

肝臓病教室

「肝硬変とは？」

大阪市立大学医学部 肝胆膵内科
遠山 まどか



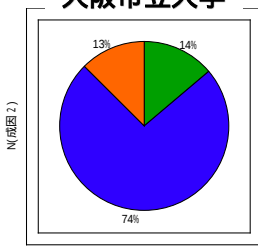
肝硬変とは、正常の肝細胞が壊れて線維組織に置き換わった結果、肝臓が硬くなった状態です。

肝臓が硬くなると、本来の働きができなくなるため、さまざまな症状が出たり、検査で異常が出たりします。



何が原因で肝硬変になるのでしょうか？

大阪市立大学



成図 2 HBV HCV other



現在の動向

HCV	50-70%
HBV	10-20%
アルコール	15% 前後
NASH	5%

肝硬変成因実態全国調査
(2008年 日本肝臓学会)

おなかの中をのぞいてみると...



慢性肝炎

肝硬変



私って肝硬変？

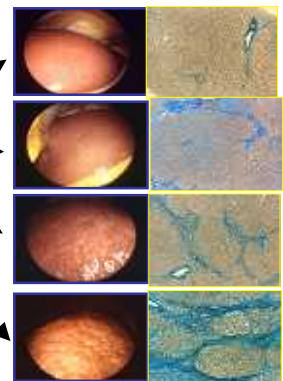


肝硬変(線維化の進行)の診断には肝生検が必要です。

新犬山分類

線維化の程度:ステージ

- F0: 線維化なし
- F1: 門脈域の線維性拡大
- F2: 線維性架橋形成
- F3: 小葉のひずみを伴う線維性架橋形成
- F4: 肝硬変



Q. 肝生検せずに診断できないの？

A. いろいろな検査を組み合わせ、線維化の程度を予測することはできます。

1. 血液検査；
 - 血清アルブミン (Alb)
 - 総ビリルビン (T-Bil)
 - プロトロンビン時間 (PT%)
 - 血小板数 (Plt)
 - AST
 - ALT
 - γ -GTP
2. 腹部エコー検査
3. ファイブロスキャン
4. エラストグラフィー



Q. 血液検査の結果はどうみるの？

チャイルド・ピュー分類

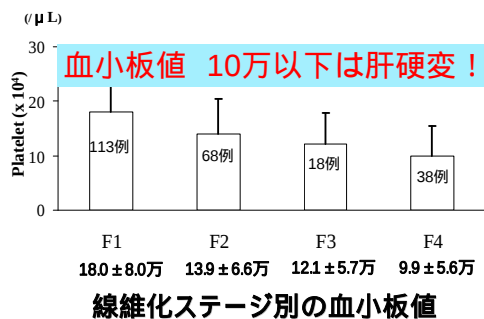
	1点	2点	3点
総ビリルビン値 (mg/dl)	1-2	2-3	>3
血清アルブミン値 (g/dl)	>3.5	2.8-3.5	<2.8
腹水の程度	なし	軽度	中等度
肝性脳症の程度	なし	1-2	3-4
プロトロンビン時間 (%)	>70	40-70	<40

Child A ; 5-6点
Child B ; 7-9点
Child C ; 10-15点

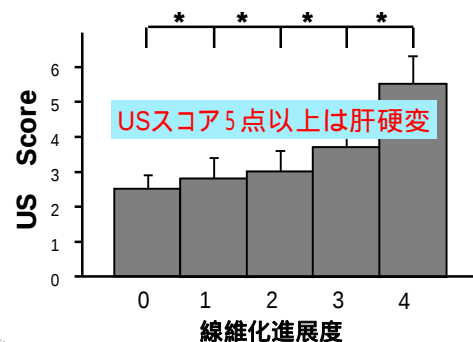
総ビリルビン値 2以上、血清アルブミン値 3.5以下、
プロトロンビン時間 70%以下はちょっと進行した肝硬変？



Q. 血小板はいくらで肝硬変？



Q. エコー検査で肝硬変の診断は？



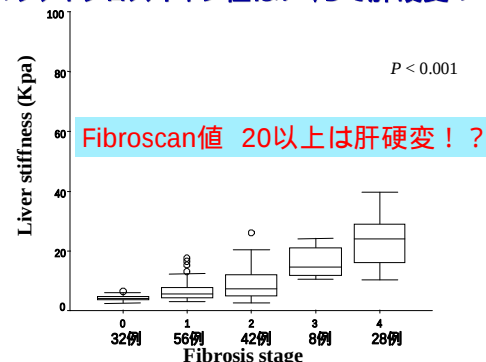
Habu D et al. Hepatogastroenterology 2005;66:1820

Fibroscanによる肝線維化の評価



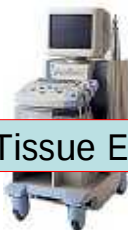
- ・肝臓の弾性度は肝線維化の程度と正の相関
- ・測定値は弾性値としてあらわされる (単位;kPa)

Q. ファイブロスキャン値はいくらで肝硬変？

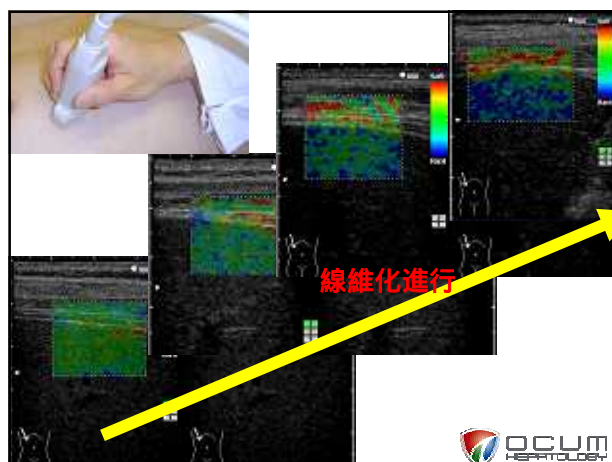


P < 0.001

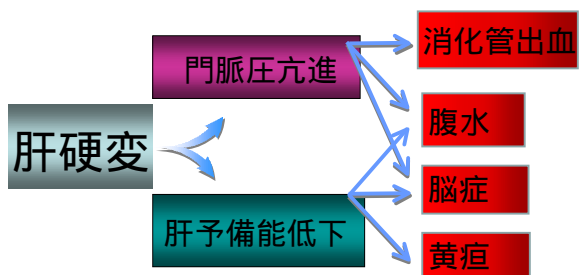
当科での新しい非侵襲的診断法の試み
～世界に先駆けて～



Real-time Tissue Elastography®



肝硬変になるとどのような合併症が起こるのでしょうか？

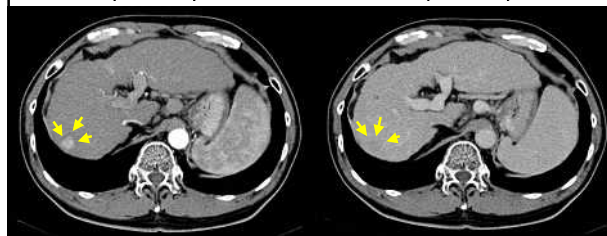


肝硬変があると肝臓がでやすくなります。

CT検査

(早期相)

(平行相)



胃や食道には静脈瘤ができやすくなります。



内視鏡の定期的観察
予防を含めた処置



腹水がたまったり、足がむくんだりします。



おなかがはる、
足がむくむ、
急に体重が増える、
など

減塩食
利尿剤投与
アルブミン投与
特殊治療

肝硬変と言われたら...

- ・血液検査
- ・エコー、CTなどの画像検査
- ・上部消化管内視鏡検査

上記検査は定期的に受けましょう。

