平成4年度厚生省心身障害研究 「マス・スクリーニングシステムの 評価方法に関する研究」

尿中銅排泄からみたWilson病スクリーニング (分担研究:マス・スクリーニング対象疾患に関する研究)

川越忠信*、鈴木真理子*、久保田純子*、青木雑稔*中井修三**、内山利満**

要約:1回尿における尿中銅排泄測定によりWilson病スクリーニングが、可能かどうかについて検討した。尿の採取には、除銅容器を用い、ICP-Mass spectrometry にて銅を測定した。1回尿の、尿中銅/尿中クレアチニン比は、3歳以上、cut off 値 0.2μg/mgという設定にてスクリーニング可能と判断した。現段階では、3~5歳あるいは就学前においてマス・スクリーニングとして採用する方向で検討していきたいと考える。

見出し語: Wilson病スクリーニング、尿中銅/尿中クレアチニン比、

研究目的: Wilson病マス・スクリーニングは、 現在、低セルロプラスミン血を指標として検 討されているが、採血の侵襲・困難さが、指 摘されている。今回、私達は、1回尿につい て尿中銅と尿中クレアチニンを測定して、ス クリーニング可能かどうかを検討し、有用な 結果を得たので報告する。

対象: 銅代謝異常を伴わない引幼児および学童 207例を対象とした。Wilson病患者は、15 症例であった。

方法: 検体は除銅容器に採取し、測定まで約 -20 ℃にて保存した。測定法は、検体 2mlに 微量分析用濃硝酸 0.5ml、微量分析用過酸化 水素 2.0ml、蒸留水 2mlを加え 120°Cにて加熱分解を繰り返し、最終的に 1.0mlにする。 尿分解は肉眼的に沈殿物を認めなくなるまでつづけ、蒸留水にて 50 倍希釈を行なった。 その後、1 N水酸化ナトリウムにて中和滴定を行い酸濃度を確認後、ICP-Mass spectrometryにて銅含量を測定した。尿中クレアチニンは、アルカリピクリン酸法にて測定した尿中銅排泄は、尿中銅/尿中クレアチン比(μg/mg) として表現した。

結果: 年齢別の尿中銅/尿中クレチニン比を 図1に示した。2歳以下ではやや高値傾向を 示したが、3歳以降は安定し、ほぼ一定な値

^{*} 東邦大学医学部第二小児科学教室、**同藥理学教室

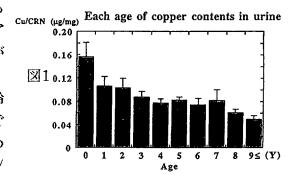
をとった。年齢が上昇するに従い勾配も ゆるやかになった。尿中銅/尿中クレア チン比を男女別平均値として示したのが 図2である。男女に差は認めなかった。 表1は尿中銅/尿中クレアチニンの年齢 別平均、標準偏差を示した。 3歳以上で は0.15µg/mg以上の値を示すものは認め られなかったが、3歳未満では0.20μg/ mg以上の値を示す例が、数例認められた。 図3は、今回対象群と当院外来受診また は入院となったWilson病患者とを比較し た。3歳以上のWilson病患者は、1例を 除いて0.20µg/mgより高値を認めた。ま た、3歳未満で対象群の数例に0.20µg/ m以上の値を示す症例が数例認めた。 考案および結論: 今回の研究結果より Wilson病におけるマス・スクリーニン グ法として尿中銅/尿中クレアチニン 比を測定することは有用であり、cut off 値0.20μg/ng前後が適当と考え、 尿採集年齢は、3歳がよいと考えた。 しかし、幼児期 Wilson 病症例、とく に発症前症例が少ないため、今後症例 の蓄積が必要である。

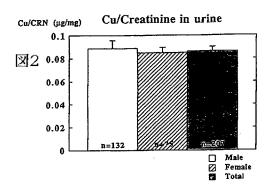
参考文献:

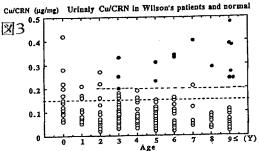
1)青木継捻. ウィルソン病. 星和書店, 東京, 1984.











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

要約:1 回尿における尿中銅排泄測定により Wilson 病スクリーニングが、可能かどうかについて検討した。尿の採取には、除銅容器を用い、ICP-Mass spectrometry にて銅を測定した。1 回尿の、尿中銅/尿中クレアチニン比は、3 歳以上、cut off 値 0.2 μ g/mg という設定にてスクリーニング可能と判断した。現段階では、3~5 歳あるいは就学前においてマス・スクリーニングとして採用する方向で検討していきたいと考える。