

## バセドウ病の診断ガイドライン

ポケットブック版にてご覧いただけます。

【お問い合わせフォーム】

<https://www.mbl.co.jp/contact/dia.html>

## 潰瘍性大腸炎 (UC)

潰瘍性大腸炎は主として粘膜を侵し、しばしばびらんや潰瘍を形成する大腸の原因不明のびまん性非特異性炎症です。通常、血性下痢と種々の程度の全身症状を示します。長期にわたり、かつ大腸全体をおかす場合には悪性化の傾向があります。

### 臨床的特徴

血便、粘血便、下痢、血性下痢、腹痛、発熱、食欲不振、体重減少、貧血、関節炎、尿路結石、虹彩炎、結膜炎、睇炎、高アマラーゼ血症などの腸管外合併症

### 関連自己抗体

p-ANCA (抗 HMG1/HMG2 抗体)、リンパ球親和性抗体など

## 潰瘍性大腸炎 (UC) の診断基準

ポケットブック版にてご覧いただけます。

【お問い合わせフォーム】

<https://www.mbl.co.jp/contact/dia.html>

# クローン病 (CD)

クローン病は原因不明で、主として若年者にみられ、潰瘍や線維化を伴う肉芽腫性炎症性病変からなり、消化管のどの部位にも起こりえます。消化管以外（特に皮膚）にも病変が起こることがあります。

臨床像は病変の部位や範囲によって多彩で、発熱、栄養障害、貧血などの全身症状や関節炎、虹彩炎、肝障害などの全身性合併症が起こりえます。

### 臨床的特徴

腹痛、下痢、体重減少、発熱、肛門病変、消化管外合併症（貧血、低蛋白血症、強直性脊椎炎、口内アフタ、結節性紅斑、壊疽性膿皮症、虹彩炎、成長障害など）

### 関連自己抗体

ASCA (Anti-saccharomyces cerevisiae antibodies)