3以上 1/3以下
 膵管狭窄細線 あり なし 不明 膵管狭窄細線有りの場合 1/3以上 1/3以下
 B. 血液検査
 高γ globulin あり なし 不明 γ globulin g/dl
 高IgG血症 あり なし 不明 IgG値 mg/dl
 高IgG4血症 あり なし 不明 IgG4値 mg/dl
 抗核抗体陽性 あり なし 不明 抗核抗体 倍
 リウマチ因子陽性 あり なし 不明 リウマチ因子 IU/ml
 抗ミトコンドリア抗体 あり なし 不明 抗ミトコンドリア抗体 倍
 SS-A/B抗体 あり なし 不明 抗SS-A/B抗体 倍
 その他の自己抗体 あり なし 不明 抗酪氨酸増多 あり なし 不明
 C. 病理組織学的所見
 組織 あり なし 不明 抗体
 組織所見 あり なし 不明 腺管 十二指腸乳頭 結核様生検 唾液腺生検 唾液腺生検
 1. LFSP: IgG4 plasma cell (/HPF), storion fibrosis, 閉塞性膵炎
 2. IDCP: GEL
 3. その他 (非特異的炎症)
 D. 診断的ステロイド治療 あり なし 不明 不明
 ステロイド診断的治療の理由 画像所見陽性 不明 血清学的所見陽性 不明
 組織所見陽性 不明
 その他 不明
 診断的ステロイドPSL量 mg/日 期間 week
 判定時期
 反応なしの対応 手荷 経過観察 その他 手術時steroid量 mg/日

治療
 ステロイド以外の理由 再燃再発 あり なし 不明 不明
 膵炎 あり なし 不明 不明
 膵切除 あり なし 不明 不明
 治療その他 不明
 再燃再発 あり なし 不明 不明
 再燃再発有りの場合 膵炎 膵外病変 両方 不明
 再燃再発時PSL量
 再燃再発時膵炎 膵液腺 膵門部リンパ節 慢性胆管炎
 膵臓 後腹膜神経腫 その他
 経過観察期間 生存・死亡 生存 死亡
 死亡or最終受診年月日 死亡

自己免疫性膵炎のアンケート調査

厚生労働省特定疾患診療事業 難治性膵炎に関する調査研究班

ステロイド治療経過	初診時あるいは初回検査時	ステロイド治療開始時	ステロイド維持療法移行時あるいは中止時	臨床的再燃時あるいはステロイド増量時	最終受診日 or 検査日
ステロイド投与量(PSL換算)	初診時年月日				
自他覚所見	炎症 上腹部痛 発熱	炎症 上腹部痛 発熱	炎症 上腹部痛 発熱	炎症 上腹部痛 発熱	炎症 上腹部痛 発熱
	腹部圧痛 その他	腹部圧痛 その他	腹部圧痛 その他	腹部圧痛 その他	腹部圧痛 その他
WBC	/μL %	/μL %	/μL %	/μL %	/μL %
Es	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL
CRP	g/dL	g/dL	g/dL	g/dL	g/dL
総ビリルビン	U/L	U/L	U/L	U/L	U/L
AST	U/L	U/L	U/L	U/L	U/L
ALT	U/L	U/L	U/L	U/L	U/L
LDH	U/L	U/L	U/L	U/L	U/L
ALP	U/L	U/L	U/L	U/L	U/L
γ-GTP	U/L	U/L	U/L	U/L	U/L
アマラーゼ	U/L	U/L	U/L	U/L	U/L
リパーゼ	U/L	U/L	U/L	U/L	U/L
γ-glob	g/dL	g/dL	g/dL	g/dL	g/dL
IgG	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL
IgG4	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL
抗核抗体					
可溶性IL2受容体	U/ml/L	U/ml/L	U/ml/L	U/ml/L	U/ml/L
補体C3	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL
補体C4	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL
補体C150	CH50/mL	CH50/mL	CH50/mL	CH50/mL	CH50/mL
免疫複合体	μg/mL	μg/mL	μg/mL	μg/mL	μg/mL
FBS	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL
HbA1c	%	%	%	%	%
膵臓画像所見	膵腫大 膵管拡張 膵萎縮 膵石	膵腫大 膵管拡張 膵萎縮 膵石	膵腫大 膵管拡張 膵萎縮 膵石	膵腫大 膵管拡張 膵萎縮 膵石	膵腫大 膵管拡張 膵萎縮 膵石
胆管所見	下部胆管狭窄 肝門部胆管狭窄	下部胆管狭窄 肝門部胆管狭窄	下部胆管狭窄 肝門部胆管狭窄	下部胆管狭窄 肝門部胆管狭窄	下部胆管狭窄 肝門部胆管狭窄
全身画像所見	Ca 膵集積 Ca 膵外集積	FDG PET 膵集積 FDG PET 膵外集積	Ca 膵集積 Ca 膵外集積	FDG PET 膵集積 FDG PET 膵外集積	Ca 膵集積 Ca 膵外集積
副作用などその他	膵臓腫大 膵管狭窄 膵萎縮 膵石	膵臓腫大 膵管狭窄 膵萎縮 膵石	膵臓腫大 膵管狭窄 膵萎縮 膵石	膵臓腫大 膵管狭窄 膵萎縮 膵石	膵臓腫大 膵管狭窄 膵萎縮 膵石

○ 本アンケートにおける新規・継続の定義

新規とは2007年の1年間に新たに新たに発症し、診断されたAIP症例をさし、継続とは2007年以前に診断され、継続診療または経過観察されている症例をさす。

○ 本アンケートにおける再燃の定義

再燃とは、1. 膵病変の再燃、または、2. 膵外病変の合併を来すこととする。

1. 膵病変の再燃:

寛解導入治療が有効であった被験者で、観察期間中、寛解時に比して膵の再腫大および膵管の再狭窄を示す。ただし、膵管像はERCPIに加え、MRCPIによる診断を可とする。

2. 膵外病変の合併:

硬化性胆管炎を含む膵外病変の合併により、ステロイドの増量あるいは再投与が必要。

参 考

厚生労働科学研究費補助金難治性疾患克服研究事業
難治性瘰疾患に関する調査研究班

研究代表者：下瀬川 徹

平成 22 年度 第 1 回研究打ち合わせ会
プログラム

日 時：平成 22 年 7 月 27 日（火）10：30～17：09

会 場：東京ステーションコンファレンス

千代田区丸の内 1-7-12 サピアタワー 6 階 602

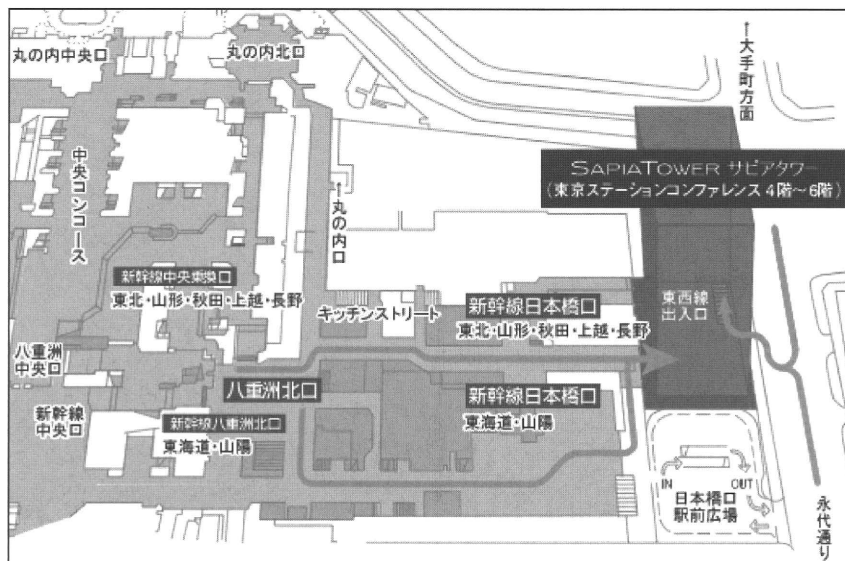
TEL 03-6888-8080（代表） FAX 03-6888-8062

【 発表に関するお願い 】

1. 発表データは、あらかじめ平成 22 年 7 月 20 日（火）12：00までに難治性痔疾患に関する調査研究班事務局 (suizo@m.tains.tohoku.ac.jp) まで e-mail にてお送りください。
2. PC (Windows に限定)、PowerPoint2007 による、プレゼンテーションのみとします。
3. 発表時間を厳守願います。
(共同研究は 5 分、各個研究は 3 分となっております)

【 会場案内 】

サピアタワー周辺地図



サピアタワー6階

新幹線東京駅日本橋口ー徒歩1分 東京駅八重洲北口ー徒歩2分

※ 地下2～3階に駐車場がございます。(300円/30分)

※ クロークはございませんので、ご了承ください。

10:30	開会の辞	研究代表者 下瀬川 徹
10:32	ご挨拶	厚生労働省健康局疾病対策課 中田様
10:37	ご挨拶	国立保健医療科学院 武村様

[1] 急性膵炎—共同研究 10:42~11:59 (発表5分、質疑2分)

1. 急性膵炎、重症急性膵炎の全国調査

研究代表者 下瀬川徹 (東北大学大学院消化器病態学)

佐藤賢一、正宗淳、木原康之、
佐藤晃彦、木村憲治、辻一郎、
栗山進一、濱田晋

2. 重症急性膵炎治療開始の golden time の設定に関する検討

研究分担者 武田和憲 (国立病院機構仙台医療センター外科)

片岡慶正、竹山宜典、廣田昌彦、
下瀬川徹

3. 急性膵炎重症化の早期予知としての perfusion CT の有用性に関する検討

研究分担者 武田和憲 (国立病院機構仙台医療センター外科)

片岡慶正、竹山宜典、廣田昌彦、
木村憲治、桐山勢生、辻喜久、
下瀬川徹

4. 急性膵炎重症度判定基準(2008)の検証

研究分担者 武田和憲 (国立病院機構仙台医療センター外科)

片岡慶正、木原康之、北川元二、
下瀬川徹

5. 急性膵炎の搬送基準および高次医療施設要件の妥当性の検証

研究分担者 片岡慶正 (大津市民病院、京都府立医科大学大学院消化器内科学)

武田和憲、竹山宜典、廣田昌彦、
黒田嘉和、下瀬川徹

6. 急性膵炎における尿中 trypsinogen2 および尿中 TAP 測定が多施設検討

研究分担者 片岡慶正 (大津市民病院、京都府立医科大学大学院消化器内科学)

保田宏明、竹山宜典、伊藤鉄英、
真弓俊彦、伊佐地秀司、北川元二、
横江正道、古屋智規、峯徹哉、
下瀬川徹

7. 急性膵炎初期診療コンセンサスの改訂

研究分担者 伊藤鉄英 (九州大学病院肝臓・膵臓・胆道内科)

五十嵐久人、木原康之、下瀬川徹、
ワーキンググループ委員

8. 重症急性膵炎の特殊療法の検討

研究分担者 竹山宜典（近畿大学医学部外科肝胆膵部門）

武田和憲、廣田昌彦、伊佐地秀司、
北川元二、古屋智規、羽鳥隆、
真弓俊彦

9. 急性膵炎の栄養と腸管対策に関する指針の作成

研究分担者 竹山宜典（近畿大学医学部外科肝胆膵部門）

片岡慶正、廣田昌彦、伊佐地秀司、
北川元二

10. ERCP 後膵炎暫定基準案の検証の経過

研究分担者 峯徹哉（東海大学医学部消化器内科学）

川口義明、明石隆吉、伊藤鉄英、
五十嵐良典、入澤篤志、大原弘隆、
片岡慶正、木田光弘、宮川宏之、
吉田仁、西森功、花田敬士、
森實敏夫、下瀬川徹

11. ERCP 後膵炎のハイリスク患者に対する膵管ステント留置術の経過

研究分担者 峯徹哉（東海大学医学部消化器内科学）

川口義明、小俣登美雄、明石隆吉、
伊藤鉄英、五十嵐良典、入澤篤志、
大原弘隆、木田光弘、吉田仁、
花田敬士、山口武人、下瀬川徹、
森實敏夫

12. ERCP 後膵炎に対するオクレタイドの効果—メタアナリシス

研究分担者 峯徹哉（東海大学医学部消化器内科学）

川口義明、小俣富美雄

13. ERCP 後膵炎の危険因子

研究分担者 峯徹哉（東海大学医学部消化器内科学）

明石隆吉

[2] 急性膵炎—各個研究 11:59~12:54（発表3分、質疑2分）

14. ERCP後膵炎発症に関する危険因子の前向き調査 第3報

研究協力者 明石隆吉（熊本地域医療センター・ヘルスケアセンター）

15. 急性膵炎モデルにおけるVitamine K3による膵炎抑制効果の検討

研究協力者 久津見弘（神戸大学大学院消化器内科学分野）

増田充弘

16. 重症急性膵炎における Perfusion CT の各 parameter と意味
研究協力者 児玉裕三（京都大学大学院医学研究科消化器内科学講座）
辻喜久、渡邊翼、上野憲司、
磯田裕義、小泉幸司
17. 高アミラーゼ血症をきたした重症患者におけるトリプシノーゲン測定の有用性の検討
研究分担者 真弓俊彦（名古屋大学医学部附属病院救急部・集中治療部）
横江正道
18. DPCを用いた急性膵炎の診療実績と急性膵炎診療ガイドラインに関する検証
研究分担者 真弓俊彦（名古屋大学医学部附属病院救急部・集中治療部）
横江正道
19. DPCデータを用いた臨床研究の可能性
研究協力者 松田晋哉（産業医科大学公衆衛生学教室）
真弓俊彦、横江正道
20. 内視鏡的逆行性膵胆管造影(ERCP)前後におけるADAMTS13活性とVWF抗原の動態
研究協力者 植村正人（奈良県立医科大学第3内科）
森岡千恵、北川 洸、福本江梨、
沢井正佳、吉田太之、美登路昭、
山尾純一、福井博、松本雅則、
藤村吉博
21. インターフェロン制御因子IRF-2の膵調節性外分泌における役割と急性膵炎発症時の
分泌抑制との関連の検討
研究分担者 大西洋英（秋田大学大学院医学系研究科消化器内科学講座）
真嶋浩聡
22. 急性膵炎重症化因子としての内臓脂肪の影響
研究分担者 杉山政則（杏林大学医学部外科）
鈴木裕、中里徹哉
23. 重症急性膵炎における好中球由来カテプシンGによる膵組織内アンギオテンシンⅡ
産生系
研究分担者 太田哲生（金沢大学消化器・乳腺・移植再生外科）
古河浩之、中川原寿俊
24. 急性膵炎における血管内皮細胞分子マーカーの血中濃度の意義
研究協力者 廣田昌彦（熊本地域医療センター医師会病院外科）
井田智

12:54~13:40 昼食（研究分担者打ち合わせ会 東北大学東京分室/サピアタワー10階）