一臨床一

口腔出血を契機に特発性血小板減少性紫斑病を認めた高齢患者に対し、トロンボポ エチン受容体作動薬(エルトロンボパグ)を投与した1例

齊藤美香

東京都健康長寿医療センター歯科口腔外科 (部長:平野浩彦)

A Case of an Elderly Patient with Idiopathic Thrombocytopenic Purpura, Triggered by Oral Hemorrhaging, Who was Treated with Thrombopoietin Receptors (Eltrombopag)

Mika Saito

Department of Dentistry and Oral Surgery, Tokyo Metropolitan Geriatric Medical Hospital (Chief: Dr Hirohiko Hirano)

2020年10月2日受付 2020年11月24日受理

Abstract

Idiopathic thrombocytopenic purpura (ITP) is an acquired disease in which thrombocytopenia is promoted due to accelerated platelet destruction, the factors behind the drugs and underlying disease of which are not clear. We experienced a case in which thrombopoietin receptors (eltrombopag) were administered to an elderly patient with ITP, triggered by oral bleeding. The case involved an 86-year-old man with a chief complaint of oral bleeding. When he blew his nose, he had epistaxis and oral bleeding on early September 2017. Although his nose bleeding subsided, oral bleeding continued. He was referred to our department upon visiting a nearby physician on 3 days after the onset of bleeding, visiting us on 7 days after the onset of bleeding. Petechiae was found in his upper limbs and chest skin, ecchymosis on both sides of the buccal mucosa and petechiae found on his palate, upper gingiva, and bilateral tongue. The blood test values indicated a significant decrease in Plt to $4 \times 10^{3}/\mu$ l, so we asked him to visit our Hematology Department under suspicion of ITP. ITP was the leading suspect due to bone marrow aspiration, so he was admitted to the Hematology Department the same day. Upon administering prednisolone on the day of admission and eltrombopag on the 3rd day of illness, Plt increased and oral bleeding disappeared on the 5th day of illness. He was discharged on the 19th day of illness.

Key words: Idiopathic thrombocytopenic purpura, oral hemorrhage, elderly patients, thrombopoietin receptors (eltrombopag)

【和文抄録】

特発性血小板減少性紫斑(Idiopathic thrombocytopenic purpura;以下 ITP)は,薬剤などの原因や基礎疾患が明らかでないにも関わらず,血小板破壊が亢進し,血小板減少を呈する後天性疾患である。今回,口腔出血を契機に ITP を認めた高齢患者に対し,トロンボポエチン受容体作動薬(以下エルトロンボパグ)を投与した症例について報告する。症例は 86 歳,男性。主訴は口腔出血であった。2017年9月中旬頃に鼻をかんだ際,鼻出血,口腔出血が生じた。鼻出血は治まるも,口腔出血が続いたため,出血発症から 3日後に近在内科を受診した。当科を紹介され,出血発症から 7日後に受診した。上肢,胸部皮膚に点状出血を認めた。両側頬粘膜に複数の斑状出血,口蓋,上顎歯肉,両側舌縁などに多数の点状出血を認めた。血液検査値で血小板数が $4\times10^3/\mu$ l と著明に低下していた。 ITP を疑い,当院血液内科へ診察を依頼した。骨髄穿刺で ITP が最も疑われ,血液内科へ即日入院した。入院日よりプレドニゾロン,第 3 病日よりエルトロンボパグを投与したところ,血小板数が増加し,第 5 病日には口腔粘膜出血斑が消失した。第 19 病日に退院した。

キーワード:特発性血小板減少性紫斑病,口腔出血,高齢患者,トロンボポエチン受容体(エルトロンボパグ)