

□-113

肺癌手術標本におけるLeu-7,Bombesin,NSE
大阪府立成人病センター内科、外科¹、病理²
中村慎一郎、佐久間貴彦、西尾浩、宝来威、
池上晴通、松田実、土井修¹、建石竜平²

肺癌手術標本102例(Sm 21, Ad 39, Sq 34, La 8)について、Leu-7, Bombesin, NSE, CGRP, Neurotensinの存在を酵素抗体法により検索した。それぞれの陽性率は以下のとくであった。

Leu-7 : Sm 57%, Ad 44%, Sq 10%, La 38%.
Bombesin : Sm 57%, Ad 8%, Sq 0%, La 25%.
NSE : Sm 91%, Ad 62%, Sq 30%, La 88%.
CGRP : Sm 5%, Ad 18%, Sq 9%, La 14%.
Neurotensin 全例negative.

Bombesinは小細胞癌に高率に検出され、組織上のマーカーとして期待が持たれる。また、Leu-7は扁平上皮癌に出現率が低いということで、変則的なマーカーとして利用できる可能性がある。一方、NSEに関しては血清中での小細胞癌に対する特異性にも関わらず、組織上では全組織型で高率に検出された。一次抗体及び手技上の問題と思われるが、現時点ではNSEを組織上のマーカーとして応用することは問題がある。また、本来小細胞癌のマーカーとして報告された Leu-7, Bombesinが腺癌および大細胞癌にも存在することよりこれら非小細胞癌の一部にNeuroendocrine featureを持つものが存在する可能性が示唆される。

□-115

癌性胸腹水中におけるシアル化Lewis^x、シアル化 Lewis^a(CA19-9)、CEA の比較検討

長崎大学医学部第二内科

○平谷一人、千住玲子、福島喜代康、朝長昭光、
広田正毅、斎藤 厚、原 耕平

目的：モノクロナール抗体(CSLEX1)を用い癌性胸腹水中のシアル化 Lewis^x (以下 S-Le^x) を測定し、同時に測定した CA19-9、CEA と比較検討した。CSLEX1 が認識する抗原 S-Le^x は CA19-9 と isomer の関係にあり、CA19-9 が肺癌患者の血清中に高率に認められるのに対し S-Le^x は肺癌、特に腺癌に高率である。今回は同様の傾向が胸腹水においても認められるかどうかを検討した。

方法：細胞診上 class V の患者の胸腹水の S-Le^x を蛍光 EIA にて測定した。CA19-9、CEA は市販の RIA kit を用いて測定した。対照として良性胸腹水を測定した。

結果：S-Le^x の cut off point を mean+2SD、mean+3SD で検討すると、肺腺癌ではそれぞれ 62.9, 60.0% の陽性率を示した。扁平上皮癌では陽性率は低く、小細胞癌、大細胞癌は全て陰性であった。良性胸腹水は、mean+3SD では全て陰性であった。CEA は、感度は最も良好であったが特異性はやや劣っていた。CA19-9 は胸水では陽性率は低くかった。

□-114

肺癌腫瘍マーカーの検討(第2報)一気管支鏡下生検材料におけるレクチンを用いた検討の有用性
奈良医大第2内科¹、国立相模原病院²、
国立予研細胞免疫³
○米田尚弘¹、浜田薰¹、堅田均¹、江川信一¹、鴻池義純¹
成田亘啓¹、三上理一郎²、葛西正孝³

目的：我々は、第25回本学会総会において α -D-GalNAc 特異的な DBA (Dolichos biflorus agglutinin) レクチンを用いて培養腫瘍細胞、手術摘出腫瘍の表面マーカーを検討し、肺癌などの腫瘍細胞に高率に DBA レセプターが存在する事を報告した。今回は、気管支鏡下生検材料において検討し、同時に、CEA、Forssman 抗原の分布と対比したので報告する。

対象および方法：気管支鏡下生検を施行した肺癌20例を対象とした。方法は、凍結切片を作製し、FITC 標識 DBA、抗CEA、抗Forssman モノクローナル抗体との反応性を蛍光抗体法で観察した。また同一切片について TRITC 標識 DBA と上述の腫瘍マーカーの二重染色をおこなった。

成績：①肺癌全例において DBA 陽性であった。
②CEA、Forssman 抗原は DBA とほぼ同様の反応性を示した。③抗CEA と DBA、抗Forssman 抗原と DBA の二重染色では、広範囲のオーバーラップを認めた。④健常組織は陰性であった。考察・結語：DBA は、糖蛋白質抗原 CEA と糖脂質抗原 Forssman 抗原の両者と類似した分布を示した。細胞膜表面糖鎖の癌性変化を認識する DBA による気管支鏡下生検材料の免疫組織学的検討は、肺癌腫瘍マーカーのスクリーニングに有用と考える。

□-116

癌性胸膜炎症例における胸水中ポリアミン様物質の検討

自治医科大学呼吸器内科：○斉藤達也、松岡緑郎、

倉富雄四郎、三重野龍彦、大野彰二、北村 諭

シオノギバイオメディカルラボラトリーズ：阿部健司

【目的】今回、ポリアミンの検討中これと性質の似た物質(以下 PAL と仮称)を見出し、癌性胸膜炎における胸水中 PAL の腫瘍マーカーとしての有用性を検討した。

【対象・方法】胸水貯留をきたした31例を対象とした。癌性胸膜炎症例は、原発性肺癌14例、転移性肺癌6例の20例である。胸水中の PAL は、胸水を除蛋白後、高速液体クロマトグラフィーにて溶離し、o-フタルアルデヒド溶液によるポストカラム法で定量した。同時に胸水中の CEA を Z-gel 法で測定し比較検討した。

【結果】胸水中の PAL 値は、癌性胸膜炎群では $2.09 \pm 5.9 \text{ n mol/ml}$ (ブトレッシング仮換算値) と対照群 $0.9 \pm 6.5 \text{ n mol/ml}$ に比して、有意に高値であった ($P < 0.01$)。PAL 値の Cut off 値を 1.74 n mol/ml (平均値 + S.D.) 以上と設定すると、癌性胸膜炎群では 13 例 (65%) が高値であった。CEA の Cut off 値を 5 ng/ml 以上とすると、9 例 (45%) が高値であった。癌性胸膜炎群において、PAL 値の陽性率が高率であったが、有意差は認められなかった。原発性肺癌症例では小細胞癌において、PAL 値が高値を示す傾向が認められた。

【結語】胸水中の PAL は、CEA と共に有用な腫瘍マーカーとなる可能性が示唆された。PAL の構造を決定すると共に、今後更に症例を重ね、胸水中 PAL の臨床的意義を検討していく予定である。