

序言

古江，増隆
厚生労働省油症治療研究班：班長 | 九州大学大学院医学研究院：教授

<https://doi.org/10.15017/19268>

出版情報：福岡醫學雑誌. 96 (5), pp.111-112, 2005-05-25. Fukuoka Medical Association
バージョン：
権利関係：

序 言

厚生労働省油症治療研究班・班長

九州大学大学院医学研究院・教授

古 江 増 隆

Foreword

Masutaka FURUE

Chief, The Study Group for "Yusho"

(Granted by The Ministry of Health, Labour and Welfare)

and Professor, Graduate School of Medical Sciences, Kyushu University

厚生労働省全国油症治療研究班の報告集も第20集になりました。平成15年度と平成16年度の研究成果ならびに総説集としてお届けします。油症は昭和43年に西日本一帯の広範囲な住民の方々が、熱媒体として使用されていたPCBの混入した食用米ぬか油を摂取したことによって起こった食中毒事件です。その後、研究班によってPCDFなどのダイオキシン類も混入していたことがつきとめられ、油症はPCB類とダイオキシン類による複合中毒であったことが証明されました。油症検診では、血液中のPCBをA,B,BC,Cの4つのパターンに分類して報告されてきました。PCBは健常者にも環境汚染に由来するPCBの汚染がありますので、原因油に由来することが明確なAパターンと健常者とは区別できないCパターン、その中間のBあるいはBCパターンです。事件発生から5年後くらいから測定が可能になって以来この分類が指標に使われてきました。その後、PCQも油症に比較的特異的に検出されることが判明し診断基準に加わりました。ダイオキシン類は血中にごくわずかにしか含まれていないために、その定量は困難な状況でしたが、最近の研究班内での技術改良により少ない血液量で再現性のあるダイオキシン類測定が可能となり、平成13年度は福岡県の検診でパイロット的に測定を行い、14年度以降は全国の検診で測定を開始しました。これらのデータを妥当性・精度・再現性などの面から解析しました。その結果、血液中2,3,4,7,8-pentachlorodibenzofuran (PeCDF) 値を診断基準に追補することが妥当と考えられ、油症診断基準(平成16年9月29日補遺)が新たに作成されました。本誌にはこの間の解析の結果や経緯が総説としてまとめられています。

患者さんの健康管理と健康相談の窓口として、平成14年度から油症相談員システムを立ち上げました。油症相談員は検診での直接面接、電話や手紙による問診や相談受付などを行ないます。こうして少しずつではありますが、認定者の方々との交流が進みつつある感じがします。これまでの世界中でのダイオキシン被害の検討から、被害者の方々のお子さんに性差があるという報告があります。油症相談員の調査によって、油症の場合には被害を受けた認定者のお子さんには性差は認められませんでした。

認定者の方々との相談会を五島で2回、福岡で2回開催いたしました。その際に、漢方薬による治療によって症状や血中のダイオキシン類を低下させることはできないかという御指摘をいただきました。平成17年度以降は、治療に向けてしっかりとした臨床試験を行ないたいと考えております。毎年検診に参加いただいている認定者の方々に御礼申し上げますとともに、油症検診にお力添えをいただいている班員の方々、そして厚労省担当課の皆様にも謝辞を述べさせていただきます。

A mass poisoning, involving at least 1860 individuals, occurred in Kyushu (Western Japan) in 1968. The incident is called Yusho, oil disease, as it was caused by ingestion of rice bran oil that was contaminated with Kanechlor-400, a commercial brand of Japanese polychlorinated biphenyls (PCBs). It was later found the rice oil had been contaminated with not only PCBs but

also polychlorinated dibenzofurans (PCDFs), polychlorinated quaterphenyls (PCQs) and others. Yusho is, thus, recognized as a poisoning by a mixture of PCBs, dioxins and related compounds. For more than 35 years the patients have been suffering from various symptoms such as general malaise, headache, acneform eruption, dark-brownish nail pigmentation, increased discharge from the eyes with swelling of eyelids, pigmentation of oral mucosa, peripheral neuropathy, irregular menstruation in women.

Chromatograms of blood PCBs have been classified into 4 types : Type A, pattern characteristic of Yusho ; Type C, pattern commonly observed in the general population ; Types B and BC : intermediate patterns between Types A and C. A method for quantification of PCBs in the blood was developed after 1973, five years after the first case of Yusho. The blood polychlorinated quaterphenyls (PCQs) levels were then added to the diagnostic criteria of Yusho as a relatively specific marker. Although the blood levels of dioxins were very low, we recently developed a new method of determining the blood level of dioxins ; this new method has increased sensitivity and can detect low levels of dioxins in 5 to 10 ml of blood. In 2001, we analyzed the level of blood dioxins in patients in the Fukuoka area as a pilot study, and then expanded the screening of dioxin levels to all Yusho patients from 2002. After the evaluation of validity, sensitivity and reproducibility of the blood levels of dioxins, we added the blood levels of 2,3,4,7,8-penta-CDF in the new diagnostic criteria in Sep. 29th, 2004.

The clinical and basic studies and follow-up of patients conducted by this study group are extremely important not only for supporting patients' health but also for understanding the possible prolonged effects of exposure to PCBs and dioxins in humans. From this point of view, a patient-consultation system for Yusho has been established from 2002. The Yusho consultants keep in touch with the patients by direct interview, by phone or by mail. In some cases of dioxins and dioxin-related compounds exposure such as Yu-cheng, Seveso, Russian and Austrian chloracne cohorts, there was a significant reduction in the male-to-female sex ratio in children born to men who had been exposed to dioxins and dioxin-related compounds before age 20 years or in their early 20s. However, in Yusho, the sex ratios of children born to men exposed before age 20, men exposed after age 20, or to parents who were both exposed were not significantly different from the expected sex ratio of 0.514.

Patients with Yusho still complain various subjective and objective symptoms. We are now willing to conduct a clinical trial using several Chinese herbal drugs. We very much appreciate the contribution and participation of the patients in health examinations for follow-up of Yusho each year. I also deeply thank all of the members of the study group and the Japanese Ministry of Health, Welfare and Labor for their efforts to help and support patients' health and well-being.