

乾燥汚紙血液による血中17 α -hydroxy-progesteroneの測定とその臨床的応用

研究協力者

東京医科歯科大学医学部小児科

矢 田 純 一
下 沢 和 彦
斉 藤 喜 親
桜 田 則 之

先年まとめられた本症の全国アンケート調査集計結果(中間報告)¹⁾によると、その86.5%は21-水酸化酵素欠損症であり、さらにその53.7%を占める食塩喪失型では男女比(Genetic sex)は1:0.87で男女の発生数はほぼ等しかったが、46.3%を占める単純男性化型での男女比は0.24:1で男子患者は女子患者の $\frac{1}{4}$ にすぎない。このことは多数の単純男性化型の男子が未治療のまま存在することを示唆している。周知のごとく単純男性化型の男児においては女児に比較し主要症状の頻度が高くなく、このことが本型男子の見逃しのひとつの要因と思われる。そこで臨床症状のみからは診断の必ずしも容易でない本型を何らかの方法で早期に発見し治療することが望まれる。

我々はすでに血中17-OHPを微量の乾燥汚紙血液にて測定する方法およびその方法が21-水酸化酵素欠損症の診断に応用可能であることを報告した²⁾。本法によれば3mmディスクの $\frac{1}{2}$ からの17-OHP回収量は正常新生児で、 1.28 ± 0.91 p μ (M \pm SD)であり、本症のそれは表のように治療開始前で28.3~99.3 p μ であり、正常範囲をはるかに越えて高値を示していた。すなわち本法たよっても血中17-OHPの著増は確認された。本法には溶出操作を必要とすること、血漿を用いた標準法に比べ精度や正確度等が若干劣ることなどの欠点はあるものの、採血が簡便で血漿あるいは血清分離が不要なこと、搬送が容易なこと、室温にて保存が可能なことなどの利点があり、本法により一般臨床医家や保健所等においても簡便に本症を診断することが可能であり、更に本法を本症のスクリーニングに応用することも可能である。

- 1) 諏訪城三:昭和53年度研究報告書、厚生省心身障害研究「小児慢性疾患研究班」、2-6、2-16、1978
- 2) 下沢和彦、他:ホルモンと臨床、27:1048、1979

表 Recovered 17-OHP values by filter paper method and plasma
17-OHP concentration in patients with CAH

Pt.	Sex	Age	Sampling date §	Filter paper method	Standard method
				Recovered value/0.5disc	Plasma conc.
M.N.	M	17d	0 *	67.9 pg 99.3 77.1	170 ng/ml 251
			2	2.5	1.83
			3	11.2	9.16
			6	n.d.	1.53
T.K.	M	7y	0 *	28.3	59.5

Pt.M.N. is salt-losing and Pt.T.K. is simple-vilirizing variant.

§ means days after start of treatment.

* means before treatment.

先天性副腎皮質過形成症の治療において 適切な control を得るための指標について

研究協力者

東京医科歯科大学医学部小児科

矢 田 純 一
桜 田 則 之
斉 藤 喜 親
中 川 栄 一
富 田 真 佐 子
下 沢 和 彦
栗 林 武 男

緒 言

本症の適切な control の指標としては、身体、発育、骨年齢のほか従来は尿中17-KS値、17-KGS分画値などが用いられてきた。しかし、17-KS値を例にとるとその不利な点とし



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



先年まとめられた本症の全国アンケート調査集計結果(中間報告)1)によると、その 86.5% は 21 - 水酸化酵素欠損症であり、さらにその 53.7%を占める食塩喪失型では男女比 (Geneticsex)は 1:0.87 で男女の発生数はほぼ等しかったが、46.3%を占める単純男性化型での男女比は 24:1 で男子患者は女子患者の 1/4 にすぎない。このことは多数の単純男性化型の男子が未治療のまま存在することを示唆している。周知のごとく単純男性化型の男児においては女兒に比較し主要症状の頻度が高くなく、このことが本型男子の見逃しのひとつの要因と思われる。そこで臨床症状のみからは診断の必ずしも容易でない本型を何らかの方法で早期に発見し治療することが望まれる。