

診察 100点

長野中央病院
原田侑典先生出題

長野中央病院



[トップ](#) [診療科一覧](#) [アクセス](#) [お問い合わせ](#) [サイトマップ](#) [医療関係者の皆様](#)

TEL-026-234-3211

文字サイズ 小 **中** 大

POWERED BY **YAHOO!** [検索](#)

外 来

入 院

ドック・健診

地域連携

病院案内

採用情報



診察 100点問題

早押し問題です。

特徴的な診察所見から、
診断名をお答え下さい。

お手つき減点ありません。
何度でもチャレンジして
ください。

若い女性の腹痛

静止時には痛くないのに、

仰臥位→坐位あるいは坐位→仰臥位の
体位変換時にだけ痛む

右季肋部痛

さて、診断はなんでしょう？

診断は . . .

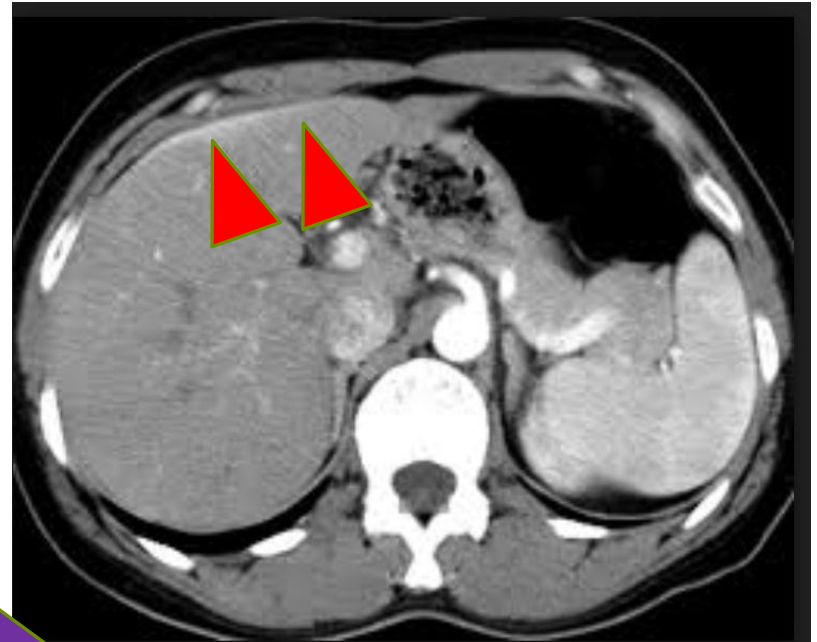
Fitz-hugh-curtis症候群（肝周囲炎）

C.Trachomatisによって引き起こされる生殖器感染症に伴っておこる肝周囲炎。横隔膜近傍の上腹部痛や圧痛（多くは右季肋部痛）は急性PIDの3～5%に認められる。肝周囲炎の臨床症状はPID発症期間中や発症後に起こり、下腹部の症状以上に強く、胆嚢炎と誤る場合もある。感染初期に腹腔鏡検査を行うと、急性卵管炎患者のおよそ5%程度に肝臓表面に浮腫状変化や発赤がみられるだけでなく肝表面と腹膜の間に膜状の癒着性病変を観察することができる。治療が遅れ、発症後の時間が経過してから腹腔鏡で観察してみると肝臓表面にバイオリンの弦violin-stringのような癒着をしているのがわかり、この癒着によって右季肋部の慢性的な違和感や痛みが生じる。これをFHC症候群と呼ぶ。（ハリソン内科学）

Fits-Huge-Curtis症候群



肝臓表面



Violin-string バイオリンの弓様
癒着

Fitz-Hugh-Curtis症候群の 臨床診断基準試案

Major Criteria

季肋部(～右側腹部)の自発痛または圧痛
体動・深呼吸時またはMurphy徴候

Minor Criteria

クラミジアまたは淋菌陽性(抗原・培養)
内科医・外科医による除外診断
37℃以上の発熱
急性骨盤腹膜炎症状の先行または合併
炎症反応陽性(CRP上昇、白血球増加など)

Definitive Criteria

腹腔鏡所見による診断

Major Criteriaの2項目を共に満たし、かつMinor Criteriaを
3項目以上満たす場合、臨床所見からFitz-Hugh-Curtis症候群と
診断する。(日産婦誌. 2002;54:1681-5.)