

## 演題⑧ 副甲状腺移植の実験的研究 高圧酸素の応用

(北大 葛西外科)

明石孝幸、石塚玲眉、佐藤知義、  
今村文元、桑野潔、長尾卓蔵、  
宮川清彦、葛西洋一

(国立札幌療養所)

前川隆、田嶋邦好

(三井砂川鑛業所病院)

石井誠、板倉一正

臓器移植において、高圧酸素の応用が行なわれてきていますが、われわれは副甲状腺の移植にこれを応用した。

実験動物には、約2～3kgの家兔を用い、酸素加圧には、実験用小型加圧装置を用い、装置内の温度は20～25℃、湿度は50～60%に保ち、純酸素を用ひて、CO<sub>2</sub>は0.1%以内であることを確認した。術前1週間より、低Ca, P餌を与えた。麻酔はネンブタールを25～30mg/kgを用いた。実験には各群につき10～20匹用いた。各群は表1の如く分けた。

移植の操作は、副甲状腺剥出後、直ちに側腹部の筋膜に埋没し、OHP投与群は、直ちに酸素室に入り、3日間、間歇的に酸素を投与した。

諸検査は、血清Ca, 血清無機P, 血清Al-ph-ase, 尿中Ca, P及び体重等の変化について調べ、更に、肉眼的及び組織学的に観察した。

### 実験成績

1) Ca: 低Ca, P餌により、術前1週間で、0.8mEq/Lの上昇を示し、術後約1日で下降し、約2日より上昇し始めます。その後副甲状腺剥出群では、約2週間で、甲状腺合併剥出群では約3週間で正常に復すがそれ以後は、いずれも再び下降します。

平常環境下移植群は、約1週間で、OHP投与群は、4日で正常に復し、4週後も殆んど下降しない。(第1図)

OHPの条件については、血清Caは、ATA-2hrか、最も早く回復し、Ca値の維持も高かつた。

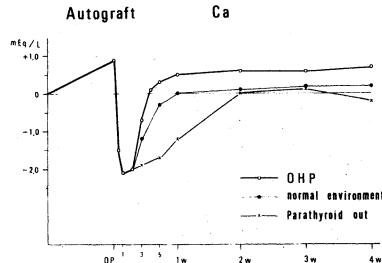
2) P: 低Ca, P餌により、0.2mEq/L下降し、術後6時間以上に更に下降し、1日に急上昇し、副甲状腺剥出群では、再び下降し、約4週後に回復するが、平常環境下移植群では3日以降、OHP投与群では、2日以降にほぼ正常値を維持する。(第2図)

### Experimental Methods

1. Control	normal
P.out	
T.P.out	
2. Autograft	
1 nl.environment	P.out → P.implant
	T.P.out → P.implant
2 OHP	P.out → P.implant
	DATA-2hr, 3ATA-1hr, 2ATA-3hr, 2ATA-2hr
3. Homograft	
1 nl.environment	P.out → P.implant
2 OHP	P.out → P.implant
	DATA-2hr

T.P.out : Thyro-Parathyroidectomy

第1表



第1図

3) Al-ph-ase: 低Ca, P餌により、1.2

King Armstrong単位上昇し、術後第1日で下降し、第3日でやゝ上昇を示し、以後は各群とも正常値を維持するか、OHP群で上昇が著しい。(第3図)

同種移植につれて、血清Ca<sup>2+</sup>みると、平常環境下移植群では、約1週後に正常に復すか、OHP投与群では、5日目より安定した正常値を維持する。

移植片の肉眼的所見では生着の判定は困難であるか、組織の壊死がみられず、血管の新生が認められる。

病理組織学的には、各群について、経時的組織像を検討した。即ち、壊死、変性、血行障害、萎縮、周囲への細胞浸潤、炎症性反応、肉芽形成等について調べた。

OHPを投与しない、平常環境下で同種移植を行なつたものでは、OHPを投与したものより血行障害がみられ、従つて壊死変性等を引き起し、生着率を低下させると考之る。

#### 発毛に関する所見

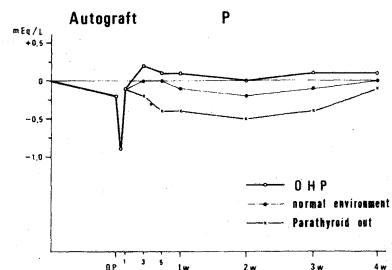
副甲状腺を移植した部位に該当する皮膚に、自家移植、同種移植共に、約90%以上に発毛がみられた。2週間で約7mm、6週間で1.5cm生育した。なお、移植片が脱落したものでも、発毛がみられたか、その一時期に、発毛を促す何らかの影響があつたものと考之られる。

#### 生着率

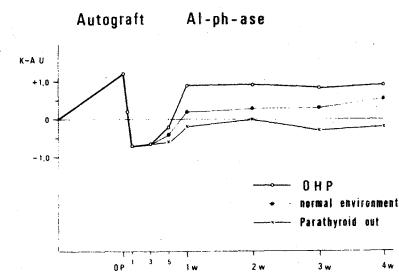
機能及外形態学的点から検討すると、自家移植では、平常環境下移植群では、75%、OHP投与群では85%、同種移植では、平常環境下移植群では、85%、OHP投与群では35%であり、OHPが有効であった。

#### 結論

1. 低Ca, P餌で術前血清Caは上昇し、血清Pは下降し、Al-ph-aseは上昇する。
2. OHPが、移植に際して、組織の血行に有効な作用をもたらし、特に3ATA-2hrが最も著しきつた。
3. 副甲状腺の移植が、発毛に何らかの関係をもつものと考之られる。
4. 内分泌器の移植が成功しやすいためか、必ずしもシグマではなく、おろ拒否反応は強烈に思われ、今後、免疫抑制に関する研究をあわせて行なう必要があると考之る。



第2図



第3図