

表 6.9 ダイオキシン類発生源の特徴的な異性体・同族体

分類		特徴的な異性体・同族体
ごみ焼却 (処理能力4t/時)		TCDFs、PeCDFs、HxCDFsの多く
農薬	PCP	HxCDDs(1,2,3,4,6,7,8, 1,2,3,4,6,7,9) OCDD HxCDFs(1,2,4,6,8,9, 1,2,4,6,7,8) OCDF
	CNP	TeCDDs(1,3,6,8, 1,3,7,9, 1,3,6,9, 1,2,3,7/1,2,3,8) PeCDDs(1,2,4,6,8/1,2,4,7,9, 1,2,3,6,8, 1,2,3,7,9)
	PCB	Co-PCB全般(PCB製品によって異なる)

### 3. 土壤中ダイオキシン類との関連について

平成14年度に館林市清掃センター周辺の20地点で測定された土壤中ダイオキシン類の同族体分布を図6.9に示す。同族体分布は、地点によってかなり異なっていた。多々良沼に一番近い地点は、地点No.16（多々良沼公園）であり、OCDDが他同族体に比べ、かなり高い濃度で検出されており、堆積物中のダイオキシン類同族体とは若干異なっている。土壤中ダイオキシン類が、その地点に降下した局所的なものであるのに比べ、堆積物中ダイオキシン類は、広い範囲で降下したもののが河川により流入したものであるため、直近の地点でも同族体分布が異なることは珍しいことではない。

### E. 結論

多々良沼で、堆積層の年代測定とダイオキシン類測定を行った。その結果、

- ・多々良沼の40cmまでの堆積物について鉛-210法による年代測定を行った。最も深い層は1902年であった。表層0-2cmまでの平均堆積速度は、1年あたり、4.95cmであった。
- ・検証のため、同じ堆積物についてセシウム-137法による年代測定を行った。ほぼ2法の年代測定結果は同じであり、鉛-210法による年代測定は妥当な結果であると考えられる。
- ・堆積層のうち、6層のダイオキシン類を測定した。もっとも下層である29-30cm層（1948年）で4.3 pg-TEQ/g、27-28cm層（1960年）で15pg-TEQ/g、24-25cm（1975年）で34pg-TEQ/gと濃度が上昇し、その後、3層については、40pg-TEQ/g程度で濃度はそれほど変わらなかった。
- ・ダイオキシン類の濃度変化は、ほぼ、既存調査の結果や、ダイオキシン発生のトレンドと一致していた。
- ・6層の同族体・異性体分布はほとんど変化がなかった。また、同族体分布は、直近の土壤中ダイオキシン類の同族体分布とは異なっていた。

平成15年度の調査結果は、測定・分析に相当の時間がかかるため来年度に判明する予定である。

### F. 研究発表

なし。

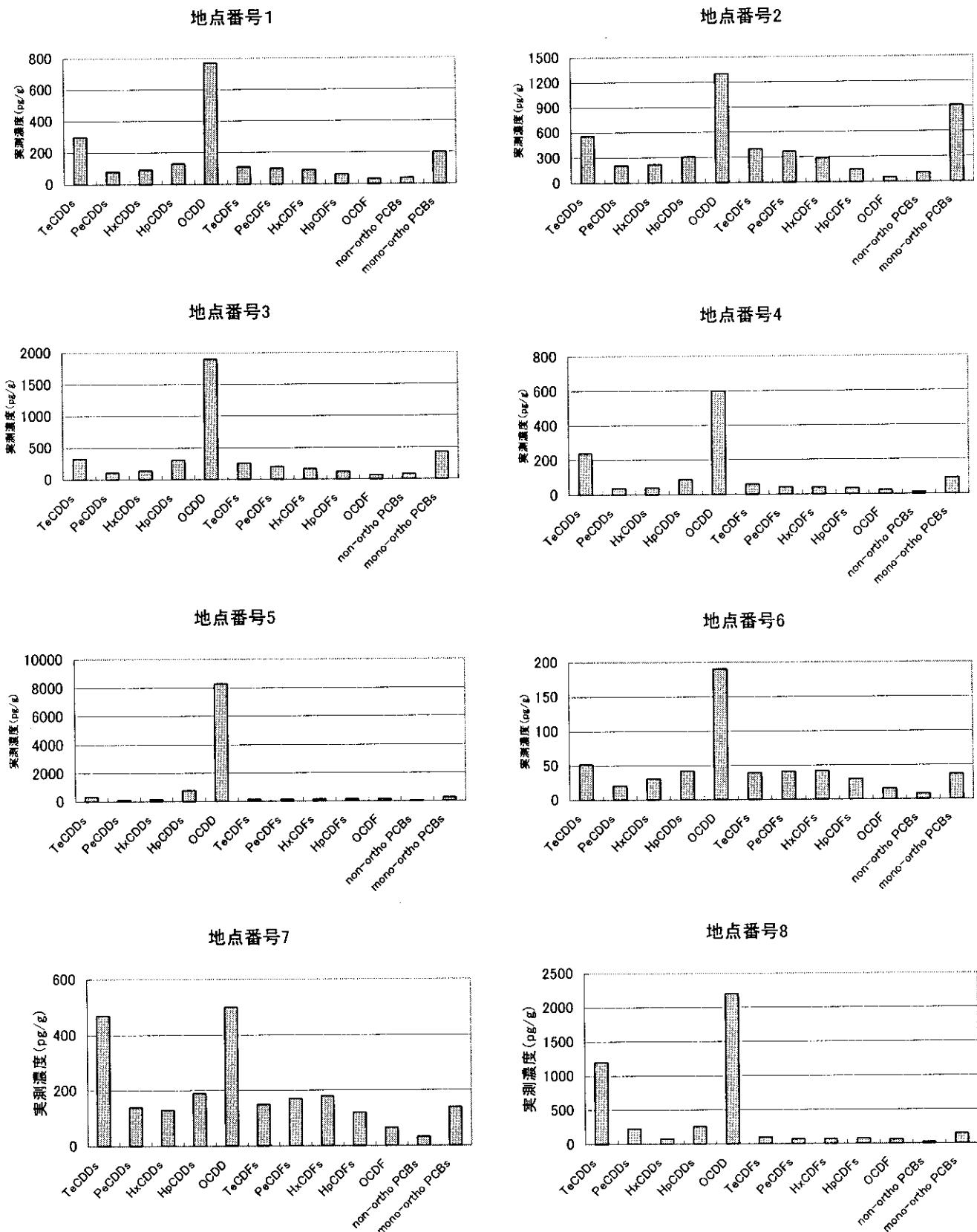


図 6.9(1) 館林市清掃センター周辺の土壤中ダイオキシン類同族体分布

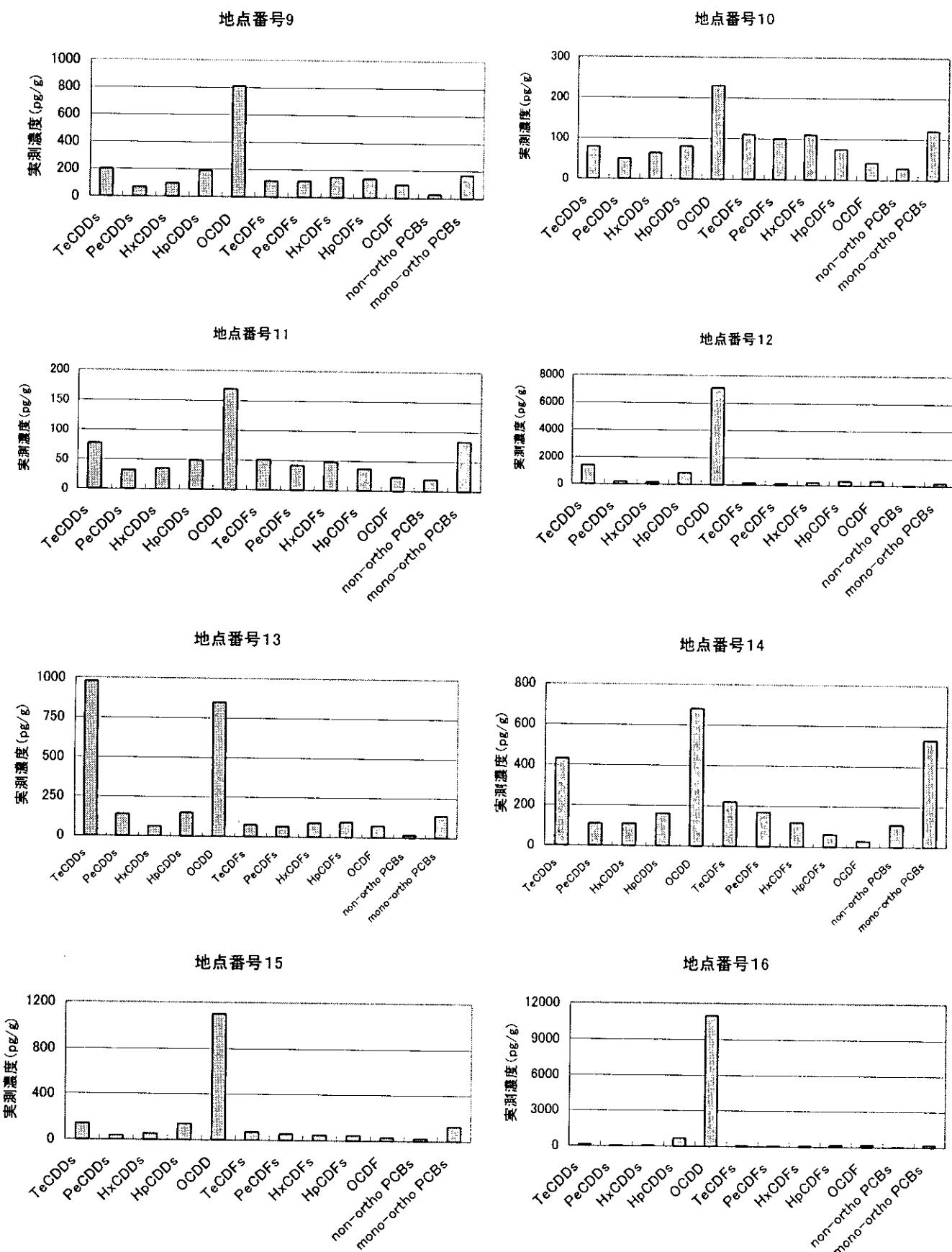


図 6.9(2) 館林市清掃センター周辺の土壤中ダイオキシン類同族体分布

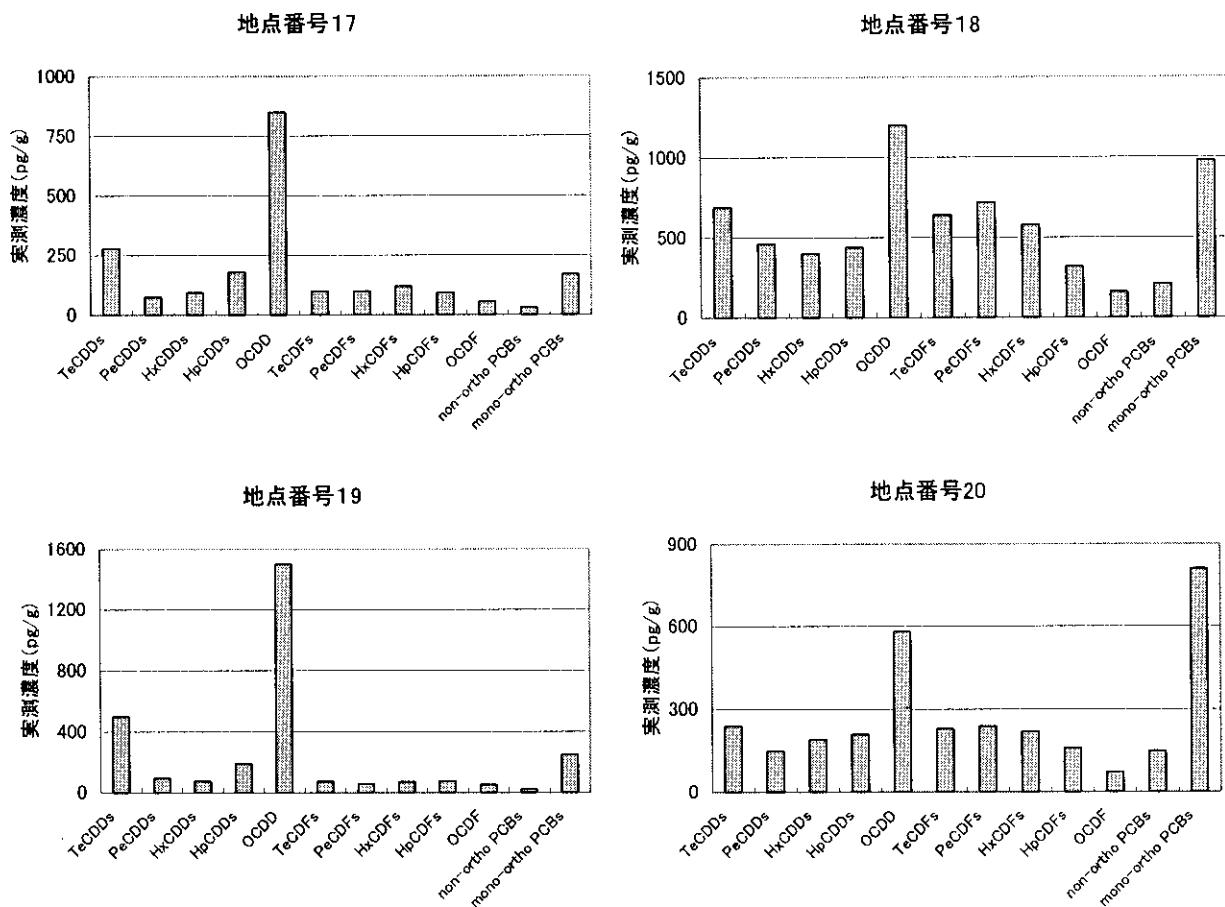


図 6.9(3) 館林清掃センター周辺の土壤中ダイオキシン類同族体組成

# ダイオキシン曝露と悪性新生物リスクに関するコホート研究のメタ・アナリシス (化学物質リスク研究事業) 分担研究報告書

研究協力者 齋藤京子 リサーチ・レジデント

研究協力者 横山徹爾 国立保健医療科学院技術評価部主任研究官

研究者 丹後俊郎 国立保健医療科学院技術評価部長

研究要旨：ダイオキシン曝露と悪性新生物リスクに関するこれまでのコホート研究の報告について、系統的な情報収集を行った。12の集団から25編の報告がなされていた。各報告におけるダイオキシン曝露量の推定法とカテゴリ一分けの方法は様々であったが、個人レベルでダイオキシン曝露量を推定してコホート内で比較した場合には、高曝露者ほど全悪性新生物リスクが高い傾向が認められるようであった。しかし、部位別悪性新生物はイベント数が非常に少ない場合が多く、個別の研究結果からは一定の傾向は読み取れなかった。全ての報告の結果を統計学的に統合して評価するためのメタ・アナリシスの手法を工夫する必要がある。

## A. 研究背景と目的

近年、ダイオキシン類の及ぼす健康影響についての国民の関心が高まり、最近ではマスコミ等により様々な曝露状況、健康影響に関する報道が繰り返されている。しかし、これらの情報は十分に系統的に整理されていないため、誤った情報や解釈が国民を混乱に陥らせる可能性が懸念される。

これまでに行われてきたダイオキシン類の研究の大部分は、動物実験により疾病発生や疾患発生機構を明らかにしているものである。これらの研究を根拠として、IARCの発がん性評価では、ダイオキシンは Group 1 とされ、ヒトに対して「発がん性がある」と位置づけられている。一方、近年ではヒトへの健康影響を評価した疫学研究が報告されるようになり、ダイオキシンと疾病との関係についての疫学的なエビデンスが少しずつ蓄積されている。しかしながら、具体的に、ダイオキシン類の健康リスクが、何がどこまで、どの程度わかっているのかを明らかにした系統的なエビデンスはほとんどない。ダイオキシン類がヒトの健康に及ぼ

す影響を評価した疫学的研究についての系統的な文献収集を行い、全世界に散乱している研究情報を収集し、質の良いものと悪いものを整理し、それぞれのエビデンスを抽出、整理・統合してメタ・アナリシスを行うことは極めて重要である。

本研究では、ダイオキシン曝露と悪性新生物リスクとの関連を評価した疫学研究のうち、コホート研究に焦点を絞って系統的な文献収集を行い、最新の知見を整理して、本研究班で進めているコホート研究の結果をふまえて、国民に対してより的確で理解しやすいエビデンスを提供することを目的とする。

## B. 研究方法

### <情報収集>

ダイオキシンと悪性新生物の罹患・死亡リスクに関するこれまでのコホート研究の報告状況を把握するために、系統的な情報収集を行った。情報収集には MedLine(PubMed) を用いた。MedLine は 1950 年代から 2003 年 12 月のデータベースを使用した。検索式は cohort studies[MeSH] AND dioxins[MeSH] AND

Cancer[MeSH] とし、2003 年 12 月 15 日に検索を行った結果、50 件の文献が抽出された。文献のタイトルと Abstract から、ダイオキシン類と悪性新生物の罹患または死亡に関するコホート研究（後ろ向きコホート研究を含む）についての原著論文を抽出した。Review、Comment、Letter 等の文献は除外した。その結果、25 件の文献が該当した。

同一の対象集団から追跡年数の違い等により複数の報告が行われている可能性があるので、最初に 25 件の文献を対象集団により大きく分類し、各対象集団の特徴を記述した。各対象集団からの主要な研究報告（原則として観察期間が一番長いもの）を 1 編程度選び、その結果を要約表に整理した。

### C. 研究結果と考察

#### ＜各対象集団の概要とダイオキシン曝露量の評価方法＞

25 の論文は 12 の集団に分類された。表 1 に各集団の概要を示す。

イタリアでは 1 集団[IT-1]から 5 編の論文が発表されている<sup>1-5</sup>。これらは 1976 年にイタリアの Seveso で起きた化学工場爆発で汚染された地区住民を対象として、高濃度汚染(A 地区)、低濃度汚染(B 地区)、最低濃度汚染(R 地区)の住民の悪性新生物リスクを評価したコホート研究である。各地区の土壤中の TCDD 濃度が定量されており、A 地区は 15.5-580 μg/m<sup>2</sup>、B 地区は平均 50 μg/m<sup>2</sup>、R 地区は 5 μg/m<sup>2</sup> 以下であった<sup>2</sup>。また、Warner ら(2002)の報告<sup>1</sup>では、A+B 地区女性住民の事故直後の血清 TCDD 濃度を定量しており、乳癌非罹患者では中央値（範囲）が 55.1(27.8-153) ppt であった。

米国からの報告は 3 集団ある。[US-1] (論文 2 編) は 1962-71 年にベトナムで除草剤の散布

作業に従事した空軍の軍人が対象である<sup>6,7</sup>。1987 年または 1992 年に血中 Dioxin 濃度を測定（="現在の血中 Dioxin 濃度"）し、Dioxin の排泄と半減期に基づく統計モデルにより"過去の血中 Dioxin 濃度"を推定した。[US-2] (論文 3 編) はアメリカの 12ヶ所の化学工場でダイオキシンに曝露した可能性のある勤務者が対象である<sup>8-10</sup>。全ての対象者について、(1)原材料中の TCDD 濃度、(1)製造で働いた日の割合、(3)質的な接触レベルの分析に基づき、曝露スコア（相対指標）を計算し、一部の人の血清 TCDD 濃度の定量値から作成した統計モデルと、この曝露スコアにより全員の血清 TCDD 濃度を推定した。[US-3] (論文 2 編) は 1949 年の化学工場の事故で高濃度 TCDD 曝露を受けた勤務者が対象である<sup>11,12</sup>。塩素ガラスを発症するほどの高濃度曝露を受けた者の悪性新生物リスクを、4-aminobiphenyl の影響を考慮しつつ評価している。[US-4] (論文 2 編) はアメリカの化学工場勤務者で TCDD、H/OCDD に曝露した可能性のある者が対象である<sup>13,14</sup>。過去の職業従事記録により、(1)仕事の種類別にその内容を把握、(2)作業の流れ図を作成、(3)生成物中のダイオキシンの存在の調査、(4)産業衛生のデータ収集、(5)各作業へ TCDD と H/OCDD 曝露強スコアの割り当て、(6)コンピュータープログラムにより各勤務者の曝露状態の表を作成し、以上より各対象者の TCDD と H/OCDD 曝露スコアを作成した。

オランダは 1 集団[NL-1]から 1 編だけ論文がある<sup>15</sup>。化学工場（フェノキシン除草剤またはクロルフェノール）の男性労働者が対象である。一部の対象者の血清 TCDD 濃度を定量し、作業状況（場所、事故の有無）と期間に基づいた予測式を作成し、この予測式を用いて各対象者の最大曝露量を推定した。

ドイツは 3 集団ある。[GM-1]（論文 3 編）は、1952-84 年までドイツ Hamburg の化学工場（フェノキシ除草剤、クロルフェノール、塩素系ダイオキシンやフランが入った殺虫剤製造）に 3 ヶ月以上常勤で勤務した従業員が対象である<sup>16-18</sup>。また、ガス会社に勤務する従業員（blue collar）を Reference グループとしている。過去の作業記録に基づき、一部の者の全血または脂肪組織中の PCDD/F 濃度を定量して作った統計モデルで曝露期間の最後の曝露量を推定した。[GM-2]（論文 1 編）は[GM-1]とほぼ同様で 5 つの化学工場（4 つの cohort に分類、うち 1 つは[GM-1]と同じ cohort と思われる）の勤務者が対象である<sup>19</sup>。[GM-3]（論文 3 編）は、1953 年にドイツの Ludwigshafen の化学工場の事故で、ダイオキシン曝露を受けた勤務者が対象である<sup>20-22</sup>。各対象者の詳しい作業状態と、一部の者の血中脂質中 TCDD 濃度および排泄率に基づく統計モデルにより、TCDD 曝露量を推定した。

また、IARC が行った国際共同研究があり、[IN-1]（論文 2 編）は 12 力国 36 コホート<sup>23</sup>、または 10 力国 20 コホートの<sup>24</sup>、フェノキシ除草剤かクロルフェノールの製造工場またはフェノキシ除草剤散布会社の労働者を対象とし、ダイオキシン曝露量は、勤務先の記録や質問票により推定、分類した。[IN-2]（論文 1 編）は、10 力国 20 コホートのクロロフェノール除草剤製造会社勤務者の女性のみが対象である<sup>25</sup>。

#### ＜リスクの指標＞

表 2 には、全悪性新生物リスクに関する全報告の概要をまとめた。悪性新生物リスクの評価指標としては、母集団人口（国など）を基準とした標準化死亡比(SMR)あるいは標準化罹患比(SIR)を 95% 信頼区間とともに示したものが多い。Healthy-workers bias を避けるために

他の職種を基準として SMR を計算した報告もある。また、コホート内でダイオキシン曝露量の低い群を基準として、Poisson 回帰による相対危険度(RR)、Cox 比例ハザードモデルによるハザード比(HR)、Logistic 回帰によるオッズ比(OR)で示したものもある。その他、直接法による標準化率比(SRR)や、観察度数と間接法による期待度数を示して検定しただけのものもある。さらに、曝露レベルのカテゴリ一分けの方法は、地域間の比較、居住年数による分類、勤務年数による分類、血清濃度定量、作業記録等に基づく統計モデルによる推定など、非常に多様である。

#### ＜部位別悪性新生物の分類方法＞

表 3 に、それぞれの集団の代表的な報告（原則として最も観察期間が長いものとしたが、特殊な分析を行っている場合は複数採用した）における、主要な部位の悪性新生物の分類方法をまとめた。ほとんどの報告では ICD-9 に基づいて分類を行い ICD-9 コードも明記しているが、一部の報告では ICD-9 コードが明記されていないものもあった。それ以外はほぼ同一コードで分類されているが、皮膚癌にメラノーマを含めるか否かなど、一部に多少の違いも認められるので注意が必要である。

#### ＜全部位および部位別悪性新生物リスクの概要＞

表 4 は、それぞれの集団の代表的な報告（表 3 と同様）における、全悪性新生物および主要部位別悪性新生物リスクの概要である。

全悪性新生物に関しては、[IT-1] の A 地区女性で血清 TCDD 濃度 10 倍上昇あたりのハザード比(95%CI) は 1.7(0.9-3.4) であった。A,B,R いずれの地区でも対象地区と比べて SMR の上昇は認められなかった。[IN-1] では非曝露群に対する曝露群の RR(95%CI)=1.29(0.94-1.76) でやや高かった。[IN-2] では TCDD 曝露が

unlikely 群よりも probable 群の SIR と SMR が 3 倍程度高い(222 vs. 76 と 165 vs. 52)が、検定は行われておらず、曝露期間との関連は明らかでなかった。[US-2]では TCDD 累積曝露スコアが高い(曝露レベルが高い)ほど SMR は高く有意なトレンド( $P=0.02$ )があった。また、曝露期間が 1 年以下よりも 1 年以上の方が SMR が有意に高かった(102 vs. 146,  $P<0.05$ )。[US-3]の対象全体では米国人口を基準とした SMR(95%CI)=1.2 (0.9-1.4)で、塩素ガラスの有無によるリスク上昇は明らかでなかった。[US-4]では、米国白人男性を基準とした SMR(95%CI)=66 (26-135)で、むしろ低めであった。[NL-1]では、非曝露群に比べて曝露群の RR(95%CI)=4.1 (1.8-9.0)で、また 3 群での比較でも曝露者でリスクが有意に高かった。[GM-1]では、TCDD 曝露レベルが高いほど SMR は高かった(トレンド  $P=0.01$ )が、TEQ 曝露レベルは最低群で SMR が最も小さかったものの量反応的な有意な関係はなかった。[GM-2]は、西ドイツ住民を基準とした SMR は高いものと低いものが半々であるが、曝露レベルが最も高いと考えられるコホートで SMR が最も高かった。[GM-3]は曝露レベルが高いほど SMR は高い(順に 1.0, 1.2, 1.3, 検定は行われていない)。TCDD の 1  $\mu\text{g}/\text{kg}$  body weight 上昇あたりのハザード比(95%CI)=1.11 (0.91-1.35)である。以上を総括すると、地域間の比較および曝露期間の比較では明らかな関連が認められないものの、個人レベルで曝露量を推定してコホート内で比較した場合には、必ずしも有意ではないが高曝露者ほどリスクが高い傾向が認められるようである。

一方、部位別の悪性新生物リスクに関しては、イベント数がかなり少ないこともあり、一定の傾向を見いだすことは困難であった。これらのリスク指標を統合して評価するための統計学

的アプローチが必要であろう。

#### D. 結論

ダイオキシン曝露と悪性新生物リスクに関するコホート研究の系統的レビューを試みた。12 の集団から 25 編の報告がなされていた。個人レベルでダイオキシン曝露量を推定してコホート内で比較した場合には、必ずしも有意ではないが高曝露者ほど全悪性新生物リスクが高い傾向が認められるようである。各報告におけるダイオキシン曝露量の推定法とカテゴリ一分けの方法は様々であり、全ての報告の結果を統計学的に統合して評価するためのメタ・アナリシスの手法を工夫する必要がある。

#### E. 参考文献

1. Warner M, Eskenazi B, Mocarelli P, et al. Serum dioxin concentrations and breast cancer risk in the Seveso Women's Health Study. *Environ Health Perspect* 2002;110(7):625-8.
2. Bertazzi PA, Zocchetti C, Guercilena S, et al. Dioxin exposure and cancer risk: a 15-year mortality study after the "Seveso accident". *Epidemiology* 1997;8(6):646-52.
3. Bertazzi A, Pesatori AC, Consonni D, Tironi A, Landi MT, Zocchetti C. Cancer incidence in a population accidentally exposed to 2,3,7,8-tetrachlorodibenzo-p-dioxin. *Epidemiology* 1993;4(5):398-406.
4. Pesatori AC, Consonni D, Tironi A, Zocchetti C, Fini A, Bertazzi PA. Cancer in a young population in a dioxin-contaminated area. *Int J Epidemiol* 1993;22(6):1010-3.

5. Bertazzi PA, Zocchetti C, Pesatori AC, Guercilena S, Sanarico M, Radice L. Mortality in an area contaminated by TCDD following an industrial incident. *Med Lav* 1989;80(4):316-29.
6. Ketchum NS, Michalek JE, Burton JE. Serum dioxin and cancer in veterans of Operation Ranch Hand. *Am J Epidemiol* 1999;149(7):630-9.
7. Wolfe WH, Michalek JE, Miner JC, et al. Health status of Air Force veterans occupationally exposed to herbicides in Vietnam. I. Physical health. *Jama* 1990;264(14):1824-31.
8. Steenland K, Deddens J. Dioxin: exposure-response analyses and risk assessment. *Ind Health* 2003;41(3):175-80.
9. Steenland K, Deddens J, Piacitelli L. Risk assessment for 2,3,7,8-tetrachlorodibenzo-p-dioxin (TCDD) based on an epidemiologic study. *Am J Epidemiol* 2001;154(5):451-8.
10. Fingerhut MA, Halperin WE, Marlow DA, et al. Cancer mortality in workers exposed to 2,3,7,8-tetrachlorodibenzo-p-dioxin. *N Engl J Med* 1991;324(4):212-8.
11. Collins JJ, Strauss ME, Levinskas GJ, Conner PR. The mortality experience of workers exposed to 2,3,7,8-tetrachlorodibenzo-p-dioxin in a trichlorophenol process accident. *Epidemiology* 1993;4(1):7-13.
12. Zack JA, Suskind RR. The mortality experience of workers exposed to tetrachlorodibenzodioxin in a trichlorophenol process accident. *J Occup Med* 1980;22(1):11-4.
13. Bond GG, McLaren EA, Lipps TE, Cook RR. Update of mortality among chemical workers with potential exposure to the higher chlorinated dioxins. *J Occup Med* 1989;31(2):121-3.
14. Ott MG, Olson RA, Cook RR, Bond GG. Cohort mortality study of chemical workers with potential exposure to the higher chlorinated dioxins. *J Occup Med* 1987;29(5):422-9.
15. Hooiveld M, Heederik DJ, Kogevinas M, et al. Second follow-up of a Dutch cohort occupationally exposed to phenoxy herbicides, chlorophenols, and contaminants. *Am J Epidemiol* 1998;147(9):891-901.
16. Flesch-Janys D, Steindorf K, Gurn P, Becher H. Estimation of the cumulated exposure to polychlorinated dibenzo-p-dioxins/furans and standardized mortality ratio analysis of cancer mortality by dose in an occupationally exposed cohort. *Environ Health Perspect* 1998;106 Suppl 2:655-62.
17. Flesch-Janys D, Berger J, Gurn P, et al. Exposure to polychlorinated dioxins and furans (PCDD/F) and mortality in a cohort of workers from a herbicide-producing plant in Hamburg, Federal Republic of Germany. *Am J Epidemiol* 1995;142(11):1165-75.
18. Manz A, Berger J, Dwyer JH, Flesch-Janys D, Nagel S, Waltsgott H. Cancer mortality among workers in chemical plant contaminated with dioxin. *Lancet* 1991;338(8773):959-64.
19. Becher H, Flesch-Janys D, Kauppinen T, et al. Cancer mortality in German male

- workers exposed to phenoxy herbicides and dioxins. *Cancer Causes Control* 1996;7(3):312-21.
20. Ott MG, Zober A. Cause specific mortality and cancer incidence among employees exposed to 2,3,7,8-TCDD after a 1953 reactor accident. *Occup Environ Med* 1996;53(9):606-12.
21. Zober A, Messerer P, Huber P. Thirty-four-year mortality follow-up of BASF employees exposed to 2,3,7,8-TCDD after the 1953 accident. *Int Arch Occup Environ Health* 1990;62(2):139-57.
22. Thiess AM, Frentzel-Beyme R, Link R. Mortality study of persons exposed to dioxin in a trichlorophenol-process accident that occurred in the BASF AG on November 17, 1953. *Am J Ind Med* 1982;3(2):179-89.
23. Kogevinas M, Becher H, Benn T, et al. Cancer mortality in workers exposed to phenoxy herbicides, chlorophenols, and dioxins. An expanded and updated international cohort study. *Am J Epidemiol* 1997;145(12):1061-75.
24. Saracci R, Kogevinas M, Bertazzi PA, et al. Cancer mortality in workers exposed to chlorophenoxy herbicides and chlorophenols. *Lancet* 1991;338(8774):1027-32.
25. Kogevinas M, Saracci R, Winkelmann R, et al. Cancer incidence and mortality in women occupationally exposed to chlorophenoxy herbicides, chlorophenols, and dioxins. *Cancer Causes Control* 1993;4(6):547-53.

表1. ダイオキシンと悪性新生物リスクに関するコホート研究の概要

[コホートID] コホートの特徴	発表年(筆頭著 者[文献番号]) ◎印は代表的 (新しい)報告	対象	コホートの人数	追跡年数	ダイオキシン曝露量の推定法	ダイオキシン曝露レベル
[IT-1] 1976年にイタリアのSevesoで起きた化学工場爆発で汚染された地区住民を対象としたコホート研究。A地区は高濃度汚染、B地区は低濃度汚染、R地区は最低濃度汚染である。	2002 (Warner M [1])◎	1976年にイタリアのSevesoで起きた化学工場爆発で、汚染されたA地区とB地区女性住民(Seveso Women's Health Study (SWHS))	981人	20~22年	曝露直後1976~81年(うち1976~77年が92%)の血清中TCDD濃度を定量した(全員のTCDDを測定)。	中央値(範囲): 乳がん罹患者71.8(47.3~200)ppt 非罹患者55.1(27.8~153)ppt
	1997 (Bertazzi PA [2])◎	1976年にイタリアのSevesoで起きた化学工場爆発で汚染されたA地区(Highest), B地区(Lower), R地区(Lowest)と汚染されていないReference地区住民	男女計 A地区805人 B地区5943人 R地区38625人 Reference地区232747人	15年	居住地区的土壤中のTCDDを定量。地区別の比較である。B地区のみ、居住年数による比較も試みている。	A地区(15.5~580 µg/m <sup>2</sup> ) B地区(平均50 µg/m <sup>2</sup> ) R地区(5 µg/m <sup>2</sup> 以下)
	1993 (Bertazzi PA [3])	"	男女計 A地区724人 B地区4824人 R地区31647人	8年	"	"
	1993 (Pesatori AC [4])	A, B, R, Reference地区に事故当初住んでいた0~19歳の子ども	2000人	9年	"	"
	1989 (Bertazzi PA [5])	A, B, R, Reference地区住民	男女計 30703人	10年	"	"
[US-1] 1962~71年にベトナムで除草剤の散布作業に従事した空軍の軍人を対象としたコホート研究(Air Force health Study)。	1999 (Ketchum NS [6])◎	1962~71年にベトナムで除草剤の散布作業に従事した空軍の軍人(Air Force health Study)。	男性 1109人	35年	1987年または1992年に血中Dioxin濃度を測定("現在の血中Dioxin濃度")。Dioxinの排泄と半減期に基づく統計モデルにより"過去の血中Dioxin濃度"を推定。曝露量の低い順に右記の定義でComparison, Background, Low, High群にカテゴリー分けした。	Comparisonは現在の血中Dioxin濃度が10ppt以下[中央値(範囲)=4.0(0~10) ppt] Backgroundは現在の血中ダイオキシン濃度が10ppt以下[5.7(0~10) ppt] Lowは現在の血中Dioxin濃度が10ppt以上かつ過去の血中Dioxin濃度が94ppt以下[52.3(27~94) ppt] Highは現在の血中Dioxin濃度が10ppt以上かつ過去の血中Dioxin濃度が94ppt以下[195.7(94~3290) ppt]
	1990 (Wolfe WH [7])	1962~71年にベトナムで除草剤の散布作業に従事した空軍の軍人(曝露群995人)と、軍の仕事に従事しダイオキシンに曝露していないと考えられる軍人(非曝露群)	男性 曝露群995人 非曝露群1299人	25年	曝露群、非曝露群それぞれ一部の人々の血中Dioxin濃度を定量。	中央値: 曝露群 12.4ppt 非曝露群 4.2ppt
[US-2] アメリカの12ヶ所の化学工場でダイオキシンに曝露した勤務者に勤務する勤務者	2003 (Steenland K [8])◎	アメリカの12ヶ所の化学工場でダイオキシンに曝露した勤務者(NIOSHコホート)	男性 3538人	24年	全ての対象者について、(1)原材料中のTCDD濃度、(1)製造で働いた日の割合、(3)質的な接触レベルの分析に基づき、(2)曝露スコア(相対指標)を計算。一部の人(193人)の血清TCDD濃度の定量値から作成した統計モデルと曝露スコアにより全員の血清TCDD濃度を推定した。	7分位の低い方から順に、<335, 335~520, 520~1212, 1212~2896, 2896~7568, 7568~20455, >20455 ppt-years
	2001 (Steenland K [9])	"	"	"	"	"
	1991 (Fingerhut MA [10])◎	1942~84年までアメリカのダイオキシンに汚染された12ヶ所の化学工場に勤務していた従業員	男性 5172人	42年	253人から血中ダイオキシン濃度を測定し、統計モデルにより、ダイオキシン濃度を推定。	
[US-3] アメリカのMonsanto companyの化学工場事故でダイオキシン類の曝露を受けた勤務者	1993 (Collins JJ [11])◎	1949年にアメリカの化学工場事故でTCDDの曝露を受けた勤務者	性別未記載 754人	38年	塩素ガラス発症者を高濃度曝露とみなし、塩素ガラス非発症者をそれより低濃度曝露とみなした。	
	1980 (Zack JA [12])	"	男性 121人	29年	塩素ガラス発症者を高濃度曝露とみなしこれを追跡対象とした。	
[US-4] アメリカ化学工場(The Dow Chemical Company)でダイオキシン類(TCDD, H/OCDD)の曝露を受けた可能性のある勤務者	1989 (Bond GG [13])◎	アメリカ化学工場(The Dow Chemical Company)でダイオキシン類(TCDD, H/OCDD)の曝露を受けた可能性のある勤務者	男性 2192人	47年	過去の職業従事記録により、(1)仕事の種類別にその内容を把握、(2)作業の流れ図を作成、(3)生成物中のダイオキシンの存在の調査、(4)産業衛生のデータ収集、(5)各作業へTCDDとH/OCDD曝露強度スコアの割り当て、(6)コンピュータープログラムにより各勤務者の曝露状態の表を作成し、以上より各対象者のTCDDとH/OCDD曝露スコアを作成。	
	1987 (Ott MG [14])	"	"	42年	"	"
[NL-1] オランダの化学工場(フェノキシ除草剤またはクロルフェノール)の男性労働者	1998 (Hooiveld M [15])◎	オランダの化学工場(フェノキシ除草剤またはクロルフェノール)の男性労働者	男性労働者 906人	22.3年	一部の対象者の血清TCDD濃度を定量し、作業状況(場所、事故の有無)と期間に基づいた予測式を作成し、この予測式を用いて各対象者の最大曝露量を推定した。	最大曝露量の幾何平均は、非生産部門40.8 pptから事故により曝露を受けた者の2148 pptまでの幅がある。

[コホートID] コホートの特徴	発表年(筆頭著 者[文献番号]) ◎印は代表的 (新しい)報告	対象	コホートの人数	追跡年数	ダイオキシン曝露量の推定法	ダイオキシン曝露レベル
[GM-1] ドイツのHamburgにあ る化学工場で殺虫剤、 除草剤の製造に従事 してダイオキシン類の 曝露を受けた可能性 のある従業員が対象	1998 (Flesch-Jany D [16])◎	殺虫剤、除草剤の製造に従事して た可能性のある従業員	男性 1189人	40年	過去の作業記録に基づき、一部の者の 全血または脂肪組織中のPCDD/F 濃度を定量して作った統計モデルで 曝露期間の最後の曝露量を推定し た。	TCDDの第1~4四分位=0-125.2, 152.2-627.1, 627.1-2503, 2503+ ng/kg, TEQの第1~4四分位=0- 360.9, 360.9-1614.4, 5217.7, 5217.7+ ng/kg
	1995 (Flesch-Jany D [17])	1952-84年までドイツHamburgの化 学工場(フェノキシ除草剤、クロフェ ノール、塩素系ダイオキシンやフラン が入った殺虫剤)に3ヶ月以上常勤 で勤務した従業員。Referenceグ ループはガス会社に勤務する従業 員(blue-collar)	男性 1189人	40年	"	TCDDの第1~4五分位, 第9-10十 分位=0-2.8, 2.8-14.4, 14.5-49.2, 49.3-156.7, 156.8-344.6, 344.7- 3890.2 ng/kg of blood fat. TOTTEQの第1~4五分位, 第9-10 十分位=1.0-12.2, 12.3-39.5, 39.6- 98.9, 99.0-278.5, 278.6-545.0, 545.1-4361.9 ng/kg of blood fat.
	1991 (Manz A [18])	"	男女計 1583人	32年	働いていた生産部門によりグループ 1(high), グループ2(medium), グループ 3(low)に分けた。その中から一部のボ ランティアの血中のダイオキシン濃度 を測定。	
[GM-2] ドイツの5つの化学工 場(4つのCohortに分 類)で殺虫剤、除草剤 の製造に従事してダイ オキシン類の曝露を受 けた可能性のある従業 員が対象	1996 (Becher H [19])◎	フェノキシ殺虫剤やクロロフェノール の製造に従事してダイオキシン類の 曝露を受けた可能性のある5つの工 場(4つのCohortに分類)の従業員	2479人	未記載	Cohort1, Cohort2の勤務者(C1=男性 112名, 女性18名, C2=8名)の血中ダ イオキシン濃度を測定。 Cohort3, Cohort4は測定していない。	範囲 163-1935ng/kg blood fat 3-2552ng/kg blood fat
[GM-3] ドイツのLudwigshafen の化学工場事故でダイ オキシン類に曝露され た従業員	1996 (Ott MG [20])◎	1953年にドイツのLudwigshafenの 化学工場の事故で、ダイオキシンに 曝露した従業員	男性 243人	40年	138人の血中TCDD濃度を測り統計モ デルによりTCDDの累積量を推定。	<0.1 μg/kg Body weight - 108人 (44.4%) 0.1-0.99 μg/kg Body weight - 66人 (27.2%) 1.0-1.99 μg/kg Body weight - 47人 (19.3%) 2.0+ μg/kg Body weight - 22人(9.1%)
	1990 (Zober A [21])	1953年にドイツのLudwigshafenの 化学工場の事故で、ダイオキシンに 曝露した従業員。3つのコホートに分 類(Cohort1:1954年までのリスト、 Cohort2:1983年に集めたリスト、 Cohort3:1987年まで集めたリスト)	男性 247人	34年	過去の記録により、事故や清掃業務 により曝露を受けた人を同定。	
	1982 (Thiess AM [22])	1953年にドイツのLudwigshafenの化 学工場事故で、ダイオキシンに曝露 した勤務者	男性 74人	20年		
[IN-1] IARCの国際共同研究 に参加した12カ国 (1997年)、10カ国 (1991年)の、フェノ キシ除草剤かクロルフェ ノールの製造工場、ま たはフェノキシ除草剤 散布会社の労働者を 調査	1997 (Kogevinas M [23])◎	IARCの国際共同研究に参加した12 カ国、36のコホート(フェノキシ除草 剤かクロルフェノールの製造工場、 またはフェノキシ除草剤散布会社の 労働者)	男女計 21863人	平均32.1 年	各国のコホートにより異なる。ダイオキ シン曝露状況は、勤務先の記録や質 問票により分類。また各コホートから、 対象者をランダム・非ランダム抽出し 血中ダイオキシンを推定している。	各国のコホートにより異なる。 国別平均値3.2-402pg/g
	1991 (Saracci R [24])	IARCの国際共同研究に参加した10 カ国、20のコホート(フェノキシ除草 剤かクロルフェノールの製造工場、 またはフェノキシ除草剤散布会社の 労働者)	男性 17372人	平均17年	質問票により、Exposed/Probably exposed/Non-exposed/Unknownに分 類。	
[IN-2] IARCの国際コホート10 カ国、20コホート(ク ロフェノール除草剤製造会社勤務 女性の女性)	1993 (Kogevinas M [25])◎	国際コホート10カ国、20コホート(ク ロフェノール除草剤製造会社勤務 女性の女性)	女性 701人	平均24年	個人の仕事記録および会社の記録、 会社の曝露質問票、TCDDの分析や 他のダイオキシン類の生成等の項目 からTCDDの曝露レベルを分類。	

表2. ダイオキシンと全悪性新生物リスクに関するコホート研究の全報告の概要

[コホートID]	発表年(筆頭評価した年)	性別	層別	ダイオキシン類への曝露状態	コホート人数	追跡年数	イベント数	イベント種類	リスク比	指標	基準	調整変数	点推定	95%CI	P値
[IT-1] 1976年 にイタリアの Sevesoで起きた [1])	2002 (Warner, M)	TCDD 女性	個人の血中濃度を定量	981	20~22年	全症罹患	21	HR	TCDD濃度 10倍上昇あたり	vs. 対照地区	年齢	-	1.7	0.9~3.4	-
化学工場爆発 で汚染された地 区住民、A地区 は高濃度汚染 B地区は低濃度 汚染、R地区は 最低濃度汚染 である。	1997 (Bertazzi, P.)	TCDD 男性 全体	A(高濃度汚染)地区 に居住 B(低濃度汚染)地区 に居住 R(最低濃度汚染)地 区に居住	性別人数は記載 なし(男女計:A地 区805人、B地区 5945人、R地区 38625人)	15年	全症 死亡	6	RR	vs. 対照地区	年齢	-	0.4	0.2~1.0	-	
			B地区に居住1年未満	期間別記載 なし	"	"	5	"	"	"	-	0.8	0.3~1.8	-	
			B地区に居住1~5年				35				-	1.1	0.7~1.5	-	
			B地区に居住6~10年				35				-	1.2	0.9~1.7	-	
			B地区に居住10年以上				29				-	1.1	0.7~1.6	-	
			潜伏期間 10年以下	B地区に居住	"	"	73	"	"	"	-	1.2	0.9~1.4	-	
			"	B地区に居住			31				-	1.0	0.7~1.4	-	
		女性 全体	A地区に居住	性別人数は記載 なし(男女計:A地 区805人、B地区 5945人、R地区 38625人)	"	"	10	"	"	"	-	1.2	0.6~2.2	-	
			B地区に居住				48				-	0.9	0.7~1.2	-	
			R地区に居住				401				-	0.9	0.8~1.0	-	
			B地区に居住1年未満	期間別記載 なし	"	"	1	"	"	"	-	0.3	0.0~1.4	-	
			B地区に居住1~5年				14				-	0.7	0.4~1.2	-	
			B地区に居住6~10年				13				-	0.8	0.4~1.3	-	
			B地区に居住10年以上				20				-	1.4	0.8~2.1	-	
			潜伏期間 10年以下	B地区に居住	"	"	25	"	"	"	-	0.7	0.4~1.0	-	
			"	B地区に居住			23				-	1.4	0.9~2.1	-	
1993 (Bertazzi, A[3])	TCDD 男性	A地区に居住	性別人数は記載 なし(男女計:A地 区724人、B地 区4824人、R 地区31647人)	8年	全症 罹患	7	RR	vs. 対照地区	年齢, Calendar period	-	-	0.7	0.3~1.5	-	
		B地区に居住				76				-	-	1.1	0.9~1.4	-	
		R地区に居住				447				-	-	0.9	0.9~1.0	-	
	女性	A地区に居住	"	"	7	"	"	"	"	-	-	1.0	0.5~2.1	-	
		B地区に居住				36				-	-	0.8	0.6~1.1	-	
		R地区に居住				318				-	-	0.9	0.8~1.1	-	
1993 (Pesatori, A. C[4])	TCDD 男女	A+B+R地区に居住	2000	9年 全症 罹患	17	RR	vs. 対照地区	未記載	-	-	-	1.2	0.7~2.1	-	
1989 (Bertazzi, P. A[5])	TCDD 男性 全体	A+B+R地区に居住	性別人数は記載 なし(男女計: A地区30703人)	10年	全症 死亡	325	RR	vs. 対照地区	年齢, Calendar period	-	-	0.9	0.8~1.0	-	
		1976~81年 に調査			"	"	未記載	"	"	-	-	0.83	0.7~1.0	-	
		1982~86年 に調査								-	-	0.96	0.8~1.1	-	
	女性 全体	"	"	"	176	"	"	"	"	-	-	0.84	0.7~1.0	-	
		1976~81年 に調査								-	-	0.85	0.7~1.1	-	
		1982~86年 に調査								-	-	0.83	0.7~1.0	-	
[US-1] 1962~1999 71年にペトナム で除草剤の敷 布作業に從事し た空軍の軍人 (Air Force Health Study). 統計モデルによ り過去の血中濃 度を推定し、低 い順に Comparison,Ba ckground,Low, Highにカテゴ リー分けした。	TCDD 男女 全体	Comparison群(基準) Background群 Low群 High群	" " "	明確 な記 載なし (下記 の計と 思わ れる)	HR	vs. Comparison群	皮膚がん以外は、 生じたがる。体調 あがめがダイシ ン重。睡眠不足 事、カロリ、精神 イオノ放射能、化 学工場、除草剤、 殺虫剤、皮膚がん は生まないが、併 事した事、肌目 輪の色、日焼けの 状態、居住地年 数、体調があたり のダイオキシン量、 イオノ放射能、化 学工場、除草剤、 殺虫剤と書かれて いるが、金がんて の調整法は未記 載。	1.0	基準	0.97(trend)					
		従事後20 年以内	Comparison群(基準) Background群 Low群 High群	カテゴリ別 人数は記載 なし(計1109 人)	35年	全症 罹患	120	OR	vs. Comparison群	皮膚がん以外は、 生じたがる。体調 あがめがダイシ ン重。睡眠不足 事、カロリ、精神 イオノ放射能、化 学工場、除草剤、 殺虫剤、皮膚がん は生まないが、併 事した事、肌目 輪の色、日焼けの 状態、居住地年 数、体調があたり のダイオキシン量、 イオノ放射能、化 学工場、除草剤、 殺虫剤と書かれて いるが、金がんて の調整法は未記 載。	1.0	基準	0.7-1.6		
		Background群					44					1.1	0.7-1.6	-	
		Low群					38					1.5	1.0~2.4	-	
		High群					18					0.9	0.5~1.6	-	
		従事後20 年以降	Comparison群(基準) Background群 Low群 High群	" " "	93	"	"	"	"	-	-	1.0	基準	0.99(trend)	
		Background群					31					0.8	0.5~1.4	-	
		Low群					24					1.1	0.6~1.8	-	
		High群					13					0.8	0.4~1.5	-	
[US-2] アメリカ 2003 の12ヶ所の化 学工場でダイオ キシンの曝露を 受けた労務者 (NIOSHレポート )[9])	TCDD 男性 全体	累積曝露スコア第1七 分位	カテゴリ別 人数は記載 なし(計3538 人)	24年	全症 死亡	34	SMR	vs. 米国国民	未記載	-	-	1.14	0.02(trend)	-	
		第2七分位					39					1.15	-	-	
		第3七分位					29					0.85	-	-	
		第4七分位					36					1.1	-	-	
		第5七分位					40					1.15	-	-	
		第6七分位					38					1.34	-	-	

[ポートID] ポート年(著者名) 特徴な ポートの特徴な 著者(文献番 号))	性別	層別	ダイオキシン類への 曝露状況	コホト人數	追跡 年数	イベ ント數 種	リスク比 指標	基準	調整済 数	点推定	95%CI	P値	
		# 第7七分位		40						1.6			
Lagged 15 years(発症 分位 直前15年 間の曝露を 無視した場合)	女性	第1七分位		67	年	RR	vs. 基準	1	0.98	0.02(trend)			
		# 第2七分位		27					0.9				
		# 第3七分位		31					1.14				
		# 第4七分位		30					1.18				
		# 第5七分位		34					1.33				
		# 第6七分位		33					1.69				
		# 第7七分位		34					1.54				
		異積血清レベル第1 七分位			RR	vs. 第1七分位		1.00	基準				
		# 第2七分位						1.26	0.79-2.00				
		# 第3七分位						1.02	0.62-1.65				
		# 第4七分位						1.43	0.91-2.25				
		# 第5七分位						1.46	0.93-2.30				
		# 第6七分位						1.82	1.18-2.28				
		# 第7七分位						1.62	1.03-2.56				
1991 (Fingerhut, M. A[10])	TCDD 男性 全体	5172	42年	全癌 死亡	265	SMR	vs. U.S.人口	年齢、人種、 Calendar time	115	102-130	<0.05		
		曝露期間1年以下		全癌 死亡	48	n	n	n	102	76-136	-		
		# 1年以上		114					146	121-176	<0.05		
		曝露期間1年以下		全癌 死亡	86	SRR	vs. 1年以下	n	100	基準	0.3(trend)		
		# 1-5年		83					127				
		# 5-15年		58					123				
		# 15年以上		25					129				
		曝露期間5年以下		全癌 死亡	71	n	vs. 5年以下	n	100	基準	0.3(trend)		
		# 5-10年		21					99				
		# 10-15年		18					61				
		# 15-20年		23					76				
		# 20-25年		34					128				
		# 25-30年		31					84				
		# 30年以上		54					115				
[US-3] アメリカのMonsanto 方の化学工場の事故でダイ オキシン類の曝 露を受けた勤務 者 (Collins, J. J.A[12])	1993 TCDD 未記載 全体	754	38年	全癌 死亡	102	SMR	vs. U.S.人口	未記載	1.20	0.9-1.4			
		4-aminobiphenyl曝露なし群	塩素化アミノビフェニル曝露なし群	カテゴリー別 人數は記載	55	n	n	n	1.00	0.8-1.3			
		4-aminobiphenyl曝露あり群	塩素化アミノビフェニル曝露あり群	n	14	n	n	n	1.00	0.6-1.7			
		4-aminobiphenyl曝露なし群	塩素化アミノビフェニル曝露なし群	25					1.4	0.9-2.0			
		4-aminobiphenyl曝露あり群	塩素化アミノビフェニル曝露あり群	8					2.6	1.1-5.2			
1980 (Zack, J.A[12])	ダイオキシン類	未記載	121	29年	全癌 死亡	9	SMR	vs. 米国国民 全体	年齢、人種、時 間、死因別	1			
[US-4] アメリカの化学工場 勤務者 (Bond, G. G.[13])	1989 ダイオキシン類 男性	2192	47年	全癌 死亡	37	SMR	vs. 米国白人	未記載 男性	66	26-135			
		1987 (Ott, M. G.[14])	ダイオキシン類 男性	2192	42年	全癌 死亡	81	SMR	vs. 米国白人 男性	102	81-127		
		TCDD	TCDDスコア=0(低)		SMR	vs. 米国白人 男性			20		0.405(trend)		
		=1							31				
		=2							10				
		=3							17				
		=4(高)							3				
H/OCD D	H/OCD累積Dose Index: 1以下(低) 1-1.9 2-2.9 3以上(高)		全癌 死亡	SMR	vs. 米国白人 男性	21			0.597(trend)				
									24				
[NL-1] オランダの化 学工場 (Hoiveld, M.[15]) 剤またはクロル フェノールの男性労働者	1998 ダイオキシン類 男性	非曝露群	482	22.3年	全癌 死亡	7	RR	vs. 非曝露群	年齢、性別、丁寧 期間を受けてか らの時間/曝用期 間	1	基準	-	
		曝露群	549		51				4.1	1.8-9.0			
		Reference	カテゴリー別 人數は未記	"	全癌 死亡	RR	vs. Reference	年齢、性別、丁寧 期間を受けてか らの時間/曝用期 間	1	基準	-		
		Medium							4.8	2.0-11.3			
		High							4.4	1.9-10.4			

[ポートID] ニ発表年(春頭評議した ポートの特徴な 著者(文献番 号)]	性別	層別	ダイオキシン類への 曝露状態	ポート人數	追跡 年数	イペ ント數 種	リスク比			指標	基準	調整変数	点推定	95%CI	P値	
							コ	イベ ント數 種	リス							
[GM-1] 犀虫 剤、除草剤の製 造でダイオキシ ン類に曝露した 従業員	ダイオキ シン類	男性	除草剤、殺虫剤製造 者	1189	40年	全癌 死亡	124	SMR	vs. 1952-92 年のドイツ人 year	1.14	1.17-1.68	-				
	TCDD	#	第1四分位	カテゴリー別 人數は未記	全癌 死亡	28	SMR	vs. 1952-92 年のドイツ人 year	1.24	0.82-1.79	0.01(trend)					
			第2四分位			29			1.34	0.90-1.92						
			第3四分位			31			1.34	0.91-1.90						
			第4四分位			36			1.73	1.21-2.40						
			全体			124			1.41	1.17-1.68						
	TEQ	#	第1四分位	"	全癌 死亡	25	SMR	vs. 1952-92 年のドイツ人 year	1.07	0.69-1.58	0.48(trend)					
			第2四分位			34			1.64	1.13-2.29						
			第3四分位			31			1.33	0.91-1.89						
			第4四分位			34			1.64	1.13-2.29						
			全体			124			1.41	1.17-1.68						
1995 (Fleisch- Janys, D[17])	TCDD	男性	全体	0-2.8 ng/kg body fat	カテゴリー別 人數記載なし	40年	全癌 死亡	RR	vs. ガス会社 勤務者	年齢、雇用初 めの年、雇用の 期間	1.59	1.01-2.51	0.11(trend)			
				2.81-14.4 ng/kg body fat	(化学工場勤 務者計1189 人、ガス会社 勤務者計 2528人)						1.29	0.75-2.22				
				14.5-49.2 ng/kg body fat							1.66	1.03-2.66				
				49.3-156.7 ng/kg body fat							1.60	1.02-2.52				
				156.8-344.6 ng/kg body fat							1.70	0.99-2.93				
				344.7-3890.2 ng/kg body fat							3.30	2.05-5.31				
				0-14.4 ng/kg body fat	"	"	"	vs. 0-14.4 ng/kg body fat	"	基準	1.00	0.73-2.08	0.04			
				14.5-49.2 ng/kg body fat							1.24	0.59-1.77				
				49.3-156.7 ng/kg body fat							1.02	0.50-1.81				
				156.8-344.6 ng/kg body fat							2.03	1.10-3.75				
				344.7-3890.2 ng/kg body fat												
				鎮静剤部 門(dimethyl sulfateを扱 う)の者を除 外	0-14.4 ng/kg body fat	"	"	"	vs. 0-14.4 ng/kg body fat	"	基準	1.00	<0.01			
					14.5-49.2 ng/kg body fat						1.20	0.66-2.19	(trend)			
					49.3-156.7 ng/kg body fat						1.33	0.73-2.40				
					156.8-344.6 ng/kg body fat						1.15	0.57-2.30				
					344.7-3890.2 ng/kg body fat						2.28	1.14-4.59				
	TCTTEQ	全体		1.0-12.2 ng/kg body fat	"	"	"	vs. ガス会社 勤務者	"	基準	1.38	0.93-2.43	<0.01			
				12.3-39.5 ng/kg body fat							1.71	1.07-2.74	(trend)			
				39.6-98.8 ng/kg body fat							1.5	0.93-2.24				
				99.0-278.5 ng/kg body fat							1.56	1.00-2.43				
				278.6-545.0 ng/kg body fat							1.71	0.98-2.99				
				545.1-4361.9 ng/kg body fat							3.27	2.04-5.26				
				1.19-39.5 ng/kg body fat	"	"	"	vs. 1.19- 39.5 ng/kg body fat	"	基準	1.00	0.51-1.52	0.32			
				39.6-98.9 ng/kg body fat							0.88	0.44-1.41				
				99.0-278.5 ng/kg body fat							0.78	0.24-1.72				
				278.6-545.2 ng/kg body fat							0.85	0.80-3.01				
				545.3-4361.9 ng/kg body fat							1.56					
				鎮静剤部 門(dimethyl sulfateを扱 う)の者を除 外	1.19-39.5 ng/kg body fat	"	"	"	vs. 1.19- 39.5 ng/kg body fat	"	基準	1.00	0.48-1.67	(trend)		
					39.6-98.9 ng/kg body fat						0.91	0.48-1.73				
					99.0-278.5 ng/kg body fat						0.99	0.46-2.13				
					278.6-545.2 ng/kg body fat						1.73	0.81-3.66				
1991 (Manz,A[18])	TCDD	男女		全雇用期間計	カテゴリー別 人數は記載 なし(男性計 1184人、女性 計399人)	32年	全癌 死亡	93	SMR	vs. 西ドイツ 住民	年齢、calendar year、性	1.24	1.00-1.52	-		
				雇用期間0-4年				39				1.12	0.80-1.53	-		
				" 5-9年				14				1.06	0.58-1.77			
				" 10-19年				22				1.27	0.79-1.92			
				" 20年以上				18				1.87	1.11-2.95			
				1954年以 前にエント リー	全雇用期間計	"	"	51	SMR	vs. 西ドイツ 住民	年齢、calendar year、性	1.61	1.20-2.21	-		
					雇用期間0-4年			14				1.19	0.65-2.00	-		
					" 5-9年			5				1.12	0.37-2.63			
					" 10-19年			15				1.95	1.09-3.21			
					" 20年以上			17				2.21	1.29-3.53			

[コホートID] ホートの特徴など [発表年(筆頭著者[文献番号])]	性別	層別	ダイオキシン類への 曝露状態	コホート人数 年齢	追跡 年数	イベント数 種	リスク比			点推定	95%CI	P値	
							指標	基準	調整変数				
1954年以降にエントリー	全雇用期間計	#	全雇用期間計	#	42	#	#	#	#	0.96	0.69-1.30	-	
			雇用期間0-4年		25					1.08	0.70-1.59	-	
			# 5-9年		9					1.02	0.47-1.94		
			# 10-19年		7					0.73	0.29-1.50		
			# 20年以上		1					0.52	-		
	全雇用期間計	#	SMR	vs. ガス会社勤務者						1.39	1.10-1.75	-	
			雇用期間0-4年		32					1.35	0.93-1.91	-	
			# 5-9年		13					1.27	0.68-2.18		
			# 10-19年		17					1.33	0.78-2.13		
			# 20年以上		13					1.82	0.97-3.11		
1954年前にエントリー	全雇用期間計	#	全雇用期間計	#	43	#	#	#	#	1.87	1.36-2.52	-	
			雇用期間0-4年		12					1.53	0.79-2.67	-	
			# 5-9年		5					1.36	0.44-3.17		
			# 10-19年		13					2.31	1.23-3.95		
			# 20年以上		13					2.24	1.19-3.83		
	全雇用期間計	#	SMR	vs. 西ドイツ住民						1.04	0.69-1.30	-	
			雇用期間0-4年		20					1.27	0.77-1.96	-	
			# 5-9年		8					1.23	0.53-2.42		
			# 10-19年		4					0.56	0.15-1.43		
			High	#	34	SMR	vs. 西ドイツ住民			1.42	0.98-1.99	-	
ダイオキシン類	男女	全体	Medium		50					1.11	0.82-1.46		
			Low		9					1.45	0.66-2.78		
			High	#	26	#	#	#	#	1.25	0.82-0.83	-	
	雇用期間 20年以下	High	Medium		41					1.05	0.75-1.42		
			Low		8					1.42	0.61-2.79		
			High	#	8	#	#	#	#	2.54	1.10-5.00	-	
	雇用期間 20年以上	Medium	Medium		9					1.52	0.69-2.88		
			Low		1					1.78	-		
			Low		7					1.64	0.66-3.99		
1954年前にエントリー	High	#	High	#	18	#	#	#	#	2.11	1.25-3.34	-	
			Medium		26					1.38	0.90-2.20		
			Low		7					1.64	0.66-3.99		
	Medium	#	High	#	16	#	#	#	#	1.04	0.59-1.69	-	
			Medium		24					0.92	0.59-1.36		
			Low		2					1.03	0.12-3.71		
	Low	#	High	#	29	SMR	vs. ガス会社勤務者			1.78	1.19-2.55	-	
			Medium		39					1.2	0.85-1.63		
			Low		7					1.45	0.85-2.99		
1952年以降にエントリー	High	#	High	#	22	#	#	#	#	1.57	0.98-2.37	-	
			Medium		32					1.13	0.78-1.60		
			Low		7					1.06	0.64-3.29		
	Medium	#	High	#	7	#	#	#	#	3.07	1.24-6.33	-	
			Medium		6					1.36	0.50-2.96		
			Low		0					-	-		
	Low	#	High	#	16	#	#	#	#	2.77	1.59-4.53	-	
			Medium		22					1.61	1.10-2.44		
			Low		5					1.41	0.46-3.28		
1952年以前にエントリー	High	#	High	#	13	#	#	#	#	10.6	0.65-2.10	-	
			Medium		17					19	0.52-1.44		
			Low		2					1.57	0.19-5.67		
	Medium	#	High	#	1140	各コホートにより異なる	138	SMR	vs. 西ドイツ住民	年齢, Calendar period	119	100-141	
			Medium		97	*	*	*	*	134	109-164		
			Low		8					80	34-158		
	Low	#	High	#	520		4			57	15-146		
			Medium										
			Low										
[GM-2] 異虫剤、除草剤の製造でダイオキシン類の曝露を受けた可能性のある從業員	ダイオキシン類	未記載	全体	2479	各コホート	全死亡	138	SMR	vs. 西ドイツ住民	年齢, Calendar period	119	100-141	
			Cohort-1	1140	により異なる	*	97	*	*	*	134	109-164	
			Cohort-2	135		8				80	34-158		
			Cohort-3	520		4				57	15-146		

[コホートID]	発表年(基頭評価した年)	性別	層別	ダイオキシン類への曝露状態	コホート人數	追跡年数	イベント率	リスク比	指標	基準	調整変数	点推定	95%CI	P値	
[GM-3] ドイツ 1996 の化学工場事 故でダイオキシ ン類の曝露を受 けた従業員	TCDD 男性	Cohort-4	680	29								110	73-158		
		曝露から5-10 年で発症	#	#	15	#	#	#				91	51-150		
		曝露から10-20 年で発症			46							129	94-173		
		曝露から20年 以上で発症			77							120	95-151		
1990 (Zober,A[21])	TCDD 未記載	Cohort-1	曝露期間0-9年	カテゴリ別 人数は記載 なし(Cohort- 1計69人)	40年	全癌 死亡	31	SMR	vs. 以前西 イツにいた人 性,calendar period	1.2	0.8-1.7				
			<0.1 μg/kg body weight			8			0.8	0.4-1.6					
			0.1-0.99 μg/kg body weight			8			1.2	0.5-2.3					
			≥1 μg/kg body weight			15			1.6	0.9-2.6					
			曝露後20年以 上発症者	#	13	#	#	#	1.97	1.05-3.36					
			喫煙者		6				3.42	1.77-5.96					
			化学工場に勤務全体	全癌 罹患	47	SIR	vs. Saarland 住民	年齢, 性,calendar period	1.2	0.8-1.5					
			<0.1 μg/kg body weight		15			1.0	0.5-1.6						
			0.1-0.99 μg/kg body weight		13			1.2	0.6-2.1						
			≥1 μg/kg body weight		19			1.3	0.8-2.0						
			統計モデルにより累 積曝露量を推定	#	31	RR	TCDD濃度 0.1 μg/kg body weight上昇あ り	年齢,喫煙	1.22	1.00-1.50					
			#	47	#	#	#	#	1.11	0.91-1.35					
1992 (Thiess, A. M[22])	ダイオキシン類	未記載	化学工場に勤務全体	74	20年	全癌 死亡	7	観測死 亡数 vs. 期待死 亡数	vs. Federal Republic Rhinehessen vs. Ludwigshafen	未記載	7 vs 4.09	0.09	0.12		
			曝露群(農業製造業 布作業從事者)	カテゴリ別 人数は記載 なし(計21863 人)	32.1年	全癌 死亡	710	SMR	vs. 各国民 性年齢 全体						
			非曝露群(上記以外) なし(計21863 人)			398			0.96	0.87-1.06					
[IN-1] IARCの 国際共同研究 に参加した国々 (Kogevinas, M:12カ国, Saracci, R:10カ 国)の、フェノキ シ除草剤かクロ ルフェノールの 製造工場、また はフェノキシ除 草剤散布会社 の労働者を調 査	1997 (Kogevinas, M[23])	ダイオキシン類	曝露群	#	#	0	#	#	#		0	0-225			
			# 10-19年			2					62	11-195			
			# 20年以上			14					201	122-315			
			計			16					139	87-211			
			非曝露群	#	#	0	#	#	#						
			Exposed(農業製造業 布に関する質問で 人數は記載 なし) なし(性 別による 17372人,女 性1537人)		11-32	全癌 死亡	499	SMR	vs. 各国民 性年齢 全体	101	92-110				
			Probably exposed( )		年(	#	16			129	74-210				
			Non-exposed( )		性別による 性計1537人)		100			99	81-120				
			Unknown( )			13					135	72-231			
[IN-2] 国際コ ホート10カ国、 20コホート(クロ ロフェノール除 草剤散布会社 の労働者の女性) を調査	1993(Kogevi nas, M[25])	全ダイオキシン類	全体	701	コホー トによ る	全癌 罹患	29	SIR	vs. 各国民 性年 齢,Calendar period	96	64-137				
			全体	#	る	死亡	10	SMR	"	66	32-121				
			曝露後0-9年 で発症	カテゴリ別 人数は記載 なし		全癌 罹患	19	SIR	"	178	107-277				
			曝露後10-19 年で発症			8				62	27-122				
			曝露後20年以 上で発症			2				30	4-108				
			曝露後0-9年 で死亡	#	#	全癌 死亡	5	SMR	"	100	32-232				
			曝露後10-19 年で死亡			3				45	9-130				
			曝露後20年以 上で死亡			2				58	7-208				
			全体	曝露期間<1年	#	#	6	#	#	78	29-170				
				1-9年			4			65	18-166				

[コホートID] ホートの特徴な 著者[文献番 号])	発表年(著頭 署名の種類)	性別	層別	ダイオキシン類への 曝露状態	コホート人数	追跡 年数	イペ ント数 種	リスク比			点推定	95%CI	P値
								指標	基準	調整係数			
		〃	10年以上		0						0	0-286	
TCDD	"	曝露後0-9年 で発症	"	"	全症 罹患	8	SIR	"	"		365	158-720	
		曝露後10-19 年で発症				1					56	1-313	
		曝露後10-9年 で死亡	"	"	全症 死亡	2	SMR	"	"		222	27-803	
		曝露後10-19 年で死亡				1					116	3-648	
		曝露後20年以 上で死亡				-					-	-	
	全体	Probable(個人の仕 事記録等により分類)	"	"	全症 罹患	9	SIR	"	"		222	102-422	
		Unlikely(〃)				20					76	46-118	
	Probable	"	"	全症 死亡	3	SMR	"	"			165	34-482	
	Unlikely				7						52	21-108	
		曝露期間<1年	"	"	*	2	#	"	"		339	41-1225	
		" 1-9年				1					92	2-511	
		" 10年以上				-					-	-	

表3. ダイオキシン曝露と悪性新生物リスクに関する各コホートの代表的な報告における部位分類

コホートID 文献番号	IT-1 1	US-1 2	IN-1 6	IN-2 23	US-2 25	US-3 8	US-4 10	NL-1 11	GM-1 13	GM-2 15	GM-3 16
筆頭著者 (発表年)	Warner, M (2002)	Bertazzi, PA (1997)	Ketchum, NS (1999)	Kogevinas, M (1997)	Kogevinas, M (1993)	Steenland, K (2003)	Fingerhut, MA (1991)	Collins, JJ (1993)	Bond, GG (1989)	Hooiveld, M (1998)	Flesch-Janys, D (1998)
ICD revision	ICD-9	ICD-9	ICD-9	ICD-9	ICD-9	ICD-9	ICD-9	ICD-8	ICD-9	ICD-9	ICD-9
全悪性新生物		140-208		140-208	○	○	140-208	140-209	○	140-208	140-208
食道		150		150			150			150	150
胃		151		151			151	151	○	151	151
大腸		153		152-153			152-153	153		152-153	153
直腸		154		154			154			154	154
肝臓・胆嚢		155-156		155-156			155-156	155-156	○		155-156
肺・気管支		162	○	162			162	160-163		162	162
結合組織と他の軟部組織		171		171			171	171, 173.9	○	171	171
皮膚		172	basal cell, squamous cell, and melanoma	172			172+173	172.0-172.4, 172.6-172.9		172	172-173
乳房	174	174		174-175	○					174-175	
前立腺		185	○	185			185	185		185	185
膀胱		188	kidney-bladder	188			188, 189.3-	188, 189.9		188	188
脳		191		191-192			191-192			191-192	171-192
リンパ造血組織		200-208					200-208	200-209	○		200-208
非ホジキンリンパ腫		200, 202		200, 202			200, 202		○	200, 202	
ホジキンリンパ腫		201		201			201		○	201	201
多発性骨髓腫		203		203			203			203	203
白血病		204-208		204-208			204-208			204-208	204-208

○印等はICDコードが明記されていない。

表4. ダイオキシンと主要な部位別悪性新生物リスクに属する各コホートの代表的な報告