●〈症例〉

S 状結腸軸捻転後に発症した下腸間膜静脈血栓症の一例

木下 聡, 西澤 俊宏*, 中里 圭宏
平井悠一郎, 窪澤 陽子, 砂田由紀恵
伴野 繁雄, 松下美紗子, 森 英毅
菊池 真大

独立行政法人国立病院機構東京医療センター

*Corresponding author: nisizawa@kf7.so-net.ne.jp

【Key Words】S 状結腸軸捻転, 下腸間膜静脈血栓

症 例

【患者】77 歳, 女性

【主訴】腹痛

【既往歴】17 歳：虫垂炎（術後），73 歳：めまい症，
76 歳：圧迫骨折（Th12）

【常用薬】ロフラゼプ酸エチル，センノシド

【生活歴】飲酒：なし，喫煙：なし

【アレルギー】なし

【現病歴】腹痛を主訴に来院，S 状結腸軸捻転の診断となり，当日緊急大腸内視鏡検査にて整復を行った。第 2 病日から食事を再開，排便排ガス良好であったが，再度腹部症状が出現したため精査加療目的で入院継続となった。

【入院時現症】意識清明，体温：36.2℃，脈拍：78/分，血圧：130/65 mmHg，眼瞼結膜：貧血（-），眼球結膜：黄染（-），胸部所見：呼吸音清，心音：純・整，心雑音（-），腹部所見：平坦軟，腸音正常，圧痛（+），反跳痛（-），筋性防御（-），腹膜刺激症状（-），下腿浮腫（-）

血液検査所見：FDP 7.2 μ /ml，D-ダイマー 2.7 μ g/ml と軽度上昇を認めた。

Fig. 1a, b

Endoscopic image shows a finding of volvulus in the sigmoid colon from the rectum.

【大腸内視鏡検査（Colonoscopy；CS）所見（Fig. 1 a, b）】軸捻転の整復時所見では直腸 Rs から口側に捻転部を認めた。明らかな粘膜のびらん，潰瘍はなく，一部軸捻転による血流障害を疑う発赤調粘膜を認めた（第 1 病日）。

腹部造影 CT 所見（Fig. 2a, b）：下腸間膜静脈の幹部に造影欠損を認めた（第 4 病日）。

【治療と経過】S 状結腸軸捻転解除後，第 3 病日に持続する腹痛，血液検査で軽度の凝固異常を認めたが腹部レントゲンでは捻転の再発所見は認めなかった。第 4 病日に腹部造影 CT を施行したところ下腸間膜静脈に血栓を認めた。診断同日よりヘパリン投与で血栓溶解療法を開始した。その後，腹部症状の改善に伴い，第 11 病日からエドキサバンの内服へ移行した。ヘパリン中止後も症状の増悪はなく，第 16 病日に退院となった。退院後，エドキサバンの内服継続を行い，第 60 病日に造影 CT を施行し，下腸管膜静脈内の血栓は消失し，経過は良好だった（Fig. 3）。第 120 日後の画像でも血栓の再発は認めなかった（Fig. 4）。

考 察

下腸管膜静脈血栓症は稀な疾患であり，凝固線溶系の異常や血栓性静脈炎などが原因で起りやすく，悪性腫瘍，抗リン脂質抗体症候群やプロテイン C 欠損症による凝固異常で起こるとの報告があった^{1)~4)}。原因不明の腹痛や遷延する腸閉塞症状がある場合，虚血性腸管障害を疑う必要があり，造影 CT による画像検査が有用とされ，治療は外科的切除や抗凝固療法とされている。

自験例は血液検査でプロテイン C，抗カルジオリピン抗体，ループスアンチコアグラントは陰性であり，凝固線溶系の異常に伴う血栓の可能性は低いと考えられた。捻転に伴う機械的な血流障害による静脈血栓が考えられた。

Fig. 2-a, b

Contrast CT scan shows thrombus appears in the inferior mesenteric veins.

Fig. 3

On day 60, contrast CT scan shows thrombus disappears.

おわりに

S 状結腸軸捻転後に下腸間膜静脈血栓が生じた報告例はない。稀ではあるが、捻転解除後の腹痛における鑑別診断の一つと考える。

文 献

- 1) 大塚亮太, 丸山尚嗣, 田中 元, 他: 下腸間膜静脈血栓症を伴った S 状結腸原発腺扁平上皮癌の 1 例. Jpn J Cancer Chemother **41**(12): 1663-1664, 2014
- 2) 山本見士: プロテイン C (PC) 欠乏症. 血栓止血誌 **12**(2): 149-153, 2001
- 3) 有光竜樹, 瀬尾 智, 濱口雄平, 他: プロテイン C 欠損症による上下腸間膜静脈血栓症の 1 手術例. 臨外 **66**(12): 1555-1558, 2011
- 4) 豊島 明, 遠藤 健, 丸山嘉一, 他: プロテイン C 欠乏症に起因した下腸間膜静脈血栓症の 1 手術例. 日本消化器外科学会雑誌 **41**(6): 682-687, 2008

A case of the inferior mesenteric veins thrombosis after sigmoid volvulus

Satoshi Kinoshita, Toshihiro Nishizawa*
Yoshihiro Nakazato, Yuichiro Hirai

Fig. 4

On day 120, contrast CT scan shows thrombus disappears.

Yoko Kubosawa, Yukie Sunata
Shigeo Banno, Misako Matsushita
Hideki Mori, Masahiro Kikuchi

A 77-year-old woman was admitted to our hospital with a complaint of abdominal pain. The image examination confirmed sigmoid volvulus. We performed endoscopic detorsion. A few days later, she developed abdominal pain again. We performed contrast computed tomography (CT) scan, which showed the inferior mesenteric veins thrombosis. After the diagnosis, heparin was started. The abdominal pain gradually diminished, and edoxaban was administered orally. On day 16, she was discharged from the hospital because there was no exacerbation of symptoms after the cessation of heparin. On day 60, contrast CT scan showed that the thrombus in the inferior mesenteric veins disappeared. The inferior mesenteric veins thrombosis might be associated with blood flow disturbance due to sigmoid volvulus. The present case is the first reported case of the inferior mesenteric veins thrombosis associated with sigmoid volvulus. The inferior mesenteric veins thrombosis could be one of the differential diagnoses in abdominal pain after endoscopic detorsion.

Department of Gastroenterology, National Hospital Organization Tokyo Medical Center

*Corresponding author: nisizawa@kf7.so-net.ne.jp