

リバースカスケードによるFH疑い症例への対応例



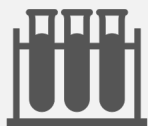
問診

- ☐ FH または 早発性冠動脈疾患の家族歴
- ☐ アルコール多飲の有無
- ☐ 低炭水化物ダイエットの有無 (LMHR*の除外)
- ☐ 薬剤服用の有無 (低容量ピル etc.)



診察

- ☐ 腱黄色腫の有無 (超音波アキレス腱厚測定 etc.)
- ☐ 肥満の有無
- ☐ 角膜輪の有無 (特に50歳未満)
- ☐ 皮膚結節性黄色腫の有無



検査

- ☐ 未治療時LDL-C $\geq$ 180mg/dLの有無
- ☐ 代表的な続発性脂質異常症の除外 (右欄参照)
- ※ 早発性冠動脈疾患の家族歴がある場合は
LDL-C $\geq$ 160mg/dLでもFHを強く疑う**

☐ 糖代謝異常



BS, HbA1c
尿テストテープ

☐ 甲状腺機能障害



TSH, FT4

☐ 腎障害 (ネフローゼ etc.)



TP, Alb, BUN, Cr
尿テストテープ

☐ 肝胆道系疾患



T-bil, GOT, GPT
ALP, γ GTP

FHが疑われる症例は、日本動脈硬化学会HP
“FHの紹介可能な施設”などへの紹介を考慮