

症例の概要

No.	患者		1日投与量 投与期間	副作用																																			
	性・ 年齢	使用理由 (合併症)		経過及び処置																																			
1	男 70代	遠隔転移を 伴う腎癌 (肺線維症) (高脂血症) (高血圧症)	10mg 918日	<p>間質性肺疾患 既往歴：元喫煙者，間質性肺疾患，肺転移 治療歴：インターフェロン アルファ，スニチニブリンゴ酸塩，ソラフェニブトシル酸塩</p> <p>投与開始日 本剤 5 mg × 2 回/日の投与を開始した。 投与875日目前後 呼吸困難が増悪し，本剤を間欠的に自己休業した。 投与918日目 泌尿器科受診時に間質性陰影増悪を指摘され，入院した。胸部X線にて，肺底部透過性低下と左残肺のさらなるvolume lossを認めた。胸部CTにて，右肺尖部，中葉の結節増大と間質影増悪を認めた。 (発現日) (投与中止日)</p> <p>中止3日後 プレドニゾロン30mg/日の投与を開始した。 その後，すみやかに呼吸困難は改善した。 中止32日後 間質性肺疾患は軽快した。</p>																																			
<p>臨床検査値</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>投与開始前 (時期不明)</th> <th>中止1日後 (発現1日後)</th> <th>中止4日後</th> <th>中止119日後</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>WBC (cells/mm³)</td> <td>—</td> <td>6600</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>LDH (IU/L)</td> <td>—</td> <td>277</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>SpO₂ (%)</td> <td>98</td> <td>87</td> <td>85</td> <td>96</td> </tr> <tr> <td>SP-D (ng/mL)</td> <td>—</td> <td>381</td> <td>401</td> <td>85.1</td> </tr> <tr> <td>β-D-グルカン (pg/mL)</td> <td>—</td> <td>≤5.0</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>CRP (mg/dL)</td> <td>—</td> <td>3.1</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table>						投与開始前 (時期不明)	中止1日後 (発現1日後)	中止4日後	中止119日後	WBC (cells/mm ³)	—	6600	—	—	LDH (IU/L)	—	277	—	—	SpO ₂ (%)	98	87	85	96	SP-D (ng/mL)	—	381	401	85.1	β-D-グルカン (pg/mL)	—	≤5.0	—	—	CRP (mg/dL)	—	3.1	—	—
	投与開始前 (時期不明)	中止1日後 (発現1日後)	中止4日後	中止119日後																																			
WBC (cells/mm ³)	—	6600	—	—																																			
LDH (IU/L)	—	277	—	—																																			
SpO ₂ (%)	98	87	85	96																																			
SP-D (ng/mL)	—	381	401	85.1																																			
β-D-グルカン (pg/mL)	—	≤5.0	—	—																																			
CRP (mg/dL)	—	3.1	—	—																																			
併用薬：バルサルタン，コデインリン酸塩水和物，酸化マグネシウム，オメガ-3脂肪酸エチル																																							