

先行的腎移植希望者の献腎登録判定用データ入力シート

【登録時基本的データ】申請年月日 2012年 XX月 XX日 申請施設 名古屋XXXX病院
 申請施設登録番号 20xx-x (年度と登録番号記載) 移植希望施設(2施設まで) 名古屋XX病院 愛知XXX病院
 年齢 35歳 性別 男
 身長 170cm 体重 63Kg
 腎原疾患名 ネフローゼ症候群 腎生検 あり 前回移植 なし
 合併症 特になし
 (合併症がある場合は、その程度と臨床経過に記載)
 手術歴 特記すべき手術歴はない

【腎原疾患発症から現在までの臨床経過(病状と治療について簡潔に記載)】

18歳児にネフローゼ症候群発症。腎生検でFSGSの診断。ステロイド療法に抵抗し、LDL吸着とネオオーラル併用した
 上記治療で完全寛解していたが、28歳時に再発した。治療抵抗性で不完全寛解IIから無効となった。
 30歳ころから腎機能低下が始まり、高血圧、脂質代謝異常が持続している。
 最近の3年間の状態は利尿剤で浮腫はコントロールできている。しかし、Cr値が上昇し、慢性腎不全に至った。

【先行的腎移植を希望する理由】

過去3年間の経過でCr値は上昇している。
 この1年間でeGFRは23mL/minから14mL/minに低下している。
 今後1年以内の腎代替療法開始が予測されるので先行的腎移植に登録したい。

【登録時ウイルス検査】HBs抗原 陰性 HBs抗体 陰性
 HCV抗体 陰性 HTLV1抗体 未検

【経時的検査データ】

	現在	半年前	1年前
収縮期血圧	mmHg 160	158	146
拡張期血圧	mmHg 85	84	80
S-Cr	mg/dL 4.3	3	2.7
BUN	mg/dL 38	41	46
eGFR	ml/min/1.73m ² 14	21	23
尿蛋白量	g/g・Cr 2.5	3	3.1
HbA1c (DM症例)	%(JDS)		
総蛋白	g/dL 6.8	6.9	7
アルブミン	g/dL 3.2	3.5	4
ヘモグロビン	g/dL 10.3	10.8	11.4
血小板数	x10 ⁴ /μL 2.52	26.8	26.3
Na	mEq/L 138	140	140
K	mEq/L 5.4	5.2	4.9
Cl	mEq/L 102	101	102
Ca (単位に○を付ける)	○mg/dL or mEq/L 8.3	9.4	9.7
P	mg/dL 6.1	5.6	5.2
AST	IU/L 24	28	22
ALT	IU/L 27	30	24
身長	cm		

【重要薬剤】

	現在	半年前	1年前
降圧薬	有り	有り	有り
エリスロポエチン製剤	有り	無し	無し
カリウム吸着薬	有り	有り	無し
リン吸着薬	無し	無し	無し
ビタミンD製剤	無し	無し	無し
活性炭製剤	無し	有り	無し
インスリン・血糖降下薬	無し	無し	無し
免疫抑制薬・ステロイド薬	無し	無し	無し

【画像所見】

CT画像にて両側腎の軽度萎縮を認める。水腎・水尿管は認めない。

20歳以上は日本腎臓学会の推算式にて計算する。 申請者所属病院 名古屋XXXX病院

20歳未満はSchwartzの式によりeGFRを計算する

申請者名 愛知 一郎

