

表4. 尿中Cdと年齢による被験者集団の分類

年齢階層	尿中Cd濃度(μg/g cr.)			全被験者
	<2.5	≥2.5, <3.5	≥3.5, <5.0	
全年齢層				
人数	338	289	338	345
平均年齢土標準偏差	51.9±10.1	54.9±8.8*	58.5±8.4*	59.7±8.1*
最高年齢	76	76	78	78
最低年齢	30	32	36	36
41-49歳				
人数	122	81	52	42
平均年齢土標準偏差	45.1±2.7	45.1±2.9	46.0±2.9	45.9±2.5
50-59歳				
人数	98	113	113	114
平均年齢土標準偏差	53.7±2.9	53.8±2.8	54.0±2.9	55.0±2.7*
60-69歳				
人数	69	80	146	156
平均年齢土標準偏差	64.3±2.7	64.5±2.8	64.4±2.9	64.8±2.7

年齢は、算術平均と標準偏差で示す。

*: 多重比較により尿中 Cd 濃度2.5μg/gcr未満群と統計学的有意差あり (p<0.05)

表 5 . 血中Cd 濃度(μg/L) and 尿中Cd濃度 (μg/g cr.) の平均値

年齢階層	尿中Cd 濃度 (μg/g cr.)			回帰係数
	<2.5	≥2.5, <3.5	≥3.5, <5.0	
血中Cd濃度				
全員	1.72 (0.96) (range ND-7.47)	2.35 (1.69)* (ND-7.89)	2.71 (1.78)* (ND-8.69)	3.78 (1.61)* (0.92-13.07)
41-49 歳	1.62 (1.95)	2.40 (1.63)*	3.33 (1.58)*	4.11 (1.57)*
50-59 歳	1.63 (2.14)	2.23 (1.77)*	2.54 (1.67)*	3.45 (1.58)*
60-69 歳	2.11 (1.82)	2.53 (1.62)*	2.66 (1.86)*	3.91 (1.63)*
尿中Cd濃度				
全員	1.67 (1.45) (range ND-2.50)	2.98 (1.10)* (2.50-3.50)	4.17 (1.10)* (3.50-4.98)	6.72 (1.29)* (5.00-27.26)
41-49 歳	1.58 (1.44)	2.99 (1.10)*	4.17 (1.11)*	6.74 (1.34)*
50-59 歲	1.68 (1.43)	2.98 (1.11)*	4.18 (1.11)*	6.43 (1.23)*
60-69 歳	1.73 (1.50)	3.00 (1.10)*	4.17 (1.10)*	6.90 (1.30)*

値は、幾何平均値(幾何標準偏差)で表す。

ND: 検出下限以下

*: 多重比較により尿中 Cd 濃度2.5μg/gcr未満群と統計学的有意差あり (p<0.05)

**: 単回帰係数が有意の差あり (p<0.05).

表6 尿中 Cd濃度による被験者分類のによる尿中 α 1MG濃度と尿中 β 2MG濃度の比較

	<2.5	尿中Cd濃度(μg/g Cr.)			回帰係数
		$\geq 2.5, <3.5$	$\geq 3.5, <5.0$	≥ 5.0	
尿中 α 1MG/Cr濃度 全員	3.75 (1.99) (range ND-51.39)	4.27 (1.94)* (ND-19.35)	5.11 (1.94)* (ND-37.33)	5.66 (1.95)* (0.86-56.04)	4.66 (1.99) (ND-56.04)
41-49 歳	3.12 (1.77)	3.27 (1.81)	3.13 (1.86)	3.60 (1.79)	0.086
50-59 歳	4.28 (2.14)	4.15 (1.93)	4.71 (1.70)	5.42 (1.97)*	4.63 (1.94)
60-69 歳	5.02 (1.86)	5.26 (1.90)	5.90 (1.94)	6.08 (1.82)	5.70 (1.88)
尿中 β 2MG/Cr濃度 全員	120.6 (2.03) (range ND-5,796.9)	131.6 (2.11) (ND-1,555.6)	152.3 (2.38)* (ND-9,352.0)	188.3 (2.40)* (ND-5,911.1)	146.8 (2.28) (ND-9,352.0)
41-49 歳	101.2 (1.80)	108.4 (1.91)	106.1 (1.81)	133.2 (2.04)	108.1 (1.87)
50-59 歳	138.8 (2.20)	126.9 (2.14)	136.1 (2.03)	177.4 (2.20)*	143.8 (2.16)
60-69 歳	147.3 (2.12)	151.0 (2.15)	167.7 (2.45)	191.8 (2.26)	169.0 (2.29)

値は、幾何平均値(幾何標準偏差)で表す。

*, 多重比較により尿中 Cd 濃度2.5μg/gCr未満群と統計学的有意差あり (p<0.05)

**, 単回帰係数が有意の差あり (p<0.05).

厚生労働科学研究費補助金（食品・化学物質安全総合研究事業）

分担研究報告書

食品由来カドミウムの体内取り込み動態解明に関する研究

分担研究者 大前和幸 慶應義塾大学 医学部 衛生学公衆衛生学教授

研究要旨

食品由来カドミウムの体内取り込み動態を考えるとき、体内に蓄積したカドミウムの胆汁からの排泄量を考慮する必要がある。また、過去に行われた動物実験、ヒトボランティア研究では、食品由来のカドミウムではなく、 $CdCl_2$ 等を食品に添加した実験であり、食品由来カドミウムの取り込み量との差異は現時点で不明確である。以上から、本年度は、1. 胆汁からのカドミウム排泄量、2. 摂取カドミウム ($CdCl_2$ 及び米中 Cd) の差異による消化管からの Cd 吸収の差異、について明らかにすることを目的として研究を開始した。本年度はサルからの胆汁採取及び目的とする研究用の飼料作成を行った。

研究協力者 野見山哲生
(信州大学医学部社会
予防医学講座環境医
学分野)

A. 研究目的

平成 14 年度までに行った、若年女性を対象としたヒトボランティア研究では、消化管における通常食中カドミウムの吸収率が 47.2% (range: -9.4 ~ 83.3) (1 日通常カドミウム食摂取群)、36.6% (range: -9.2 ~ 73.5) (3 日通常カドミウム食摂取群)、出納バランスが 23.9% (-4.0 ~ 37.7) (1

日通常カドミウム食摂取群)、23.7% (-8.2 ~ 56.9) (3 日通常カドミウム食摂取群) であることが明らかになった。吸収率及び出納バランス共に、過去の研究より高い結果となった。

しかし以上の研究では、蓄積したカドミウムを反映すると考えられる胆汁中カドミウムの便中への混入が考慮されていない為、消化管からの真のカドミウム吸収率とは言えない。また、餌または食事に添加した $CdCl_2$ 等の水溶性カドミウムの吸収率、出納バランスが主である過去の研究結果と、本来の食事に含まれるカドミウムであ

る米含有カドミウム由来の吸収率、出納バランスを検討した上記の研究結果を比較すると、得られたカドミウム吸収率、出納バランスの差異が、カドミウムの化学形態の差異である可能性を否定できない。

以上より、本研究は、以下の 2 点を明らかにすることを目的とする。

1. 排泄胆汁中カドミウム量を明らかにすること

排泄胆汁中カドミウムは骨及び臓器中に蓄積したカドミウム、及び、食事等により直近に摂取したカドミウムに由来するが、本研究では摂取カドミウムを 0 に近づけることにより、蓄積、直近摂取カドミウム両者の近似値を求められ、結果体内への蓄積カドミウム量を推定することができる。

2. 摂取米中カドミウム及び添加カドミウム ($CdCl_2$) の消化管における吸収の差異

摂取カドミウムを米からのみと米 + $CdCl_2$ によるものとの 2 群に設定し、消化管からの吸収率を求める。このことにより、 $CdCl_2$ 添加を主とする過去の研究と、ヒトボランティア米摂取研究により得られた結果の差について、摂取カドミウム形態による差異が原因か否かを考察することができる。

B. 研究方法

(次年度実施予定 表 1)

対象：雌カニクイザル 16 頭（8 頭 × 2 群）

目的とする 2 項目を検査する前に、カニクイザルにおける普通米摂取の際の intake-output balance を得る。一群は普通米、もう一群は低 Cd 米に $CdCl_2$ を添加し普通米と同一 Cd 濃度としたもの、の 2 群とし、14 日間の投与期間中尿、便を採取しカドミウムを測定する。

1. 排泄胆汁中カドミウム量を明らかにすること

胆管にカテーテルを留置する。留置は 1 日 4 頭とし、4 日間かけて行う（4/7-10）。カテーテル留置処置後最大で 2 週間低 Cd 米を与える。この期間の終盤（2 回 4/17, 19）に胆汁を採取する。この胆汁中カドミウムは蓄積カドミウムを反映する。

4/21 に各群に普通米、低 Cd + $CdCl_2$ を与え、その翌日より 13 日間（4/22-5/4）、両群共低 Cd 米を与える。この間（4/21-5/4）、胆汁（隔日）、尿、便を採取する。この胆汁に含まれるカドミウムは直近（4/21）に摂取したカドミウム由来である。

2. 摂取米中カドミウム及び添加カドミウム ($CdCl_2$) の消化管における吸収の差異

実施期間中に行った同一濃度カドミウム投与 2 群（普通米、低 Cd 米 + $CdCl_2$ ）の排泄カドミウム（胆汁、便、尿）測定により、摂取カドミウム形態の差異による吸収の差異が明

らかになる。

研究期間内の検体の扱いについて

尿：1日分（例 每日午前10時採取）
　　の全尿を採取。全量を測定、記録。
　　良く攪拌した後比重測定、記録。
　　更に攪拌直後の10mlを冷凍保
　　存し、尿中カドミウム測定を行う。
便：1日分（例 每日午前10時採取）
　　の全便を採取。重量を測定、記録。
　　全便をシャーレに入れ凍結保存
　　する。その後凍結乾燥、灰化し、
　　便中カドミウム濃度測定を行う。
血液（隔日採取）：隔日に最低200
　　μlを採取し、血液中カドミウム
　　濃度を測定。

健康状態確認用血液、尿：表中にある
　　6回、採血し三菱化学安全科学研
　　究所および三菱化学BCLにて検
　　査を行う。

測定項目：尿（クレアチニン、 β_2 マ
　　イクログロブリン、蛋白）、血液
　　（鉄、フェリチン、赤血球数、白
　　血球数、血液球像、血色素量、ヘ
　　マトクリット等、BUN、クレア
　　チニン、GOT、GPT、 γ -GTP、
　　ALP、LDH、血清総蛋白、アル
　　ブミン、総コレステロール、トリ
　　グリセリド、ビリルビン、電解質）

（倫理面の配慮）

本研究は慶應義塾大学医学部動物
実験委員会に研究許可の申請をした。

C. 研究結果

米のみの食事で不足することから、現
時点で補助栄養飼料の作成を行って
いる。また、倫理申請を得た段階で、
サル胆管留置予備実験を行うことと
している。

本年度検討課題

研究用飼料作成

1. 普通米
2. 低 Cd 米
3. 低 Cd 米 + CdCl₂
4. 栄養サプリメント（米に含ま
　　れない栄養素）

以上を作成中である。

胆管内カニュレーション法（胆汁採 　　取用）

術前

1. モンキーチェアに保定し、毛
　　刈りを大まかに行ってからネ
　　ンブタール 25mg/kg をサル
　　フェナから静注する。麻酔が効
　　いたのを確認後、刈れなかつた
　　部分の毛刈りを行う。毛刈りは
　　胸腹部、後頭部、大腿部を全部
　　刈る。
2. 術部に石鹼をつけカミソリで
　　さらに毛刈りし、タオルで水気
　　をふき取る。
3. 術部をアルコールとイソジン
　　で交互に10回以上消毒する。

術中

4. メスで腹部皮膚正中線に入れ
　　筋層白線を露出させる。

5. 白線の両脇を小さめのコッヘルで持ち上げ白線に No.10 のメス少し切れ込みを入れる。
 6. 切れ込みからメッツエンバーム剪刀を入れ臓器を傷つけないように白線を切開する。
 7. 開創器をはめ、生理食塩水を浸したガーゼを腸管にのせ乾燥を防ぐ。
 8. 大網を濡れたガーゼでまとめてから肝臓を傷つけないように軽く持ち上げ胆管を慎重に鈍性剥離し 1-0 シルクブレートを 2 本かける。
 9. No.10 のメスで胆管の肝側と腸側を 2 箇所切開し、5F の T 時カテーテルの両端を挿入する。このとき抜管しないように 1-0 シルクブレートで結紮する。
 10. 金属管を使って背部皮下まで T 字カテーテルの長端を通す。また腹部のカテーテルはループを作つて筋層と縫合しておく。
 11. 腹部を抗生剤入り生食で洗浄後、筋層を吸収糸で単純結節縫合する。皮膚はステープラーで縫合する。
 12. 背部の正中線を小切開しジャケットポケットのタンクに T 字カテーテルの長端を装着する。
- 術後
13. 5%グルコース溶液 10ml をサフェナ静脈に点滴する。
 14. ジャケット（次頁参照）を装着させドレープにくるんだままケージに返す。
 15. 抗生剤（マイシリン）を 1 日 1 回（手術前日～手術 3 日後まで）筋注する。
 16. 手術した日は絶食し翌日から 3 日間バナナや根菜類を与える。

D. 考察

本年度の予備実験から次年度に本実験を実施する。

E. 結論

本年度の予備実験から次年度に本実験を実施する。

F. 健康危険情報

特になし

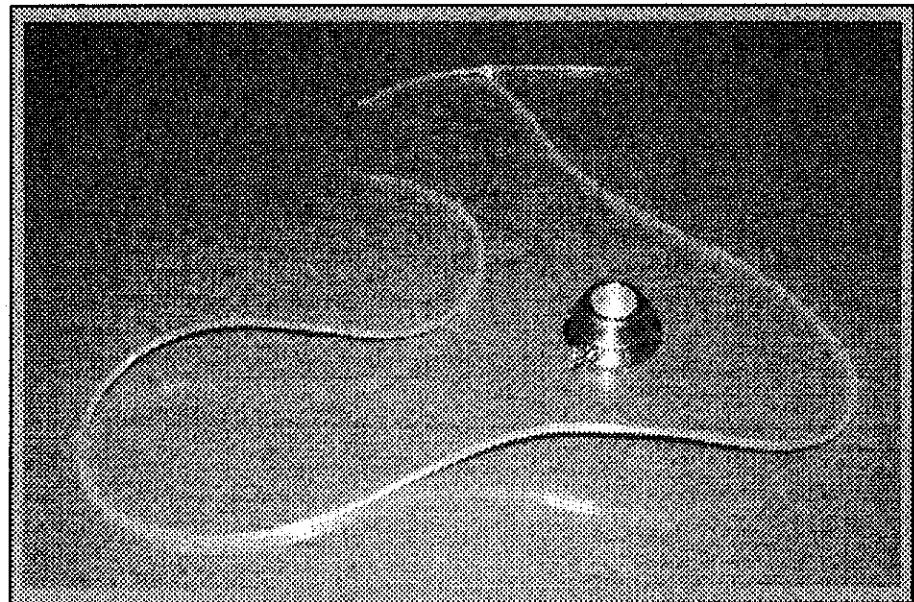
G. 研究発表

特になし

H. 知的財産権の出願・登録状況

特になし

胆管用T字カテーテル



サル着用ジャケット

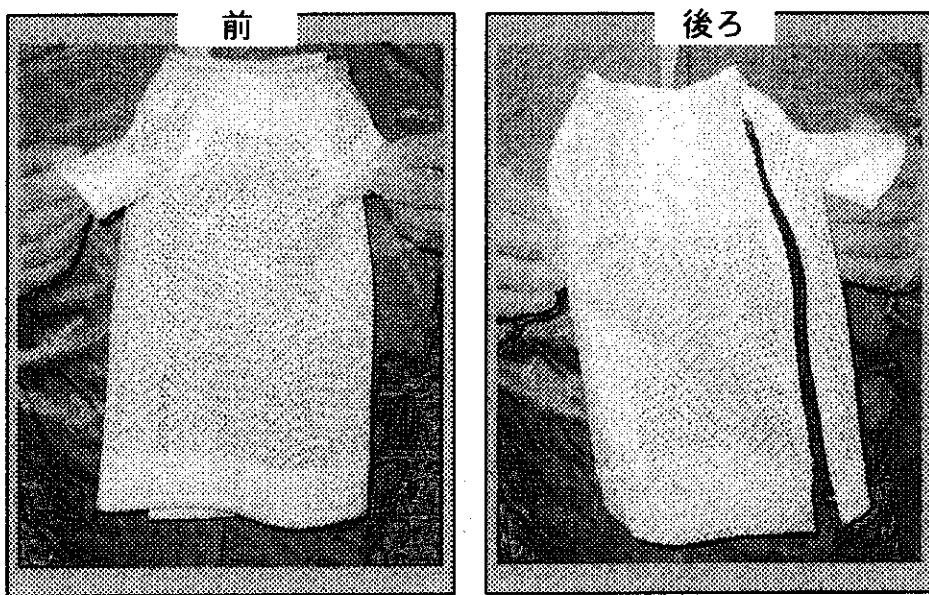


表1 実験計画

