メープルシロップ尿症 (MSUD) 培養 細胞を用いた病態解析

 陣
 野
 吉
 弘

 赤
 星
 泉

 松
 田
 一
 郎

 (熊本大学医学部小児科)

目 的

MSUD は厚生省新生児スクリーニングにとりあげられている疾患の一つであり、その発症率はほぼ正確に握むことが出来る。これまで早期に発見されて不幸にして治療中に死亡した患者は2名で、これを除けば他の7名(北海道、千葉、名古屋(福井)、京都、岡山、久留米、鹿児島)はいずれもそれぞれの医療機関で治療をうけている。これらの患者から末梢血液中のリンパ球を分離し、それに E-B ウイルスを感染させ株化し、これについて種々検討を加えることにより、わが国における MSUD の実態がより明らかになるものと期待できる。

方 法

以前から報告してきた方法により、リンパ芽球を培養樹立し、それについて分枝ケト酸脱水酵素(Branched chain α -Keto acid dehydrogenase complex)活性を Wendel らの方法 (Clin. Chim. Acta $45:433\sim440$, 1973) を用い、 14 C ロイシン、 14 C バリン、 14 C イソロイシンを基質として測定した。また培養液に $20\,\mathrm{mM}$ のロイシン、バリン、イソロイシンなどを加えた場合の細胞増殖におよぼす影響をみた。

結 果

- 1. 鹿児島, 久留米, 京都, 名古屋の 4 株と米国 Institute for Medical Research から購入した 2 株について測定した酵素活性は表の如くである。
- 2. 対照の $10\sim20\%$ の活性を有する Variant form と $2\sim5\%$ の活性を示す Classical form の MSUD 細胞を $20\,\mathrm{mM}$ のロイシン添加培養液中で培養し、その細胞増殖をみた。Classical form の細胞増殖は抑制されほとんど増殖しないことが判明した。Variant form の細胞は対照 と Classical form の中間型を示した。バリン、イソロイシンは抑制効果を示さなかった。

表 1 BCKA dehydrogenase complex activity

		Substrate		
		Leu	Val	Ile
MSUD I (Kagoshima)	a b	13±4.1 (6) 9.0±5.5	23±8.2 (4) 11±5.3	15±5.4 (2) 4.4±4.5
MSUD ∏ (Kurume)	a b	$15\pm5.0 (6) \\ 12\pm4.9$	$22\pm11 (6) \\ 15\pm5.0$	$13\pm3.2 (2) \\ 10\pm3.6$
MSUD Ⅲ (Kyoto)	a b	7.1 (1) 6.0	$7.2\pm34 (2)$ 7.7 ± 3.0	7.5 (1) 4.6
MSUD IV (Nagoya)	a b	$4.6\pm1.1 (2) 2.5\pm0.1$	2.3 (1) 2.2	3.9 (1) 1.5
MSUD C1 (America)	a b	2.4±0.9 (3) 2.2±1.3	$1.0\pm1.2\ (3)\ 1.2\pm1.8$	$3.1\pm3.5\ (2)\ 0.9\pm0.9$
MSUD C2 (America)	a b	7.8±3.0 (3) 6.0±0.9	8.1±2.5 (3) 6.6±1.2	$5.2\pm2.4 (3) \\ 2.0\pm0.4$

 $\begin{array}{l} Mean \pm S.D. \ (\ \): number \ of \ determinations \\ a: \% \ of \ normal \ control \\ b: p \ mol/10^6 \ cells/90min \end{array}$



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



目的

MSUD は厚生省新生児スクリーニングにとりあげられている疾患の一つであり、その発症率はほぼ正確に握むことが出来る。これまで早期に発見されて不幸にして治療中に死亡した患者は2名で、これを除けば他の7名(北海道、千葉、名古屋(福井)、京都、岡山、久留米、鹿児島)はいずれもそれぞれの医療機関で治療をうけている。これらの患者から末梢血液中のリンパ球を分離し、それにE-B ウイルスを感染させ株化し、これについて種々検討を加えることにより、わが国における MSUD の実態がより明らかになるものと期待できる。