

アレルギー検査結果について

監修：東京大学 名誉教授 宮本 昭正先生

検査結果の見方

アレルギー検査報告書

●●タロウ 殿
 カルテNo. 1234567 男性
 材料 血清
 受付No. 000001
 採取日 年●●月●●日
 受付日 ●●年●●月●●日
 報告日 ●●年●●月●●日

●●病院 殿
 提出医 ●● 先生
 科名
 病棟
 その他No.

| 検査項目 | クラス | 測定値 | コメント | 単位 | 基準値 | 陰性 | 疑陽性 | 陽性 |
|---------|-----|------|------|----|------|-----|-----|----|
| 特異的IgE | | | | LC | クラス0 | | | |
| トマト | 5 | 140 | | | | --- | --- | * |
| モモ | 5 | 121 | | | | --- | --- | * |
| キウイ | 4 | 65.8 | | | | --- | --- | * |
| バナナ | 4 | 94.6 | | | | --- | --- | * |
| スギ | 3 | 49.0 | | | | --- | --- | * |
| ヒノキ | 4 | 75.5 | | | | --- | --- | * |
| ハンノキ | 0 | 1.29 | | | | -* | | |
| シラカンバ | 2 | 4.81 | | | | --- | * | |
| ヨモギ | 6 | 200 | | | | --- | --- | * |
| アスベルギルス | 3 | 32.8 | | | | --- | --- | * |
| カンジダ | 2 | 4.57 | | | | --- | --- | |
| ラテックス | 6 | 194 | | | | --- | --- | * |
| ダイズ | 2 | 12.3 | | | | --- | --- | |
| | 1 | | | | | --- | --- | |

この検査報告書は一例です。

今回調べたアレルギーの原因物質の名称です

測定値をもとに、7段階にクラスを分けています

今回の結果からわかること

アレルギーの原因となる物質を「アレルゲン」といい、私たちの身のまわりには、食物、花粉、ダニなどの多くのアレルゲンが存在します。これらアレルゲンが体の中に入ると異物とみなして排除しようとする免疫機能が働き、それぞれのアレルゲンに対して固有の「IgE抗体」（以下、特異的IgE抗体）という物質が作られます。この状態を感作と言います。さらに、特異的IgE抗体は、体のある特定の細胞（マスト細胞^{※1}等）に結合し、前回と同じアレルゲンが再び体内に侵入すると、細胞に結合した特異的IgE抗体がそのアレルゲンを捕まえます。すると細胞にアレルゲン侵入の情報が伝わり、そのアレルゲンを排除すべく、細胞からヒスタミンなどの化学伝達物質が放出され、アレルギー症状を引き起こします。

今回の検査では、血液中の「特異的IgE抗体」の有無を測定することにより、感作の状態とアレルギー症状を引き起こしている可能性のあるアレルゲンを知ることができます。

■ 下表は、本検査のクラスに関する解釈です。

| 判定 | クラス | 測定値 (ルミカウント) | 解釈 |
|-----|-----|--------------|---|
| 陰性 | 0 | 0~1.39 | 血液中に特異的IgE抗体が存在していない、または検出限界以下の微量の抗体が存在している可能性があります。 |
| 疑陽性 | 1 | 1.40~2.77 | 微量ながら、特異的IgE抗体が存在している可能性があります。 |
| 陽性 | 2 | 2.78~13.4 | 血液中に特異的IgE抗体が存在しています。クラスが上がるにつれて、アレルギーを発症する可能性が高くなったり、症状が重くなったりする場合があります。 |
| | 3 | 13.5~58.0 | |
| | 4 | 58.1~119 | |
| | 5 | 120~159 | |
| | 6 | 160~ | |

■ 下表は、クラス判定と症状が一致しない場合の解釈です。

検査の特性上、特異的IgE抗体陽性（＝感作されていることを示す）とアレルギー症状が必ずしも一致しないことがあります。

| 判定 | 症状 | 説明 |
|----|----|---|
| 陰性 | 有 | 今回の検査では検出できなかった微量の特異的IgE抗体が存在している可能性があり、判定が陰性でも症状を示すことがあります。また、今回の測定項目以外の特異的IgE抗体が存在している可能性や特異的IgE抗体以外の物質がアレルギーの原因になっている可能性が考えられます。 |
| 陽性 | 無 | アレルギーは身体の中で特異的IgE抗体とマスト細胞 ^{※1} が結合した場合に発症しますので、特異的IgE抗体が血液中に存在していても、人によってはアレルギーを発症しないことがあります。 |

※1 マスト細胞：アレルギーに関与する白血球の一種です。アレルギーには体内の多くの物質が複雑に関与していますが、前述のようにマスト細胞と特異的IgE抗体の結合が一連のアレルギー反応のスタートとなります。

検査結果が陽性だった場合の対策

吸入アレルゲン



「アレルゲンを吸い込まない」ことが、最も重要な対処法です。
室内の掃除、換気、外出時のマスク・メガネの装着でアレルゲンの吸入を回避しましょう。

食物アレルゲン



食物アレルギー治療の基本は、「正しい診療に基づいた必要最小限の原因食物除去」です。^{※2}

検査が陽性であっても陰性であっても、病歴上安全に摂取できている食物は除去する必要はなく、症状が誘発されている食物は除去する必要があります。すべての除去・摂取などの対応は「症状に応じて」行うべきであり、検査所見はあくまでも参考程度にとどめ症状がある場合は、医師による正確な診断を受けましょう。^{※3}



ワンポイント

食物アレルゲンの感作は必ずしもその食物を食べることにより起こるわけではありません。

最も多いのが、花粉アレルギーが原因で発症する食物アレルギー（花粉・食物アレルギー症候群：PFAS）です。花粉アレルギーの原因アレルゲンと構造が類似したアレルゲンが果物・野菜に存在し、花粉のアレルゲンで花粉症を発症した患者さんの一部が、同時に野菜・果物の中の花粉アレルギー類似の食物アレルギーにも特異的IgE抗体が交差反応するようになり、食物アレルギーを発症することがあります。

今回の検査は、吸入抗原と食物抗原の特異的IgE抗体の有無を同時に測定できる検査ですので、下記のような陽性パターンにより、PFASを疑う参考データが得られます。症状がある場合は専門医にご相談ください。

| 花 粉 | 花粉と関連のある植物 |
|------------|------------|
| スギ・ヒノキ | トマト |
| ハンノキ・シラカンバ | モモ、ダイズ 等 |

症 状 唇・口・のどなどが「かゆい」「腫れる」「皮膚症状」「気管支喘息症状」など

※2：食物アレルギーの診療の手引き 2020（食物アレルギー研究会）

※3：患者さんに接する施設の方々のためのアレルギー疾患の手引き 2020年改訂版（日本アレルギー学会）

詳しくは で検索！

ミナリスメディカル株式会社

〒104-6004 東京都中央区晴海1-8-10