

は上昇したと報告している。症例2ではこの報告とは逆に、カルシトニン投与により、血清Ca値が低下したにもかかわらず、i-PTHはparadoxicalに低下し、全く血清Caとparallelに動いていた。Ca, EDTA 負荷試験におけるi-PTH, cyclic-AMPの反応はhyperplasia, 腺腫, 正常の鑑別に有用と思われた。

## 低リン血症性ビタミンD抵抗性クル病 に対する1-25-(OH)<sub>2</sub>D<sub>3</sub>の投与効果

千葉大学医学部小児科 猪股 弘明, 安田 敏行  
高柳 直子, 佐々木 聖  
新美 仁男, 中島 博徳

低リン血症性ビタミンD抵抗性クル病におけるV. D. 代謝および治療法に関する検討として、1-25-(OH)<sub>2</sub>D<sub>3</sub>の投与を5~12カ月行った。また血中1-25-(OH)<sub>2</sub>Dの測定を行った。 $\alpha$ -D<sub>3</sub> 7~15 $\mu$ gにて治療中の5例(うち3例はP併用)と、D<sub>2</sub> 8万単位にP併用の1例未治療の1例の計7例を対象とした。1-25-(OH)<sub>2</sub>D<sub>3</sub> 2~4 $\mu$ gの投与にて、血清Pは1例が正常化したのが6例は低値のままだった。ALPは5例で不変、2例で低下し、上昇したものはなかった。高Ca尿は5例で認められたが、高Ca血症はきたさなかった(表1)。1-25-(OH)<sub>2</sub>Dの血中濃度(表2)は、 $\alpha$ -D<sub>3</sub>中止1週間後の3例中2例が低値、1-25-(OH)<sub>2</sub>D<sub>3</sub> 1 $\mu$ g投与1カ月後の2例は共に低値であった。身長増加率が比較可能な、思春期前の2例において、前治療( $\alpha$ -D<sub>3</sub> 15 $\mu$ g例とD<sub>2</sub> 8万U例)中の年間身長増加率と本剤使用中の増加率を比べると、上昇ないし同等であった。

結論: 本症の血中1-25-(OH)<sub>2</sub>Dは低値傾向にあった。1-25-(OH)<sub>2</sub>D<sub>3</sub>の生理量投与では1例を除き血清Pの正常化が得られなかった。臨床的には $\alpha$ -D<sub>3</sub>よりも少量でクル病治療の維持ができると思われた。

表1

Effects of 1-25-(OH)<sub>2</sub>-D administration in HVDRR

Case	1-25-(OH) <sub>2</sub> -D dose	Prior therapy	Serum P normalize	Serum P change*	Hyper-calcemia	Serum Al-p change*	Hyper-calcemia
H.M.	1-2 μg (+P)	α-D <sub>3</sub> 15μg (+P)	—	D	—	N	+
S.N.	1-4 μg (+P)	α-D <sub>3</sub> 12μg (+P)	—	N	—	N	+
N.N.	1-4 μg (+P)	α-D <sub>3</sub> 8μg (+P)	—	N	—	N	—
M.I.	1-2 μg	α-D <sub>3</sub> 7μg	—	N	—	D	—
T.T.	1-3 μg	α-D <sub>3</sub> 8μg	—	N	—	D	+
Y.T.	1-2 μg (+P)	D <sub>2</sub> 8×10 <sup>4</sup> U (+P)	—	I	—	N	+
K.T.	1-2 μg	none	—	I	—	N	+

\* increase (I), decrease (D) or no change (N) compared with the value during prior therapy

表 2

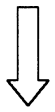
Serum 1-25-(OH)<sub>2</sub>-D level in HVDRR

Case	Age	Sex	1-25-(OH) <sub>2</sub> -D pg/ml	Treatment
H.M.	6y	M	22	α-D <sub>3</sub> 15μg + P 2g
			6	P 2g *
S.N.			20	1-25-(OH) <sub>2</sub> -D <sub>3</sub> 1μg + P 2g
	13y	F	53	α-D <sub>3</sub> 12μg + P 2g
			13	1-25-(OH) <sub>2</sub> -D <sub>3</sub> 1μg + P 2g
N.N.			30	∴ 3μg + P 2g
	10y	M	13	α-D <sub>3</sub> 8μg + P 2g
			13	1-25-(OH) <sub>2</sub> -D <sub>3</sub> 1μg + P 2g
M.I.			59	∴ 3μg + P 2g
	18y	F	78	α-D <sub>3</sub> 7μg
T.T.			35	none *
	12y	M	49	α-D <sub>3</sub> 8μg
			24	none *

\* α-D<sub>3</sub> was discontinued before one week



**検索用テキスト** OCR(光学的文字認識)ソフト使用  
論文の一部ですが、認識率の関係で誤字が含まれる場合があります



結論:本症の血中 1-25  $-(OH)2D$  は低値傾向にあった。1-25  $-(OH)2D3$  の生理量投与では1例を除き血清 P の正常化が得られなかった。臨床的には  $-D3$  よりも少量でクル病治療の維持ができると思われた。