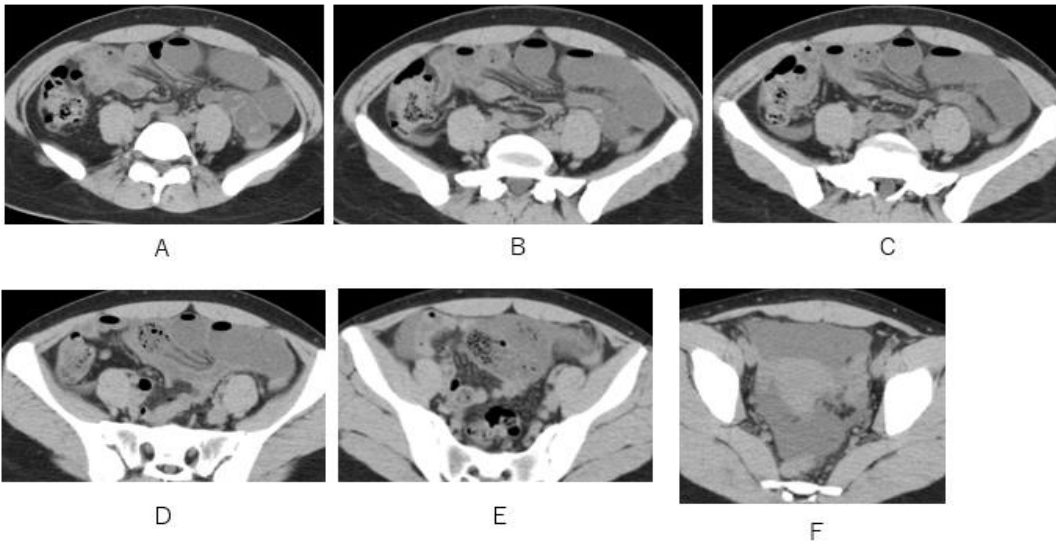
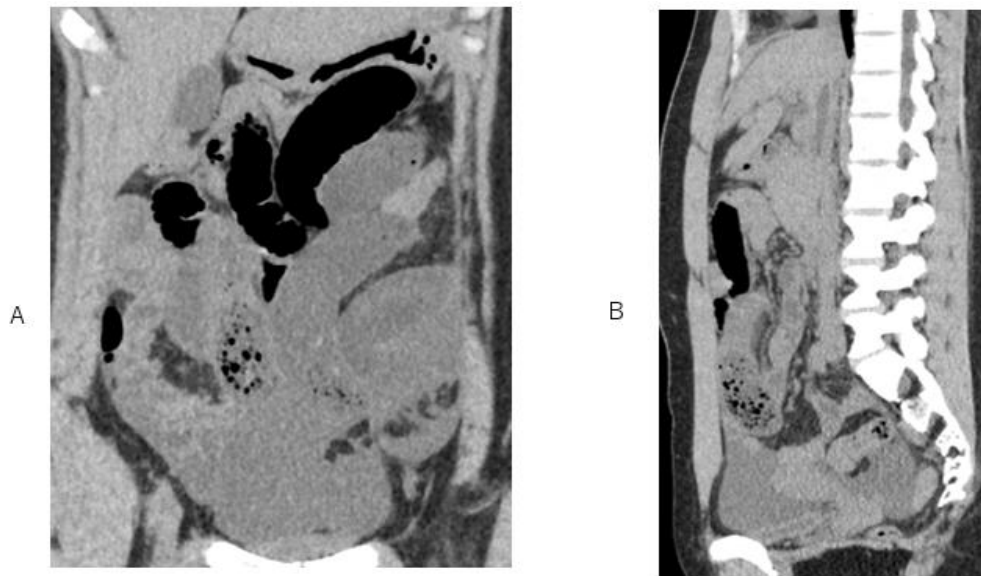


アニサキス

アニサキスのCT



小腸壁の浮腫性肥厚と拡張した小腸内に便がみられます。通過障害を示唆しています。近接して腸間膜浮腫と腹水を認めます。



冠状断と矢状断で小腸の腫大と壁肥厚、拡張した小腸内に便貯留がみられます。通過障害部と思われます。



A

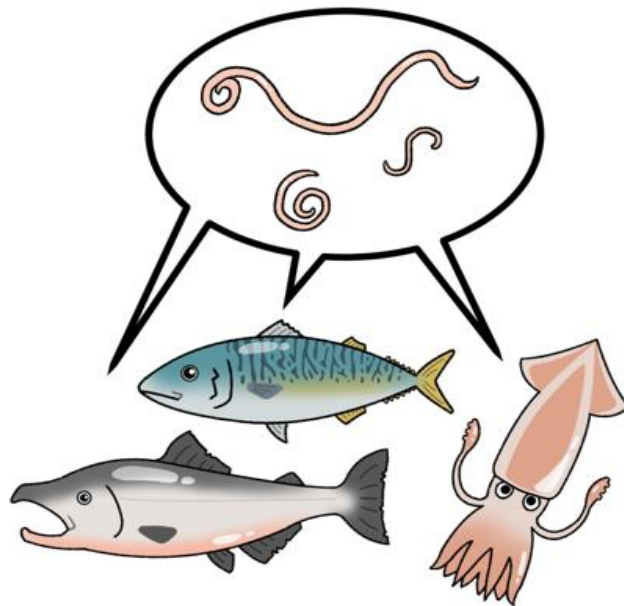


B



C

5、6時間後の造影CTで軸位断、冠状断、矢状断で腸管壁の浮腫性肥厚を認めます。通過障害部は指摘できず。



アニサキスのlife cycle

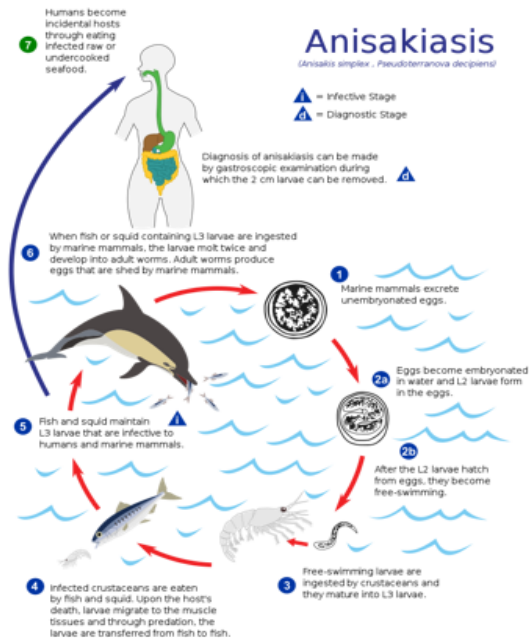
海洋生物から卵として排泄

海に漂い幼虫化

プランクトンとして捕食が繰り返され

海洋生物へ

人間へは偶然に捕食



人間に捕食されると

- アニサキスは数時間以内に腸管壁に入り込もうと試みる
- 壁に入り込めない場合、生きながらえず。
- 入り込むと免疫細胞の攻撃にさらされ、通常はブロックされる (腹痛、吐き気 嘔吐)
- 生きながらえたり、復活すると1~2週後好酸球性肉芽腫形成 (R/Oクローン病)

頻度

- 1960年代にはじめて認識される
- 日本では毎年 1000例以上と推測
近年、10月頃に症例数増加の報告がある。
- 米国では稀。
- スカンジナビア、日本、オランダ スペイン

胃アニサキス症

魚介類の生食後数時間して、**激しい上腹部痛、悪心、嘔吐をもって発症**するのが胃アニサキス症の特徴で、人体症例の**大半がこの症状を呈する（劇症型胃アニサキス症）**。食歴に関する問診と臨床症状から劇症型胃アニサキス症が疑われる場合は、胃内視鏡検査で虫体を検索し（虫体1匹の穿入で発症することも多い、[図2](#)）、検出虫体の形態と遺伝子配列から確定診断する。しかし**健康診断時等の内視鏡検査で、胃粘膜に穿入する虫体が見つかる無症候例もある（緩和型胃アニサキス症）**

腸アニサキス症

虫体が**腸に穿入**する腸アニサキス症では、**腹痛、悪心、嘔吐などの症状**が見られ、時に**腸閉塞や腸穿孔を併発**する。腸閉塞などで手術を受けた例では、摘出部位の病理組織標本に虫体を検索し、原因を確定する。

消化管外アニサキス症

まれに虫体が**消化管を穿通して腹腔内へ脱出後、大網、腸間膜、腹壁皮下などに移行し、肉芽腫を形成**することもある。虫体寄生部位に応じた症状が現れる。

アニサキスアレルギー（IgE-mediated systemic allergic reaction）繰り返す感染時に生じる

魚介類の生食後に蕁麻疹を主症状とするアニサキスアレルギーを認めることがある。更に**血圧降下や呼吸不全、意識消失などのアナフィラキシー症状**を呈した症例も報告されている。クローニングを含めたアニサキスアレルギーの性状解析が進んでいるが、アレルギーに対するIgE抗体の検出が症例の診断に役立つとされる。

国立感染症研究所寄生動物部 杉山 広 森嶋康之)

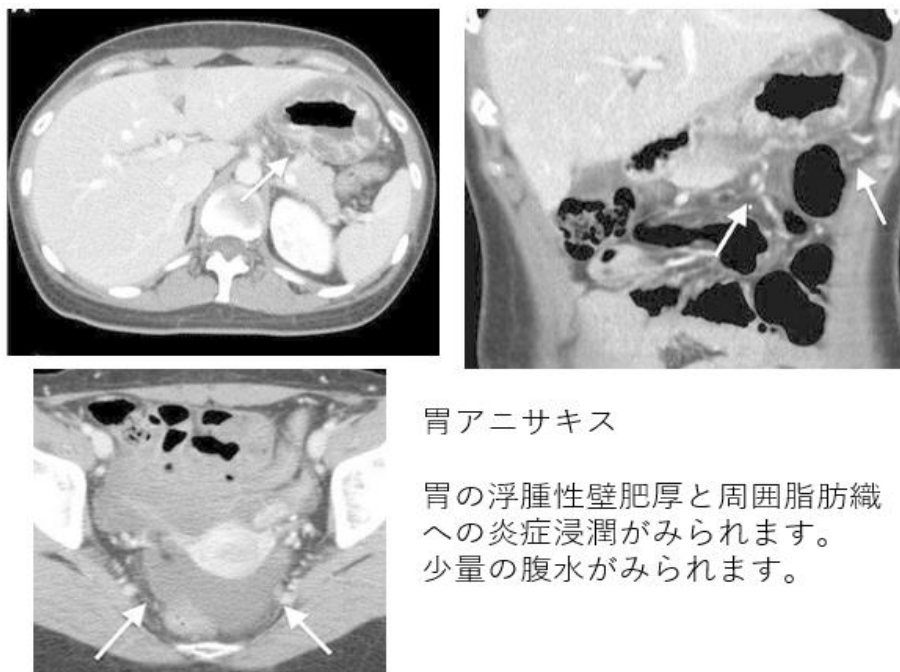
診断

- ・内視鏡的で虫体(2cm前後)の発見
- ・組織診或いは術後標本での確認
- ・現病歴：刺身(青魚、イカ)の食歴
突然の腹痛、嘔吐
- ・白血球やや増加、好酸球の上昇：症例によってさまざま

予防

- 生の魚、イカを食さないこと
- cooked at $>60^{\circ}\text{C}$ for >1 min
- frozen whole at -20°C for >24 h.

Wikipedia



胃アニサキス

胃の浮腫性壁肥厚と周囲脂肪織への炎症浸潤がみられます。少量の腹水がみられます。

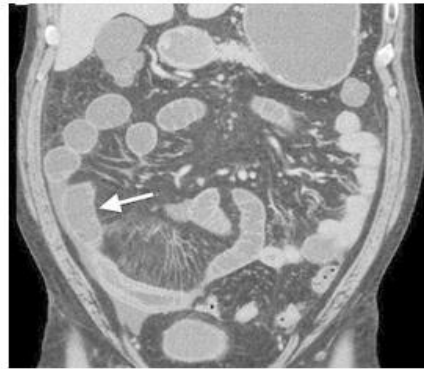
Gastric anisakiasis in a 32-year-old woman who presented with severe epigastric pain and a history of eating raw fish 1 day before symptom onset. **A** The CT image shows the severe mucosal edema of the whole gastric wall (*arrow*). **B** The coronal reconstructed image shows the edematous change of the stomach. Fat infiltration was also seen around the stomach (*arrow*). **C** A small amount of ascites was present in the pelvis (*arrow*).

[Shibata E, et al. CT findings of gastric and intestinal anisakiasis *Abdom Imaging*. 2014; 39\(2\): 257–261. Published online 2014 Jan 18. doi: \[10.1007/s00261-014-0075-3\]\(https://doi.org/10.1007/s00261-014-0075-3\)](#)

PMCID: PMC3953542

PMID: [24441579](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24441579/)

[Eisuke Shibata](#)

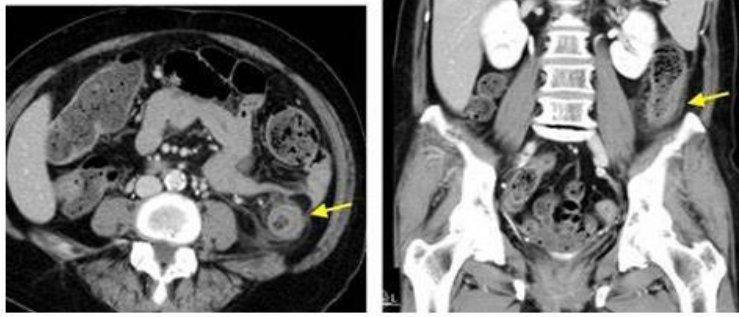


小腸アニサキス

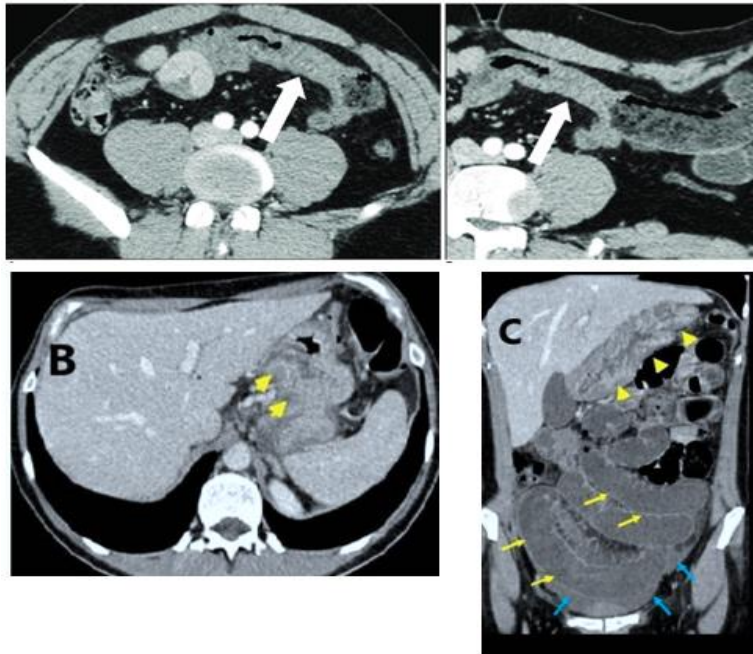
小腸の浮腫性壁肥厚がみられ内部に液貯留がみられます。腸間膜とダグラス窩に浮腫と腹水がみられます。

Intestinal anisakiasis in a 50-year-old man who presented with severe abdominal pain and a clinical history of eating raw fish 2 days before symptom onset. **A** CT shows severe, regional, submucosal edema of the small intestine (*arrow*). The proximal small bowel is dilated and fluid-filled (*arrow head*). **B** The distal small intestine of the involved intestinal tract is dilated with fluid collection (*arrow*). **C** The patient had ascites in the pelvis (*arrow*).

[Shibata E. et al.](#) CT findings of gastric and intestinal anisakiasis *Abdom Imaging*. 2014; 39(2): 257-261. Published online 2014 Jan 18. doi: [10.1007/s00261-014-0075-3](https://doi.org/10.1007/s00261-014-0075-3)



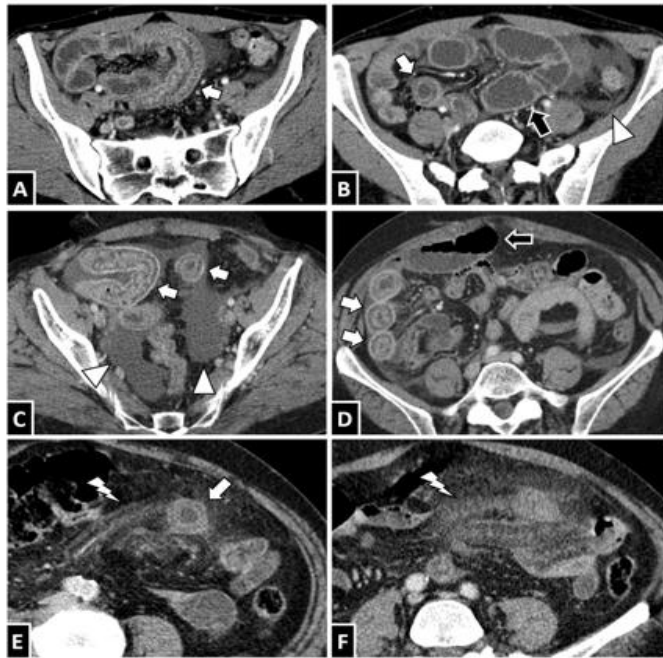
地方内視鏡医のカメラ画像



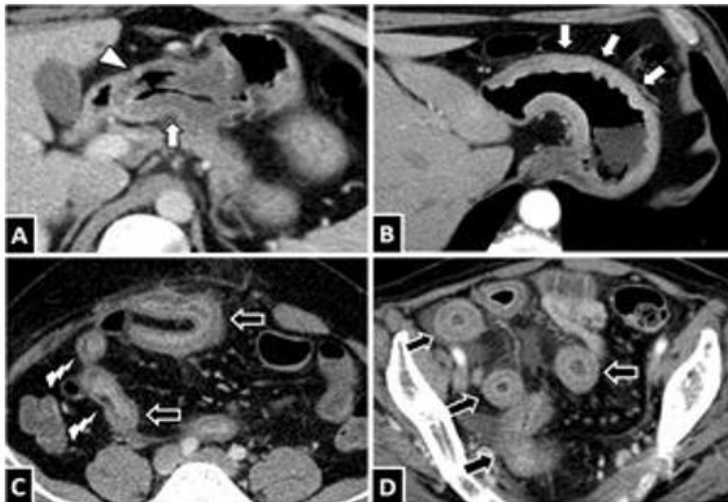
胃小腸アニサキス

小腸壁の浮腫性壁肥厚と内部に液貯留を認めます。矢印部にアニサキスの虫体がみられます。

A-C. Small bowel obstruction due to anisakiasis in a 28 year-old male. A. An axial CT scan shows focal wall thickening of the ileal loop (arrow). B. The curved MPR image shows focal concentric wall thickening at the site of obstruction (arrow). C. The surgical specimen excised from the site of obstruction shows inflamed mucosa. There is a larva of the Anisakis species (arrow)



Anisakis in the small intestine. A and B) A 35-year-old woman with suspected diverticulitis. C and D) A 58-year-old woman with suspected appendicitis. E and F) A 68-year-old woman with suspected diverticulitis. An intravenous contrast-enhanced CT scan of the abdomen in all three cases showed circumferential wall thickening of a lengthy segment of ileum with submucosal oedema (white arrows). To different extents, ascites (B and C, white arrow tips), decreased lumen calibre in affected segments with proximal lumen dilation associated with fluid contents (B and D, black arrows) and oedema of adjacent mesenteric fat (E and F, white lightning bolts) are also seen. All cases resolved with conservative treatment.



胃小腸アニサキス

胃小腸壁は造影CTで三層構造を呈しています。粘膜下に浮腫性変化がみられます。腸間膜浮腫を伴っています。いずれも保存的治療で改善した。

胃アニサキスと小腸アニサキス

・発症時間

胃アニサキス 5.2 h (0.5–24) vs 小腸アニサキス 39 h (12–120)

・胃壁浮腫 100% 周囲脂肪織吸収度上昇 95% 腹水 70%

・小腸壁浮腫 100% 周囲脂肪織吸収度上昇 90% 腹水 100%
 肛門側腸管の液貯留 62%

Shibata E, et al. CT findings of gastric and intestinal anisakiasis. [Abdom Imaging](#). 2014; 39(2): 257–261

アニサキスCT

- 胃壁、腸管壁の浮腫性肥厚
- 腸間膜浮腫
- 腹水
- 通過障害（イレウス）は軽度

English page

2024.10.25