

# 手軽だけれど侮れない

## 意外と知らない「尿検査」

西山先生に  
聞いてみた!



医療法人厚生会 理事長

西山 利正

小学校の健康診断から実施されている尿検査は、誰もが受けたことのある最も手軽な検査のひとつといえるでしょう。検査自体はカップに尿を採取するだけですが、その検査結果からはとてもたくさんの情報を受け取ることができるのだとか。今回は知っているようで知らないかった尿検査について、医療法人厚生会理事長の西山利正先生に伺いました。



—尿検査はなぜ必要なのでしょうか。

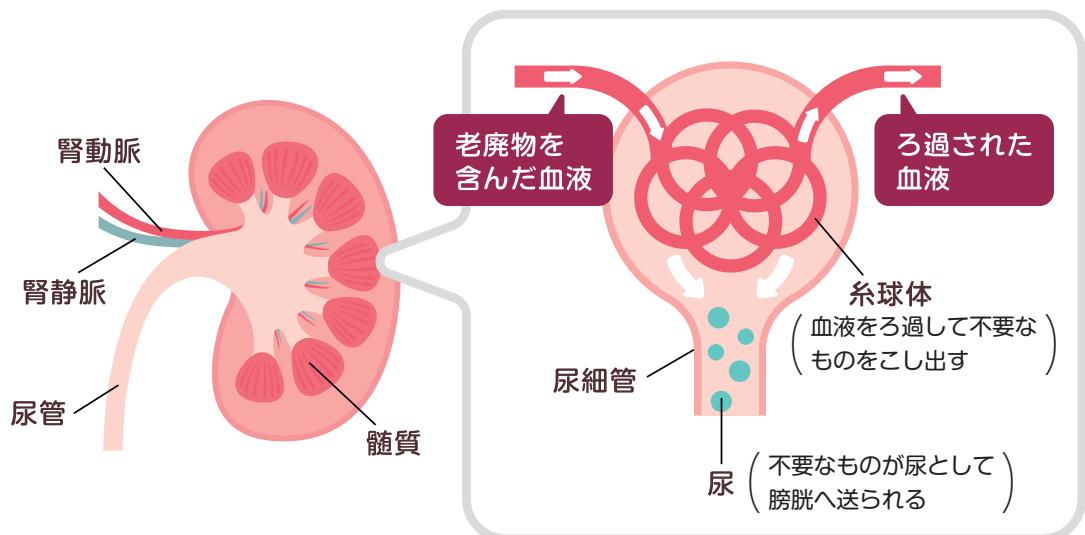
国の労働安全衛生法では、企業は従業員に対して定期的に健康診断を行うことを義務付けています。そして定期健診では労働安全衛生規則第44条で定められた11の検査項目を実施しなければならないとされています。そのうちのひとつが尿検査です。この法律が制定された昭和47年当時から尿検査は必須の項目にあげられていますから、それだけ歴史と実績のある検査といえるのではないでしょか。

腎臓には血液をろ過する働きがあります。

全身を巡った血液は腎臓の糸球体というフィルターを通り、こし出された老廃物や不用物は尿管を通して膀胱に送られ、尿として排出されています(図1)。もし腎臓や膀胱に何か異常があれば、尿に本来は含まれていないものが含まれていることがあります。それを検査することで体の状態を知ることができます。

法律上は、尿糖と尿たんぱくの有無を検査すればよいこととされていますが、尿潜血や尿ウロビリノーゲンなども一緒に測ることが多いです。これらは病気の発見に関わる非常に大切な項目になります。

図1 腎臓の仕組みと尿のできかた



— 一回のおしついで、色々なことがわかるのですね

られる情報は非常に多いですでの、検査の結果に何らかの異常があれば、ぜひ気にするようにして欲しいですね(表1)。

実際の検査では、一般的に尿検査用ストリップという細長い試験紙を使用します。試験紙はいくつもに色分けがされていて、ここは尿糖、ここは尿潜血とこうように場所ごとに何に反応するかが決まっています。この試験紙を皆さんのが尿に数秒浸し、それぞれの色がどれだけ変化したかを人の目や機械で確認して尿の状態を判断します(図2)。健診をやっているその場で結果はすぐに出ていることもあります。最近は機械で分析する場合などもありますが、精度としてはそこまで違ひはありません。異常があるかどうかは試験紙で十分に判断ができます。



図2 試験紙による尿検査

表1 尿検査の判定区分

	異常なし	要経過観察	要再検査	要精密検査
尿たんぱく	ー、±		+、2+	3+以上
尿潜血	ー、±		+、2+	3+以上
尿糖	ー		±以上	
ウロビリノーゲン	±	+	以上	

\*医療機関によって判定区分の表現は異なります。

\*他の検査との組み合わせにより判定区分が変更になる場合があります。

— 尿検査で、まず注目すべき項目はなんでしょうか。

このように非常に簡単な検査のため、受けた本人は甘く見てしまいかがちです。何なら医療関係者でも甘く見てしまっている。でも得

検査で一番引っかかりやすいのが尿潜血かと思います。尿潜血は何も異常がなくても

+ (プラス)になる人が多いからです。例えば、女性は生理にあたつていたら尿潜血が出てしまします。生理中の経血と膀胱や腎臓からの出血は、通常の尿検査では見わけられません。生理の日は尿検査を受けられないという健診機関があるのはそのためです。それから、営業回りをしている人が歩き回ったあとに検査を受けても尿潜血は出てしまいます。よく歩いたり運動したりすると腎臓が揺れますので、その影響で潜血が出てしまうことがあります。以前、ある会社の健診で次々に尿潜血の陽性が出たことがあります。よく聞いてみれば、その前日がゴルフ大会だったそうで。おそらく皆がたくさん歩いたから尿潜血が出たのでしよう。

そんな風に異常がなく尿潜血が出てしまうことは多いのですが、まれに病気が原因で尿潜血が出る場合があります。怖い順番にいふと、腎臓がんや膀胱がんで潜血が出ることがあります。それから腎結核や膀胱結核。ほかには腎炎・膀胱炎といった炎症で潜血が出ることもあります。毎年尿潜血が出ているからといって、今回も大丈夫だろうと思つて放置してしまうと、がんや結核を見逃すことにつながりかねません。だから検査で尿潜血が出た場合は、やはり気をつけた方がいいでしょう。一回だけならまだしも、続いて出るようであれば絶対に再検査に行くようにしてください。

—尿検査でたんぱくが出たといふ話もよく聞きますが、これはどうでしようか。

尿たんぱくも尿潜血と同じように、何も異常がなくともたんぱくが下りる場合があります。特に男性の場合はトイレでおしつこが泡立つを見たことがあるかもしれません。その一番の原因が、やっぱり運動になります。よくいわれる話ですが、軍隊が徒步による行軍訓練をしたあとに、宿舎に帰ってトイレに行くとみんなおしつこが泡立つていたそうです。行軍性のたんぱく尿と呼ばれたりもしますが、これは病気ではありません。たんぱくは分子量の大きいものが多いため、本来は腎臓のフィルターを通りにくいんです。だから病気によつてフィルターが荒くなると尿に出てくるものなのです。この場合は激しい運動で腎臓が揺れたため、刺激が与えられてたんぱくがもれ出てきたと考えられます。このほかに、子供の場合は40度くらいの高熱が続くとおしつこにたんぱくが出ることがあります。こうなると基本的には熱性疾病ではあるのですが、腎臓や膀胱に異常がなくともたんぱくが出るひとつの例といえるでしょう。

では病氣でたんぱくが出る場合は何かといふと、まずは腎炎。なかでも IgA 腎症は、腎臓の糸球体に免疫グロブリンというたんぱくが沈着して炎症を起こす病氣です。子

供のときに見つかることが多い、発症から20年後には約40%が末期腎不全に陥ると報告されている指定難病です。初期は自覚症状がほとんどないので、健診でみつけることが非常に重要になります。同じように有名なのは、膠原病の全身性エリテマトーデス (SLE)。患者の9割を占めるのが妊娠可能な年齢の女性で、免疫機能の異常に自分の正常な細胞を攻撃してしまう病気です。ほかにも糖尿病でも糖尿病性腎症が進むとたんぱくが出てきます。

—糖尿病といふと、尿糖も陽性になるといふことですよね？

尿糖といふと、糖尿病といふイメージがありますよね。ところが実は、おしつこに糖が出るということは糖尿病の定義に入っています。糖尿病の定義は空腹時血糖が $126\text{ mg/dL}$ 以上とされていて、おしつこに糖がもれ出るのは一般に血糖が $170\text{ mg/dL}$ を超えたらといわれています。尿糖が出る代表的な疾患といえば糖尿病になりますが、糖尿病は尿糖で判断するのではないということは知つておください。

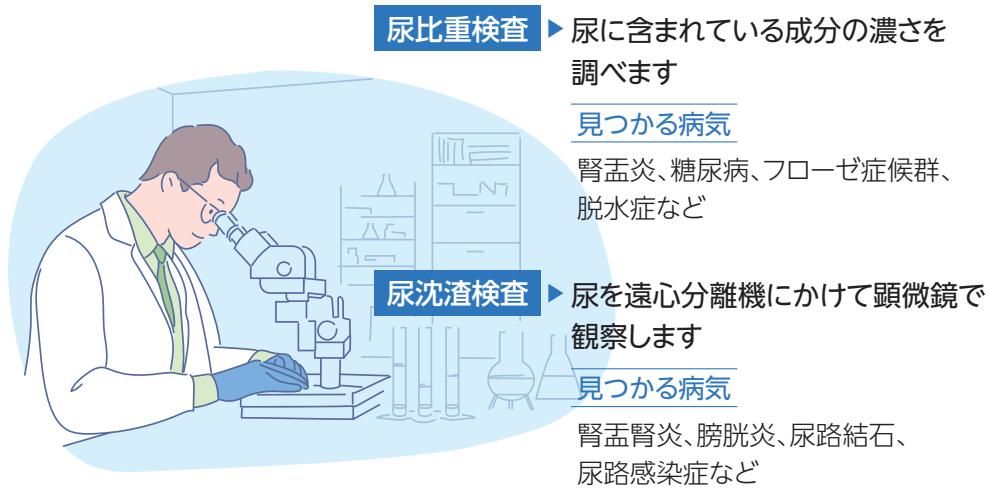
一方で、血糖は正常なのに尿糖が出ることがあります。例えば食べ過ぎであつたり、ストレスによって血糖が一時的に $170\text{ mg/dL}$ を超えてしまったとき。風邪をひいても体に

糖尿病の薬で SGLT-2 阻害薬という、血糖が上がりづいたら腎臓から尿中に糖を出させることで血糖を上げないようにする治療薬があるんです。非常に優秀な薬で、これを飲んでいる人は血糖は安定しますが尿糖は陽性になります。

—陽性のほうがいい項目はありますか。



### 図3 尿比重検査と尿沈渣検査



て、一般的に±(プラスマイナス)が正常といわれています。ではそれは何かというと、肝臓で作られたビリルビンという物質が腸の中で代謝されてウロビリノーゲンになるんです。大半のウロビリノーゲンは便と一緒に排出されますが、ごく一部はまた腸で吸収され

れて、血管を通って腎臓から尿に出されるという流れになります。健康な人でもウロビリノーゲンは少しだけ出ているのですが、肝機能が落ちているときには陽性になります。病気がなくてもウロビリノーゲンが陽性になるとことがあります。それは何かというと疲労です。例えば前日に徹夜していたとか、一日中営業で暑いなか駆け巡ったときにはウロビリノーゲンがたくさん出てきます。風邪などで体力が落ちても同様です。ウロビリノーゲンが陽性の人に、問診であなた今疲れていませんかと聞くと頷く人は多いですよ。

このように尿検査は体調を知るのにも有用で、体のストレスに反応して悪い結果が出てしまうケースが割とあります。だから健康診断の直前になつてから急に頑張って運動をはじめても、かえって異常値が出てしまうことになりかねませんので気をつけてくださいね。

—耳が痛いです(笑)。ところで尿検査が再検査となつた場合は、何科にかかれればいいでしょうか。

尿検査の再検査を受けるのであれば、尿潜血や尿たんぱくが陽性の場合は、腎臓を専門にしている内科をお勧めします。ただ一般の内科で腎臓を専門にしているところは数が少ないので、そ

表2 がんのステージと生存率

	膀胱がん	腎がん
I期	82.0%	94.9%
II期	53.9%	87.9%
III期	40.2%	76.5%
IV期	18.3%	18.7%

※2014-2015年ネット・サバイバル 5年生存率  
(国立がん研究センターがん情報サービス がん統計より)

と思います。これまでご説明した以外にも、尿検査では尿比重や尿沈渣(図3)など様々な数値が測れるのですが、やはり専門でみている先生の方が細かく状態を読み取れます。尿検査というのは非常に簡単な検査だけれども、実は腎臓や膀胱のごく初期の病気を見つけるのに便利な場合が多いんですね。実際に再検査をしても何もないことがほとんどでしょう。だからといって1年前に問題がなかつたとしても、翌年の検査でも引っ掛かったのなら、やはり再検査はした方がいいです。膀胱がんや腎臓がんというのは1年経つたらその間に出てる可能性があります。膀胱がんなどは昔と比べて治療法も進んでいますので、早期に見つけさえすれば膀胱鏡を使ってお腹を切ることなく治せるようになつていますよ(表2)。

