



福岡医発第 602 号 (地)
令和 2 年 5 月 25 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 松 田 峻一良
(公 印 省 略)

『今日の診断指針 第 8 版』等について (ご案内)

今般、九州神陵文庫より、別添のとおり『今日の診断指針 第 8 版』等に関し会員特価で購入いただける旨、案内が参りましたので、貴会会員に周知いただき、別紙申込書により、令和 2 年 6 月 23 日 (火) までに貴会にて取り纏めの上、直接、九州神陵文庫 (F A X : 092-641-3060) にお申込み下さいますようお願い申し上げます。

なお、

- 1) 会員特価での販売は、令和 2 年 6 月 23 日 (火) までのお申し込みとなります。
- 2) 送料については、貴会への一括送付になりますので無料となります。(会員への個別発送は対応されません。)

小郡三井医師会より

医療保険担当理事 肥山淳一郎
会長 島田昇二郎

上記書籍購入ご希望の方は、別紙にて6月16日までに当医師会事務局へお申し込みください。

小郡三井医師会宛(締切6月16日(火))

FAX73-1559

『今日の診断指針 第8版』等 申込書

1-1.「今日の診断指針 第8版」【デスク版】

申込部数_____冊

1-2.「今日の診断指針 第8版」【ポケット版】

申込部数_____冊

2-1.「今日の診療 Vol.30 DVD-ROM for Windows」【ベーシック版】

申込部数_____冊

2-2.「今日の診療 Vol.30 DVD-ROM for Windows」【プレミアム版】

申込部数_____冊

3.「総合診療のGノート 雑誌年間購読」

申込部数_____冊

医療機関名_____

令和元年5月 吉日

公益社団法人 福岡県医師会 御中

福岡県医師会

書籍申込の御案内

下記冊子は、御存知の通り会員各位の利用度が極めて高い書物であると考えられます。

今回、下記の会員特価にてご購入頂けますので、ご案内致します。

★「今日の診断指針 第8版」 医学書院

最大級の情報量を誇る“診断のエンサイクロペディア”

2020年4月中旬発行

総編集＝永井良三

●絶対的情報量×絶対的信用性における診断本、5年ぶりの大改訂！臨床医が遭遇しうる全領域の約10,000種類の疾患へアプローチ可能。第8版では症候編に「重要疾患の鑑別ポイント」「どうしても診断が見つからないとき試みること」「帰してはならない患者・帰してもよい患者」、疾患編に「確定診断の決め手」「誤診しやすい疾患と鑑別ポイント」「確定診断が見つからないとき試みること」も見出しとしてルール化しました。

■デスク判

税込価格 ¥27,500



会員特価(税込) ¥24,750 (本体特価¥22,500) _____冊 申し込みます

■ポケット判

税込価格 ¥20,900



会員特価(税込) ¥18,810 (本体特価¥17,100) _____冊 申し込みます

★「今日の診療 Vol.30 DVD-ROM for Windows」 医学書院

2020年6月発行

国内最大級のリファレンスデータベース。最新の研究成果に基く最も効果的な治療法が、簡単に検索出来ます。

■『今日の診療指針』他 全8冊収録

《ベーシック版》税込価格 ¥64,900



会員特価(税込) ¥58,410 _____冊申し込みます
(本体特価¥53,100)

■『今日の診療指針』他全15冊収録

《プレミアム版》税込価格 ¥85,800



会員特価(税込) ¥77,220 _____冊申し込みます
(本体特価¥70,200)

★「総合診療のGノート 雑誌年間購読」 羊土社

地域で活躍する医師のための「総合診療」の実践雑誌です！

●現場目線の具体的な解説だから、かゆいところまで手が届き、多職種連携、社会の動き、関連制度なども含めた幅広い内容です。

税込価格 ¥29,040/年
(増刊2冊含む)

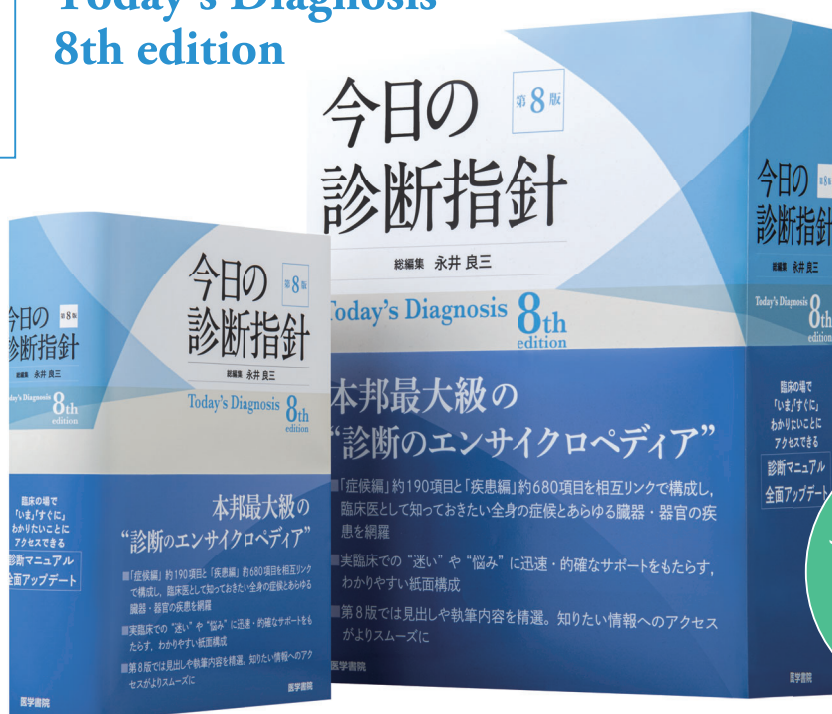


会員特価(税込) ¥26,136 _____冊 申し込みます
(本体特価¥23,760)

今日の診断指針

第8版

Today's Diagnosis
8th edition



すべての項目が
新規書き下ろし

総編集 永井良三 自治医科大学・学長

本書の特長

- 症候編約190項目と疾患編約680項目を相互リンクで構成し、臨床医として知っておきたい全身の症候とあらゆる臓器・器官の疾患を網羅
- エビデンスに基づいた最新知識+各領域におけるエキスパートの経験則を1冊に凝縮
- 第8版では見出しや執筆内容を精選、知りたい情報へのアクセスがよりスムーズに

● デスク判(B5) 頁2112 2020年
定価：本体25,000円+税
[ISBN978-4-260-03808-9]

● ポケット判(B6) 頁2112 2020年
定価：本体19,000円+税
[ISBN978-4-260-03809-6]

Contents

- | | |
|--------------|---------------|
| I 症候編 | 7 血液・造血管疾患 |
| 1 全身的にみられる症候 | 8 内分泌疾患 |
| 2 脳神経・精神系の症候 | 9 代謝性疾患 |
| 3 頭部・顔面の症候 | 10 アレルギー疾患 |
| 4 頸部・肩・胸部の症候 | 11 膠原病・免疫疾患 |
| 5 四肢・関節系の症候 | 12 感染性疾患 |
| 6 胸部・心臓系の症候 | 13 寄生動物疾患 |
| 7 胸部・呼吸器系の症候 | 14 中毒性疾患 |
| 8 腹部・消化器系の症候 | 15 精神疾患 |
| 9 腎・泌尿器系の症候 | 16 運動器疾患 |
| 10 産科・婦人科の症候 | 17 皮膚疾患 |
| II 疾患編 | 18 眼疾患 |
| 1 救急疾患 | 19 耳鼻咽喉疾患 |
| 2 神経・筋疾患 | 20 泌尿器・男性性器疾患 |
| 3 消化器疾患 | 21 妊産婦・女性性器疾患 |
| 4 循環器疾患 | 22 新生児疾患 |
| 5 呼吸器疾患 | 23 小児疾患 |
| 6 腎疾患 | 24 外来の小外科的疾患 |



医学書院

責任編集(五十音順)

浅利 靖
有馬 寛
石橋 俊
稲瀬直彦
猪原秀典
太田伸生
大山 学
岡 明
尾崎紀夫
門田淳一
亀井良政
神田善伸
古森公浩

北里大学教授・救命救急医学
名古屋大学大学院教授・糖尿病・内分泌内科学
自治医科大学教授・内分泌代謝学
平塚共済病院・院長
大阪大学大学院教授・耳鼻咽喉科・頭頸部外科学
鈴鹿医療科学大学保健衛生学部特任教授・寄生虫学
杏林大学教授・皮膚科学
東京大学大学院教授・小児科学
名古屋大学大学院教授・精神医学
大分大学教授・呼吸器・感染症内科学
埼玉医科大学教授・産婦人科
自治医科大学教授・血液学
名古屋大学大学院教授・血管外科学

佐々木淳一
園田康平
千野 修
土屋弘行
筒井裕之
富永悌二
西山和利
深川雅史
堀江重郎
松本主之
持田 智
山口正雄

慶應義塾大学教授・救急医学
九州大学大学院教授・眼科学
東海大学医学部附属東京病院消化器外科・教授
金沢大学大学院教授・整形外科
九州大学大学院教授・循環器内科学
東北大学大学院教授・神経外科学
北里大学教授・脳神経内科学
東海大学教授・腎内分泌代謝内科
順天堂大学大学院教授・泌尿器外科学
岩手医科大学教授・内科学
埼玉医科大学教授・消化器内科・肝臓内科
帝京大学教授・内科学講座呼吸器・アレルギー学

各症候・疾患内で小見出しを細かく設定し、
知りたい内容に一目でアクセスできる

臨床診断に必要な画像写真、臨床像、
病理などの豊富なカラー写真を満載

II 疾患編

肺胞蛋白症¹⁾

Pulmonary Alveolar Proteinosis (PAP)

井上 義一 国立病院機構荏岐中央呼吸器センター・臨床研究センター長

診断のポイント

- 肺胞蛋白症に罹患している成人の95%は自己免疫性肺胞蛋白症(PAP)。
- 自己免疫性 PAP の30%は無症状。
- 高分解能 CT(HRCT)にて PAP を支持する所見。および気管支肺胞洗浄液あるいは病理組織所見で PAP の診断を行う〔検査所見とその読みかた〕参照。
- 自己免疫性 PAP では抗肺粒球マクロファージコロニー刺激因子(GM-CSF)自己抗体が陽性(特定施設で研究用として測定可。保険適用外)。
- 肺胞蛋白症 PAP の多くは血液疾患に続発し、日本人では特に骨髄異形成症候群に続発することが多い。

症候の診かた

- 自己免疫性 PAP では30%は無症状。
- 症状は労作時呼吸困難40%、呼吸困難と咳嗽の合併10%、咳嗽、痰を認める。
- ばち指は通常みられない。

検査所見とその読みかた

- 血清中 KL-6、SP-D、SP-A、LDH、CEA が上昇。
- HRCT(図1)

- ① Crazy-paving pattern, 地図状分布, subpleural sparing, コンソリデーション(consolidation)を認める。
- ②牽引性気管支拡張像、囊胞、蜂巣肺を認めることがある。

- 気管支肺胞洗浄(BAL)
- ①液外観は白濁。放置すると沈殿。
- ②光学顕微鏡で、Papanicolaou 染色でライトグリーンに染まる顆粒状の無構造物質の沈着と、May-Giemsa 染色などでは泡状マクロファージがみられる。これらは PAS 染色陽性である。

- 経気管支肺動脈造影(図2)あるいは外科的肺生検
- ①末梢気管内に0.2mm 大の固形顆粒性細胞状物質が充満している。
- ②細胞状物質に数10μm 大の好酸性顆粒状物質が混在する。
- ③数μm 大の lipid clefts が混在する。

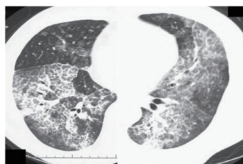


図1 自己免疫性 PAP の HRCT 所見
Crazy-paving pattern, 地図状分布, subpleural sparing を認める。

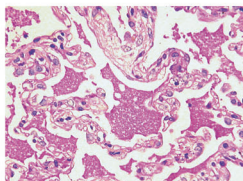


図2 自己免疫性 PAP の経気管支肺動脈生検病理組織所見

- ③細胞状物質は PAS 染色、SP-A 免疫染色で陽性。

確定診断の決め手

- PAP の診断: 原則、以下の2項目を満たすこと。
- ①胸部 CT(原則、HRCT)撮影で、前述の肺胞蛋白症を支持する所見を認める。
- ②気管支肺胞洗浄液あるいは病理組織所見で PAP の所見を認める。
- PAP の分類: 抗 GM-CSF 自己抗体を測定し、自己免疫性 PAP、続発性 PAP、先天性/遺伝性 PAP、未分類 PAP に分類する(自己免疫性 PAP では抗 GM-CSF 自己抗体が陽性)。
- PAP の重症度分類: 動脈血酸素分圧、症状の有無による重症度分類を行う。

5. 呼吸器疾患

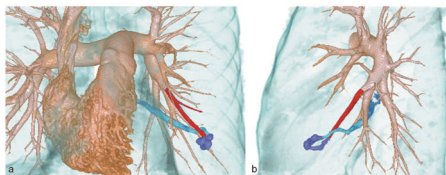


図3 3次元 CT 再構成(a:正面像, b:側面像)
赤: 流入血管(肺動脈), 紫: 肺動脈静脈, 青: 流出血管(肺静脈)。



図4 右肺動脈造影
→: 肺動脈静脈。

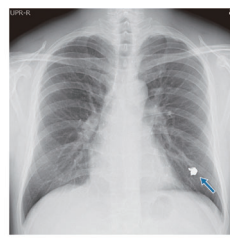


図5 経カテーテルのコイル塞栓術後胸部X線
→: 留置したコイル。

- 血胸・咯血: 症状と CT で診断可能。
- 肺高血圧症: 心エコーにてスクリーニングする。確定診断は右心カテーテル検査で行う。

経過観察のための検査・処置

- 自然寛解することなく、年々増大することが多い。
- 治療後でも他の部位に新たな肺動脈静脈瘤が顕在化することがあるので、数年に1度は胸部単純 CT で定期的に経過観察を行う。

治療法ワンポイント・メモ

- 診断がついた段階で直ちに治療を検討する。
- 治療の第1選択は経カテーテル的コイル塞栓術である(図5)。何らかの技術的理由でカテーテル治療ができない場合は外科的切除を検討する。
- びまん性多発肺動脈静脈瘤でカテーテル治療や外科的切除もできない場合は肺移植を検討する。

さらに知っておくと役立つこと

HHT は国の特定疾患(難病)指定を受けているの

994

1005

※サンプルページは、作成中のものです。

〈書店名〉



医学書院

〒113-8719 東京都文京区本郷1-28-23
http://www.igaku-shoin.co.jp

[販売・PR部]

TEL: 03-3817-5650 FAX: 03-3815-7804
E-mail: sd@igaku-shoin.co.jp