

Anabolic androgenic steroid による心筋症と診断した 1 症例

上西 正子¹ 望月 泰秀^{2,5} 竹内陽史郎³ 田村 仁香¹ 堀家 由貴¹
藤田 淳子¹ 高岡 理恵¹ 山崎 正之¹ 田中早津紀⁴ 志手 淳也²

抄 録

症例は 40 歳代男性、主訴は労作時呼吸苦である。元来筋力トレーニングが趣味であり、6 年前から筋力増強目的に Anabolic androgenic steroid (AAS) の一種であるデカン酸ナンドロロンを個人輸入し、使用していた。某年 11 月頃、高血圧と心拡大のため当院紹介。初診時の経胸壁心臓超音波検査では、左室腔拡大と全周性の左室壁肥厚、左室収縮能および拡張能の低下を認めた。血液生化学検査では血中遊離テストステロン高値であり、デカン酸ナンドロロンまたは高血圧性心疾患による心不全と診断され、デカン酸ナンドロロンの使用中止と降圧剤投与が開始された。2 ヶ月後の経胸壁心臓超音波検査では左室拡張能の低下は依然認めるものの、左室腔はやや縮小し、左室収縮能も改善を認め、心不全症状も軽快した。AAS は強い蛋白同化作用をもつ合成テストステロンであり、筋肉トレーニング愛好者が筋力増強目的に使用することがあるが長期間の使用や乱用は筋力増強以外に多血症、左室肥大、左室収縮能および拡張能障害、アテローム性動脈硬化症などを引き起こす可能性が示唆されている。本症例も高血圧、多血症を認め、経胸壁心臓超音波検査にて心肥大と心機能低下を認めたことから、AAS 慢性使用による心筋症と診断した。今回、治療介入後の治療経過を経胸壁心臓超音波検査で観察し得ることができた貴重な症例を経験したので、ここに報告した。

A case report of anabolic androgenic steroid-induced cardiomyopathy

Shoko UENISHI, RMS¹, Yasuhide MOCHIZUKI^{2,5}, Yoshio TAKEUCHI, SJSUM³, Kimika TAMURA, RMS¹, Yuki HORIKI, RMS¹, Jyunko FUJITA, RMS¹, Rie TAKAOKA, RMS¹, Masayuki YAMASAKI, RMS¹, Satsuki TANAKA⁴, Jyunya SHITE²

Abstract

A man in his 40s was admitted to our hospital for exertional dyspnea. Echocardiography revealed left ventricular dilatation and hypertrophy with reduced left ventricular systolic and diastolic functions indicating heart failure. He had abused anabolic androgenic steroids for 6 years for muscle training. Blood examination showed increased serum concentration of testosterone. Therefore, he was diagnosed with anabolic androgenic steroid-induced heart failure. Two months after discontinuation of anabolic androgenic steroids, left ventricular systolic and diastolic functions improved and his symptoms diminished. Here we report a case of anabolic androgenic steroid-induced cardiomyopathy precisely assessed using echocardiography.

Keywords

anabolic androgenic steroids, cardiomyopathy, echocardiography

1. はじめに

Anabolic androgenic steroid (AAS) は強い蛋白同化作用をもつ合成テストステロンであり、医療現場においては過去に骨粗鬆症や全身消耗性疾患、貧血

などの改善のために使用されたことがあるが、それ以外にアマチュアアスリートや筋力トレーニング愛好者が筋力増強目的に使用することがある。しかし、AAS には副作用として心毒性が存在し¹⁾、長期間の使用や乱用は左室肥大、左室収縮能および拡張能障

¹社会福祉法人恩賜財団大阪府済生会中津病院検査技術部, ²同循環器内科, ⁴同糖尿病内分泌内科, ³竹内医院, ⁵現: 昭和大学医学部内科学講座循環器内科学部門

¹Department of Clinical Laboratory, ²Department of Cardiology, ⁴Department of Diabetes and Endocrinology, Osaka Saiseikai Nakatsu Hospital, 2-10-39 shibata, kita, Osaka 530-0012, Japan, ³TAKEUCHI Clinic, 8-17-23 Shimoyamate-dori, Chuo, Kobe 650-0011, Japan, ⁵Department of Medicine, Division of Cardiology, Showa University School of Medicine, 1-5-8 Hatanodai, Shinagawa, Tokyo 142-8666, Japan

Corresponding Author: Shoko UENISHI (s_sakura0403@yahoo.co.jp)

Received on April 5, 2021; Revision accepted on September 29, 2021 J-STAGE. Advanced published. date: November 19, 2021