

感染関連IgA腎症に対してガラクトース欠損IgAを評価した1例

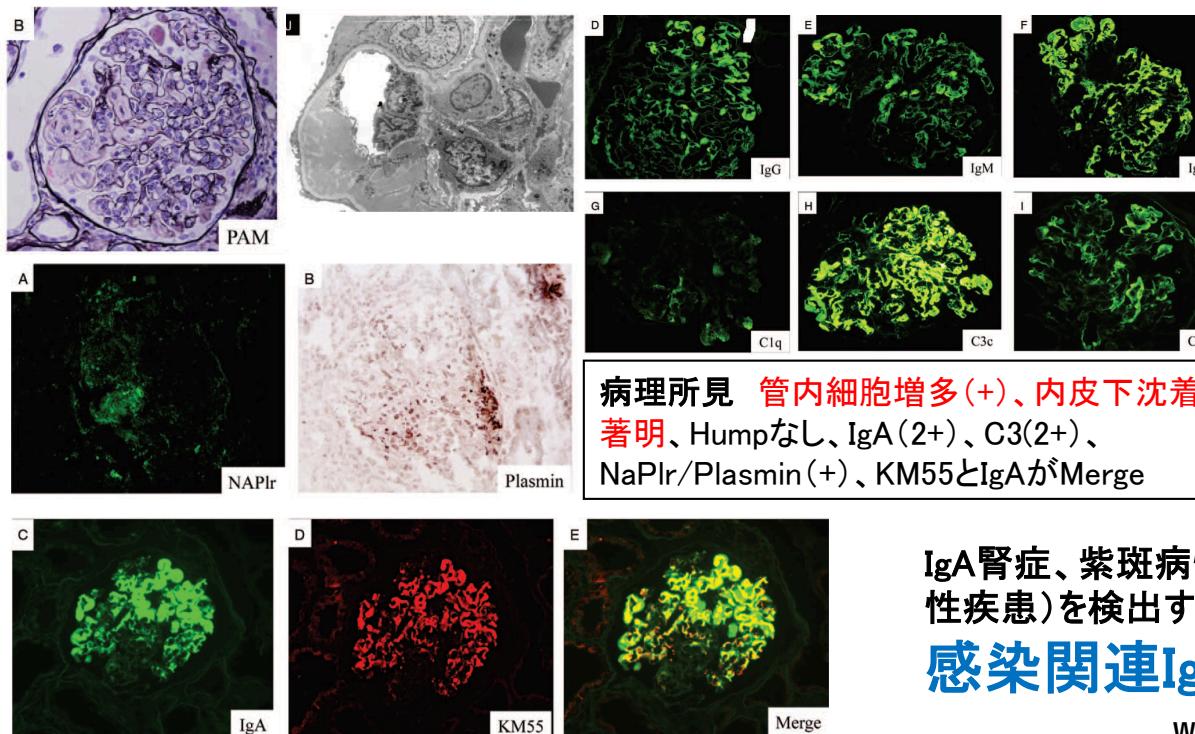
【病歴】特記すべき既往歴のない82歳男性

X年9月に飲酒後転倒、その際Cr 2.32 mg/dlと腎不全、高血圧を認め内科通院を開始した。9月25日にはCr 3.13 mg/dl、10月14日にCr 4.98 mg/dl、尿蛋白6 g/gCr、尿中赤血球50–99個/HPFを認め、RPGN疑いで10月17日に当科受診。飲酒：日本酒3合/日（9月の入院以降は禁酒）

【所見】身体：両側下腿浮腫（3+）、紫斑なし、感染兆候（-） 画像：単純、造影CT、腰部MRIで感染を疑う所見なし

Lab：蛋白尿（4.5 g/gCr）、血尿（100≥HPF）、赤血球円柱（+）、Cr 5.18 mg/dl、WBC 5400/ml、CRP 1.57 mg/dl、プロカルシトニン 0.33 ng/ml

IgA 557 mg/dl、補体低下なし、赤沈 56、ASO陰性、免疫学的検査（-）、血液培養（-） Gd-IgA 9.3 μg/ml



- ・ 感染関連IgA腎症はブドウ球菌感染症に多い
- ・ 管内細胞增多、IgA、C3が陽性であることが多い
- ・ 内皮下沈着を呈することもある

半月体を伴う
管内増殖性糸球体腎炎

IgA優位のIC
の沈着

NAPlr陽性

感染関連腎炎

KM55陽性

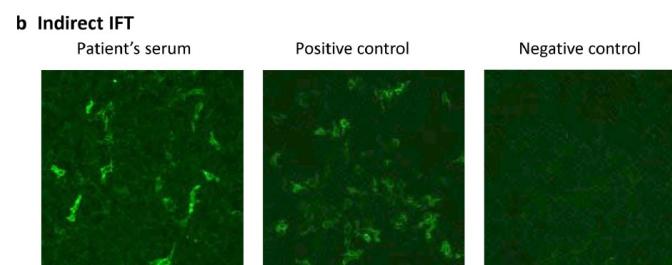
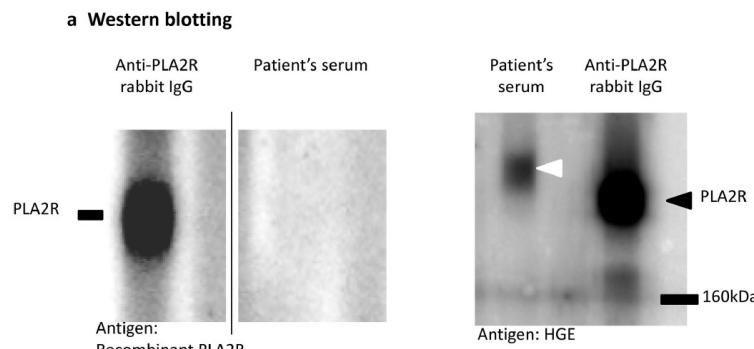
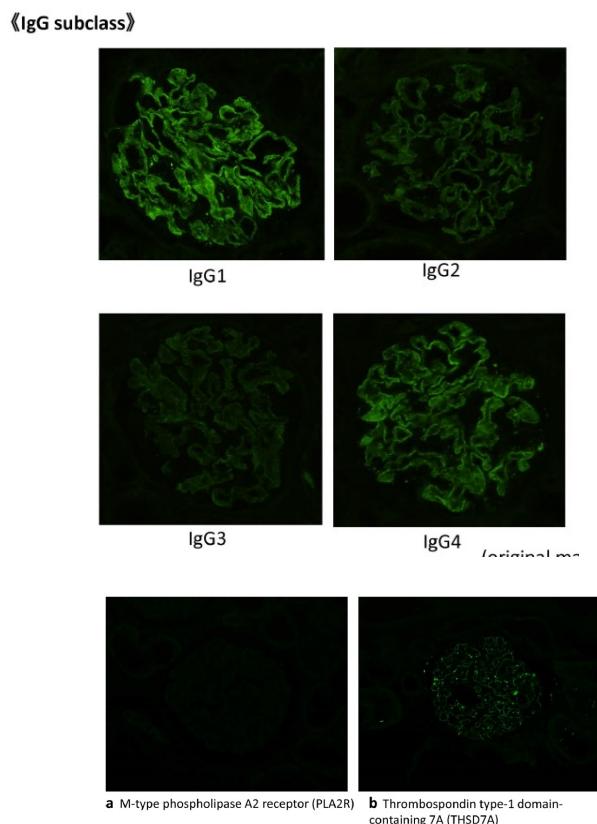
IgA腎症、紫斑病性腎炎、二次性IgA（感染、リウマチなど自己免疫性疾患）を検出するGd-IgAとIgAがmergeしたため

感染関連IgA腎症と判断した。

W Han, et al. Medicine (Baltimore). 2021 Feb 5;100(5):e24460.

Membranous nephropathy associated with thrombospondin type-1 domain-containing 7A (THSD7A) in an adult woman with eosinophilia

Sayuri Shirai¹  · Shin'ichi Akiyama² · Atsuko Kamijo-Ikemori³ · Tomo Suzuki⁴ · Daisuke Ichikawa⁵ · Junki Koike⁶ · Kenjiro Kimura⁷ · Yugo Shibagaki⁵



A 30-year-old woman on steroid therapy for eosinophilia presented with nephrotic syndrome during steroid tapering. a few cases of THSD7A-associated MN with eosinophilia