

国内学会（一般演題）

45) 三井千尋, 谷口正実, 東憲孝, 小野恵美子, 梶原景一, 福富友馬, 谷本英則, 高橋健太郎, 押方智也子, 関谷潔史, 粒来崇博, 釣木澤尚実, 美濃口健治, 大友守, 前田裕二, 森晶夫, 長谷川眞紀, 秋山一男: O54-1 アスピリン喘息におけるアトピー素因. 第 61 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2011. / 国内学会（一般演題）

46) 関谷潔史, 福富友馬, 谷口正実, 三井千尋, 谷本英則, 高橋健太郎, 中澤卓也, 田中昭, 中山哲, 秋山一男: O54-4 Mammalian meat-induced anaphylaxis の 1 例—Pork-Cat syndrome との感作パターンの違い—. 第 61 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2011. / 国内学会（一般演題）

47) 森晶夫, 北村紀子, 安部暁美, 山口美也子, 谷本英則, 関谷潔史, 押方智也子, 福富友馬, 大友守, 前田裕二, 谷口正実, 長谷川眞紀, 秋山一男, 大友隆之, 神沼修: ランチョンセミナーLS12-1 重症難治性喘息治療の実際わが国の重症難治性喘息の病態と治療. 第 50 回日本呼吸器学会学術講演会, 京都, 2010. / 国内学会（講演）

48) 谷口正実, 東憲孝, 小野恵美子, 梶原景一, 山口裕礼, 石井豊太, 三田晴久, 秋山一男: テーマ館 学会アワー6-1 喘息治療における LTRA の役割 T6-1-2 成人喘息治療における LTRA の役割. 第 22 回日本アレルギー学会春季臨床大会, 京都府, 2010. / 国内学会（講演）

49) 谷口正実: ランチョンセミナー1 Churg-Strauss 症候群の診断と治療. 第 30 回日本サルコイドーシス／肉芽腫性疾患学会総会, 静岡県, 2010. / 国内学会（講演）

50) 谷口正実: 教育セミナー12 Churg-Strauss 症候群の診断と治療. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会（講演）

51) 谷口正実: 教育講演 13 Aspirin Exacerbated Respiratory Disease (AERD) の基礎と臨床. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会（講演）

52) Taniguchi M: Session 1 Hyperleukotrienuria in patients with allergic and inflammatory disease. SYMPOSIUM EICOSANOIDS, ASPIRIN AND ASTHMA, Krakow, 2010. / 国際学会（シンポジウム）

53) Taniguchi M: Symposium 4: Rhinosinusitis and Nasal Polyposis: EICOSANOIDS AND NASAL POLYPOSIS. APCAACI 2010, SINGAPORE, 2010. / 国際学会（シンポジウム）

54) 釣木澤尚実, 押方智也子, 齋藤博士, 粒来崇博, 龍野清香, 谷本英則, 福富友馬, 関谷潔史, 谷口正実, 大友守, 前田裕二, 松井永子, 近藤直実, 秋山一男: 気管支喘息トピックス成人喘息の寛解・非寛解に関する IL-12B C3757T の遺伝子多型と IgE 産生能の検討. 第 50 回日本呼吸器学会学術講演会, 京都,

2010. / 国内学会 (ミニシンポジウム)

55) 谷口正実, 東憲孝, 小野恵美子, 山口裕礼, 梶原景一, 石井豊太, 三田晴久, 秋山一男: 眼科・耳鼻咽喉科専門医コース 3 (内科提供) ミニシンポジウム アスピリン喘息 眼耳 3-2 NSAIDs 過敏喘息の病態. 第 22 回日本アレルギー学会春季臨床大会, 京都府, 2010. / 国内学会 (ミニシンポジウム)

56) 谷口正実: シンポジウム 4 重症および治療困難な成人喘息の原因の多様性と対策 S4-5 アスピリン喘息の難治性 その機序と対策. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会 (シンポジウム)

57) 釣木澤尚実, 押方智也子, 粒来崇博, 三井千尋, 谷本英則, 関谷潔史, 谷口正実, 大友守, 前田裕二, 齋藤博士, 秋山一男: 喘息管理・コントロール状態の評価 成人喘息の治療における Step down の指標に対する検討. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会 (ミニシンポジウム)

58) 森晶夫, 北村紀子, 安部暁美, 荒川真理子, 山口美也子, 神山智, 福富友馬, 谷本英則, 押方智也子, 関谷潔史, 大友守, 谷口正実, 前田裕二, 長谷川眞紀, 秋山一男, 大友隆之, 神沼修: W7-3 難治性アレルギー疾患における真菌の役割 わが国の重症喘息の病態と真菌抗原による非 IgE 依存性喘息反応. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会 (ワークショップ)

59) 飛鳥井洋子, 粒来崇博, 釣木澤尚実, 三井千尋, 福富友馬, 谷本英則, 押方智也子, 関谷

潔史, 前田裕二, 大友守, 谷口正実, 秋山一男: 呼気 NO による気道病態の評価 オフライン法を用いた呼気一酸化窒素濃度(FeNO)測定の臨床応用 かかりつけ医における喘息診療と FeNO 測定. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会 (ミニワークショップ)

60) 粒来崇博, 釣木澤尚実, 三井千尋, 福富友馬, 谷本英則, 押方智也子, 関谷潔史, 前田裕二, 大友守, 谷口正実, 長谷川眞紀, 秋山一男: IOS による気道病態の評価 当院におけるモストグラフを用いた IOS と呼吸機能、FENO の比較. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会 (ミニワークショップ)

61) Tsuburai T, Tsurikisawa N, Higashi N, Tatsuno S, Fukutomi Y, Tanimoto H, Sekiya K, Oshikata C, Otomo M, Maeda Y, Taniguchi M, Ikehara K and Akiyama K: The difference of the fraction of exhaled nitric oxide (FeNO) levels measured by off-line methods or NIOXmino in adult Japanese asthmatics. The 6th international conference on the biology, chemistry, and therapeutic applications of Nitric oxide, Kyoto, Japan, 2010. / 国際学会 (一般演題)

62) Fukutomi Y, Kawakami Y, Taniguchi M, Saito A, Fukuda A, Yasueda H, Nakazawa T, Hasegawa M, Nakamura H, Akiyama K: Sensitization to booklice (*Liposcelis bostrichophila*) among adult asthmatic patients: most common household insect in Japan. 29th Congress of the European

Academy of Allergology and Clinical Immunology, London, UK, 2010. / 国際学会 (一般演題)

63) Sekiya K, Taniguchi M, Tanimoto H, Akiyama K: Thematic Poster Session Accurate estimation of intermittent asthma classified on the basis of subjective symptoms. European Respiratory Society Annual Congress BARCELONA 2010, Barcelona, Spain, 2010. / 国際学会 (一般演題)

64) Sekiya K, Taniguchi M, Tanimoto H, Akiyama K: Thematic Poster Session Clinical background in young adult patients hospitalized with severe asthma exacerbation –comparison of the present with 10 years ago–. European Respiratory Society Annual Congress BARCELONA 2010, Barcelona, Spain, 2010. / 国際学会 (一般演題)

65) Tanimoto H, Taniguchi M, Sekiya K, Mori A, Akiyama K: Efficacy of systemic corticosteroids in refractory asthmatics showing no bronchial reversibility with high-dose inhaled corticosteroids or β_2 agonist inhalation. European Respiratory Society Annual Congress BARCELONA 2010, Barcelona, Spain, 2010. / 国際学会 (一般演題)

66) Sekiya K, Taniguchi M, Fukutomi Y, Tsuburai T, Mistui C, Tanimoto H, Oshikata C, Tsurikisawa N, Otomo M, Mori A, Maeda

Y, Hasegawa M, Akiyama K: Clinical background in young adult patients hospitalized with severe asthma exacerbation. The 20th Congress of INTERASMA Japan/Noth Asia, Tokyo, Japan, 2010. / 国際学会 (一般演題)

67) Tanimoto H, Taniguchi M, Takeuchi Y, Saito A, Takeichi S, Fukutomi Y, Sekiya K, Mori A, Hasegawa M, Yasueda H, Akiyama K: Clinical analysis of 43 patients with allergic bronchopulmonary aspergillosis. 第20回国際喘息学会日本・北アジア部会, Tokyo, Japan, 2010. / 国際学会 (一般演題)

68) Takeichi S, Tsuburai T, Taniguchi M, Fukutomi Y, Tanimoto H, Ono E, Oshikata C, Sekiya K, Tsurikisawa N, Otomo M, Maeda Y, Nakazawa T, Mori A, Hasegawa M, Akiyama K: Sinusitis is a strong predicting factor that increases the level of nitric oxide in stable asthmatic patients without airflow limitation. The 20th Congress of INTERASMA Japan/North Asia, Tokyo, Japan, 2010. / 国際学会 (一般演題)

69) Fukutomi Y, Taniguchi M, Satoshi K, Nishimura M, Ohya Y, Yoshida K, Okada C, Takahashi K, Nakamura H, Akiyama K, and Akasawa A: Factors associated with regional difference in asthma prevalence: Internet-based ecological analysis among Japanese young adults. The 20th Congress of INTERASMA Japan/Noth Asia, Tokyo, Japan, 2010. / 国際学会 (一般演題)

70) Oshikata C, Tsurikisawa N, Saito A, Saito H, Tsuburai T, Tanimoto H, Sekiya K, Taniguchi M, Otomo M, Maeda Y, Mori A, Hasegawa M, Nakazawa T, Yasueda H, Akiyama K: Differences in sensitization between allergic bronchopulmonary aspergillosis and fungus sensitized bronchial asthma. The 20th Congress of INTERASMA Japan/North Asia , Tokyo, Japan, 2010. / 国際学会 (一般演題)

71) Tsuburai T, Tsurikisawa N, Tatsuno S, Fukutomi Y, Tanimoto H, Oshikata C, Sekiya K, Maeda Y, Ohtomo M, Taniguchi M, Akiyama K: Safety and durability of kits of FeNO measurement with two offline methods. The 20th Congress of INTERASMA Japan/North Asia , Tokyo, Japan, 2010. / 国際学会 (一般演題)

72) Tsurikisawa N, Saito H, Oshikata C, Tsuburai T, Takeichi S, Tanimoto H, Sekiya K, Taniguchi M, Otomo M, Maeda Y, Akiyama K: T cells between Churg-Strauss syndrome and bronchial asthma. The 20th Congress of INTERASMA Japan/North Asia , Tokyo, Japan, 2010. / 国際学会 (一般演題)

73) Tsurikisawa N, Saito H, Oshikata C, Tsuburai T, Takeichi H, Tanimoto K, Sekiya M, Taniguchi M, Otomo M, Maeda Y, Akiyama K: B cell dysfunction in refractory Churg-Strauss syndrome (CSS). 14th International Congress of Immunology, Kobe, Japan, 2010. / 国際学会 (一般演題)

74) Oshikata C, Tsurikisawa N, Saito H, Tsuburai T, Takeichi H, Tanimoto K, Sekiya K, Taniguchi M, Otomo M, Maeda Y, Yasueda H, Akiyama K: Decreased IL-2 production by CD4+CD25⁻ T cells may suppress production of regulatory T cells in patients with allergic bronchopulmonary mycosis (ABPM) more than in those with fungus sensitized bronchial asthma (FSBA). 14th International Congress of Immunology, Kobe, Japan, 2010. / 国際学会 (一般演題)

75) Mitsui C, Taniguchi M, Higashi N, Ono E, Kajiwara K, Hukutomi Y, Tsuburai T, Sekiya K, Tanimoto H, Ishii T, Mori A, Mita H, Hasegawa M, Akiyama K: Cysteinyl-leukotriens overproduction and asthma severity in patients with aspirin-intolerant asthma. WAO International scientific conference, Dubai, UAE, 2010. / 国際学会 (一般演題)

76) 東憲孝, 山口裕礼, 小野恵美子, 金澤裕信, 太良哲彦, 窪田幸司, 東愛, 是枝快房, 川畑政治, 谷口正実, 秋山一男: 悪性胸水(MPE)中血管内皮増殖因子(VEGF)およびアラキドン酸(AA)代謝産物の検討. 第50回日本呼吸器学会学術講演会, 京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

77) 龍野清香, 粒来崇博, 谷口正実, 福富友馬, 谷本英則, 小野恵美子, 押方智也子, 関谷潔史, 釣木澤尚実, 大友守, 前田裕二, 中澤卓也, 森晶夫, 長谷川真紀, 秋山一男: 副鼻腔炎の合併は気流制限なく臨床的に安定している喘息患者における呼気 NO 高値の予測因子である.

第 50 回日本呼吸器学会学術講演会, 京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

78) 福富友馬, 谷口正実, 粒来崇博, 龍野清香, 谷本英則, 押方智也子, 小野恵美子, 関谷潔史, 釣木澤尚実, 東憲孝, 中澤卓也, 大友守, 前田裕二, 森晶夫, 長谷川眞紀, 秋山一男: 成人喘息難治化因子の臨床的検討 特に性差に注目して. 第 50 回日本呼吸器学会学術講演会, 京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

79) 関谷潔史, 谷口正実, 谷本英則, 龍野清香, 福富友馬, 押方智也子, 粒来崇博, 釣木澤尚実, 大友守, 森晶夫, 前田裕二, 長谷川眞紀, 秋山一男: 若年成人喘息大発作入院症例における臨床的背景の検討. 第 50 回日本呼吸器学会学術講演会, 京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

80) 篠原岳, 粒来崇博, 西川正憲, 草野暢子, 谷口正実, 馬場智尚, 高橋宏, 秋山一男: IPAG 質問表、11Q 内の質問内容と日本人 COPD の鑑別診断における有用性. 第 50 回日本呼吸器学会学術講演会, 京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

81) 粒来崇博, 釣木澤尚実, 龍野清香, 福富友馬, 谷本英則, 押方智也子, 関谷潔史, 前田裕二, 大友守, 谷口正実, 秋山一男: 成人気管支喘息患者における FeNO 測定法 オフライン 2 法と NIOXmino の比較. 第 50 回日本呼吸器学会学術講演会, 京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

82) 押方智也子, 釣木澤尚実, 齋藤明美, 中澤卓也, 齋藤博士, 粒来崇博, 龍野清香, 谷本英則, 福富友馬, 関谷潔史, 谷口正実, 大友守,

前田裕二, 森晶夫, 長谷川眞紀, 安枝浩, 秋山一男: アトピー型成人喘息患者における環境中ダニアレルゲン量モニタリングの有用性の検討. 第 50 回日本呼吸器学会学術講演会, 京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

83) 福富友馬, 谷口正実, 中村裕之, 中村陽一, 岡田千春, 下田照文, 入江真理, 秋山一男: 健康保険組合の診療報酬明細書を用いた本邦喘息医療の実態 有病率と医療費の経年変化. 第 50 回日本呼吸器学会学術講演会, 京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

84) 福富友馬, 谷口正実, 中村裕之, 小林章雄, 今野哲, 西村正治, 河岸由紀男, 岡田千春, 谷本安, 高橋清, 烏帽子田彰, 小田嶋博, 中川武正, 赤澤晃, 秋山一男, 厚生労働科学研究班「気管支喘息の有病率・罹患率および QOL に関する全年齢階級別全国調査に関する研究」: 本邦の成人喘息有病率とその危険因子 日本語版 ECRHS 調査票による Nationwide cross-sectional population-based study. 第 50 回日本呼吸器学会学術講演会, 京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

85) 福富友馬, 遠藤豊, 谷口正実, 田中昭, 武市清香, 谷本英則, 関谷潔史, 齋藤明美, 安枝浩, 中澤卓也, 長谷川眞紀, 秋山一男: 植物由来 pan-allergen の関与が疑われた PFAS(pollen-food allergy syndrome)に合併したアレルギー性胃腸症. 第 22 回日本アレルギー学会春季臨床大会, 京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

86) 齋藤明美, 押方智也子, 釣木澤尚実, 粒来崇博, 龍野清香, 谷本英則, 福富友馬, 関谷

潔史, 谷口正実, 大友守, 前田裕二, 森晶夫, 長谷川眞紀, 田中昭, 池田玲子, 中澤卓也, 安枝浩, 秋山一男: 過敏性肺炎における沈降抗体反応とイムノキャップ Ta の有用性. 第 22 回日本アレルギー学会春季臨床大会, 京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

87) 釣木澤尚実, 押方智也子, 齋藤博士, 粒来崇博, 武市清香, 谷本英則, 福富友馬, 関谷潔史, 谷口正実, 大友守, 前田裕二, 秋山一男: 当院における Churg-Strauss 症候群(CSS)の臨床的特徴、生命予後の検討. 第 22 回日本アレルギー学会春季臨床大会, 京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

88) 中村陽一, 荒井康男, 笠原慶太, 金子猛, 工藤誠, 國分二三男, 駒瀬裕子, 高橋宏, 滝澤始, 谷口正実, 西川正憲, 蜂須賀久喜, 平居義裕, 三浦溥太郎, 秋山一男: 神奈川県の喘息長期管理に関するアンケート調査 医師を対象として. 第 22 回日本アレルギー学会春季臨床大会, 京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

89) 駒瀬裕子, 荒井康男, 笠原慶太, 金子猛, 工藤誠, 國分二三男, 高橋宏, 滝澤始, 谷口正実, 中村陽一, 西川正憲, 蜂須賀久喜, 平居義裕, 三浦溥太郎, 秋山一男: 神奈川県の喘息長期管理に関するアンケート調査 薬剤師調査. 第 22 回日本アレルギー学会春季臨床大会, 京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

90) 押方智也子, 釣木澤尚実, 齋藤明美, 中澤卓也, 齋藤博士, 粒来崇博, 武市清香, 谷本英則, 関谷潔史, 谷口正実, 大友守, 前田裕二, 森晶夫, 長谷川眞紀, 安枝浩, 秋山一男: 成人喘息患者における超極細線維フトンカバーに

よる環境調整の有用性に関する検討. 第 22 回日本アレルギー学会春季臨床大会, 京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

91) 谷本英則, 谷口正実, 竹内保雄, 齋藤明美, 武市清香, 福富友馬, 関谷潔史, 押方智也子, 粒来崇博, 釣木澤尚実, 中澤卓也, 大友守, 前田裕二, 森晶夫, 長谷川眞紀, 安枝浩, 秋山一男: ABPA-Seropositive の臨床的検討. 第 22 回日本アレルギー学会春季臨床大会, 京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

92) 関谷潔史, 谷口正実, 谷本英則, 龍野清香, 福富友馬, 押方智也子, 粒来崇博, 釣木澤尚実, 東憲孝, 大友守, 前田裕二, 森晶夫, 長谷川眞紀, 秋山一男: 若年成人の喘息大発作はここ 10 年でどう変化したのか. 第 22 回日本アレルギー学会春季臨床大会, 京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

93) 粒来崇博, 釣木澤尚実, 三井千尋, 福富友馬, 谷本英則, 押方智也子, 関谷潔史, 前田裕二, 大友守, 谷口正実, 長谷川眞紀, 秋山一男: 口演 長時間作用型 β 刺激薬(LABA)が及ぼす喘息治療経過中の FeNO と気道過敏性の変化への影響. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

94) 福富友馬, 中澤卓也, 谷口正実, 石井豊太, 齋藤明美, 安枝浩, 中山哲, 田中昭, 武市清香, 谷本英則, 関谷潔史, 粒来崇博, 前田裕二, 長谷川眞紀, 秋山一男: カバノキ科花粉症関連大豆アレルギーの診断における rGly m 4 特異的 IgE 抗体価測定の有用性. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. /

国内学会（一般演題）

95) 福富友馬, 谷口正実, 中山哲, 田中昭, 齋藤明美, 安枝浩, 中澤卓也, 長谷川眞紀, 秋山一男: 成人 PFAS 症例における profilin 感作の臨床的意義. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

96) 押方智也子, 釣木澤尚実, 齋藤明美, 齋藤博士, 粒来崇博, 三井千尋, 谷本英則, 関谷潔史, 谷口正実, 大友守, 前田裕二, 森晶夫, 長谷川眞紀, 中澤卓也, 安枝浩, 秋山一男: アレルギー性気管支肺アスペルギルス症とアスペルギルス感作成人喘息の臨床像と IgE 抗体産生に関する検討. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

97) 東憲孝, 三田晴久, 梶原景一, 山口裕礼, 福富友馬, 谷口正実, 秋山一男: O29-5. アレルギー誘発反応における新規尿中 PGD2 代謝産物の検討. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

98) 白井敏博, 安枝浩, 齋藤明美, 谷口正実, 秋山一男, 土屋智義, 須田隆文, 千田金吾: 成人喘息患者のコントロールレベルにおよぼすペット飼育の影響. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

99) 釣木澤尚実, 齋藤博士, 押方智也子, 粒来崇博, 三井千尋, 谷本英則, 関谷潔史, 谷口正実, 大友守, 前田裕二, 秋山一男: 難治性

Churg-Strauss 症候群では B 細胞数の低下と IgG 産生能が低下する. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

100) 福富友馬, 板垣康治, 谷口正実, 齋藤明美, 安枝浩, 中澤卓也, 秋山一男: 加水分解小麦への経皮経粘膜感作に関連して発症した小麦アナフィラキシー症例の感作パターンの特徴. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

101) 今野哲, 福富友馬, 谷口正実, 中村裕之, 小林章雄, 河岸由紀夫, 岡田千春, 谷本安, 高橋清, 烏帽子田彰, 小田嶋博, 中川武正, 秋山一男, 西村正治, 赤澤晃: 本邦のアレルギー性鼻炎有病率とその危険因子 日本語版 ECRHS 調査票による疫学調査. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

102) 押方智也子, 釣木澤尚実, 齋藤明美, 中澤卓也, 粒来崇博, 三井千尋, 谷本英則, 関谷潔史, 谷口正実, 大友守, 前田裕二, 森晶夫, 長谷川眞紀, 西岡謙二, 安枝浩, 秋山一男: 環境中ダニアレルゲン量は成人喘息患者の臨床症状を反映する -2 臨床-. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会 (一般演題)

103) 福富友馬, 川上裕司, 谷口正実, 齋藤明美, 福田安住, 安枝浩, 中澤卓也, 長谷川眞紀, 秋山一男: 室内塵中に最も普遍的に認められる微小昆虫・ヒラタチャタテの吸入性抗原としての独自性と交差性. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. /

国内学会（一般演題）

104) 三井千尋, 谷口正実, 東憲孝, 小野恵美子, 梶原景一, 福富友馬, 粒来崇博, 関谷潔史, 谷本英則, 石井豊太, 森晶夫, 三田晴久, 長谷川眞紀, 秋山一男: NSAIDs 過敏喘息の難治化と CysLTs 過剰産生. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会（一般演題）

105) 草野暢子, 粒来崇博, 西川正憲, 谷口正実, 秋山一男: オフライン法を用いた呼気一酸化窒素濃度(FeNO)測定の臨床応用 基幹病院における喘息診療と FeNO 測定. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会（一般演題）

106) 武市清香, 粒来崇博, 谷口正実, 福富友馬, 三井千尋, 谷本英則, 小野恵美子, 押方智也子, 関谷潔史, 釣木澤尚実, 大友守, 前田裕二, 中澤卓也, 森晶夫, 長谷川眞紀, 秋山一男: 喘息が臨床的に安定しているにもかかわらず呼気 NO 高値の症例の経過. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会（一般演題）

107) 谷本英則, 谷口正実, 三井千尋, 武市清香, 福富友馬, 押方智也子, 関谷潔史, 粒来崇博, 釣木澤尚実, 大友守, 前田裕二, 長谷川眞紀, 秋山一男: オマリズマブが著効したアレルギー性気管支肺アスペルギルス症(ABPA)の 1 例. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会（一般演題）

108) 関谷潔史, 谷口正実, 福富友馬, 三井千尋, 谷本英則, 押方智也子, 粒来崇博,

釣木澤尚実, 大友守, 前田裕二, 森晶夫, 長谷川眞紀, 秋山一男: 喘息大発作症例の臨床的検討. 第 60 回日本アレルギー学会秋季学術大会, 東京都, 2010. / 国内学会（一般演題）

H. 知的財産権の出願・登録状況（予定を含む）

1. 特許取得

玉利真由美、中村祐輔、人見祐基、広田朝光：
NLRP3遺伝子の多型に基づくアレルギー疾患
劇症化の検査方法 2009-173252
(平成21年7月24日出願)

玉利真由美

特願 2011-151111(平成 23 年 7 月 7 日出願)

一塩基多型に基づく免疫疾患の検査方法

※出願準備中

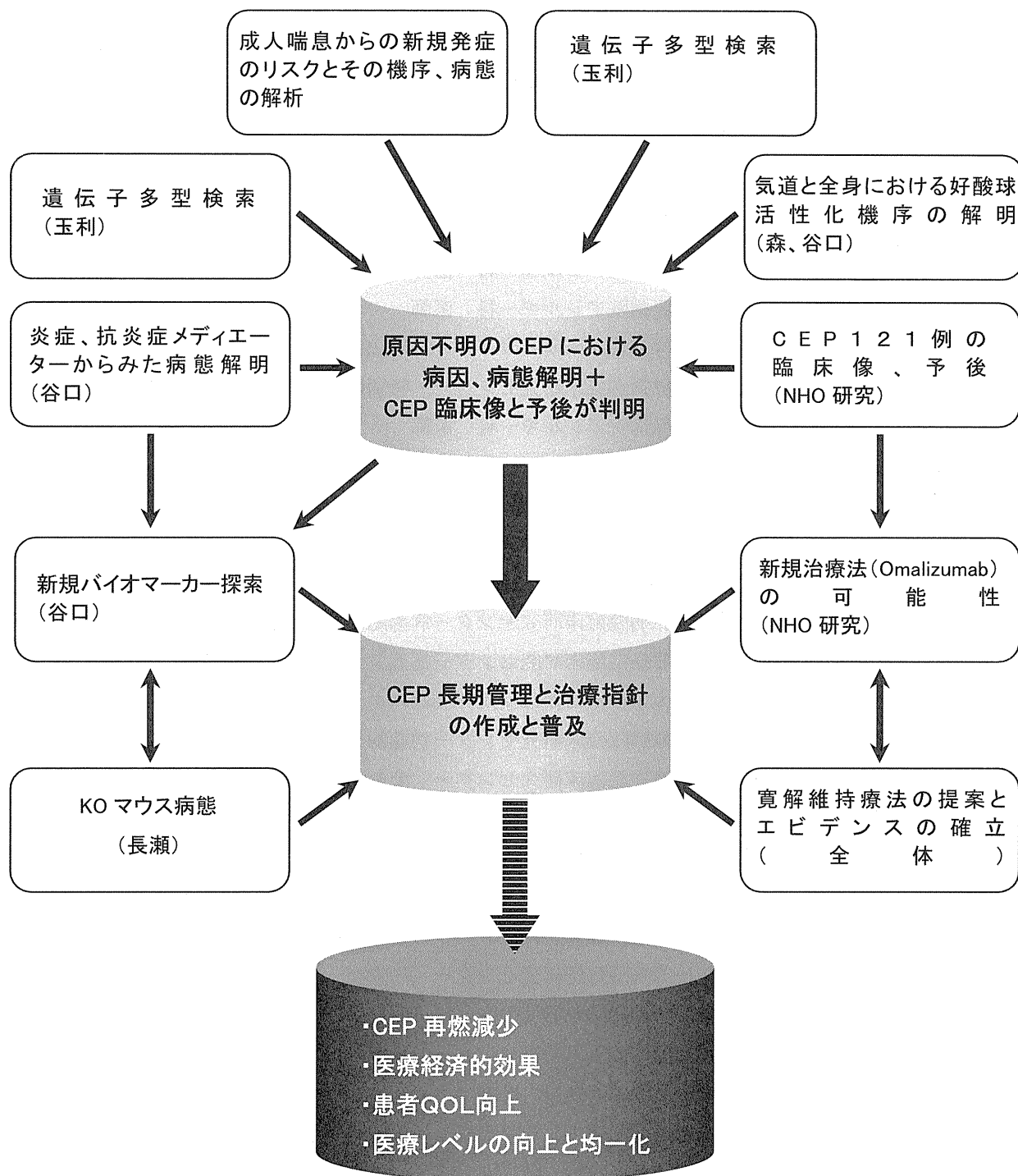
栗原裕基、大内尉義、長瀬隆英、山口泰弘
発明の名称:筋ジストロフィー症の病態モデル
哺乳動物、及びその製造方法

2. 実用新案登録

なし

3. その他

なし



※研究協力者

望月吉郎	国立病院機構姫路医療センター 副院長
斎藤武文	国立病院機構茨城東病院 副院長
井端英憲	国立病院機構三重中央医療センター 感染対策部長
河村哲治	国立病院機構姫路医療センター呼吸器科 医長
東野貴徳	国立病院機構姫路医療センター放射線科 医師
大本恭裕	国立病院機構三重中央医療センター呼吸器科 医師
藤本源	国立病院機構三重中央医療センター呼吸器科 医師
西井洋一	国立病院機構三重中央医療センター呼吸器科 医師
関谷潔史	国立病院機構相模原病院アレルギー科 医師
谷本英則	国立病院機構相模原病院アレルギー科 医師
福富友馬	国立病院機構相模原病院臨床研究センター 研究員
東憲孝	国立病院機構相模原病院臨床研究センター 特別研究員
谷本英則	国立病院機構相模原病院アレルギー科 医師
関谷潔史	国立病院機構相模原病院アレルギー科 医師
福富友馬	国立病院機構相模原病院臨床研究センター 研究員
三井千尋	国立病院機構相模原病院アレルギー科 医師
小野恵美子	ハーバード大学 研究員
三田晴久	国立病院機構相模原病院臨床研究センター病態総合研究室 研究員
梶原景一	国立病院機構相模原病院臨床研究センター病態総合研究室 研究員
山口裕礼	聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院呼吸器内科 医師
伊藤伊津子	国立病院機構相模原病院臨床研究センター病態総合研究室 研究員
秋山一男	国立病院機構相模原病院臨床研究センター センター長
広田朝光	理化学研究所ゲノム医科学研究センター呼吸器疾患研究チーム 研究員
安部暁美	国立病院機構相模原病院臨床研究センター リサーチレジデント
神山智	国立病院機構相模原病院臨床研究センター 研究員
榎木美香	国立病院機構相模原病院臨床研究センター 研究員
飯島葉	国立病院機構相模原病院臨床研究センター 研究員
北村紀子	国立病院機構相模原病院臨床研究センター 研究員
山口美也子	国立病院機構相模原病院臨床研究センター 研究員
大友隆之	東京薬科大学総合医療薬学講座 助教
神沼修	東京都臨床医学総合研究所 主任研究員
石井聡	秋田大学大学院医学系研究科 教授
幸山正	東京大学医学部附属病院 講師
三谷明久	東京大学医学部附属病院 研究員

記載順不同

I - 2. 分担研究報告書

厚生労働科学研究費補助金（難治性疾患克服研究事業）
分担研究報告書

成人喘息の経過中に合併する原因不明の慢性好酸球性肺炎の臨床像と年次推移

研究代表者 谷 口 正 実 国立病院機構相模原病院臨床研究センター 病態総合研究部 部長
研究協力者 東 憲 孝 国立病院機構相模原病院臨床研究センター 特別研究員
谷 本 英 則 国立病院機構相模原病院アレルギー科 医師
関 谷 潔 史 国立病院機構相模原病院アレルギー科 医師
福 富 友 馬 国立病院機構相模原病院臨床研究センター 研究員
三 井 千 尋 国立病院機構相模原病院アレルギー科 医師

研究要旨：

すでに我々は、原因不明の慢性好酸球性肺炎（以下 CEP）が難治性喘息、特にアスピリン喘息に併発しやすいことを報告している（内科学会誌 2007、ATS 2007）。今回は成人喘息における原因の明らかでない CEP の合併頻度とその経年的推移、特に近年の吸入ステロイド治療の影響を明らかにすることを目的とした。

1) 成人喘息の 5 年以上の経過中に 2% に CEP が発症することが明らかとなった。これらの発症例では、もともと好酸球%が著増している喘息フェノタイプである可能性がある。

2) アスピリン喘息における CEP の合併率は 1990 年代の 7% に比し、最近では 4% に低下していた。しかし、他の諸臓器好酸球性障害はむしろ増加していた。この変化には下気道に到達しやすい長期管理薬である強力な吸入ステロイド治療が影響している可能性がある。

A. 研究目的

従来から、成人喘息、とくに重症喘息において時に慢性好酸球性肺炎の合併を認めることは知られている。この場合、血管炎（CSS）や ABPM のように明らかに他の合併病態による場合もあるが、原因不明のケースも多い。

一方、成人喘息の長期管理方法として、特にここ 10 年では強力な吸入ステロイドが普及し、喘息治療や長期管理はかなり容易化した。すでに我々は、原因不明の慢性好酸球性肺炎（以下 CEP）が難治性喘息、特にアスピリン喘息に併発しやすいことを報告している（内科学会誌 2007）。今回は成人喘息における原因の明らかでない CEP の合併頻度とその経年的推移、

特に近年の吸入ステロイド治療の影響を明らかにすることを目的とした。

B. 研究方法

1) 2003 年から、初診時に CEP 合併のない成人喘息 250 例を前向きに集積し、3 年以上経過を調査した。その経過中に原因不明の CEP を発症する頻度を検討した（CSS と ABPA、アスピリン喘息は除く）。

2) CEP を合併しやすいアスピリン喘息の臨床像の年次推移を検討した。すなわち CEP や好酸球性胃腸炎、好酸球性狭心痛などの合併率

をここ 10 年で比較し、吸入ステロイドの影響を検討した。

(倫理面への配慮)

- ・倫理委員会の審査了解を得るのはもちろん、十分な倫理的配慮と個人情報の保護に努める。
- ・患者へは十分な説明をした上で、文書同意を得る。ただし今回の情報は日常臨床で得られるものであり、この研究目的で新たに採取される情報や検体はない。

C. 研究結果

1) 成人喘息の長期管理中に CEP を発症する頻度は前向き研究、平均経過観察 5.8 年において：5/250=2.0%であった。この 5 例は、初診時から重症が 4 例で、末梢血好酸球%は 8.3%から 24.8% (中間値 15.3%) であり、経過中の好酸球性最高値は、13.1%から 38.9%と、もともと好酸球活性化が強度な喘息フェノタイプであった。

2) アスピリン喘息 (各年度 100 例に統一、同一症例含む) における CEP 合併頻度とその年次推移は表に示す。

表:アスピリン喘息における好酸球性臓器障害

	1990-1998	2000-2004	2009-2010
ICS 使用率	100% (BDP)	100% (FP,BUD)	100% (FP,BUD,etc.)
経口CS連用率	41%	15%	18%
好酸球性副鼻腔炎 (鼻茸)	97%	100%	96%
好酸球性中耳炎	13%	29%	58%
好酸球性胃腸炎	6%	15%	30%
好酸球性肺炎	7%	7%	4%
好酸球性狭心痛	2%	7%	16%

D. 考察

1) 成人喘息の 2%に経過中、CEP が発症することが明らかとなった。これらの発症例では、もともと好酸球%が著増している喘息フェノタイプである可能性がある。このような症例から将来の CSS などの血管炎が発症する可能性はある。

2) アスピリン喘息における CEP の合併率は 1990 年代の 7%に比し、最近では 4%に低下していた。しかし、他の諸臓器好酸球性障害はむしろ増加していた。この変化には下気道に到達しやすい長期管理薬である強力な吸入ステロイド治療が影響している可能性がある。また経口ステロイドの投与頻度の低下が影響している (好酸球性肺炎以外の増加に) 可能性を推定する。

今回の研究は、例数がまだ不十分なため、今後の更なる前向き研究を要する。

E. 結論

1) 成人喘息の 2%に経過中、CEP が発症することが明らかとなった。これらの発症例では、もともと好酸球%が著増している喘息フェノタイプである可能性がある。

2) アスピリン喘息における CEP の合併率は 1990 年代の 7%に比し、最近では 4%に低下していた。しかし、他の諸臓器好酸球性障害はむしろ増加していた。この変化には下気道に到達しやすい長期管理薬である強力な吸入ステロイド治療が影響している可能性がある。

F. 健康危険情報

なし

G. 研究発表

1. 論文発表

「総合研究報告書」

G. 研究発表 1. 論文発表 参照のこと

2. 学会発表

「総合研究報告書」

G. 研究発表 2. 学会発表 参照のこと

H. 知的財産権の出願・登録状況（予定を含む）

1. 特許取得

なし

2. 実用新案登録

なし

3. その他

なし

厚生労働科学研究費補助金（難治性疾患克服研究事業）
分担研究報告書

日本人慢性好酸球性肺炎の臨床像

研究代表者	谷口正実	国立病院機構相模原病院臨床研究センター 病態総合研究部 部長
研究協力者	望月吉郎	国立病院機構姫路医療センター 副院長
	斎藤武文	国立病院機構茨城東病院 副院長
	井端英憲	国立病院機構三重中央医療センター 感染対策部長
	河村哲治	国立病院機構姫路医療センター呼吸器科 医長
	東野貴徳	国立病院機構姫路医療センター放射線科 医師
	大本恭裕	国立病院機構三重中央医療センター呼吸器科 医師
	藤本源	国立病院機構三重中央医療センター呼吸器科 医師
	西井洋一	国立病院機構三重中央医療センター呼吸器科 医師
	関谷潔史	国立病院機構相模原病院アレルギー科 医師
	谷本英則	国立病院機構相模原病院アレルギー科 医師
	福富友馬	国立病院機構相模原病院臨床研究センター 研究員
	三井千尋	国立病院機構相模原病院アレルギー科 医師

研究要旨：

背景：慢性好酸球性肺炎（CEP）は、亜急性に発症し、その発症時の臨床像や画像は、細菌性肺炎に似ていてしばしば鑑別が問題となる。しかし、国際的にも国内でも多数例での原因不明の CEP の臨床像を検討した報告はない。

目的：日本人 CEP の臨床像を多施設多数例で明らかにする。

結果と考察：CEP121 例の臨床症状は細菌性肺炎に近似していた。しかし、喀痰症状が少ないこと、食指不振が報告ほとんど認められなかったことが CEP の特徴であった。表 2 は各種検査成績を示した。末梢血好酸球増多が特徴的であり、IgE 増加は約半数で認めた。また低酸素血症も多く認めた。他に間質性肺炎の指標である KL6 の増加症例は皆無であった。BALF 所見では、好酸球増多が特徴的であったが、CD4/8 は特徴的な所見はなかった。喫煙者での発症は少なかった。

結論：日本人 CEP121 例の臨床像が明らかとなった。

A. 研究目的

背景：慢性好酸球性肺炎（CEP）は、亜急性に発症し、その発症時の臨床像や画像は、細菌性肺炎に似ていてしばしば鑑別が問題となる。しかし、国際的にも国内でも多数例での原因不明の CEP の臨床像を検討した報告はない。

目的：日本人 CEP の臨床像を多施設多数例で明らかにする。

B. 研究方法

国立病院機構姫路医療センターと国立病院機構相模原病院を中心とした施設において、過去に集積できた CEP 確定診断例の臨床像や検査値、BALF 所見、画像所見を検討し、CEP の病態解析のための基礎資料とする。また通常の細菌性肺炎と臨床所見のみで鑑別可能か、なども検討した。

(倫理面への配慮)

使用する検査成績などは、通常の診療で得られる成績であり、新たな医療行為は追加しない。医療情報を臨床研究に用いることに関しては、口頭同意もしくは文書同意がなされている。主に後ろ向きのカルテ結果解析であり、個人情報の保護には患者名は検査結果から削除し、暗号化し、十分な配慮を行う。

また倫理委員会の承認済みである。

C. 研究結果

表1に CEP121 例の臨床症状を示した。これらは細菌性肺炎に近似していたが、喀痰症状が少ないこと、また食欲不振が報告ほとんど認められなかったことが特徴であった。この食欲不振は細菌性肺炎の 50%以上に認める症状であり、両者の差異を最も表していた。

表1: CEP121例における臨床症状

臨床症状	陽性であった率
咳嗽	87.4%
喀痰	43.2%
呼吸困難	40.3%
発熱	66.3%
38度以上の発熱	33.0%
全身倦怠感	14.3%
食欲不振	2.5%
皮疹	1.7%
体重減少	1.7%
背部痛、胸痛	2.5%

表2は各種検査成績を示した。当然のことながら、末梢血好酸球増多が特徴的であり、IgE増加は約半数で認めた。また低酸素血症も多く認めた。他に間質性肺炎の指標である KL6 の増加症例は皆無であった。

表2: CEP121例における一般検査所見

検査	平均値など
WBC	11783/ml
末梢血好酸球数	2673/ml
末梢血好酸球%	24.9%
CRP	5.2 mg/dl
IgE(RIST)	1205 IU/ml
500IU/ml以上	53%
PaO2	69.5 Torr

表3は、ステロイド治療前の BALF 所見である。現喫煙者は少なく、やはり好酸球増多が特徴的であったが、CD4/8 は特徴的な所見はなかった。

表3: CEP99例におけるBALF所見

	Non smoker n=85	Current smoker n=14
Total cell count ($\times 10^5$ /ml・BALF)	10.6	4.7
Eos	36.9%	28.1%
Neut	5.5%	8.9%
Lym	26.7%	28.0%
CD4/CD8	1.39	1.90

D. 考察

今回初めて、多数例での日本人 CEP の臨床像や検査成績が明らかとなった。特に細菌性肺炎との症状の差は、食欲不振が無いことが CEP の特徴と考えられた。また喫煙者に CEP が少ないことが証明された。これはすでに過敏性肺炎で確認されている病態と同様の現象であり、喫煙による肺泡マクロファージ機能低下が、好酸球性肺炎発症を抑制している可能性がある。

E. 結論

日本人 CEP121 例の臨床像が明らかとなった。

F. 健康危険情報

なし

G. 研究発表

1. 論文発表

「総合研究報告書」

G. 研究発表 1. 論文発表 参照のこと

2. 学会発表

「総合研究報告書」

G. 研究発表 2. 学会発表 参照のこと

H. 知的財産権の出願・登録状況（予定を含む）

1. 特許取得

なし

2. 実用新案登録

なし

3. その他

なし

厚生労働科学研究費補助金（難治性疾患克服研究事業）
分担研究報告書

原因不明の慢性好酸球性肺炎 33 例の長期予後に関する研究

研究代表者	谷口正実	国立病院機構相模原病院臨床研究センター 病態総合研究部 部長
研究協力者	望月吉郎	国立病院機構姫路医療センター 副院長
	斎藤武文	国立病院機構茨城東病院 副院長
	井端英憲	国立病院機構三重中央医療センター 感染対策部長
	河村哲治	国立病院機構姫路医療センター呼吸器科 医長
	関谷潔史	国立病院機構相模原病院アレルギー科 医師
	谷本英則	国立病院機構相模原病院アレルギー科 医師

研究要旨：

【研究目的】

原因不明の慢性好酸球性肺炎（以下 CEP）は比較的まれな疾患である。その長期予後についてはほとんど明らかにされていない。発症から 5 年以上経過した CEP を解析し、その経過や再燃因子を明らかにする。

【研究方法】

原因不明の CEP33 例を 5 年以上（平均 7.5 年）経過観察し、ステロイドで治療し寛解に入ってから再燃、他の合併症（血管炎など）発症の有無と肺機能低下などについて前向き調査検討した。

【研究結果および考察】

原因不明の CEP33 例を 5 年以上、平均 7.5 年前向きに経過観察した結果、生命予後は良いものの、90%が再燃し、そのほとんどが複数回再燃していた。また 21%で経過中 CSS を発症していた。さらに非可逆的肺機能低下を 93%に確認した。さらにそのほとんどで、HRCT で両側上肺中心に繊維化陰影などを軽度認めた。これらは従来考えられた以上に本症の予後や経過が良くないことが示された。その一方で、10%で寛解（治癒？）例の可能性を認めた。

今まで CEP の長期経過や予後はほとんど不明であったが、再燃率や CSS への移行、肺機能低下や軽度線維化例が非常に多いことが明らかとなった。また今回の検討では、寛解例がもともと軽症であったことが判明し、さらに CSS 移行例の予測因子は、末梢血好酸球数が著増（50%以上）症例で、移行が多いことが判明した。

【結論】

CEP は再燃率が非常に高く、経年的に肺機能低下をきたしやすいことが明らかとなった。また CSS への移行も 21%に認めた。しかし一部寛解する症例もあった。予後因子として、初発時の好酸球性炎症（末梢血好酸球増多程度）が、CSS 発症の予測や寛解の予測に有用である可能性がある。

A. 研究目的

- ・原因不明の慢性好酸球性肺炎（以下 CEP）の予後、特に長期予後や経年的肺機能低下についてはほとんど明らかにされていない。
- ・発症から 5 年以上経過した CEP を解析し、その経過や再燃の危険因子をレトロスペクティブに解析し明らかにする。

B. 研究方法

1998 年から 2006 年までに発症し、肺生検と典型的画像所見で確定診断した原因不明の CEP33 例を前向きに集積し、検討対象とした。全て ABPM などの明らかな原因を伴うものは除外した。ステロイドで治療し寛解に入ってから、その後の再燃の有無とその危険因子、他の合併症（血管炎など）発症の有無と予測因子などについて前向きに検討した。

（倫理面への配慮）

- ・倫理委員会の審査了解を得るのはもちろん、十分な倫理的配慮と個人情報保護に努める。
- ・患者へは十分な説明をした上で、文書同意を得る。

C. 研究結果

患者背景 28 歳から 75 歳（平均 51 歳）、男性 10 例、女性 23 例と男女比は 1 : 2.3 であった。全例 5 年以上（平均 7.5 年）の経過観察がなされていた。喘息を明らかに合併したのは、17 例（気道過敏性陽性や同時期発症を含む）＝ 52% と高率であった。全例全身ステロイド治療で、陰影は消退していたが、その後、平均 7.5 年間でのステロイド減量や維持療法

中の再燃を 30 例（90%）に認めた。そのうちほとんどが複数回の再燃を認めた。また 7 例（21%）は、典型的なアレルギー性肉芽腫性血管炎（CSS）を発症した。この CSS 症例のうち 6/7 例が末梢血好酸球%の最高値（CEP のみ発症時期において）が 50%以上を示したが、非 CSS 症例においては、6/26 のみが 50%以上を呈した（ $P < 0.001$ ）。

また経過中に非可逆的な肺機能低下を呈した例は、31 例（93%）（末梢気流閉塞が 93%で、1 秒率低下が 60%で併せて 93%）もあった。さらにそのほとんどで、HRCT で両側上肺中心に繊維化陰影＋胸膜下の肥厚像（以上は発症初期にはなし）を軽度認めた。3 例（10%）でステロイド中止するも再燃が無いことが 2 年以上確認できた。これらの背景は、もともと陰影が軽症であった。全体での死亡例はなかった。

D. 考察

原因不明の CEP33 例を 5 年以上、平均 7.5 年経過観察した結果、生命予後は良いものの、90%が再燃し、そのほとんどが複数回再燃していた。また 21%で経過中 CSS を発症していた。さらに非可逆的肺機能低下を 93%に確認した。さらにそのほとんどで、HRCT で両側上肺中心に繊維化陰影などを軽度認めた。これらは従来考えられた以上に本症の予後や経過が良くないことが示された。その一方で、10%で寛解（治癒？）例の可能性を認めた。

今まで CEP の長期経過や予後はほとんど不明であったが、再燃率や CSS への移行、肺機能低下や軽度線維化例が非常に多いことが明らかとなった。今回の検討では、寛解例がもともと軽症であったことが判明し、さらに CSS 移

行例の予測因子は、末梢血好酸球数が著増（50%以上）症例で、移行が多いことが判明した。

2. 実用新案登録
なし

3. その他
なし

E. 結論

CEP の長期予後として、生命予後は良いものの、再燃率が非常に高く、経年的に軽度の肺線維化や肺機能低下をきたしやすいことが明らかとなった。長期のステロイド中止例はほとんど無く、CSS への移行も 21%に認めた。初発時の好酸球性炎症（末梢血好酸球増多程度）が、CSS 発症の予測や寛解の予測に有用である可能性がある。

F. 健康危険情報

なし

G. 研究発表

1. 論文発表

「総合研究報告書」

G. 研究発表 1. 論文発表 参照のこと

2. 学会発表

「総合研究報告書」

G. 研究発表 2. 学会発表 参照のこと

H. 知的財産権の出願・登録状況（予定を含む）

1. 特許取得

なし