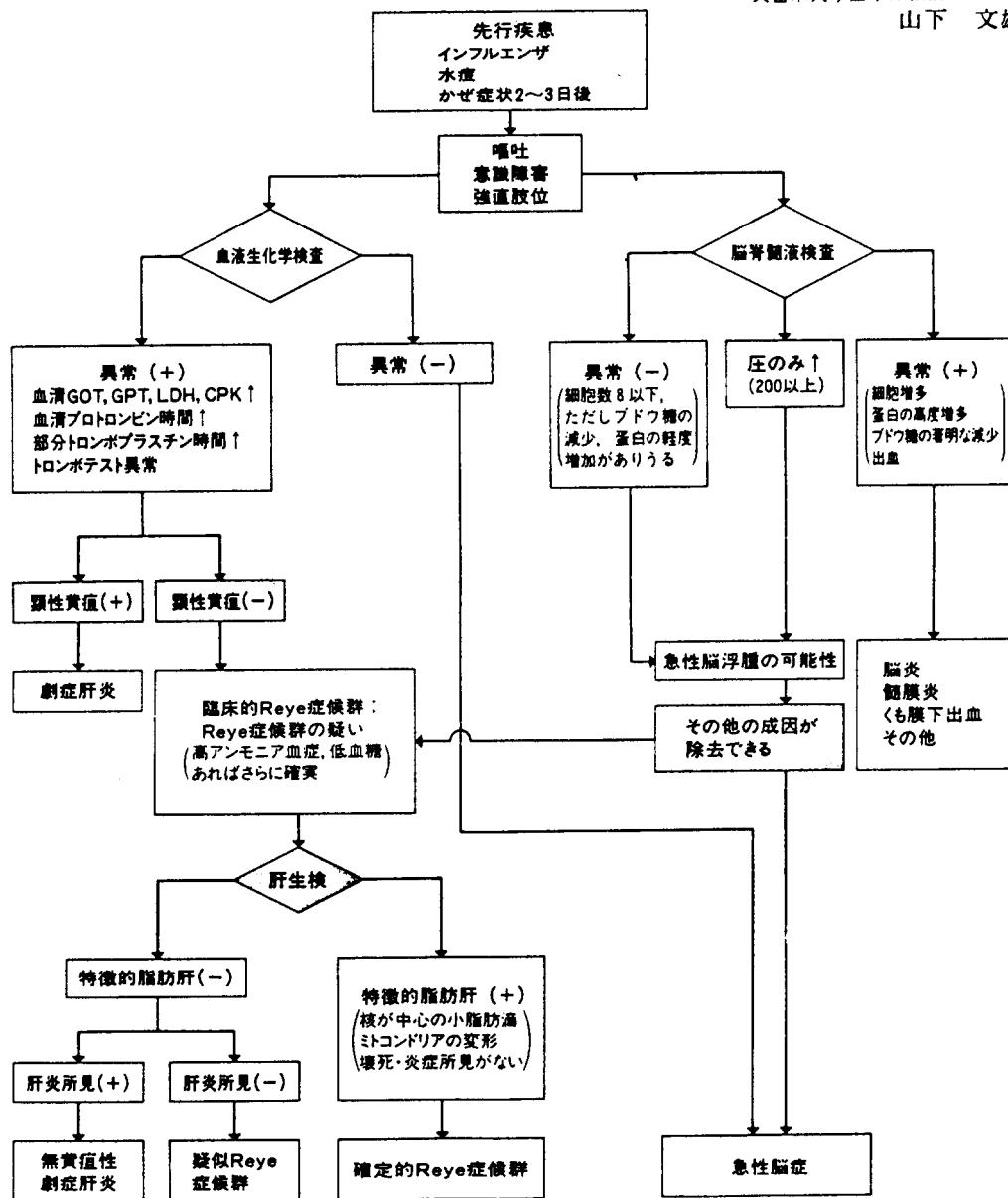


Reye症候群・急性脳症=診断の手引き

久留米大学医学部教授 小児科
山下 文雄



診断のポイントは、かぜ症状後、嘔吐と意識の低下があり、リコールの異常がない、黄疸がないのに、血清GOT・GPT・LDHの上昇があること、そして他疾患の除外である。臨床的Reye症候群を肝生検で検索してみると、かなりの部分がにせもの（疑似Reye症候群）ことが多い。無黄疸性劇症肝炎、ヘルペス脳炎、痙攣重積に伴うと推定される無酸素性脳症がReye症候群（ほんもの）によく似る（ヘルペス脳炎では、初期リコールの細胞增多をみないことがある）。