九州大学学術情報リポジトリ
Kyushu University Institutional Repository

序言

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

https://doi.org/10.15017/19722

出版情報：福岡醫學雜誌. 102 (4), pp.67-68, 2011-04-25. 福岡医学会
バージョン：
権利関係：

KYUSHU UNIVERSITY

序　　言

厚生労働省全国油症治療研究班・班長
九州大学大学院医学研究院・教授
古　江　増　隆

Foreword

Masutaka Furue

Chief of The Study Group for Yusho
(granted by The Ministry of Health, Labour and Welfare, Japan)
Professor, Faculty of Medical Sciences, Kyushu University

A mass poisoning, involving at least 1961 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 40 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.

A method for quantification of PCBs in the blood was developed after 1973, five years after the outbreak of Yusho. The blood polychlorinated quarterphenyls (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 highly sensitive method has allowed us to 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 potential 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. Various types of questionnaire were carried out by Yusho consultants. Statistical correlations were analyzed between blood PeCDF levels and clinical/laboratory manifestations in addition to questionnaire comments.

Patients with Yusho still complain various subjective and objective symptoms. 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, Labour and Welfare for their efforts to help and support patients' health and well-being.

Acknowledgement ; This work was supported by a grant from The Ministry of Health, Labour and Welfare, Japan.

厚生労働省全国油症治療研究班の第 23 報告集を刊行することができましたことを大変うれしく思っております．平成 21 年度と平成 22 年度の研究成果ならびに関連分野の情報などをまとめております．油症は 1968 年（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．事件発生５年後くらいから PCB の血中濃度測定が可能になりました．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，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，2001 年（平成 13 年）は福岡県の検診でパイロット的に測定を行い，2002 年（平成 14 年）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．

患者さんの健康管理と健康相談の窓口として，2002 年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．油症相談員の活躍によって，従来よりも信頼性の高いアンケート調査を行なうことが可能となりました．そのようなアンケート調査や実際の検診結果などと血液中のダイオキシン類濃度を統計学的に比較することが可能となりました．本報告集のいくつかの論文はその成果です．いくつかの研究成果は油症ニュース（http://www.kyudai-derm.org/part/yusho/index.html）にとりあげて，認定者の方々に送付しております．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をさらに深めたいと思っています．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（http://www.kyudai-derm.org/yusho/index.html）にお力添えをいただいている班員の方々，そして各県の行政の方々，厚生労働省担当課の皆様にも深く感謝申し上げます．

謝辞：本誌は，平成 21 年度および平成 22 年度において厚生労働科学研究費補助金（食品の安心・安全確保推進研究事業）（課題番号：H22 － 食品 － 指定 － 001）を受け実施した研究の成果です．ここに記して謝意を表します．