

胃アニサキス症は急性腹症として問題になりますが、内視鏡検査による虫体の確認と除去で、診断と治療が瞬時に行なえる疾患の代表です。

小さな病院等では緊急で内視鏡検査を行なうことが困難な場合も多いかと思いますが、本症を疑って、検査をやると大学病院では見れない‘**アニサキスダンス**’が見れることがあります。そして見事に虫体を取り上げ、地域のヒーローとして大きな信頼を得るでしょう。

ここで紹介する症例は、私とその仲間が新潟県佐渡島相川で経験したものです(小林:月刊地域医学1990)

3年前の問題

医師107回 134

Helicobacter pylori 感染が原因となるのはどれか。2つ選べ。

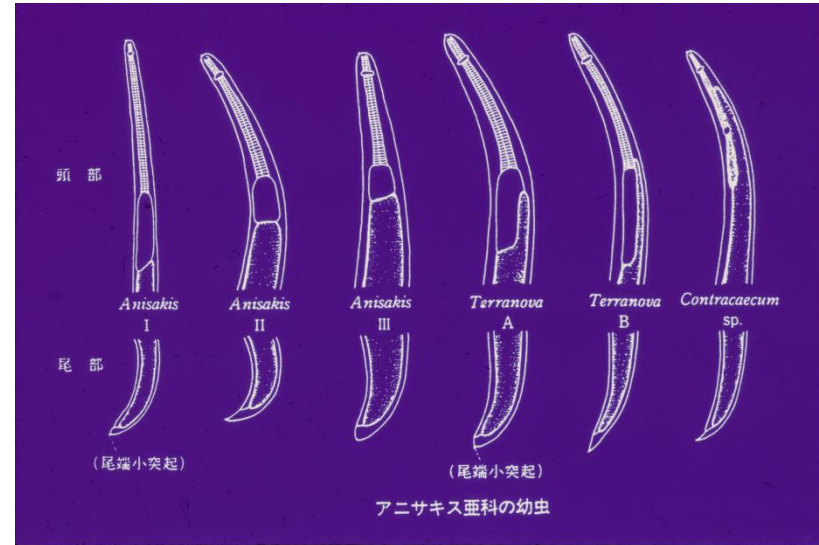
- a 萎縮性胃炎
- b 胃アニサキス症
- c ダンピング症候群
- d 胃 MALT リンパ腫
- e Mallory-Weiss 症候群

答え：a,d

寄生虫‘感染’と言うことでひっかけてる??
胃アニサキス症を選んだヒトはいないでしょうが、、

アニサキス・ダンスを見たぞ

日本で胃アニサキス症を起こす虫体の種類は、**Anisakis幼虫I型** (*Anisakis simplex larva*)と少し大きい**Terranova幼虫A型** (*Pseudoterranova decipiens larva*)が多いと言われているが、ダンスが得意なのは、前者の様である。



ダンスは、胃粘膜より刺入や脱出を繰り返す **Sewing Phenomenon** や蛇のように頭を持ち上げる **Struggle Appearance** と呼ばれている。

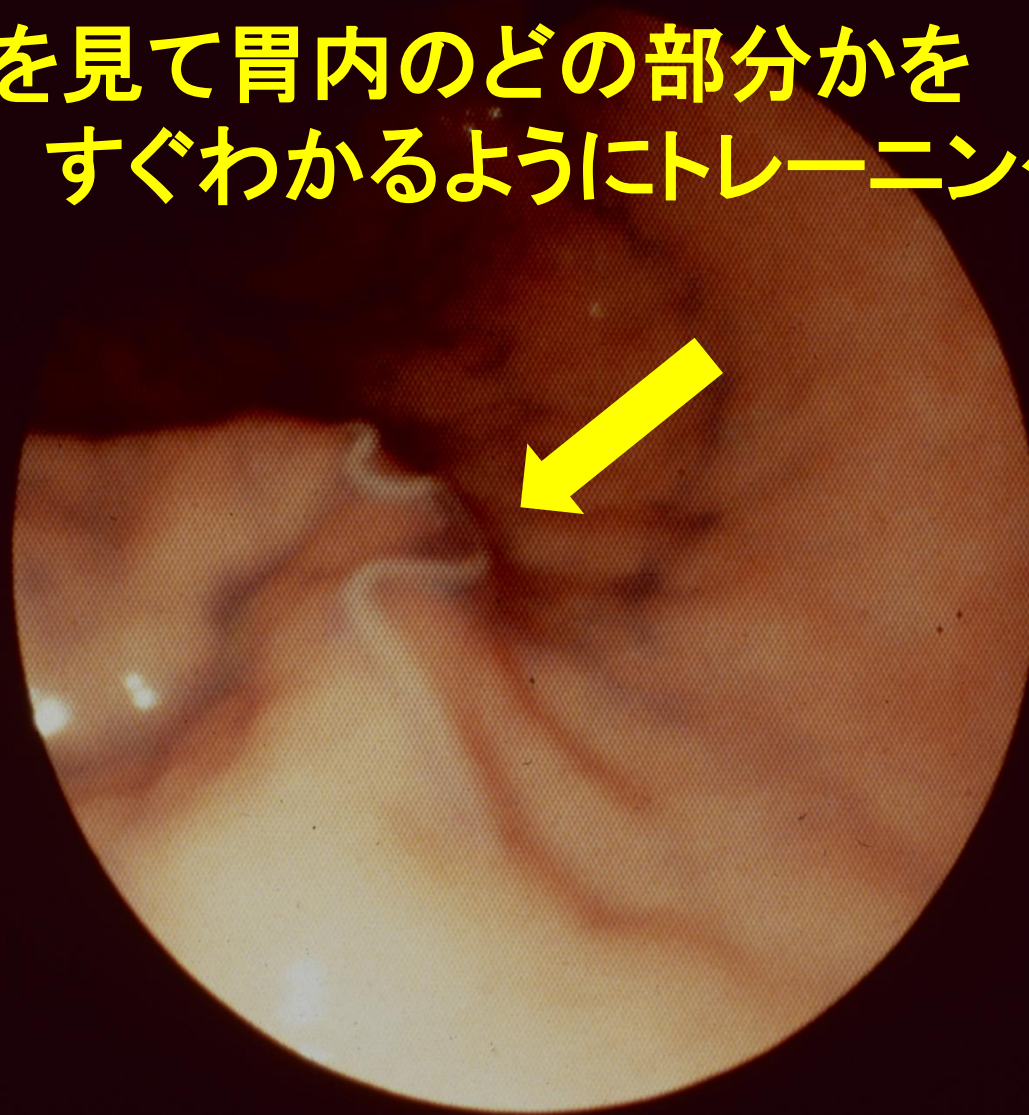
経験症例はつまみだして虫体を鑑別してもらったらすべて **Anisakis幼虫I型** だった。

(小林: 月刊地域医学1990)

33歳、女性

A

画面を見て胃内のどの部分かを
すぐわかるようにトレーニングせよ

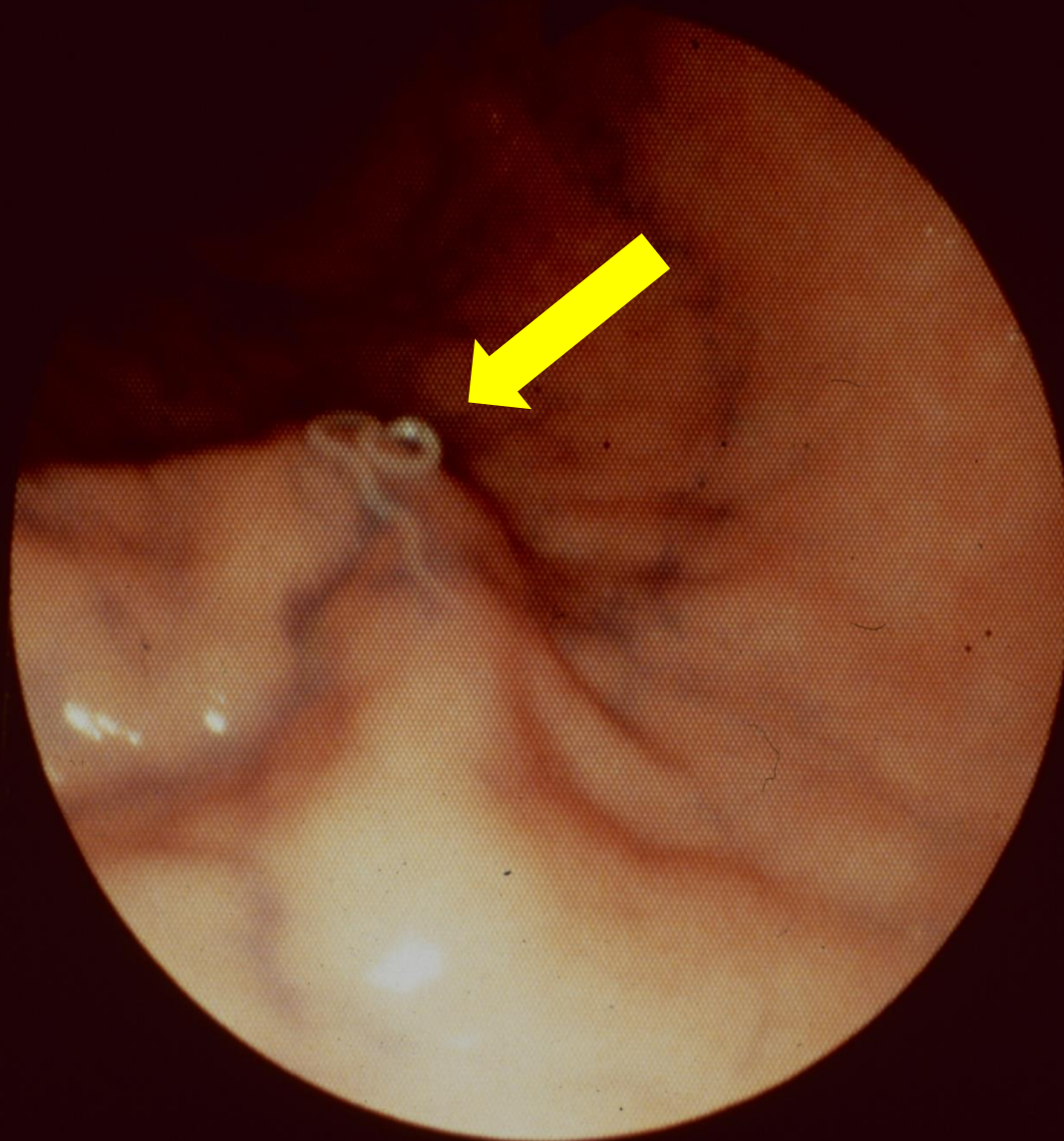


Sewing Phenomenon

33歳、女性

B

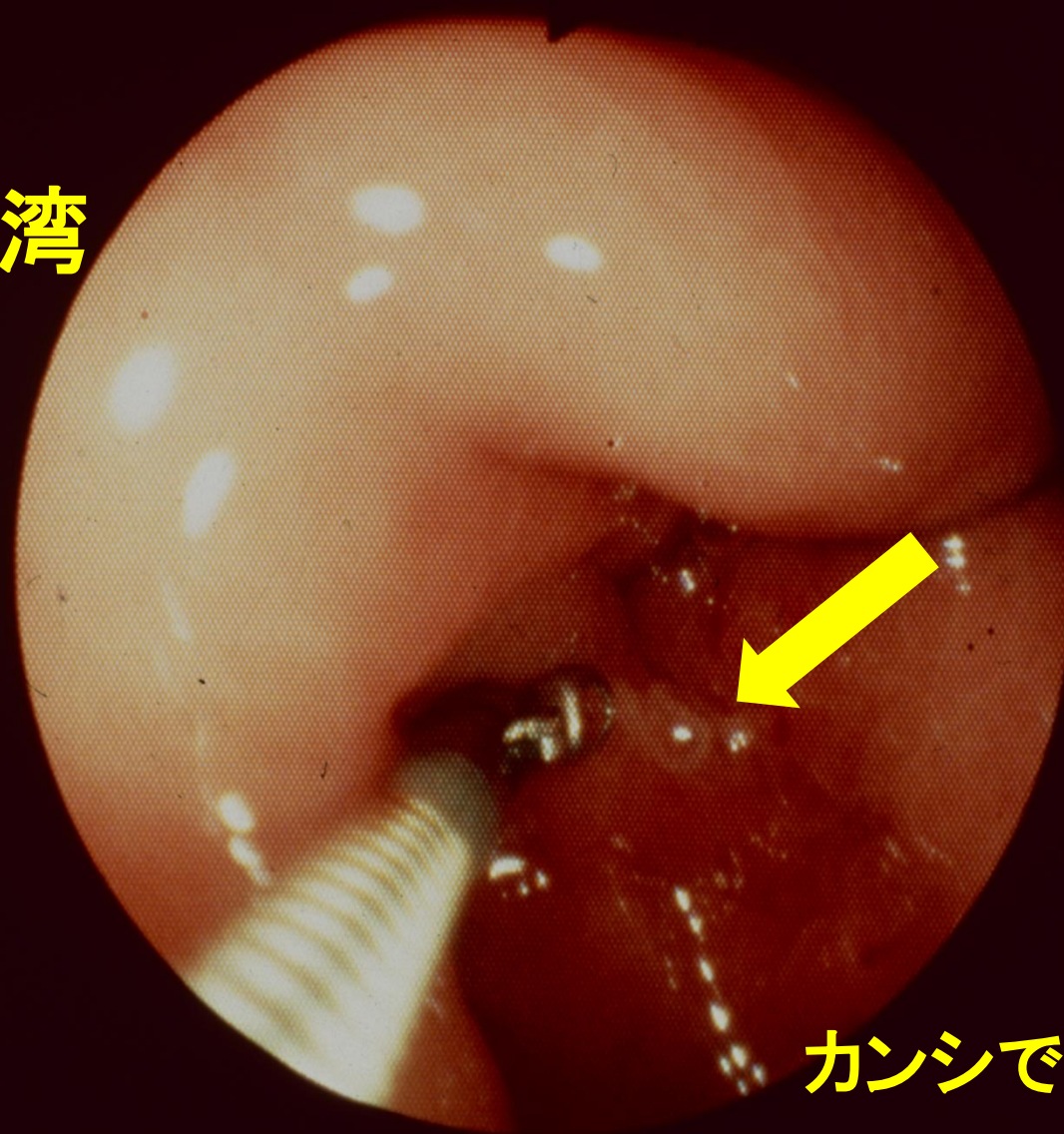
前庭部大湾



Struggle Appearance

36歳、男性

体中部大湾



カンシで摘むところ

32歳、男性

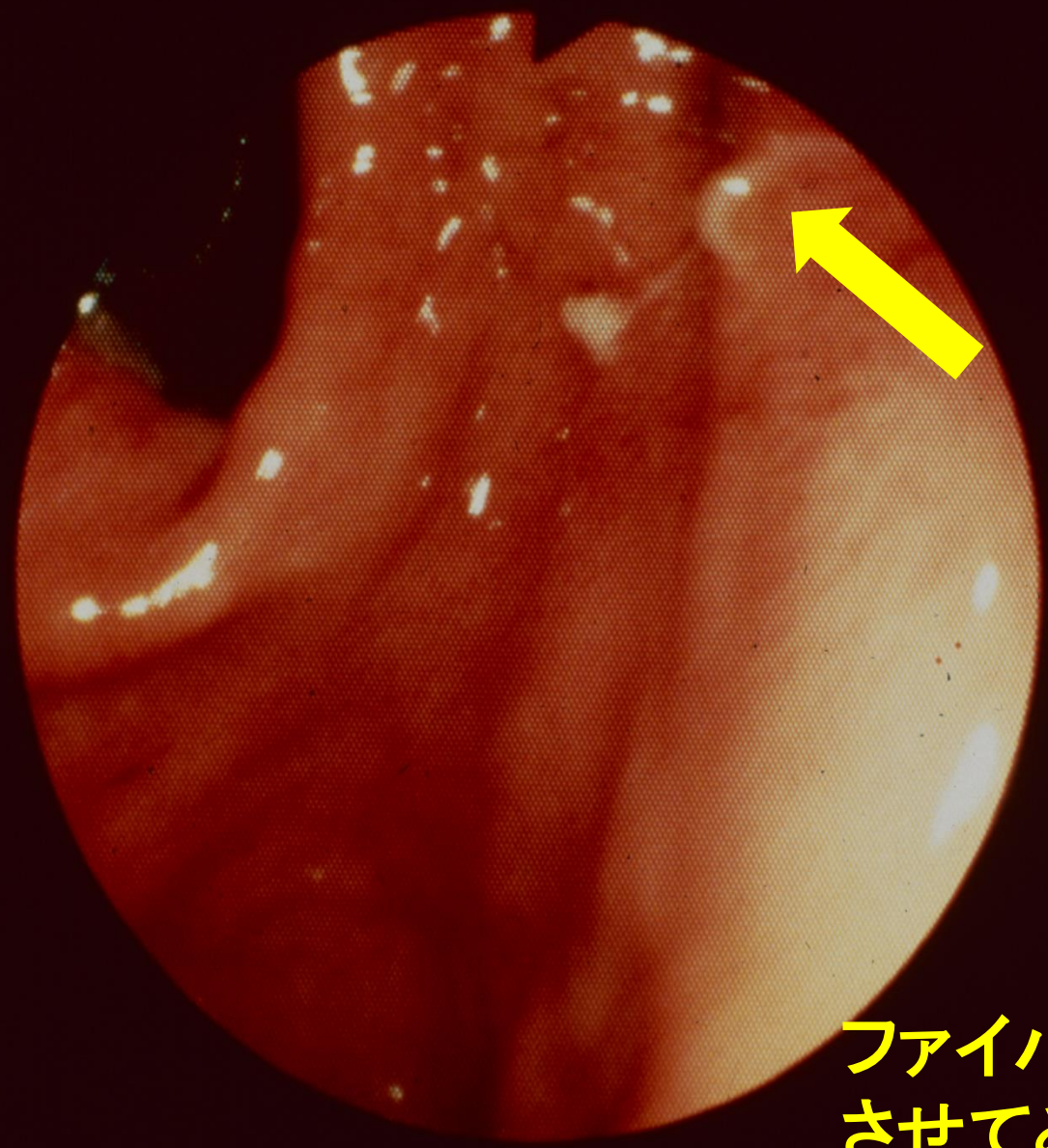
噴門部後壁



挿入時は見逃しやすいぞ

40歳、女性

噴門部



ファイバーを反転
させてみる

74-C5

37

35歳の男性。夕食時にシメサバおよびイカ、カツオの刺身を食べたところ、4時間後に、悪心・嘔吐、上腹部の激痛が起こった。注射により一時軽減したが、翌朝、再び悪心と腹痛が起こり来院した。胃内視鏡写真を示す。

診断はどれか。

- a 糞線虫症
- b アニサキス症
- c 蟯虫症
- d 鉤虫症
- e 上記のいずれでもない。

別冊カラー56ページ⁽¹⁷⁸⁾

古い国家試験問題

81-D2

13

国対

答誤り

28歳の男性。生魚を食べ、5時間後に激しい心窩部痛が起こり来院した。胃内視鏡写真を示す。

この疾患について正しいのはどれか。

- (1) 淡水魚摂食後に発症する。 (2) 末梢血好酸球が増加する。
(3) 小腸にも病変を起こす。 (4) 肉芽腫を形成する。
(5) 糞便中に虫卵が検出される。
- a (1), (2), (3) b (1), (2), (5) c (1), (4), (5)
d (2), (3), (4) e (3), (4), (5)

別冊カラー19ページ④8

85-D7

11

52歳の男性。激しい心窩部痛で夜間に来院した。胃内視鏡写真を別に示す。
この疾患について正しいのはどれか。

- (1) 好酸球が増加する。
 - (2) 肉芽腫を形成する。
 - (3) 内視鏡的処置が有効である。
 - (4) メトロニダゾールが有効である。
- a (1), (3), (4)のみ b (1), (2)のみ c (2), (3)のみ
d (4)のみ e (1)~(4)のすべて

別冊カラー54ページ①①