

り CB 154 7.5 mg/日投与した所, ACTH, 血中Fは測定感度以下, 尿 17 OHCS 1 mg/日前後に抑制された。以後 CB 154 漸減し, 0.625 mg/日投与でホルモンレベルは正常域となった。本例は CRF に無反応, CB 154 で抑制され, Lambert らの云う中葉型クッシング病と考えられる。

#### 10) TSH 単独欠損症の1例

田中 拓  
内分泌代謝班一同 (新潟大学第一内科)

TSH 単独欠損症と思われる症例を経験したので報告する。

【症例】45歳, 男性。全身冷感, 低体温を主訴に近医受診。2次性甲状腺機能低下症を疑われ, 当科受診。T<sub>3</sub>, T<sub>4</sub> が正常下限値であり, 下垂体系ホルモンは TSH が正常下限, PRL が高値を呈していたが, 他は正常範囲であった。ITL 3 重負荷試験にて TSH 無反応, PRL は過大反応, 他は正常。TRH 500 μg 7日間連続負荷試験を行ったが, TSH は無反応。これより, 下垂体性甲状腺機能低下症が示唆されたが, 頭骨レ線, CT, MRI では病変なく, 特発性 TSH 単独欠損症と考えた。本例は家族歴もなく, 小児期の発育も正常であった。

【考案】TSH 単独欠損症は1953年に SHUMAN によって報告されて以来30数例の報告がある。病因は遺伝性, 下垂体腫瘍などの報告もあるが, 多くは原因不明である。本例も原因不明であり, TSH 単独欠損症は極めて稀であるため報告した。

#### 11) 出産後甲状腺炎の1例

佐藤 利 (聖園病院内科)

明らかな甲状腺腫と甲状腺機能低下を有する橋本病の, 妊娠前から出産にいたる甲状腺機能の経過を観察した。症例は27歳の主婦, 1987年10月甲状腺腫を主訴として来院, 甲状腺腫はび慢性, 弾性硬, 七条法Ⅳ度, TSH 189 μu/ml, T<sub>3</sub> 81 ng/al, T<sub>4</sub> 2.6 μg/al, サイロイドテスト (-), マイクロゾームテスト10×28で, T<sub>4</sub> 100 μg 投与で機能正常となり, '90年1月妊娠2ヶ月で T<sub>4</sub> 中止せるも機能正常のまま今年10月出産した。出産後2ヶ月 TSH 0.05, FT<sub>3</sub> 7.7 pg/ml, FT<sub>4</sub> 2.3 ng/dl と上昇し, 3ヶ月には TSH 142, FT<sub>3</sub> 1.8, FT<sub>4</sub> 0.1 と逆に低下となった。

妊娠前, 甲状腺機能低下の症例が妊娠時正常となり,

出産後2ヶ月で破壊型機能亢進をおこし, 3ヶ月後は再び低下に戻った。出産後自己免疫性甲状腺症候群と思われる。

#### 12) 甲状腺機能亢進症に悪性眼球突出症を合併した症例に対し, パルス療法及び二重濾過膜法血漿交換を試みた1例

中山 秀章・八幡 和明 (厚生連中央病院  
内科)

25歳の男性の甲状腺機能亢進症患者に, パルス療法2クール, 及び二重濾過膜法血漿交換を計6回施行した。自覚症状の改善, 眼部 CT で眼球突出, 外眼筋の肥厚の軽度改善をみた。外眼筋の線維化があったと考えられ, より早期の治療が必要と考えられた。

#### 13) 機能性腺腫様甲状腺腫として全摘するも機能亢進は続き, 後に骨転移が発見された1例

山本 尚・筒井 一哉 (県立がんセンター)  
佐藤 幸示・佐野 宗明 (新潟病院内科)  
鈴木 正武 (外科・病理)

症例は61歳の女性。理学的には甲状腺右葉, 左葉にそれぞれ1個の充実性の腫瘍を触知した。甲状腺機能は軽度の亢進がみられたが, TBII は陰性であった。ABCの結果は class II であったが, 画像診断, 特にタリウムシンチにより, 左は腺腫様甲状腺腫, 右葉は悪性の病変が疑われた。'89年6月, 甲状腺全摘術を施行。病理は全て腺腫様甲状腺腫であった。しかし, その後もサイログロブリンの上昇, FT<sub>3</sub> の上昇が続いたため, 甲状腺癌の転移を疑い検索したところ, 131 I シンチの結果, 仙腸関節, 大腿骨頭部に取り込みがみられ, 甲状腺癌の転移と診断。131 I 150 mci を投与し, 取り込みのないL4に外照射をくわえた結果, FT<sub>3</sub>, サイログロブリンの低下がみられた。後に, 病理の詳細な検索の結果, 右葉病変に脈管侵襲がみられ, 濾胞癌と診断された。甲状腺機能亢進症を伴う甲状腺癌であり, 病理学的にも腺腫様甲状腺腫との鑑別が困難な症例であった。タリウムシンチの重要性が改めて認識された。