



Staphylococcus capitisによる感染性心内膜炎の一例

聖マリアンナ医科大学 救急医学教室

津久田 純平、川口 剛史、平澤 康孝、藤井 修一、西山 幸子、井上 哲也
高松 由佳、柳井 真知、下澤 信彦、森澤 健一郎、和田 崇史、平 泰彦

はじめに

- ✓ *Staphylococcus capitis*はコアグラゼ陰性ブドウ球菌 (coagulase-negative Staphylococcus) として知られている菌ではあるが、感染性心内膜炎 (infective endocarditis; 以下IE)の起病菌としては稀な菌である。
- ✓ 今回、人工弁置換後に発症した*S. capitis*による感染性心内膜炎を経験した。

症例: 78歳 女性

現病歴:

搬送される前日から37度台の発熱を認めていたが発熱以外の症状が無いため経過観察していた。その後38度台まで上昇し、加えて悪寒・戦慄が出てきたため救急要請となった。周囲に同症状の方はおらず、ペット飼育歴や海外渡航歴などはなかった。

ワクチン接種歴: インフルエンザ毎年 肺炎球菌ワクチン未接種
最近の歯科治療歴: なし

病歴以外の熱に関連する陽性症状: 頭痛、傾眠傾向
陰性症状: 鼻汁、咽頭痛、湿性咳嗽、呼吸困難、腹痛、下痢、排尿時痛、関節痛、背部痛

既往歴: 胸部大動脈瘤 大動脈弁狭窄症 高血圧 脂質異常症
手術歴: X-1年 上行弓部大動脈人工血管置換術および大動脈弁置換術

内服歴: アスピリン100mg 1錠分1 ビソプロロール2.5mg 2錠分1
エソメプラゾール20mg 1錠分1 ロスバスタチン2.5mg 2錠分1
アレルギー歴: 特記事項なし

搬送時バイタルサイン

血圧151/69mmHg 脈拍103bpm(NSR) 呼吸数24/分 体温39.4度
SpO₂ 94%(4L/min face mask)

身体所見

意識: E3V4M6 苦悶様
頭頸部: 貧血無し 黄染なし 点状出血無し 口腔内リンパ節腫脹なし 扁桃腫脹なし
頂部硬直なし jolt accentuationなし
胸部: 呼吸音清 左胸骨傍第4肋間を最強とする収縮期駆出性雑音あり(Levine II/VI)
腹部: 平坦・軟 BS正常 明らかな局所の圧痛なし
背部: CAV叩打痛なし
四肢: 皮疹なし Osler結節なし Janeway結節なし

神経所見: 脳神経Ⅱ-XⅡ問題なし
筋力: 両上下肢 左右差なく共に5/5
反射: 左右差なし 病的反射は認めず

採血検査

血算		生化学					
白血球	11,800 /μL	TP	6.8 g/dL	Na	143 mEq/L		
赤血球	4.72 10 ⁶ /μL	Alb	4.1 g/dL	K	3.6 mEq/L		
ヘモグロビン	14.7 g/dL	T-bil	0.7 mg/dL	Cl	101 mEq/L		
Ht	44.0 %	AST	39 IU/L				
MCV	93.2 fl	ALT	37 IU/L	血糖	110 mg/dl		
血小板	124 10 ³ /μL	LDH	273 IU/L				
		BUN	10.7 mg/dL	CRP	2.78 mg/dL		
APTT	31.7 sec	Cre	0.73 mg/dL	PCT	0.13 ng/mL		
PT-INR	1.01						

尿検査

pH	6.5
蛋白	-
糖	-
潜血	-
沈渣	
赤血球	1-4
白血球	1-4
細菌	-
円柱	-

髄液検査

細胞数	6
単核球	1
多核球	5
蛋白	48
クロール	125
糖	66

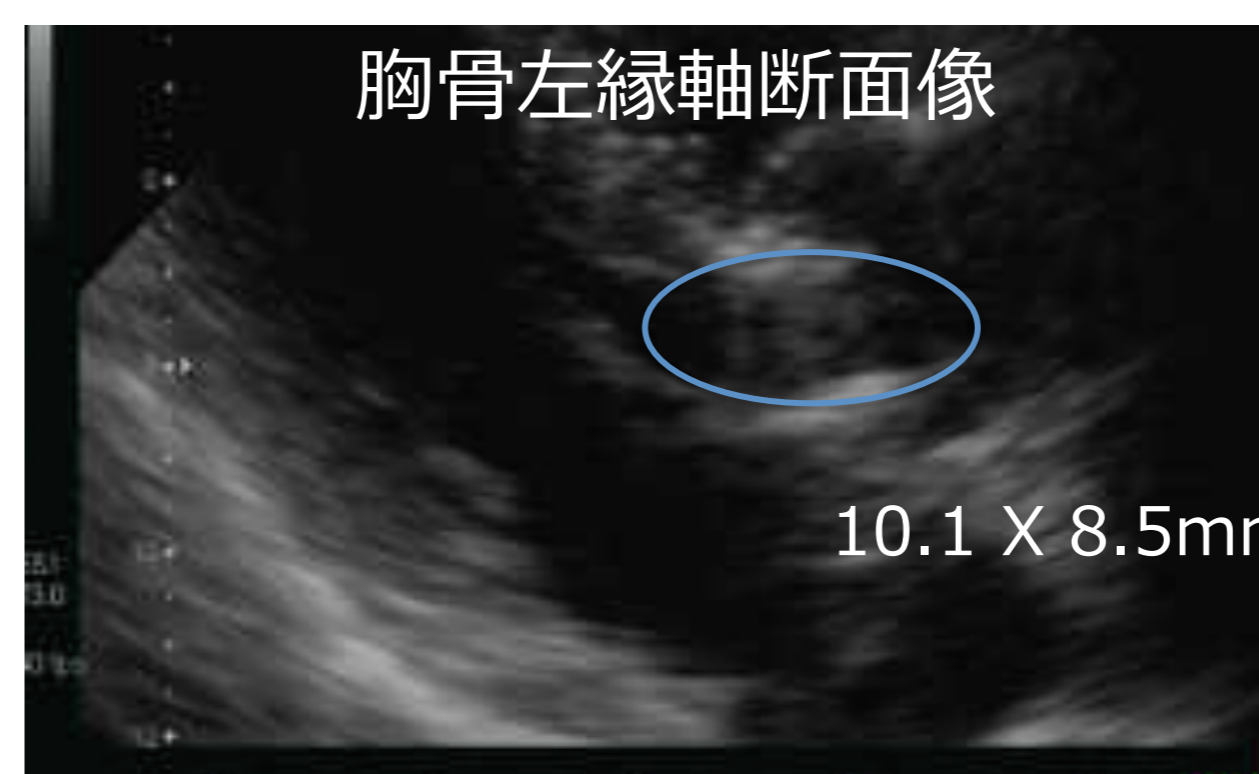
胸部レントゲン検査



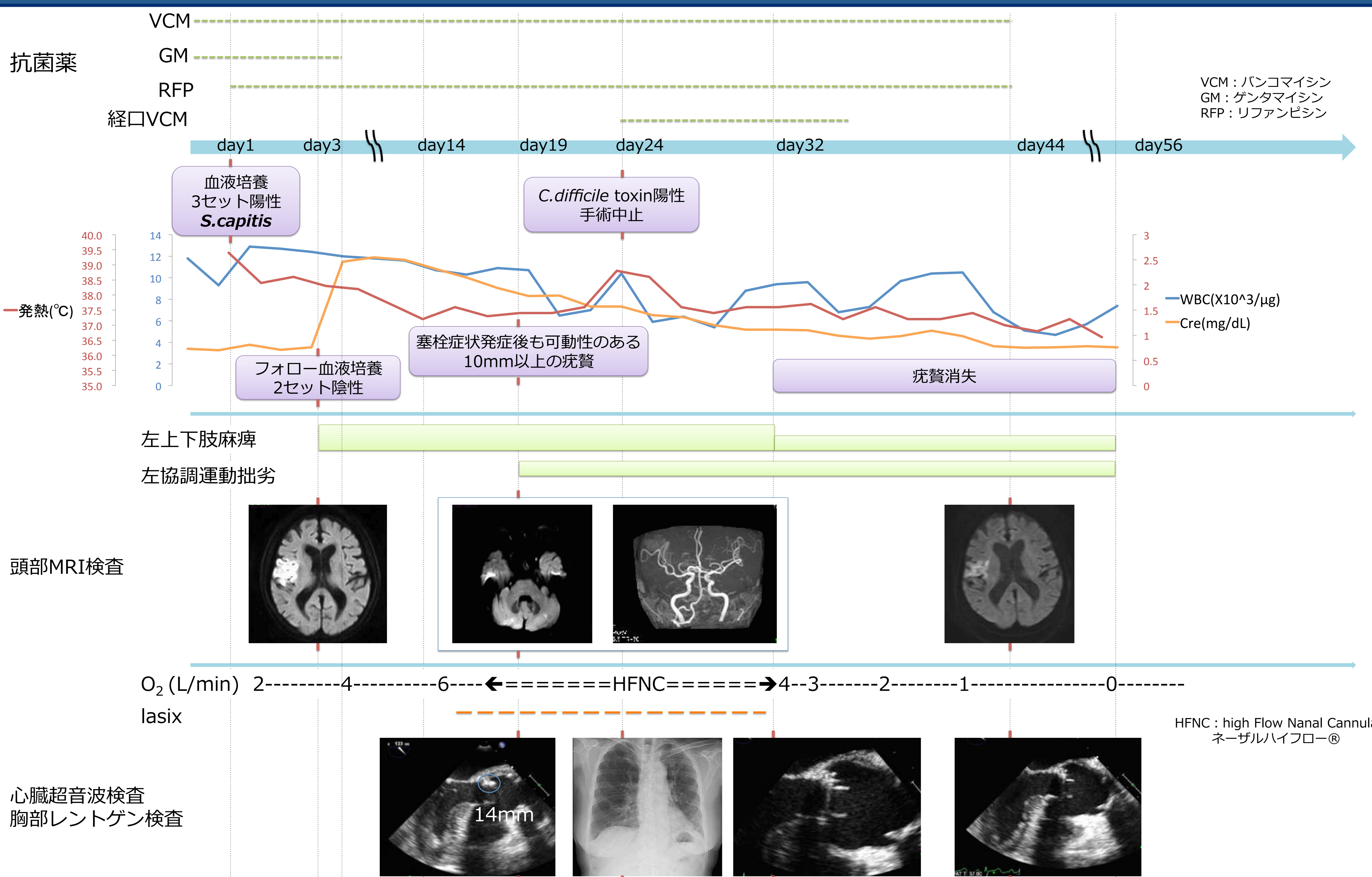
胸部CT検査



心臓超音波検査



入院後経過



考察

- ✓ *S. capitis*はヒトの常在菌で病原性は低く、異物へ着着する能力が高くないため、自己弁および人工弁のIEの起病菌としては稀である¹⁾。わが国では高齢者における有症状の弁膜症への心臓手術が増加しており、弱毒菌である本菌も易感染性宿主である高齢者においては脅威となりうる²⁾。
- ✓ 人工弁置換後の*S. capitis*によるIEは診断後早期に手術を行うことで塞栓合併症を回避出来たという報告もある²⁾³⁾。本症例でも*S. capitis*によるIEの診断がついていたことから、早期手術が最優先されるべきであったかもしれない。ただし内科的治療のみで合併症が最小限で済んだことを考えると、手術耐用性の低い症例にはclose monitoringでの適切な抗菌薬治療も考慮しうる。

結語

*S. capitis*による感染性心内膜炎を内科的治療のみで合併症を最小限に抑えた一例を経験した。

1) Kamalakannan: Staphylococcus capitis Endocarditis: A Case Report and Review of Literature. Infect Dis Clin Pract 2004;12:314-317

2) Tamaki Takano: Prosthetic valve endocarditis caused by Staphylococcus capitis: report of 4 cases. Heart Lung 2009;37:380-384

3) Terada Y, Mitsui T, Enomoto Y: Prosthetic valve endocarditis caused by Staphylococcus capitis. Ann Thorac Surg 1996;62:324