

滋賀医科大学医学部附属病院

【 心アミロイドーシス診断フロー 】 (案)

滋賀医科大学 循環器内科

心電図

偽梗塞パターン (V1-V3) or poor R progression or 何らかの伝導障害
(AVB, L/RBBB, Pacing, etc I度AVBも含む)

採血

BNP or NT-proBNP 上昇 かつ hs-TnT or hs-TnI 上昇
(BNP>35pg/mL, NT-proBNP>125pg/mL, hs-TnT, hs-TnI>基準値)
参考所見: BNP / hs-TnI = 10以下を満たす

心エコー

中隔壁 (IVS) >12mm or IVS>10mm+RVH (右室肥大)
参考所見: ストレインによるapical spearing など

* 3つ満たさなくても疑わしければ紹介へ

【Red-flag】

- ・原因不明の心肥大
- ・高感度トロポニンT・I
- ・心電図(QRS低電位など)
- ・手根管症候群 (両側)

【M蛋白の検出】

血清遊離軽鎖
(フリーライトチェーン)

99mTcピロリン酸シンチグラフィ

生検 / 免疫組織染色

遺伝子検査 / 難病申請

治療開始

かかりつけ医内科 / 循環器クリニック
地域中核病院 (PYPシンチ 実施なし)

滋賀医大関連施設 / 地域中核病院
(PYPシンチ 実施あり)

滋賀医科大学医学部附属病院

各病院の状況に
合わせた段階での
紹介をお願いして
いる



心アミロイドーシスが疑われる症例は、年齢を問わずご紹介ください