

診 療

先天性腹水症の2例

熊本大学医学部産科婦人科学教室

宮村 伸一 松井 和夫 伊藤 昌春 吉村 寿博
中村 敏光 藤崎 俊一 前山 昌男

Key word: Congenital ascites

緒 言

産婦人科領域においても、超音波検査は、診療上、重要な位置を占めるようになってきたが、特に、種々の胎児異常の出生前診断には、欠くことのできない検査となつている。今回、我々は、両例共に、出生前診断が可能であり、一例は生存例で、他例は水頭症を合併し、死産となつた二例の先天性腹水症を経験したので報告する。

症 例

症例1. K.O., 25歳, 0—0—1—0, 主婦。

家族歴: 既往歴: 特記事項なし。

月経歴: 初潮14歳, 周期28日型, 整順, 経時障害なし。

妊娠経過: 最終月経昭和57年1月11日より6日間で妊娠成立した。妊娠初期での感染, 薬物の服用, 放射線の被爆等の既往はない。妊娠33週より軽度の蛋白尿, 下腿浮腫を認め, 妊娠35週で子宮底長の急激な増加, 胎児心拍の増加, また, 同時に超音波検査で胎児腹水がみられた為, 当科紹介入院となつた。身長149cm, 体重55.5kgで尿蛋白(—), 尿糖(—), 間接クームステスト陰性, 血液生化学検査に異常なく, その他ウィルス感染, 細菌感染を示す検査結果はなかつた。入院時, 妊娠36週1日の腹部所見は, 子宮底長39cm, 腹囲87.5cmで第一頭位, 児心音は毎分160拍前後で, 児心拍モニターは, variability良好であつた。超音波検査では, 写真1の如く, 腹部横径115mm Echo-free spaceが著明で, 多量の腹水を認め, 腸管は一塊となつている。写真2は縦断像で腹水と共に陰嚢水腫を認める。皮下組織の浮腫はなく, 胸部, 頭部には異常所見はなかつた。入院後, 直ちに自然破水し, 分娩となつた。軽度の羊水過多があり,

児頭娩出後, 肩甲部以下の娩出に時間を要し, クリストレル圧出法にて娩出した(写真3)。児は, 体重3,270g, 身長45.5cmの男児で, 腹水, 陰嚢水腫以外外表奇形を認めなかつた。出生後, 直ちに蘇生術開始するも, 1分後, アプガースコア1点。挿管し人工呼吸施行, 腹水による呼吸障害と判断し, 腹水368ml吸引す。腹水は, 黄色透明で混濁はなかつた。この処置により, 5分後アプガースコア9点となつた。胎盤は870gで, 肉眼的には軽度の水腫状変化を認めたが, 組織学的には著変はなかつた。また, 臍帯血中の直接クームスは陰性, 総ビリルビン値は1.7mg/dl 直接ビリルビン1.0mg/dlであつた。その後, 小児科へ転科となり,

写真1

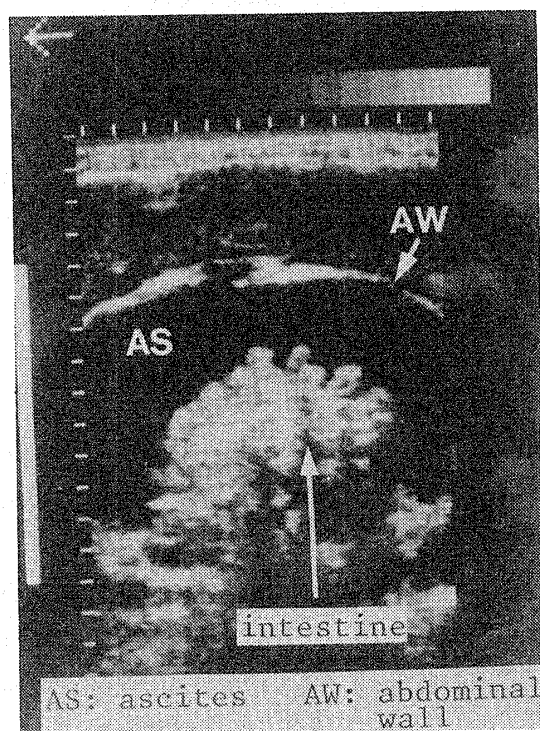


写真2

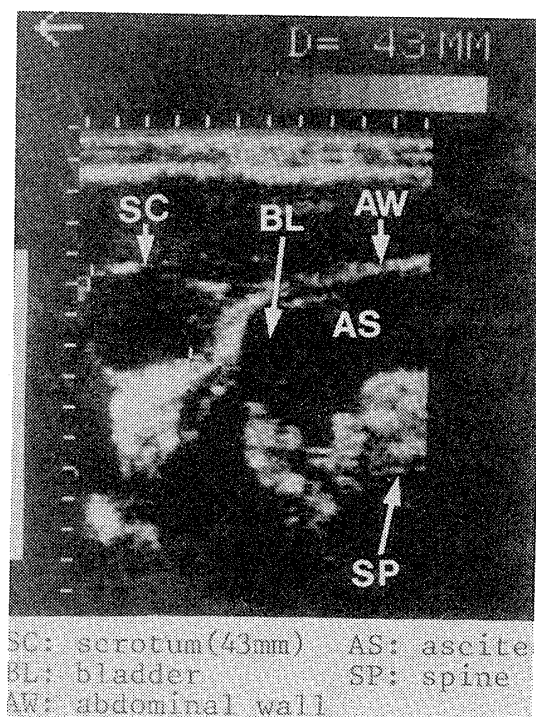
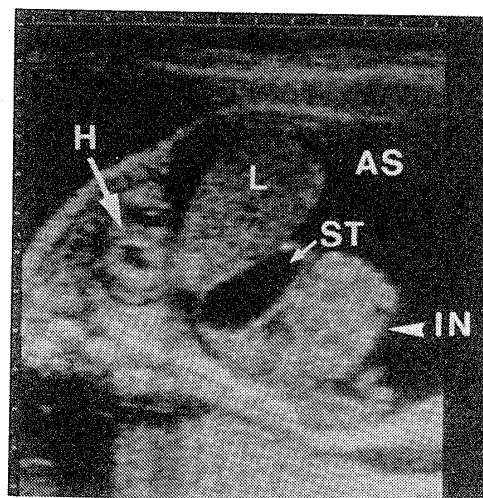


写真3



MCT ミルク投与により、腹水の再貯留はみられなかった。しかし、強度の低蛋白血症があり、また、黄疸著明でアルブミン輸液、光線療法を施行するも改善せず、この為、先天性胆道閉鎖症を疑い開腹術を行なった。総胆管閉塞症であり、Vater 乳頭部開口術を施行した。術後経過は順調で、昭和58年3月、熊本大学附属病院小児科を退

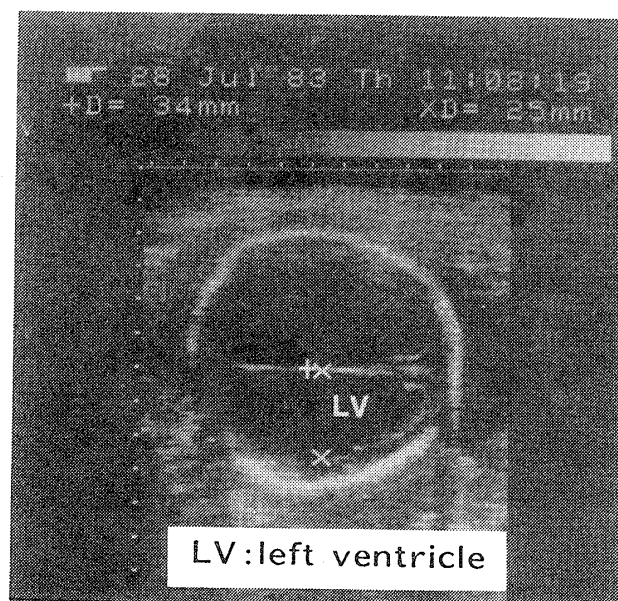
写真4



Fetal longitudinal scan

H:heart L:liver
AS:ascites ST:stomack
IN:intestine

写真5



$\frac{\text{lateral ventricular width}}{\text{cerebral hemispheric width}} = 0.74$
(normal range 0.30 - 0.43)

院し、現在1歳となるが健在で、発育はやや遅延しているものの、運動障害、知能障害はない。

症例2. R.Y., 33歳, 1-1-3-1, 主婦。

家族歴: 祖母に喘息

既往歴: 18歳, 虫垂切除術。

月経歴：初潮16才，周期45日型，期間4日間，
整順，経時障害なし。

妊娠，分娩歴：

1. 昭和47年 22歳 妊娠2ヵ月 人工妊娠中絶
2. " 48年 23歳 " 3ヵ月 自然流産
3. " 49年 24歳 " 3ヵ月 子宮外妊娠
4. " 51年 26歳 " 10ヵ月 正常分娩女
5. " 52年 27歳 " 8ヵ月 前置胎盤にて帝王切開術男850g死亡

妊娠経過：最終月経昭和58年1月13日より4日間で妊娠成立した。妊娠初期での感染，薬物の服用，放射線の被爆等の既往はなく，順調に経過した。妊娠26週での超音波検査により，胎児腹水を指摘され当科紹介，妊娠27週6日で入院となった。身長156cm，体重61.4kgで，妊娠中毒症の所見はない。検査所見では，間接クームステスト陰性，軽度の貧血，低蛋白血症を認めるものの，その他異常なくウィルス感染，細菌感染を示す結果はなかった。腹部所見は，子宮底長32cm，腹囲94cmで第1頭位，児心音は毎分144拍前後で，児心拍モニターではdipはないが，variabilityの減少が認められた。超音波検査で，写真4の如く，著明な腹水を認め，膀胱像も不明であった。しかし，皮下組織，胸部には異常所見はみられなかった。頭部では（写真5）大横径8.5cmで，脳室の拡大著明で，正常の約2倍を示し，脳実質の非薄化が明らかであった。胎児造影では，顔面，四肢の外表奇形はなく，消化管の通過性はみられたが，腹部膨満が著明で，外性器は性別判定不能であった。先天性腹水症，水頭症の診断にて，その後，超音波検査を繰り返し施行し，脳室が79.5%と増大し，腹水も増大傾向を認めた為，体外生活不能と判断し，妊娠29週5日で分娩誘導を行なった。ラミナリア挿入，プロスタグランディン，アトニンによる点滴誘導にて1,720gの男児を死産した（写真6）。大横径9.1cm，頭周囲28.5cmで在胎週数に比し，頭囲の増大があり，また腹部は著明に膨隆し，表在血管の怒張がみられた。外性器（写真7）は，水腫状で外尿道口はなく，形態的に性別判定不能で染色体検査により46XYの男性型核型を示

写真6

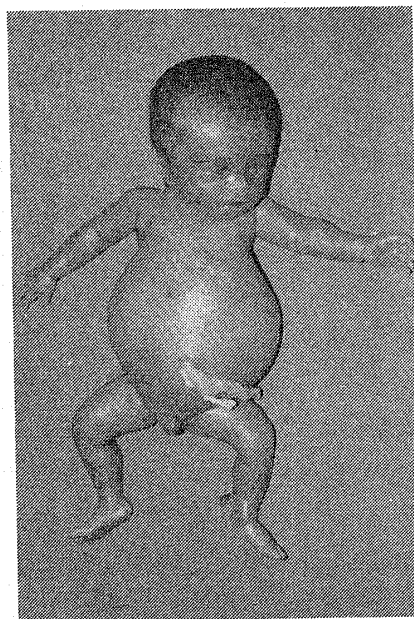


写真7



した。胎盤は520gで肉眼的に水腫状変化は軽度で組織学的には，syncytium nodeがみられた。

考 案

先天性腹水症は，胎児水腫症の前駆症状あるいは1つの症状として考えられているが，その予後は大奇形をよく合併するので不良といわれている⁶⁾。その原因については，血液型不適合を含めて溶血性疾患，泌尿器系の異常，腹膜炎，門脈リンパ管の閉塞，先天性心疾患等があげられる。Fordyce³⁾は，46例の胎児腹水症のうち，泌尿器系の異常が17例と最多を示し，その他腹膜炎，腸管の異常を挙げている。またLord⁴⁾も，30例のうち，20例が泌尿器系の異常が原因であったと報告している。最近では，超音波検査が普及し，分娩前に

胎児診断が可能となり、本疾患の報告がいくつかみられる¹⁾²⁾⁵⁾。

今回、我々が経験した症例1は、生後1年以上の生存例であり、健在である。この腹水の原因としては、手術により Vater 乳頭部の狭窄を認めており、これに起因するものと思われる。さらに、臍帯血中の低アルブミン血症、LAP の上昇、直接ビリルビン優位の総ビリルビンの上昇があり、この原因を裏づける検査結果であろう。また胎児頻拍症については、出生後の検査等により、腹腔内圧上昇に起因する代償性の頻拍症と思われる。症例2は、剖検を施行できなかつた為、確定診断はできかねるものの、外性器の異常を認め、外尿道口がみられず、超音波検査にても膀胱像が不明なことから、泌尿器系の異常による先天性腹水症と思われる。水頭症との関連については報告がなく、独立した合併症なのか否かについては不明である。なお、この2症例ともに、母体の間接クームス陰性、臍帯血中直接クームス陰性であり、免疫学的な水腫症ではないものと思われる。

以上、先天性腹水症の2例を報告したが、超音波検査の普及により、胎児奇形の出生前診断が可能となり、予後判定にも、また分娩時異常に対処しうる体制を、前もって整えることができるものと思う。

文 献

1. 赤松信雄, 河相淳一郎, 藤田卓男, 小幡明儀, 福本 悟, 丹羽国泰, 本郷基弘, 関場 香: 胎児腹水の超音波断層法診断. 産婦治療, 6: 729, 1981.
2. 坂口幸吉, 小池健太郎, 沼本篤男, 山田紳介, 岡崎裕行, 浜家一雄: 分娩障害をきたした胎児腹水症例の2例について. 産と婦, 9: 119, 1983.
3. Fordyce, W.: Teratologia. 61 and 143. London, 1894.
4. Lord, J.M.: Foetal ascites. Arch. Dis. Child., 28: 398, 1953.
5. Mueller-Heubach, E. and Mazer, J.: Sonographically documented disappearance of fetal ascites. Obstet. Gynecol., 61: 253, 1983.
6. Spahr, R.G., Botti, J.J., MacDonald, H.M. and Holzman, I.R.: Nonimmunologic hydrops fetalis: A review of 19 cases. Int. J. Gynaecol. Obstet., 18: 303, 1980.

(No. 5438 昭59・1・26受付)