

テーマ

脂質検査

監修

帝京大学医学部 内科学 教授 木下 誠 先生

Q5



HDLコレステロールが低い場合の検査について教えてください。

A5



HDLコレステロール (HDL-C) が低値を示す原因としては遺伝性のもの (一次性) とその他の原因 (二次性) があります。

一次性の疾患としては、LCAT欠損症、魚眼病 (Fish eye disease)、Tangier病、アポ蛋白 A-I 欠損症があります。著明な低 HDL-C 血症 (10mg/dL 未満) では、一次性の原因を疑います。

多くの低 HDL-C 血症は二次性の原因により生じており、肥満、高トリグリセライド (TG) 血症、喫煙、運動不足、糖尿病、甲状腺機能亢進症、慢性腎不全、肝硬変、薬剤などがその原因として挙げられます。

低 HDL-C 血症を認める場合に必要な検査としては、HDL の主要アポ蛋白であるアポ蛋白 A-I、A-II の測定をする必要があります。またリポ蛋白電気泳動で HDL 粒子サイズも調べることが望ましいと言えます。一次性の疾患が疑われる場合には、LCAT 活性、蛋白量を測定します。Tangier 病が疑われる場合には、ABCA1 の遺伝子検索を行います。

症 例

41歳、男性。

●主 訴

健診データの異常に関する精査目的。

●現病歴

健診にて HDL-C 低値を指摘され来院した。

●生活歴

喫煙20本/日、飲酒は機会飲酒程度。

●家族歴

冠動脈疾患の家族歴（－）。

●初診時現症

身長170cm、体重80kg、ウエスト周囲長94cm、血圧128/84mmHg

●空腹時検査データ

血糖	112mg/dL
HbA1c (NGSP)	6.0%
TC	208mg/dL

TG	160mg/dL
HDL-C	33mg/dL
LDL-C (計算値)	143mg/dL

●ポイント

軽度の高 TG 血症を伴った低 HDL-C 血症の症例です。ウエスト周囲長94cm と空腹時血糖 112mg/dL であることより、メタボリックシンドロームの要件を満たしています。二次性の低 HDL-C 血症では、このように高 TG 血症を伴っている場合が多くなっています。

疫学調査の結果、低 HDL-C 血症では心筋梗塞、脳梗塞の発症率が増加することが明らかになっており、このような症例では一次性的の原因を除外した後に低 HDL-C 血症を改善させる必要があります。この症例では、禁煙、肥満の改善、適度な運動を行うことにより、HDL-C の増加が期待できます。