

2024(令和 6)年 10 月 25 日

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律に基づく  
 製造販売業者からの副反応疑い報告状況について  
 (ダイチロナ筋注 (1 価 : オミクロン株 XBB. 1. 5) 基礎疾患等及び症例経過)  
 (令和 6 年 4 月 22 日から令和 6 年 8 月 4 日報告分まで)

症例 No.	症状名 (PT 名)	基礎疾患等	症例経過
309	脊髄炎	基礎疾患等 季節性アレルギー; 甲状腺癌; 癌手術; 非タバコ使用者; 高コレステロール血症; 高血圧	67 歳、女性。 コミナティ (起源株) : 3 回目、コミナティ RTU (起源株/BA. 4-5) : 1 回目、COVID-19 ワクチンモデルナ : 1 回目接種。 2024 年 1 月 1 週間以内の転倒、外傷のエピソードなし 2024 年 1 月 15 日 (接種当日) 11 : 30 予防接種のためダイチロナ筋注 (1 回のみ) 筋肉内接種 (ワクチン接種 6 回目)。 体温 : 36.0° C 2024 年 1 月 16 日 (接種 1 日後) 14 : 00 頃 車の運転中に急に下肢が冷たくなる感じが出現、その後両下肢のしびれ、動かしにくさが持続。歩行困難であり近医受診し、その後当院受診。腰痛、両側下肢弛緩性脱力、L1 以下の感覚障害 (温痛感覚のみ)、異常知覚、腱反射低下、起立歩行障害、病的反射なし、排尿排便障害あり。急性脊髄炎発現。 18 : 20

血圧 (SBP/DBP) : 138/64mmHg

体温 : 36.5° C

脈拍数 : 69 回/分

白血球数 : 7422/uL

CRP : 1.64 mg/dL

2024 年 1 月 22 日

脊髄 MRI で DWI で高信号病変を認めた。画像、症候、経過より入院時は脊髄梗塞を考え、ステロイドパルス(ソル・メドロール、静注、1g/日、2024/01/17~2024/01/20)、エダラボン(静注、60mg/日、2024/01/17~2024/01/21)、オザゲレル(静注、160mg/日、2024/01/17~2024/01/23)にて加療したが改善なし。

2024 年 1 月 25 日

06 : 00

白血球数 : 13973/uL

好中球 : 90.5

CRP : 2.53 mg/dL

2024 年 1 月 26 日

臨床および画像所見の経過より、自己免疫性脊髄炎を考え血漿交換治療を施行した。

			<p>2024年2月2日</p> <p>高感度の検査で抗 AqP4 抗体、抗 MOG 抗体ともに陰性。両下肢の異常知覚、脱力は持続しており、プレガバリン、デュロキセチン、カロナール内服で症状緩和を図っている。徐々に改善している部分もあるが、後遺症の可能性あり。</p> <p>06 : 00</p> <p>好中球 : 70.1</p> <p>2024年2月13日</p> <p>06 : 00</p> <p>白血球数 : 7472/uL</p> <p>2024年2月22日(接種38日後)</p> <p>09 : 15 転院</p> <p>日付不明</p> <p>患者は、他の病院に通院しているため経過は不明。</p> <p>日付不明</p> <p>急性脊髄炎の転:帰:不明。 ::  ::</p>
312	川崎病		詳細調査実施中
313	心筋炎	心筋炎; 慢性糸球体腎炎;	詳細調査実施中

		血液透析;  COVID-19	
314	血中免疫グロブリンG増加		74歳、女性。  日付不明 予防接種のためダイチロナ筋注接種（新型コロナワクチン4回目接種）。  日付不明（4回接種後1ヶ月目） 全身倦怠感で来院。AST 490U/L、ALT 509U/L、 $\gamma$ GTP 486U/L、Alb 2.6g/dl、LDL 55mg/dl、CEA 13ng/ml、IgG4 176mg/dl、IgG 3252mg/dlを認め入院（IgG4高値が発現）。  日付不明 IgG4高値の転帰は不明。
315	免疫反応;  副腎機能不全		詳細調査実施中
316	倦怠感;  副腎機能不全		詳細調査実施中
317	大動脈瘤破裂	大動脈瘤;  X染色体連鎖障害	詳細調査実施中
318	副腎機能不全	副腎皮質刺激ホルモン欠損症;  化学療法;  胃切除;  胃癌	詳細調査実施中