

C3



□□□□

補体疾患を学ぶ

第2回 補体疾患

和歌山県立医科大学 分子遺伝学講座
教授 井上 徳光 先生



□□□□

補体疾患を学ぶ

第3回 実臨床における補体検査

和歌山県立医科大学 分子遺伝学講座
教授 井上 徳光 先生



□□□□



日常生活に影響を与える
可能性のある症状

88%の患者さん
貧血(Hb 13g/dL未満[男性]、
12g/dL未満[女性])が
みられる⁶。

83%の患者さん
生活に支障をきたす恐れのある
倦怠感がみられる²。

45%の患者さん
ヘモグロビン尿、または溶血による
濃い色の尿がみられる²。



生命を脅かす
可能性のある合併症

40%の患者さん
血栓性合併症がみられる⁶。

65%の患者さん
慢性腎臓病がみられる^{7,8}。

47%の患者さん
肺高血圧症がみられる⁹。

PNH □□□□

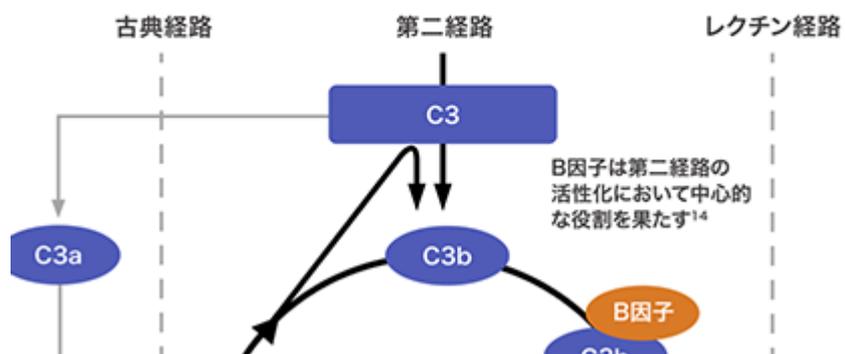
PNH □□□□

□□□□□□PNH□□□□□□□□□□□□□□

□□□□□

□□□□

補体第二経路の活性化を制御できなくなることで
引き起こされるC3腎症¹³



C300 0000

C300 0000

00000000C3G000000000000000

00000

□□□□



多発性硬化症ガイドラインの
最新情報



□□□□□□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

□□□□□

□□□□



動画で知る
IL-1 β と自己炎症疾患（周期性発熱症候群）

□□□□□□□□IL-1β

□□□□□□□□IL-1β

□□□□□□□□□□□□□□□□□□

□□□□□

□□□□

Source URL: <https://www.pro.novartis.com/jp-ja/disease/c3g/movie>