分担研究報告書

カネミ油症患者のダイオキシン類異性体ごとの濃度の変化(半減期)の変化に関 する研究

研究分担者 赤羽 学 奈良県立医科大学 健康政策医学講座 准教授 研究協力者 松本 伸哉 奈良県立医科大学 健康政策医学講座 博士研究員 今村 知明 奈良県立医科大学 健康政策医学講座 教授 神奈川芳行 奈良県立医科大学 健康政策医学講座 非常勤講師

研究要旨 体内のダイオキシン類は、徐々に排出される一方、食事などから継続的に摂取しているため、その濃度は変化している。濃度の変化率は、「半減期」として評価されてきた。今回、ダイオキシン類の異性体ごとの濃度の変化率(半減期)の変化を確認することを目的とした。濃度の変化率(半減期)の変化は、濃度の対数の二階微分として評価できる。もっとも単純な二階微分を有する二次方程式に近似して、二階微分の係数を評価した。その結果、1,2,3,6,7,8-HxCDDは、二階微分は負であった。このことは、濃度は上昇から減少に変化しているか、半減期が短くなっていることを示唆する。

A.研究目的

これまで、平成14年度以降に油症検 診の際にダイオキシン類濃度の計測を している。我々は、測定されたダイオ キシン類濃度データを用いて、ダイオ キシン類の半減期に関する研究を行っ ており、平成20年度の研究では各患者 の半減期が異なることを示した[1]。平 成21年度の研究では半減期と症状の関 係を明らかにし [2]、平成 23 年度の研 究では即時的な影響と体内負荷量の変 動を分離した[3]。平成 24 年度の研究 では、ダイオキシン類の半減期の変化 を求め、一般人より高濃度のダイオキ シン類は、半減期が長くなる傾向にあ るのに対して、一般人よりも濃度が低 いダイオキシン類では、半減期が短く なる傾向にあることを示した[4]。

本研究では、ダイオキシン類の各異性体の半減期の変化を確認することを目的とした。

B.研究方法

B.1.対象患者

油症一斉検診を受診している患者の

うち、3 期間(2002~2006、2007~2010、2011~2014)のそれぞれで、1 回以上ダイオキシン類を計測し、体重・身長を計測している患者を対象とした。表 1 に性と 2,3,4,7,8-PeCDF 濃度別の分布を示す。

B.2.対象異性体

次の8種類のダイオキシン類異性体 を対象とした。

2,3,7,8-TCDD

1,2,3,7,8-PeCDD

1,2,3,6,7,8-HxCDD

1,2,3,6,7,8-HxCDF

1,2,3,4,6,7,8-HpCDF

3,3,4,4,5-PeCB(126)

3,3,4,4-TCB(77)

3,4,4,5-TCB(81)

3,3,4,4,5,5-HxCB(169)

各異性体が測定限界値以下ののべ回数を表2に示す。濃度が測定限界以下になった場合には、測定限界値とみなして計算を行った。対数をとるので、0とすることができない。

B.3.解析手法

半減期は、濃度の対数の変化率の逆

数であるため、半減期の変化は、濃度 の対数の変化率の変化と考えることで きる。つまり、濃度の対数に対する二 階微分を評価することで、半減期の変 化を評価することができる。二階微分 が正である状況を図1に示す。二階微 分が正である場合には、濃度の減少率 が徐々に減少している。つまり、半減 期が伸びている状況である。また、摂 取量が増加し、濃度が減少から増加に 転じた場合にも、二階微分は正となる。 二階微分が負の状況を図2に示す。二 階微分が負であるとは、濃度の減少率 が増えている。つまり、半減期が短く なっている。または、濃度が増加から 減少に転じていることが考えられる。 一般人は、食事などからのダイオキシ ン類の摂取で濃度が上昇する。しかし、 環境中のダイオキシン類濃度が減少し ており、ある時点から濃度の減少して いく。このような場合には、二階微分 は負となる。

二階微分を有するもっとも単純な式 (二次方程式 = 放物線)に、各患者の 濃度の対数を目的変数として係数を求 めることで、その二階微分値を評価す る。すなわち、半減期の変化を評価す ることができる。

$$log_2C_{it} = c_i + b_it + a_it^2$$

t:測定年度

回帰式の評価は、各係数が「0」とするできか、つまり、その変数を使用するのであるかの検定を実施している。 二階微分の項が0であるかの検定のために、統計ツールの R では、統計ツールの R では、統 T 値を求めている。つまり、下値を求めている。を行っている。 T 値の絶対値が、 1.96を超える。絶対値であるとみなす。 T 値を持つべきであるとみなす。 T 値を持つべきであるとみなす。 でもした。 値を持つがと、 2 階微分が何を対した。 油を対した。 油を対した。 カンと、 2 階微分が行きに 1 できます。 1 できます 2 階微分が行きないと、 2 階微分が行きないと、 2 階微分が行きないと、 3 下値を対した。 1 できます 2 階微分が行きないと、 4 できます 2 階微分が行きないと、 5 できます 3 できます 4 できます 特有の異性体である 2,3,4,7,8-PeCDF の濃度別のグラフを作成し、濃度別の 状況を確認した。

C.研究結果

図3に各異性体の濃度別の2次の係数のT値の分布を示す。横軸は、2,3,4,7,8-PeCDFの濃度による区分を示す。縦軸は二次の係数のT値を示す。 各折れ線は、各異性体を示す。多くの異性体のT値は、2,3,4,7,8-PeCDFが低濃度(10-20 pg/g)の患者では負であり、高濃度(50-200 pg/g)の患者では正となる傾向がみられた。

1,2,3,6,7,8-HxCDF は、全濃度において、正の値となっていた。

1,2,3,6,7,8-HxCDD と OCDD は、全濃度において負となっていた。

D.考察

ダイオキシン類は、食事にも含まれており、継続的に摂取している。一般の人は、継続的な暴露によって、平衡状態に濃度の低い側から近づいていく。油症患者は、米ぬか油に含まれた2,3,4,7,8-PeCDFによって、高濃度のまた。このような場合には、高濃度の側から平衡状態に近づいている。 また、環境中のダイオキシン類の濃度は、ダイオキシン類の規制により、年々は、ダイオキシン類の規制により、年々減少しており、平衡状態の濃度が減少している。

図4に2,3,4,7,8-PeCDF の濃度変化を示す。2,3,4,7,8-PeCDF のような油症患者有の異性体の場合には、二階微分の係数は、高濃度の患者では正となる。では、濃度の変化率は、徐期はる。逆に、一般人の二階微分ら減長くなる。逆に、一般人の二階流分らに変化しているが、濃度の増加が短なっている。低濃度で正となっている他の多

くの異性体も、油症患者特有に高濃度 の特有の状況である考えられる。

図5にOCDDの濃度変化を示す。OCDDのように油症患者特有に濃度が低い異性体の場合には、一般人よりもさらに濃度が低い方から平衡状態に近づく。このため、一般人、油症患者ともに、二階微分は負である。

今回の結果において、3,3,4,4-TCB は、 すべての濃度域で、2次の係数は正であ った。2,3,4,7,8-PeCDF とは異なり、低 濃度の患者においても、正になってい る。この異性体は、濃度が低く、検出 限界に近く、安定的に計測結果が得ら れない。3.3.4.4-TCBは、表2にあるよ うに 2/3 が検出限界の最低値であった。 図6に示すように、検出限界近くの濃 度で減少を続けた場合には、検出限界 を下回った場合には、半減期が伸びて いるような測定結果となる。また、 3,4,4,5-TCB は、測定限界以下の測定結 果が多い。しかし、多すぎるために、 解析結果として不安定になり、T値は0 に近かったものと考えられる。

1,2,3,6,7,8-HxCDD は、OCDD と同様 に、二階微分は負の係数となっていた。 しかし、この異性体は、OCDD とは異な り、油症患者特有に濃度が低いわけで はない。つまり、濃度の低い側から近 づいて行っているわけではない。一つ の可能性として、環境中の濃度の減少 が加速していることが考えられる。し かし、高濃度の患者にとって、環境か らの摂取は、濃度の変化(半減期)へ の影響は小さいと考えられる。環境か らの影響の可能性は少ない。もう一つ の可能性としては、個人の排泄半減期 が短くなっていることが考えられる。 2,3,4,7,8-PeCDF と正負が逆であり、ダ イオキシン類全体の傾向ではなく、異 性体固有の状況であると考えられる。 半減期が伸びるのは、老化が要因とし て発生することが考えられる。しかし、 半減期が短くなることは考えにくい。

今後、更に、研究を深める必要がある。

E.参考文献

- 1) 今村知明、小池創一、松本伸哉、神奈川芳行、赤羽学:油症の各患者の血中 PeCDF 濃度の半減期のバリエーションに関する研究:食品を介したダイオキシン類等の人体への影響の把握とその治療法の開発等に関する研究:平成20年度総括・分担研究報告書:2009年3月
- 2) 油症患者の血中 2,3,4,7,8-PeCDF の半減期と症状の関係に関する研究:食品を介したダイオキシン類等の人体への影響の把握とその治療法の開発等に関する研究:平成21年度総括・分担研究報告書
- 3) カネミ油症患者の症状と 2,3,4,7,8-PeCDFの半減期の関係 に関する研究:食品を介したダイ オキシン類等の人体への影響の把 握とその治療法の開発等に関する 研究:平成23年度総括・分担研究 報告書
- 4) カネミ油症患者のダイオキシン類 の体内負荷量変化率の変化に関す る研究: 平成 24 年度総括・分担研 究報告書

F. 研究発表

1. 論文発表

Shinya Matsumoto, Manabu Akahane. Yoshiyuki Kanagawa, Jumboku Kajiwara, Chikage Mitoma, Hiroshi Uchi, Masutaka Furue and Tomoaki Imamura. Unexpectedly long halfblood 2,3,4,7,8lives of (PeCDF) pentachlorodibenzofuran patients levels in Yusho Environmental Health. Sep 17;14 (1):76.2015.

2. 学会発表

なし

G. 知的財産権の出願・登録状況 なし