(30) コフィンーローリー症候群

【診断基準】

原因遺伝子 (RPS6KA3 遺伝子等) に変異を認めればコフィンーローリー症候群と診断が確定する。変異を認めない場合もあり、乳・幼児期より下記の症状を全て認めれば臨床診断する。

- I. 主要臨床症状
- 1. 眼瞼斜下、丸い鼻先を含む特徴的な顔貌
- 2. 比較的幅広い近位から遠位にかけて狭くなる際立った先細りの指
- 3. 精神発達遅滞

【重症度分類】

1. 小児例(18 才未満)

小児慢性特定疾病の状態の程度に準ずる。

症状として、けいれん発作、意識障害、体温調節異常、骨折または脱臼のうちいずれかー つ以上続く場合

- 2. 成人例
- 1)~3)のいずれかに該当する者を対象とする。
- 1) 難治性でんかんの場合: 主な抗でんかん薬 $2 \sim 3$ 種類以上の単剤あるいは多剤併用で、かつ十分量で、 2 年

以上治療しても、発作が1年以上抑制されず日常生活に支障をきたす状態(日本神経学会による定義)。

2) 先天性心疾患があり、薬物治療・手術によっても NYHA 分類でⅡ度以上に該当する場合。 3) 気管切開、非経口的栄養摂取(経管栄養、中心静脈栄養など)、人工呼吸器使用の場合。