

トランスサイレチン型家族性アミロイドポリニューロパチー* [症状チェックシート]

*:「遺伝性ATTR (ATTRv) アミロイドーシス」、「FAP (Familial Amyloid Polyneuropathy)」とも呼ばれています。

監修

信州大学医学部 脳神経内科、リウマチ・膠原病内科 教授 関島良樹 先生
熊本大学 脳神経内科学 教授 植田光晴 先生

- トランスサイレチン型家族性アミロイドポリニューロパチー*の症状は時間とともに変化します。
- 患者さんの症状の変化を把握することは治療を進めるうえでとても重要です。
- この症状チェックシートを用いて、患者さんが訴える症状を確認してください。

患者さんの氏名	年齢	記入日
	歳	年 月 日

1 運動・感覚神経症状

- ① 感覚異常:上肢(手の先がジンジンとしびれたり、チクチク痛んだりすることはありますか?)
 全くない 少しある ある 強くある 非常に強くある
- ② 感覚異常:下肢(足の先がジンジンとしびれたり、チクチク痛んだりすることはありますか?)
 全くない 少しある ある 強くある 非常に強くある
- ③ 温覚異常:上肢(手で温度を感じにくいことはありますか?)
 全くない 少しある ある 強くある 非常に強くある
- ④ 温覚異常:下肢(足で温度を感じにくいことはありますか?)
 全くない 少しある ある 強くある 非常に強くある
- ⑤ 筋力低下:上肢(手を思うように動かせないことはありますか? 例:物を掴みにくい)
 全くない 少しある ある 強くある 非常に強くある
- ⑥ 筋力低下:下肢(足を思うように動かせないことはありますか? 例:つまずきやすい)
 全くない 少しある ある 強くある 非常に強くある

2 自律神経症状

- ① 起立性低血圧(立ち上がったときにめまいがすることはありますか?)
 全くない 少しある ある 強くある 非常に強くある
- ② 胃腸症状(下痢や便秘はありますか?)
 全くない 少しある ある 強くある 非常に強くある
- ③ 胃腸症状(吐き気を催すことはありますか?)
 全くない 少しある ある 強くある 非常に強くある
- ④ 栄養状態(急に体重が減りましたか?)
 増えた 変化なし 少し減った 減った かなり減った

⑤ 膀胱障害(尿もれがあったり、尿が出にくかったりすることはありますか?)

全くない 少しある ある 強くある 非常に強くある

⑥ 皮膚症状(汗をかきやすかったり、汗をかきにくかったりすることはありますか?)

全くない 少しある ある 強くある 非常に強くある

⑦ 性機能障害(勃起しにくいことはありますか?)

全くない 少しある ある 強くある 非常に強くある

⑧ 瞳孔運動(暗い所から明るい所に出たとき、まぶしすぎると感じることはありますか?)

全くない 少しある ある 強くある 非常に強くある

3 心症状(心不全、不整脈)

① 息切れをすることはありますか?

全くない 少しある ある 強くある 非常に強くある

② 胸がドキドキすることはありますか?

全くない 少しある ある 強くある 非常に強くある

③ 足首や足にむくみはありますか?

全くない 少しある ある 強くある 非常に強くある

④ 疲れやすいと感じることはありますか?

全くない 少しある ある 強くある 非常に強くある

<ご担当の先生へ>

トランスサイレチン型家族性アミロイドポリニューロパチーでは、心臓へアミロイドが蓄積して心臓の形態的、機能的異常(心アミロイドーシス)を高頻度に合併します。心アミロイドーシスは患者さんの予後を悪化させるリスク因子であることから、患者さんの自覚症状の確認に加えて、心電図、画像検査(X線検査、超音波検査)や血液検査(BNPまたはNT-ProBNP)を定期的に行って、心機能のモニタリングを行っていただくことが大切です。心不全に加え、房室ブロック、洞不全、不整脈によりペースメーカーや除細動器の植え込みが必要な場合があります。必要に応じて循環器内科への紹介もご検討ください。

※その他特記事項などがあれば、こちらにご記入ください。
