

を示した。また、食道静脈瘤を有さない肝硬変患者の1例では、肝性脳症を呈したが、血管造影では著明な腹腔内門脈下大静脈短絡を認め、H/L比は高値であった。同法は、肝性脳症発現の機序として重要な門脈大循環短絡の非侵襲的検査として有用であった。また、食道静脈瘤の内視鏡的栓塞術前後のH/L比の比較では、改善を示すものの群より再発、再燃が認められ、H/L比の低下率の大きな例ほど短期間に再発する傾向が認められた。

17. 2-メルカプトエタノール抵抗性のHA・M抗体が長期間陽性である一症例

堤 玲子・佐藤とし子 駒谷 昭夫
(山形大・放)

IgM型HA抗体が長期間陽性を示した症例の抗体の性質をRIAキットを用いて検討した。特徴は以下の諸点であった。

1. 本症例は、本院受診以来14か月にわたってIgM-HAのカットオフインデックス1.3~3.2を示しているが、いわゆるA型肝炎の確定診断はなされていない。

2. IgM-HA抗体測定時の血清希釈の影響を検討したところ、1/10希釈血清で最大値を示す単峰性曲線となり、その最大値(カットオフインデックス6.5~7.2)も経過中まったく低下しない。

3. この血清を2-メルカプトエタノール、ジチオスレイトールで37°C、1時間処理しても完全には失活せず抗体活性は陽性を示した。

4. 以上の3点はA型肝炎の典型例の場合の1)急激な抗体価の低下、2)希釈曲線の最大活性を示す希釈度の移動、3)および完全な還元剤感受性、など諸性質とは著しく異なっていた。このIgMはゲル濾過クロマトグラフィーでIgMであると確認された。

18. SCC・リアキットの使用経験

——基礎的および臨床的検討——

鈴木 俊彦 佐々木真理 鈴木美千子
田中 彰子 五日市典子(盛岡日赤病院・放)
松田 勲 布川 茂樹 菰田 温美
(同・婦)

SCC・リアキットの基礎的および臨床的検討を行った。同時再現性、日差再現性、希釈試験、添加回収試験等では、いずれもほぼ満足すべき成績であった。健康人69例(男25例、女44例)のSCC抗原値は、 1.5 ± 0.4 ng/ml

であった。その結果、Cut-off値を平均値 ± 2 S.D.から2.3 ng/mlとした。

子宮頸癌は12例中5例(41.7%)の陽性率が認められたが、病期が進むに従い陽性率、血中濃度も高値を示した。子宮頸癌の手術および放射線治療に伴い血中SCC抗原値は陰性化し、治療効果判定の有力な生化学的指標となった。

肺扁平上皮癌は7例中6例(85.7%)の高い陽性率を認めた。

したがって、血中SCC抗原測定は扁平上皮癌の腫瘍マーカーとして有用と思われる。

19. 頭頸部腫瘍を中心とするSCC抗原の臨床的意義の検討(第一報)

中駄 邦博 塚本江利子 藤森 研司
勝賀 瀬貴 伊藤 和夫 古舘 正徒
(北大・核)
寺江 聡 辻 比呂志 松岡 祥介
鎌田 正 辻井 博彦 入江 五朗
(同・放)

頭頸部腫瘍93例(頭頸部原発の悪性リンパ腫、および甲状腺癌を含む)、食道癌7例、他疾患4例についての血清SCC抗原の測定結果では、頭頸部扁平上皮癌の陽性率は51.4%(36/70)で、特に、喉頭癌や舌癌で良い成績がえられた。そのほかに腺癌、腺様嚢胞癌、未分化癌の症例でも陽性例が認められた。リンパ節転移と血清SCC抗原値の関係については、T因子の同じ群では、N因子(+)群は、N因子(-)群に比較し、高値を示す傾向があったが明らかな有意差は認められなかった。血清以外の検体については、胸水値の測定は、補助的診断法としての可能性があることが示唆された。PAP法による組織染色の結果では、食道癌は強陽性に染まり、乳癌では陰性であった。

20. 消化管出血の部位診断に^{99m}Tc RBCによるシンチグラフィーが有用であった1例

丸岡 伸 中村 護 (東北大・放)

症例は42歳男性。右睾丸のセミノーマおよび後腹膜リンパ節転移の術後癌化学療法中に急性腎不全・急性くも膜下出血・消化管出血を合併した。上部および下部消化管内視鏡検査にては出血部位は同定できなかった。重篤