

①突発性炎症性腸疾患(犬)

症例:ミニチュア・ダックスフント(9歳齢)、去勢雄、BCS 3/5

診断:突発性炎症性腸疾患(IBD: Inflammatory Bowel Disease)

主訴:間欠的軟便、体重減少

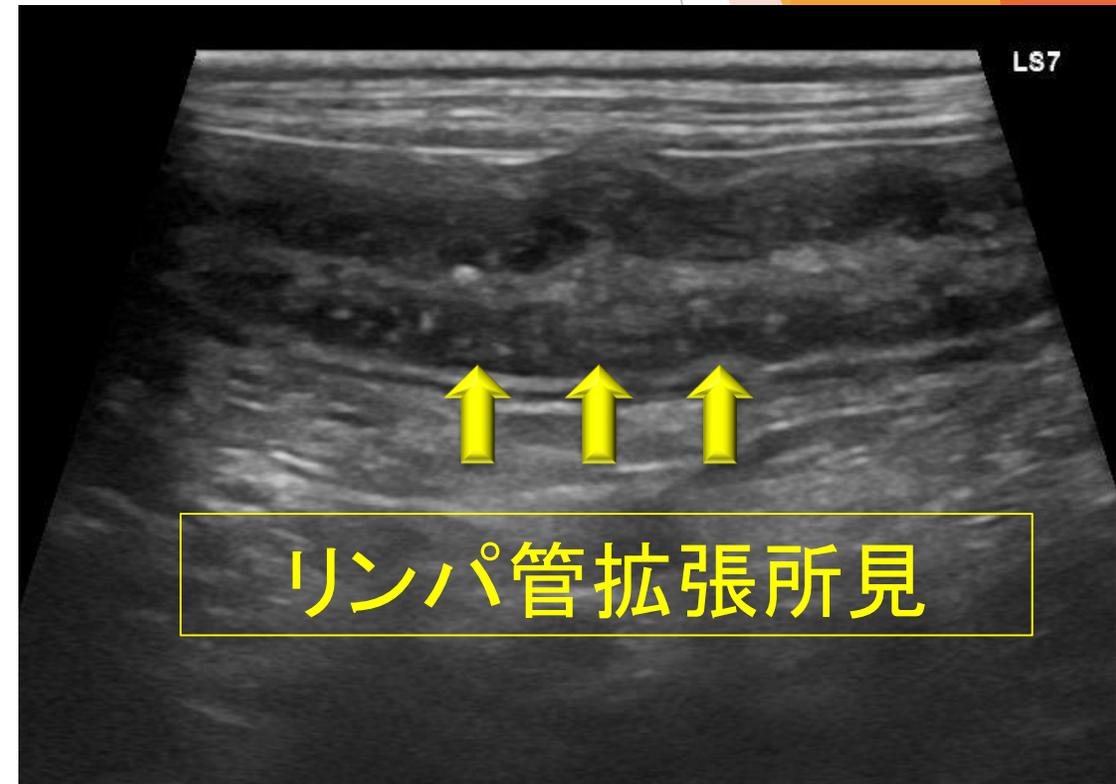
検査:血液検査、腹部超音波検査、病理検査

ADSC治療目的:一般的な治療にて維持できないケースに対しての症例管理

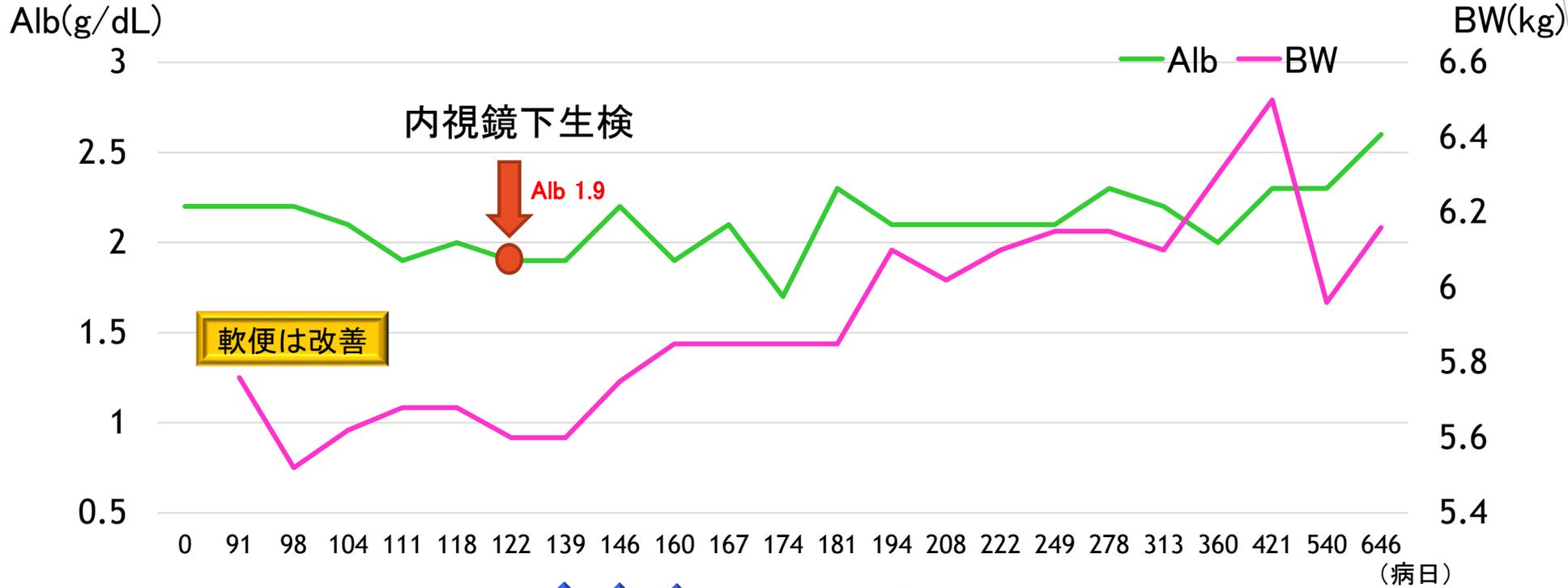
血液検査

WBC	9600 / μ L	TP	6.0 g/dL	Ca	9.6 mg/dL
Band	0 / μ L	Alb	2.2 g/dL	IP	3.5 mg/dL
Seg	7104 / μ L	GOT	44 U/L	GLU	88 mg/dL
Lym	2208 / μ L	GPT	37 U/L	Na	147 mEq/L
Mon	96 / μ L	ALP	69 U/L	K	4.6 mEq/L
Eos	192 / μ L	GGT	0.2 U/L	Cl	117 mEq/L
Bas	0 / μ L	LIPA	53 U/L	CRP	1.7 mEq/L
RBC	6.52 10^6 / μ L	BUN	20 mg/dL	NH ₃ pre	28 μ g/dL
HGB	15.1 g/dL	Cre	0.7 mg/dL	post	25 μ g/dL
Ht	43.2 %	Tchol	96 mg/dL	TBA pre	<1.0 μ mol
PLT	30.3 10^4 / μ L	TG	50 mg/dL	post	13.3 μ mol

腹部超音波検査



①突発性炎症性腸疾患(犬)



自家ADSC

抗生物質

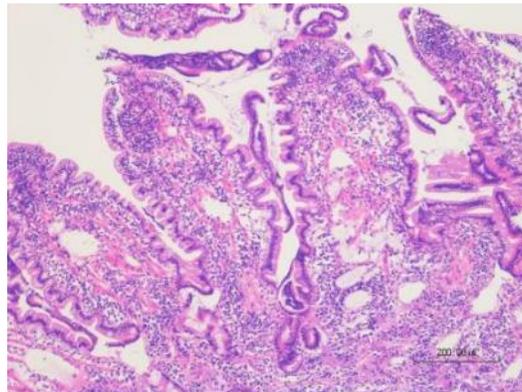
ベジタブルサポート

アミノペプチドフォーミュラ



- ① $1.0 \times 10^6 / \text{kg}$
- ② $0.78 \times 10^6 / \text{kg}$
- ③ $0.24 \times 10^6 / \text{kg}$

第646病日を経過しても **良好に維持**



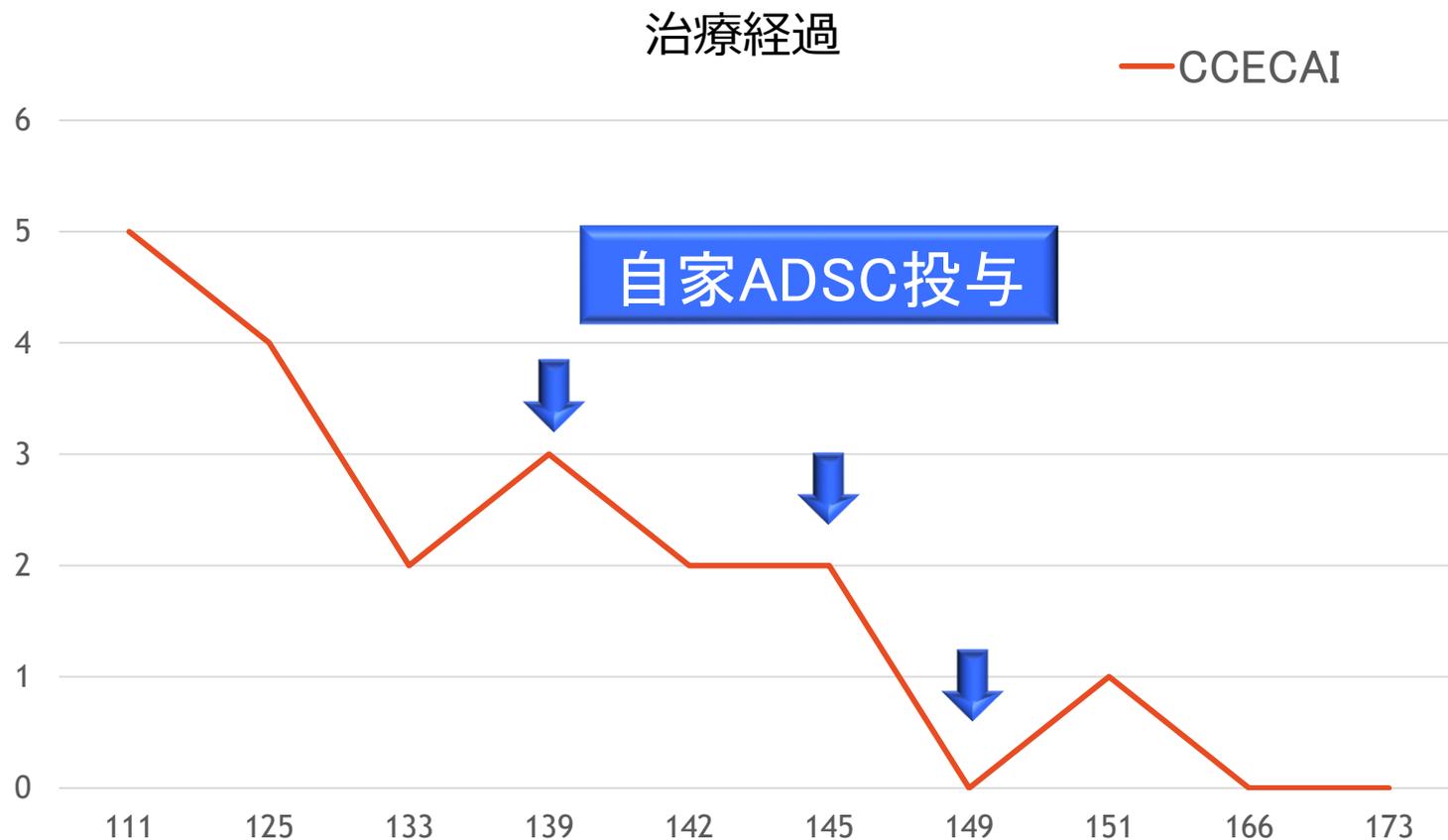
病理診断;
 ●軽度リンパ球・形質細胞性胃炎
 ●リンパ管の拡張を伴う中等度リンパ球・形質細胞性・萎縮性小腸炎
 ●軽度リンパ球・形質細胞性・カタル性大腸炎

①突発性炎症性腸疾患(犬)

CCECAIスコア

→活動性、食欲、吐き気、便の粘度、便の頻度、体重、アルブミン、脱水&末梢浮腫レベル、痒みのトータル9項目に評価

(Journal of Veterinary Internal Medicine 21, 700-708.)



ADSC投与前後で顕著な改善

Table 1. Comparison of clinical activity indices (CIBDAI versus CCECAI).

Canine inflammatory bowel disease activity index (CIBDAI)*	Canine Chronic Enteropathy activity index (CCECAI)
Attitude/activity	Attitude/activity
0 normal	0 normal
1 slightly decreased	1 slightly decreased
2 moderately decreased	2 moderately decreased
3 severely decreased	3 severely decreased
Appetite	Appetite
0 normal	0 normal
1 slightly decreased	1 slightly decreased
2 moderately decreased	2 moderately decreased
3 severely decreased	3 severely decreased
Vomiting	Vomiting
0 normal	0 normal
1 mild (1×/wk)	1 mild (1×/wk)
2 moderate (2-3×/wk)	2 moderate (2-3×/wk)
3 severe (>3×/wk)	3 severe (>3×/wk)
Stool consistency	Stool consistency
0 normal	0 normal
1 slightly soft feces	1 slightly soft feces
2 very soft feces	2 very soft feces
3 watery diarrhea	3 watery diarrhea
Stool frequency	Stool frequency
0 normal	0 normal
1 slightly increased (2-3×/d) or fecal blood, mucus or both	1 slightly increased (2-3×/d) or fecal blood, mucus, or both
2 moderately increased (4-5×/d)	2 moderately increased (4-5×/d)
3 severely increased (>5×/d)	3 severely increased (>5×/d)
Weight loss	Weight loss
0 none	0 none
1 mild (<5%)	1 mild (<5%)
2 moderate (5-10%)	2 moderate (5-10%)
3 severe (>10%)	3 severe (>10%)
	Albumin levels
	0 albumin >20g/L
	1 albumin 15-19.9 g/L
	2 albumin 12-14.9 g/L
	3 albumin <12 g/L
	Ascites and peripheral edema
	0 none
	1 mild ascites or peripheral edema
	2 moderate amount of ascites/peripheral edema
	3 severe ascites/plaunal effusion and peripheral edema
	Pruritus
	0 no pruritus
	1 occasional episodes of itching
	2 regular episodes of itching, but stops when dog is asleep
	3 dog regularly wakes up because of itching

①突発性炎症性腸疾患(犬)

獣医師コメント

- ・抗生物質としてメロニダゾールおよびエンロフロキサシン、線維素としてベジタブルサポートファイバー、除去食としてアミノペプチドフォーミュラを使用した。間欠的下痢は改善されたものの、血漿アルブミン値が1.9まで減少したため、第122病日に内視鏡下腸粘膜生検を実施。
- ・病理検査によりIBDと診断を行った。
- ・自家ADSC投与後に血漿アルブミン値は徐々に安定し、第646病日時点では2.6まで上昇した。また体重も徐々に増加した。
- ・第646病日をすぎてもステロイドなどの薬物治療を行わず、食事療法のみで維持が可能となった

②突発性炎症性腸疾患(犬)

症例:ミニチュア・ダックスフント(4歳齢)、避妊雌、BCS 2/5

診断:突発性炎症性腸疾患(IBD: Inflammatory Bowel Disease)

主訴:体重減少、食欲不振

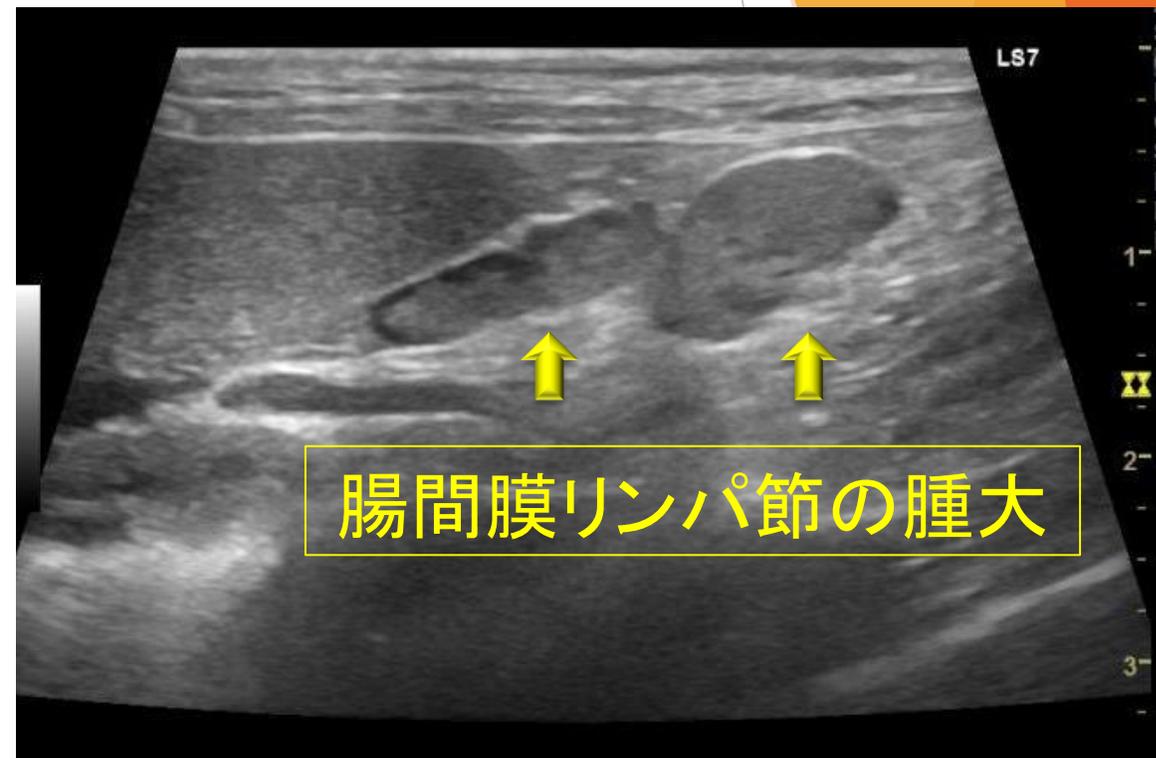
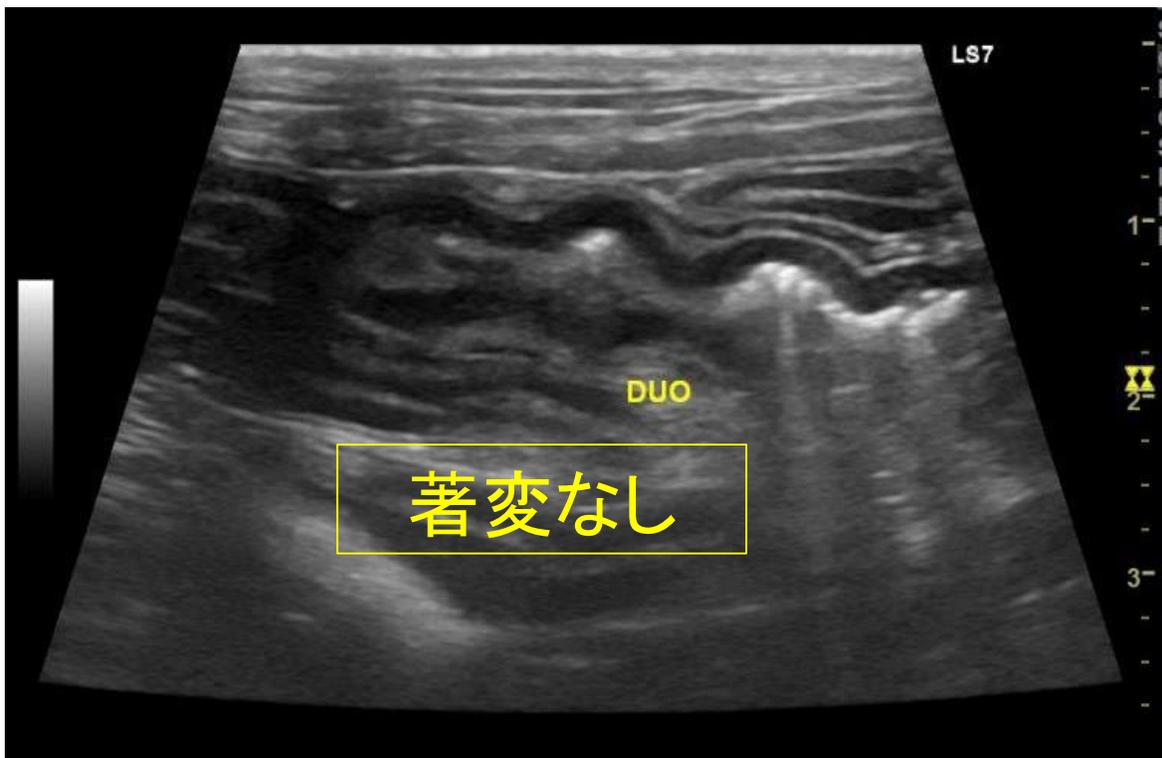
検査:血液検査、腹部超音波検査、病理検査

ADSC治療目的:一般的な治療にて維持できないケースに対しての症例管理

血液検査

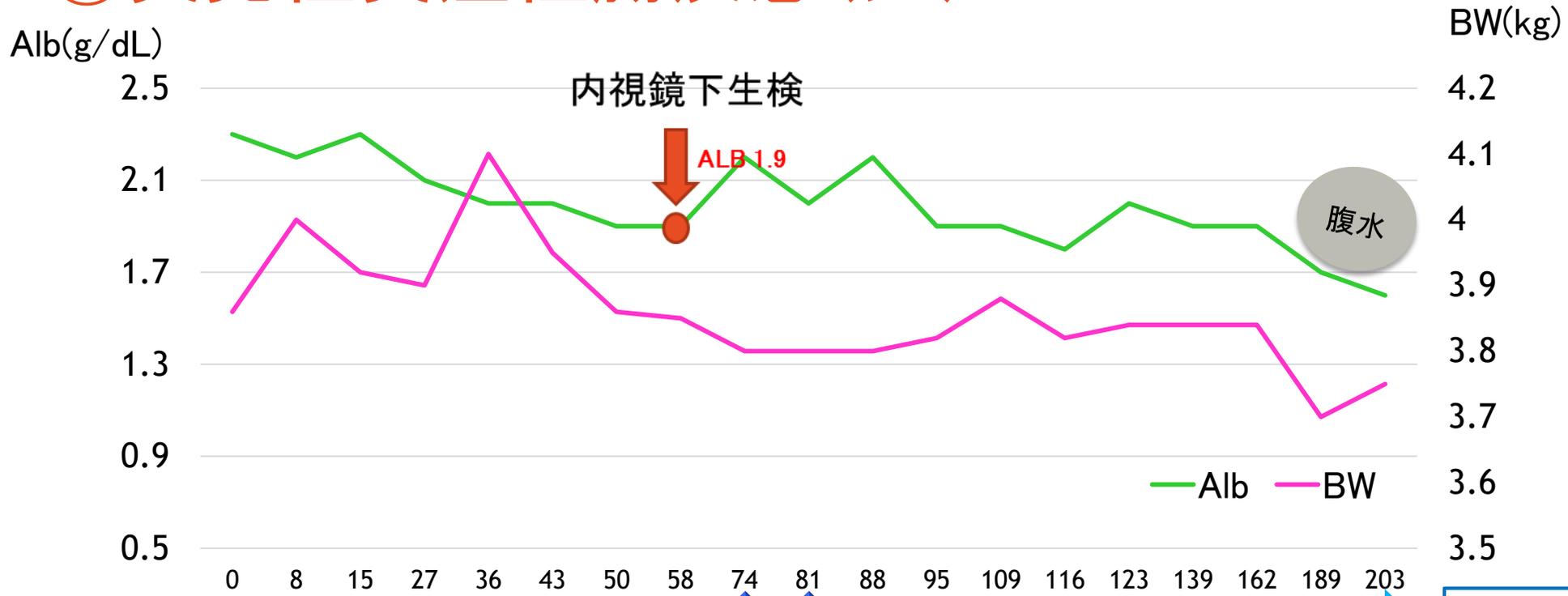
WBC	10200 / μ L	TP	5.2 g/dL	Na	152 mEq/L
Band	0 / μ L	Alb	2.3 g/dL	K	3.9 mEq/L
Seg	7038 / μ L	GOT	35 U/L	Cl	123 mEq/L
Lym	2142 / μ L	GPT	27 U/L	CRP	<0.3 mEq/L
Mon	816 / μ L	ALP	83 U/L	TBA pre	0.2 μ mol
Eos	204 / μ L	GGT	7 U/L	post	4.2 μ mol
Bas	0 / μ L	BUN	19.3 mg/dL	ACTH刺激	
RBC	7.04 10^6 / μ L	Cre	1.1 mg/dL	pre	< 1.0 μ g/dL
HGB	16.1 g/dL	Tchol	69 mg/dL	post	12.2 μ g/dL
Ht	45.9 %	Ca	9.0 mg/dL		
PLT	30.7 10^4 / μ L	GLU	84 mg/dL		

②突発性炎症性腸疾患(犬)



小腸領域には明らかな病変は認められなかった。
腸管膜リンパ節に腫大が認められた。
その他の異常は認められなかった。

②突発性炎症性腸疾患(犬)



自家ADSC

試験的駆虫

抗生物質

ベジタブルサポート

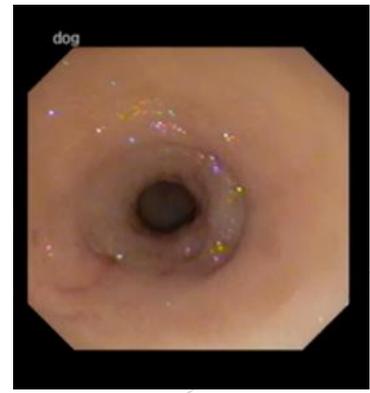
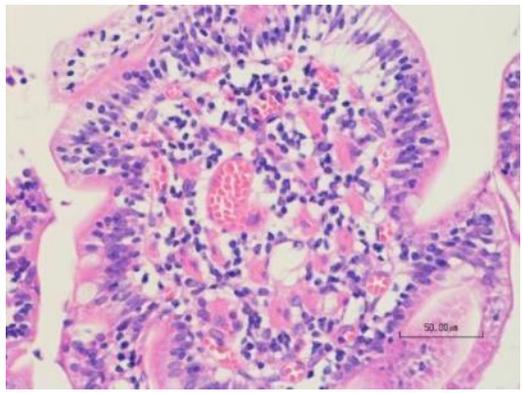
アミノペプチドフォーミュラ



① $0.118 \times 10^6/\text{kg}$
 ② $0.061 \times 10^6/\text{kg}$

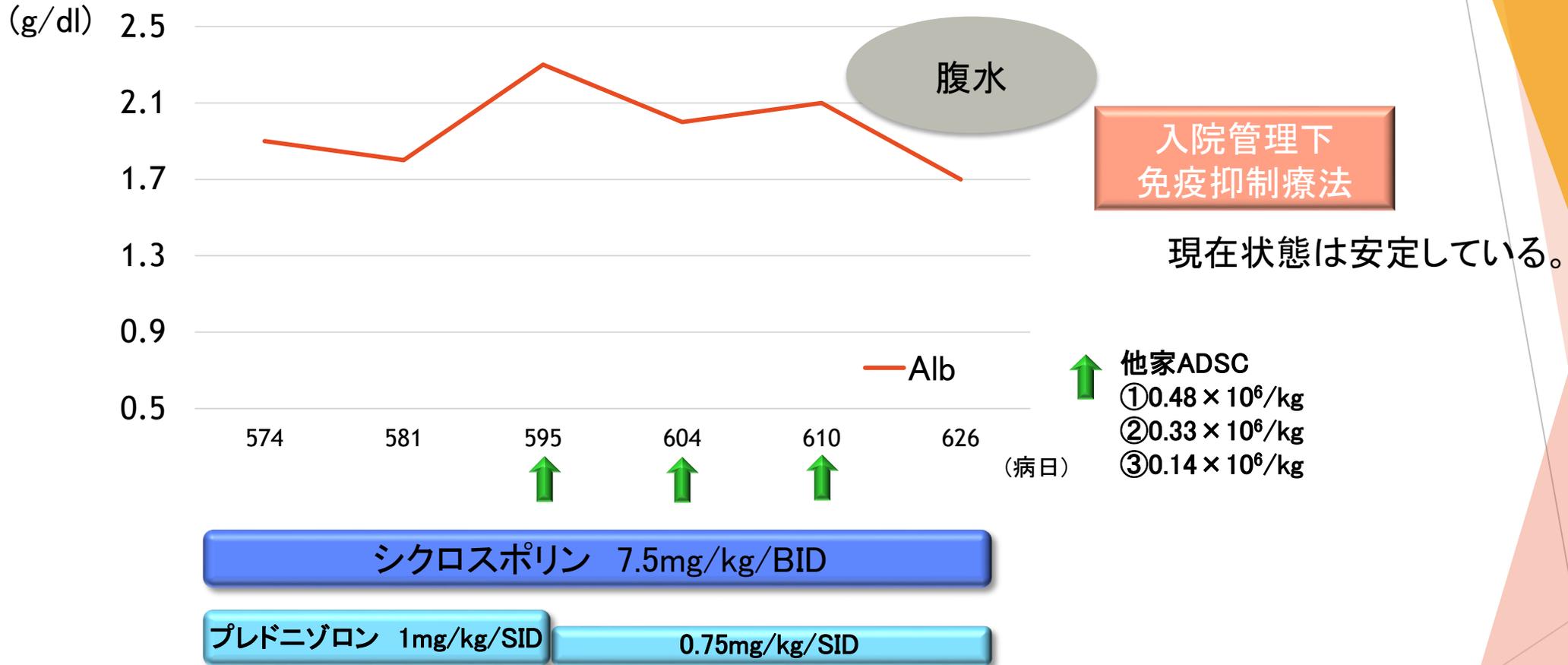
Alb値が徐々に低下

203病日より免疫抑制療法開始



病理診断:
 ● 軽度リンパ球性胃炎
 ● 中等度リンパ球・形質細胞・好酸球性腸炎
 ● 軽度リンパ球・形質細胞性・好酸性大腸炎

②突発性炎症性腸疾患(犬)



獣医師コメント

- ・自家ADSC投与後血漿アルブミン値、体重の減少および臨床症状の悪化は認められなかったが、約4ヶ月後に再度血漿アルブミン値は減少した。
- ・他家ADSC投与を行ったが、臨床症状および血漿アルブミン値の改善は認められなかった
- ・他家ADSC投与はIBDに対する効果は認められなかった。

③炎症性腸疾患(犬)

症例:13歳5ヶ月齢、ミニチュア・シュнауザー、去勢雄

症状:食欲低下、下痢、嘔吐

診断:炎症性腸疾患(2014年1月13日仮診断)、低蛋白血症

治療:プレドニゾロン、メクロプラミド、ファモチジン、整腸剤、抗生剤

ADSC目的:下痢・低蛋白の改善

	2016/4/30	2016/5/8	2016/5/14	2016/5/17
WBC(/ml)	63330	110200	他家ADSC (6.40×10^6 IV & 17.22×10^6 SC)	165620
Ht(%)	32.8	23.0		19.7
BUN(mg/dl)	—	—		50
ALT(IU)	70	74		333
ALB(g/dl)	1.8	1.7		1.7

獣医師コメント

- ・ADSC投与により食欲や元気などの改善なし。
- ・ADSC投与に関する有害反応はなかった。
- ・2016/5/19に斃死。