

— 免疫 —

Sjögren 症候群 <SjS>

授業用テキスト



# テキストご利用ガイド

## A. テキストの構成

### ①ポイント解説部

- ・テーマの重要知識を網羅したパート。医療系国家試験の重要知識を1ページに凝縮しています。オレンジにて強調された Keyword は、国家試験の問題を解く際に特に重要な知識です。
- ・Keyword 左上には Keyword No. が割り当てられ、「②チェックアップ〈Checkup〉」と対応します。
- ・さらに、Keyword No. に紐付けられたプライオリティタグ〈Priority tag〉は重要度を示します。  
(→「D. テキスト記法」)

### ②チェックアップ〈Checkup〉

- ・ポイント解説部の Keyword と一対一対応になった、一問一答形式の問題集パート。"Checkup"は「健康診断、総点検」を意味し、文字通りすべての Keyword を確認できます。
- ・ポイント解説部では、しばしば前後の文脈・書き込みが Keyword を予測するヒントとなります。一問一答形式は、これらヒントを介入させない高負荷アウトプット〈Heavy output〉を実現します。
- ・各設問には Check Box を付しました。誤答時チェック方式によって周回すれば、覚えられない Keyword に多くのチェックが付くため弱点が定量化されます。チェックの多い設問のみを復習に充てることにより、圧倒的に効率の良い復習となるでしょう。

### ③問題演習

- ・医療系国家試験にて実際に出題された過去問から、演習効果の高い良問を厳選しました。
- ・講義動画視聴の際は、講師の解説が始まる前に一旦動画を停止し、自力で解いてみましょう。

### ④基準値一覧

- ・記憶すべき基準値を一覧にしています。無秩序な数字の羅列を正確に記憶することは至難の技。繰り返し何度も何度も見返すことによって、アタマに数値を刻み込みましょう。

## B. テキストの種類

- ・目的の用途に機能を特化させた、授業用、記入用、暗記用の3種のテキストをご用意しています。
- ・テキストごとにポイント解説部の仕様がわずかに異なります。その他の内容・構成は同じです。各自の好みや利用目的に応じて使い分けてください。

### ①授業用テキスト

- ・ベーシックなテキスト。Keyword 部分は既に記入された状態です。
- ・講義動画視聴の際は、本テキストまたは「②記入用テキスト」のいずれかをお使いください。

### ②記入用テキスト

- ・穴埋め書き込み形式のアウトプットに特化したテキスト。Keyword 部分が空欄になっています。
- ・「講義動画を視聴しつつ、本テキストの空欄を埋めていく」といった受講スタイルも効果的です。Keyword を目で見て（＝インプット）書き込む（＝アウトプット）作業が加わるためです。

### ③暗記用テキスト

- ・赤シート併用形式のアウトプットに特化したテキスト。「①授業用テキスト」と比べて Keyword の色が薄いため、赤シートを併用した際により消えやすくなっています。
- ・本テキストにはポイント解説部の Keyword 自体にも Check Box を付しました。

## C. 学習の流れ

- ・3つの段階からなる効果的な学習方法を以下に示しました。もちろん、以下は一例に過ぎません。最適な学習方法には個人差があります。適宜カスタマイズし、自身の最適解に近づけてください。

### ①インプット期 〈Input phase〉

- ・予習は必要ありません。まずは講義動画を視聴し、ポイント解説部の理解に努めます。その際、板書や講師の発言を適宜書き込んでいきましょう。復習時に理解の助けとなるはずです。
- ・初めから枝葉末節まで理解するのは困難です。大まかな全体像の把握を優先してください。

### ②低負荷アウトプット期 〈Light output phase〉

- ・記入用テキスト（穴埋め）や暗記用テキスト（赤シート併用）によるアウトプットに移行します。  
（または授業用テキスト）

Keyword 前後の文脈・書き込み等をヒントにしながらアウトプットに取り組みましょう。

### ③高負荷アウトプット期 〈Heavy output phase〉

- ・チェックアップ 〈Checkup〉によるアウトプットに移行します。ここでは一問一答形式により、  
Keyword 前後の文脈・書き込み等のヒントを介入させずにアウトプットに取り組みましょう。

※②と③における下線部の差異を明確に意識して取り組むと効果的です。

## D. テキスト記法

### ①プライオリティタグ 〈Priority tag〉

- ・Keyword にはプライオリティタグ 〈Priority tag〉 を紐付け、重要度の指標としました。

黒タグ	<b>1</b>	最重要	テーマの理解に必須の知識 複数の医療系国家試験にて問われやすい
白タグ	<b>2</b>	重要	テーマの理解を深める知識 一部の医療系国家試験にて問われやすい

### ②括弧類

- ・括弧類は以下のルールに基づいて使用します（医師国家試験ガイドライン表記に一部準拠）。

< >	直前の語の同義語・略語	e.g. 世界保健機関 〈WHO〉
( )	直前の語の説明・限定	e.g. 外耳（耳介、外耳道、鼓膜）
{ }	省略しても意味が同じ語	e.g. タンパク {質}
[ ]	同一括弧類の入れ子表記	e.g. 薬剤耐性 [an antimicrobial resistance] [AMR]

### ③略語

- ・テキストおよび講義内にて使用頻度の高い略語を以下にまとめました。

cf.	confer	～を参照せよ	CC	cheif complaint	主訴
e.g.	exempli gratia	例えば～	n.p.	nothing particular	異常なし <small>(特記事項なし)</small>
i.e.	id est	すなわち～	f/u	follow up	経過観察
Dr	doctor	医師	s/o	suspect of	～の疑い
Ph	pharmacist	薬剤師	r/o	rule out	～を除外
Ns	nurse	看護師	d/d	differential diagnosis	鑑別診断
A, V, N	artery, vein, nerve	動 / 静脈, 神経	Sx.	syndrome	～症候群

## Sjögren 症候群 〈SjS〉

【Point!】

### Sjögren 症候群 〈SjS〉 の病態

- ① 涙腺や唾液腺など腺組織への **リンパ球** 浸潤により外分泌能が低下し **乾燥** 症状をみる病態。  
30～50 歳代の中年 **女性** に好発する。
- ② 他の膠原病<sup>\*1</sup> の合併の有無により原発性 SjS（合併なし）と続発性 SjS（合併あり）に分類される。  
<sup>\*1</sup> **関節リウマチ 〈RA〉**、全身性エリテマトーデス 〈SLE〉、全身性強皮症 〈SSc〉、多発性筋炎・皮膚筋炎 〈PM/DM〉、混合性結合組織病 〈MCTD〉 など。

### Sjögren 症候群 〈SjS〉 の症候

- ③ 腺症状と腺外症状に大別される。

腺症状	<b>乾燥性角結膜炎</b> <small>(ドライアイ)</small> 、口腔内乾燥、嚥下困難、 <b>う歯</b> <small>(ドライマウス)</small> 、耳下腺腫脹、発汗低下、空咳
腺外症状	発熱、関節痛、リンパ節腫脹、Raynaud 現象、 <b>環状紅斑</b> 、間質性肺・腎炎 悪性リンパ腫、慢性甲状腺炎 〈橋本病〉、原発性胆汁性胆管炎 〈PBC〉、自己免疫性肝炎 〈AIH〉、 <b>I型</b> <small>(過位)</small> 尿細管性アシドーシス、 <sup>*1</sup> に示した膠原病

### Sjögren 症候群 〈SjS〉 の検査

- ④ 血液検査にて赤沈の亢進、血中  $\gamma$ -グロブリンの上昇、血球減少（主に **白血球** にて）を認める。
- ⑤ リウマトイド因子 〈RF〉 や抗核抗体などに加えて、抗 **SS-A** 抗体や抗 **SS-B** 抗体が陽性となる。
- ⑥ 眼科的検査として Schirmer 試験（涙液分泌能の評価）や Rose Bengal 試験（角結膜炎の評価）、角膜のフルオレセイン染色（角膜障害の評価）が有用。
- ⑦ 唾液線の検査としてガム試験や Saxon 試験（いずれも唾液分泌能の評価）、唾液腺シンチグラフィ、唾液線造影（→ apple tree appearance）が有用。
- ⑧ 涙腺・唾液腺生検にて導管周囲のリンパ球浸潤像を認める。

### Sjögren 症候群 〈SjS〉 の治療

- ⑨ 乾燥症状のみの場合、**対症療法**<sup>\*2</sup> が中心となる。  
<sup>\*2</sup> 人工涙液や人工唾液、水分摂取、セビメリソ、ピロカルピンなど。
- ⑩ 腺外症状をみる場合や続発性 SjS の場合、**副腎皮質ステロイド** を投与する。

## チェックアップ〈Checkup〉

Keyword No.	Question	Check Box
<b>Sjögren 症候群〈SjS〉の病態</b>		
<b>1</b>	腺組織に何が浸潤するか。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>2</b>	<b>1</b> によりどのような症状をみるか。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>3</b>	男女いずれの性別に好発するか。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>4</b>	続発性 SjS の合併疾患として代表的なものは何か。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Sjögren 症候群〈SjS〉の症候</b>		
<b>5</b>	眼にみられる代表的な症候は何か。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>6</b>	歯にみられる代表的な症候は何か。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>7</b>	皮膚にみられる代表的な症候は何か。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>8</b>	腎にみられる代表的な合併症は何か。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Sjögren 症候群〈SjS〉の検査</b>		
<b>9</b>	主にどの血球が減少するか。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>10</b>	陽性となる代表的な抗体 2 つは何か。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>11</b>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Sjögren 症候群〈SjS〉の治療</b>		
<b>12</b>	乾燥症状のみの場合の治療は何か。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>13</b>	腺外症状をみる場合や続発性 SjS の場合の治療は何か。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

## 問題演習

【Ns】〈107PM30〉

Sjögren 〈シェーグレン〉 症候群について正しいのはどれか。

- |                 |                         |
|-----------------|-------------------------|
| 1. 網膜炎を合併する。    | 2. 男女比は 1 対 1 である。      |
| 3. 主症状は乾燥症状である。 | 4. 抗核抗体の陽性率は 30 %程度である。 |

## 【Dr】〈105D34〉

32歳の女性。人間ドックで白血球減少とリウマチ反応陽性とを指摘され来院した。眼と口腔粘膜の乾燥がある。白血球 3,100 (好中球 55 %、好酸球 5 %、好塩基球 1 %、単球 10 %、リンパ球 29 %)。免疫学所見：リウマトイド因子〈RF〉陽性、抗核抗体陽性（斑紋型）、抗 SS-A 抗体陽性、抗 SS-B 抗体陽性。

この疾患で正しいのはどれか。

- a 易感染性である。
- b 遺伝性疾患である。
- c 流産の可能性が高い。
- d う歯の多発傾向がある。
- e 乾燥症状に副腎皮質ステロイドが有効である。

## 【Dr】〈112D45〉

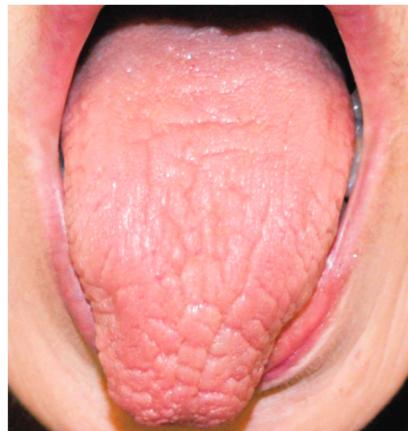
34歳の女性。昨年受けた人間ドックで「リウマチの反応が出ている」と言われたが、自覚症状がなかったため精密検査は受けていなかった。近々結婚の予定で挙児を希望しているため、人間ドックでの指摘事項が気になり来院した。現在はドライアイのため眼科で点眼薬による治療を受けている。また、う歯のために頻繁に歯科を受診している。舌の写真を別に示す。

診断に有用な自己抗体はどれか。

- a 抗 ARS 抗体
- d 抗 Scl-70 抗体

- b 抗 SS-A 抗体
- e 抗 dsDNA 抗体

- c 抗平滑筋抗体



## 基準値一覧

血液学検査		生化学検査	
赤沈	2 ~ 15 mm/1 時間	総蛋白	6.5~8.0 g/dL
赤血球	380 ~ 530 万	アルブミン	67 %
Hb	12 ~ 18 g/dL	$\alpha_1$ -グロブリン	2 %
Ht	36 ~ 48 %	$\alpha_2$ -グロブリン	7 %
MCV	80 ~ 100 fL	$\beta$ -グロブリン	9 %
網赤血球（割合）	0.2 ~ 2.0 %	$\gamma$ -グロブリン	15 %
網赤血球（絶対数）	5 ~ 10 万	アルブミン	4.0 ~ 5.0 g/dL
白血球	4,000 ~ 9,000	総ビリルビン	1.2 mg/dL 以下
桿状核好中球	2 ~ 10 %	直接ビリルビン	0.4 mg/dL 以下
分葉核好中球	40 ~ 60 %	間接ビリルビン	0.8 mg/dL 以下
好酸球	1 ~ 7 %	AST	10 ~ 40 U/L
好塩基球	0 ~ 1 %	ALT	5 ~ 40 U/L
単球	2 ~ 8 %	尿素窒素	8 ~ 20 mg/dL
リンパ球	25 ~ 45 %	クレアチニン	0.5 ~ 1.1 mg/dL
血小板	15 ~ 40 万	尿酸	2.5 ~ 7.0 mg/dL
免疫血清学検査		空腹時血糖	70 ~ 110 mg/dL
CRP	0.3 mg/dL 以下	HbA1c	4.6 ~ 6.2 %
動脈血ガス分析		総コレステロール	150 ~ 220 mg/dL
pH	7.35 ~ 7.45	トリグリセリド	50 ~ 150 mg/dL
PaO <sub>2</sub>	80 ~ 100 Torr	LDL コレステロール	60 ~ 139 mg/dL
PaCO <sub>2</sub>	35 ~ 45 Torr	HDL コレステロール	40 mg/dL 以上
HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	22 ~ 26 mEq/L	Na	136 ~ 145 mEq/L
		K	3.6 ~ 4.8 mEq/L
		Cl	98 ~ 108 mEq/L
		Ca	8.5 ~ 10.0 mg/dL
		P	2.5 ~ 4.5 mg/dL
		Fe	60 ~ 160 $\mu$ g/dL