

足立 智彦 論文内容の要旨

主 論 文

Bile-Reflux into the Pancreatic Ducts is Associated with the Development of Intraductal Papillary Carcinoma in Hamsters

胆汁の膵管内逆流と膵管内発癌に関する研究
～ハムスターモデルを用いた検討～

足立 智彦、田島 義証、黒木 保、三島 壮太、
北里 周、福田 順三、堤 竜二、兼松 隆之

(Journal of Surgical Research · 136 卷 1 号、106-111、2006 年)

長崎大学大学院医歯薬学総合研究科 医療科学専攻

(主任指導教員：兼松 隆之 教授)

【緒 言】

膵胆管合流異常（以下 PBM）とは、膵管と胆管が十二指腸壁外で合流する解剖学的異常で、十二指腸乳頭部の Oddi 括約筋がその機能を果たさず、膵液と胆汁の相互逆流が生じると考えられている。通常、膵管内圧は胆道内圧よりも高く、PBM では膵液の胆道内逆流が惹起される。その結果、活性化膵酵素により胆道上皮が慢性刺激を受け、胆道癌が高率に発生するとされている。我々はハムスターPBM モデルを作成し (Tajima Y et al. Jpn J Cancer Res 1994;85:780)、PBM と胆道発癌との関連性を *in vivo* で立証すると共に、胆道発癌機構の解明や化学発癌予防実験に関する一連の実験的検討を行ってきた。

一方、PBM において、摂食後や慢性的な胆汁鬱帶を併せ持つ場合、膵管内への胆汁逆流が起こり得るとされている。実際、PBM と膵疾患の関連について、高アミラーゼ血症や反復性膵炎等が報告されている。膵発癌との関連性については指摘されていなかったが、我々が PBM 合併膵癌症例を経験した際に臨床報告例を集積したところ、興味深いことにその組織型の約 30% は膵管内乳頭粘液性腺癌 (Intraductal Papillary Mucinous Neoplasm; IPMN) であった。一般的に、膵癌全体に占める IPMN の割合は約 3% とされており、この検索結果は、PBM と IPMN の関連性を示唆するものである。

そこで今回、ハムスター膵管内胆汁逆流モデルを作成し、膵管内への胆汁逆流が膵発癌に及ぼす影響を検討した。

【対象と方法】

7週齢 Syrian golden hamster を用い、胰管内胆汁逆流が起こり得る下部共通管結紮離断+胆囊十二指腸吻合（A群）、胰管内胆汁逆流が起こり得ない上部共通管結紮離断+胆囊十二指腸吻合（B群）、及び単開腹（C群）の3群を作成した。

1：胰管内胆汁逆流の証明

術後4週で再開腹（各群：n=4）。胆汁排泄性色素（インドシアニングリーン溶液）を門脈内に注入し、30分後に胰臓の状態を検討した。

2：主胰管上皮の細胞増殖能の検討

術後20週に剖検（各群：n=10）し、主胰管上皮の Proliferating Cell Nuclear Antigen-Labeling Index (PCNA-LI)を測定した。

3：胰発癌実験

モデル作成後（A群：n=22、B群：n=24、C群：n=21）、胰発癌物質 N-nitrosobis(2-oxopropyl) amine(BOP)を術後4週より10mg/kg/bodyで連続9週皮下投与。術後20週に剖検し、胰癌の発生頻度、組織学的差異、及び Proliferating Cell Nuclear Antigen-Labeling Index (PCNA-LI)を検討した。

【結果】

1：B及びC群では主胰管の緑染を認めなかった。一方、A群の全例で、主胰管および分枝胰管の緑染を認め、胆汁の胰管内逆流が確認された。

2：主胰管上皮の PCNA-LI は A群 3.8±1.1%、B群 0.8±0.6%、C群 1.1±0.5% であり、A群では胰管上皮細胞回転の有意な亢進を認めた($p<0.01$)。

3：胰癌発生率は A群 95%(21/22)・B群 88%(21/24)・C群 90%(19/21)で有意差を認めなかった。誘発腫瘍の組織型は、末梢胰管由来とされる管状腺癌、乳頭腺癌、囊胞腺癌、及び主胰管由来である胰管内乳頭腺癌（以下 IPC）に大別され、前3者の発生率に群間差を認めなかつたが、IPCはA群77%、B群29%、C群30%と、A群で有意に発生していた（ $p<0.01$ ）。発生した腫瘍の PCNA-LI は、管状腺癌 59.2±9.1%、乳頭腺癌 55.6±8.7% に比べ、囊胞腺癌 33.2±9.8%、IPC 37.5±9.2% であり、IPCでは有意に低値を示した（ $P<0.01$ ）。

【考察】

PBMにおける高率な胆道発癌の要因として胰液の胆管内逆流が重要であることは以前より指摘されていた。今回我々は、PBMと胰IPCの関連性についてハムスターモデルを用いた実験的検討を行い、胆汁の胰管内逆流により IPC が主胰管内に高率に発生することを明らかにした。その発癌機序として、本ハムスターモデルにおける胰管上皮の PCNA-LI が高値であったことから、胆汁逆流に伴う胰管上皮の細胞回転亢進が一因であることが示唆された。本ハムスターモデルに誘発された IPC には、1)主胰管や一次分枝胰管などの大胰管に好発、2)乳頭状増殖および胰管内進展、3)低悪性度病変、等の特徴を認めた。これらはヒト IPMN の特徴と非常に類似していた。

以上の結果から、PBMでは胆道癌のみならず、IPCの発生を念頭に置いた胰胆道系の検索が必要と考えられた。また、本ハムスターモデルはヒト胰IPMNの基礎研究に有用と思われた。