抗リン脂質抗体症候群合併妊娠の管理状況についての アンケート

[j	貴施設名	놐_				お	名前		
個別		処理	-						こください。 の状況をお
1.	先生の	听属	i施設を以	(下の中か	いらお選び	びくださ	5 l l		
1)	大学病	唍	2)一般	临床病院	3) 診	療所(分娩有)4	l)診療月	听(分娩無)
2.	先生の ^を ますか		おいて、	不育症の	患者さん	んの妊娠	張例は <u>1 年</u>	<u>間</u> でどの	くらいあり
		1)	ある(約	7	训/年)	:	2)なし		
3.					•	•	えられる症 <i>リアを満たす</i>)くらいあり ^{徴以外})
		1)	ある(_	例/:	年)	:	2) なし		
4.		以前	<u> </u>	臨床症状	tとする /	APS*妊娠		ごのくらし	能不全によ Nあります ^{回数以外)}
		1)	ある(_	例/:	年)	:	2) なし		
	床所見 1.動静脈!	fn k∕≎		除抗リン脂	質抗体症	候群クラ	ライテリア		
	2.妊娠合何	并症		5 000 0	<i>ト៶・−∞+</i> >! \2 /	; ** ** 4	7151 L		
	b. 重症	PII	あるいは	原因の明ら <i>1</i> 冶盤機能不	全による3	34w 以前の	D早産		
検	c. 10w 查基準	未活	の他に原因	図の明らかつ	でない流産	≦が 3 回り	(上		
	2.1gG or	IgM	抗 2GPI	体 IgG or 抗体が健常 ラントが陽	入の 99 バ			99 パーセン	タイル以上
	 塩床所見σ) 1 I		 かつ検査項	 目のうち 1	 1 項目以_	 Lが 12 週以	 上の間隔で	2 回以上陽性

5. 不育症の患者さんに対する抗リン脂質抗体ないしは関連検査の施行状況を 知るための質問です。該当する番号に をつけてください。ご自分で治療の 判断に設定している**基準値があれば**下線の上に記入してください。

<抗リン脂質抗体>

1	抗カルジオリピン	測定している	測定している	測定しない
1	抗体 IgG	(基準値 10.0IU)	基準値	//J/C 0 'GV'
2	抗体 1go 抗力ルジオリピン	測定している	<u> </u>	測定しない
2				
	抗体 IgM	(基準値 10.01U)	基準値	
3	抗 CL 2 GPI 複	測定している	測定している	測定しない
	合体抗体 IgG	(基準値 3.5IU)	基準值	
4	LAC 希釈蛇毒法	測定している	測定している	測定しない
	(グラディポア)	(基準値1.3)	基準值	
5	LAC リン脂質中和法	測定している	測定している	測定しない
	(Staclot LA)	(基準値 6.3)	基準值	
6	LAC aPTT 凝固時間	測定している	測定している	測定しない
	法(SRL・MBL)	(基準値 55.5)	基準值	
7	抗ホスファチジル	測定している	測定している	測定しない
	エタノールアミン	(基準値 0.32)	基準值	
	IgG			
8	抗ホスファチジル	測定している	測定している	測定しない
	エタノールアミン	(基準値 0.44)	基準值	
	IgM			
9	抗ホスファチジル	測定している	測定している	測定しない
	セリン抗体	(基準値)	基準值	
10	抗ホスファチジル	測定している	測定している	測定しない
	セリン依存性抗プ	(基準値 1.2)	基準值	
	ロトロンビン抗体			
	IgG			
11	その他	測定している		測定しない
	()	(基準値)		

<抗リン脂質抗体以外>

12	プロテイン S 抗原	測定している	測定している	測定しない
		(基準値 65%)	基準值	
13	プロテイン S 活性	測定している	測定している	測定しない
		(基準値 60%)	基準值	

14	アンチトロンビン	測定している	測定している	測定しない
	抗原	(基準値 23.6mg/dl)	基準値	
15	アンチトロンビン	測定している	測定している	測定しない
	活性	(基準値80%)	基準値	
16	プロテイン C 抗原	測定している	測定している	測定しない
		(基準値 70%)	基準値	
17	プロテイン C 活性	測定している	測定している	測定しない
		(基準値 64%)	基準值	
18	凝固第XII因子活性	測定している	測定している	測定しない
		(基準値 50%)	基準值	

6. 抗リン脂質抗体は12週間あけて2回陽性を確認することとなっていますが 実際はいかがですか?

12週間あけて2回陽性を確認する

12週間あけないが、2回測定する

1回のみ測定する

抗リン脂質抗体合併妊娠に関するご意見、本研究班に対するご要望がございましたらお書きください。

以上でアンケートは終わりです。ご協力ありがとうございました。

ご回答内容は病院名が特定される形で公表されることはございません。

今後、抗リン脂質抗体症候群合併妊娠についての症例調査を予定しています。 その際にはご協力をよろしくお願い申し上げます。

連絡先:村島温子

国立成育医療研究センター母性医療診療部 〒157-8535 東京都世田谷区大蔵 2-10-1

TEL:03-5494-7220(村島直通)FAX:03-5494-7406

E-mail:murasima-a@ncchd.go.jp