

OP19* Dactylitis associated with sarcoidosis

○森 龍彦

福島県立医科大学 医学部 皮膚科学講座

Dactylitis has been rarely reported in sarcoidosis patients. Most patients with dactylitis have active systemic sarcoidosis with involvement of several organs. We report a case of lung and cutaneous sarcoidosis patient with dactylitis.

56-year-old woman had received a diagnosis of sarcoidosis based on sarcoidal granulomas of lung four years ago. Because of slight respiratory symptom, she had been followed up without treatment.

She had developed swelling of the fingers and toes sometimes, therefore visited our department. She had mild erythema on the scalp and asymptomatic swelling of the fingers

and toes, mainly proximal interphalangeal joints. Histological examination of scalp erythema showed sarcoidal granulomas in the dermis, but that of swelling finger showed only edema in the dermis and subcutaneous fat. Swelling of her fingers and toes was a little improving spontaneously.

OP20 多菌型ハンセン病を新規に発症し、サルコイドーシスとの鑑別を要した日本人の1例

○金澤 伸雄¹⁾、渡辺 有史¹⁾、西口 真奈¹⁾、上中 智香子¹⁾、古川 福実¹⁾、小森 涼子²⁾、安井 昌彰²⁾、村田 顕也²⁾、伊東 秀文²⁾、立石 千晴³⁾、鶴田 大輔³⁾、石井 則久⁴⁾

1) 和歌山県立医科大学皮膚科、2) 和歌山県立医科大学神経内科、3) 大阪市立大学医学部皮膚科、4) 国立感染症研究所ハンセン病研究センター

患者は大阪府出身の74歳男性。感冒様症状に続発した腎障害に対し、65歳以前からプレドニゾロンを内服していた。65歳時に上下肢の異常感覚が出現し、頸椎症との診断で手術にて一旦改善したが、67歳頃より再燃・悪化し、歩行困難となった。69歳時に顔面と四肢に多数の環状・不整形紅斑が左右対称性に出現し、皮膚病理所見と血清 ACE 高値からサルコイドーシスと診断され、プレドニゾロン7mg内服が継続された。霧視、眼脂、流涙などの眼症状も伴った。73歳頃から神経症状が悪化したため当院神経内科にて入院精査を行い、多発単神経炎を主体とする多彩な神経

所見を認めたが、眼科、呼吸器科、循環器科的にサルコイドーシスを支持する所見に乏しく、皮膚科紹介となった。眼輪筋麻痺による兔眼や猿手もあることからハンセン病を疑い、皮膚スミア検査を行ったところ、Ziehl-Neelsen 染色にて多数のらい菌を認めた。頬部紅斑の生検でもらい菌を含む強い炎症細胞浸潤を認め、多菌・BL型ハンセン病と診断した。RFP、CLF、DDSの併用療法によってスミア菌量は減少したが、皮疹と神経症状の緩やかな増悪を認めたため1型らい反応と診断し、プレドニゾロンを20mgに増量し加療中である。