

2007年2月

一般演題

483(S-361)

**P1-403 妊娠マウスにおける末梢血中血管内皮前駆細胞 (endothelial progenitor cell : EPC) の動態とその動員因子の解析**

東北大

林 千賀、菅原準一、星合哲郎、千坂 泰、岡村州博

**【目的】**EPC は血管内皮の修復、再構築、血管新生に作用する。妊娠高血圧症候群で母体血中 EPC 数の減少と細胞の老化は内皮機能障害に関連すると考えられている。非妊娠時、EPC は動員因子であるエストロゲンの上昇により増加し、骨髄中、血中 SDF-1 濃度低下は造血幹細胞の末梢への動員に関与する。しかし妊娠時の SDF-1 の EPC への作用は不明である。本研究は妊娠中の末梢血 EPC とエストロゲン、SDF-1 の関係を解析することを目的とした。**【方法】**マウスにおいて非妊娠、妊娠 7、17 日目に単核球分離し EPC の培養を行った。妊娠 6、12、18 日目に血中エストロゲン、SDF-1 濃度を ELISA 法で測定した。**【成績】**EPC 数は非妊娠時  $42.3 \pm 4.8$ /視野、妊娠 7 日  $90.5 \pm 8.4$ cells/視野 ( $P = 0.02$ )、妊娠 17 日目  $60.8 \pm 20.2$ cells/視野と妊娠により増加した。血中エストロゲンは妊娠の進行に伴い上昇し末期に低下した（非妊娠： $23.0 \pm 3.03$ pg/ml、妊娠 6 日  $37.0 \pm 0$ pg/ml、妊娠 12 日： $44.0 \pm 5.68$ pg/ml、妊娠 18 日： $16.16 \pm 2.96$ pg/ml）。血中 SDF-1 濃度は妊娠の進行に伴い減少した（非妊娠： $1.21 \pm 0.07$ ng/ml、妊娠 6 日： $1.13 \pm 0.12$ ng/ml、妊娠 12 日： $0.60 \pm 0.08$ ng/ml、妊娠 18 日： $0.75 \pm 0.1$ ng/ml、 $P < 0.05$ ）。

**【結論】**非妊娠時と同様に妊娠中はエストロゲンの上昇に伴い EPC の増加が見られた。一方 EPC の増加時に血中 SDF-1 濃度の低下を認めず、SDF-1 の EPC への作用は非妊娠時と異なる可能性が示唆された。

16  
日  
一  
般  
(月)  
演  
題**P1-404 血管内皮前駆細胞による血管形成に対するトロホblastの作用**

愛媛大

阿部恵美子、松原圭一、伊藤昌春

**【目的】**血管内皮前駆細胞 (EPC) による血管形成に対するトロホblast (Tr) の作用メカニズムについて検討した。**【方法】**材料は全て同意の元に供された。green fluorescent protein (GFP) transgenic mouse より骨髄細胞を抽出し、radiation 処理した雌の NOD/SCID mouse に注射、骨髄を置換させた後、妊娠 7・21 日目の子宮を摘出し GFP 陽性細胞の分布を観察した。妊娠 6~9 週の人工流産より得た Tr と、黄体期の末梢血単核球を fibronectin coat したディッシュ上で共培養し、EPC の増殖に対する Tr の影響について検討した。その際に得られた上清中の Placenta growth factor (PIGF) を ELISA 法にて測定した。また、Tr が分泌する成長因子の EPC 遊走能に対する影響を観察するために顕微鏡用培養装置を用い間欠的に EPC の状態をビデオ撮影し検討した。統計解析には one-way ANOVA を用いた。**【成績】**妊娠 7 日目では embryo 周囲に GFP 陽性細胞が集積し、21 日目では管腔構造を形成しているのが認められた。EPC 数は、Tr と共に培養することによって、 $2587 \pm 503$ cells/well (mean  $\pm$  SE) から  $5737 \pm 1157$ cells/well に増加した ( $p < 0.05$ )。また、培養上清中の Placenta growth factor (PIGF) は、Tr と共に培養することによって、 $3.15 \pm 0.76$ pg/ml から  $165.7 \pm 16.8$ pg/ml へ有意に増加した ( $p < 0.05$ )。しかし EPC の遊走への影響は認められなかった。**【結論】**妊娠時の EPC による血管形成において、Tr 由来の PIGF は、遊走能に対してではなく、増殖能の亢進を介して血管形成に関与していると考えられた。

**P1-405 妊娠初期の子宮内容清掃術におけるマイクロキメリズムの成立・存続に関する検討**

大原総合病院<sup>1</sup>、福島県立医大<sup>2</sup>、福島県立医大輸血・免疫移植部<sup>3</sup>、明治病院<sup>4</sup>、西口クリニック<sup>5</sup>  
佐藤智子<sup>1</sup>、藤森敬也<sup>2</sup>、佐藤 章<sup>2</sup>、大戸 斎<sup>3</sup>、矢澤美穂子<sup>4</sup>、佐々木宏子<sup>4</sup>、幡 研一<sup>4</sup>、野口まゆみ<sup>5</sup>、本多静香<sup>5</sup>

**【目的】**マイクロキメリズム (以下 MC) とは、遺伝的に異なる個体から由来する細胞が別個体内に共存している状態をいう。男児分娩歴のある女性を調べた結果、Y 染色体特異的遺伝子である SRY 陽性胎児 MC 細胞の陽性率は 50% に上り、症例によつては分娩後数十年にわたって母体血中に存在すると報告されている。母児間輸血現象は妊娠ごく初期から認められており、流産した場合にも MC が成立する可能性がある。本実験は、妊娠初期に子宮内容清掃術を施行した女性において、胎児が男児であった場合に MC がどの程度の確率で成立し存続するか、流産と人工流産で差があるのかを調べることを目的とする。**【方法】**対象は、輸血歴・流産歴・男児の出産歴のいずれも無い女性のうち、稽留 (人工) 流産にて子宮内容清掃術を施行した女性とした。倫理委員会を通過した指定の書式を用い説明と同意を得られた対象から、(1) 術前 (2) 術後 1 週間目 (3) 術後 1 ヶ月目に 2ml の末梢血を採取し、そこから抽出した DNA を鑄型とし、SRY 領域を nested-PCR を用いて増幅し電気泳動を行つた。また、絨毛より DNA を抽出し SRY の有無にて性別を判定した。**【成績】**症例数 40 人のうち流産例は 9 人、人工流産例は 31 人で、平均年齢は 25 才、平均週数は 7 週であった。男児であったのは 19 人 (48%) で、うち 11 人 (57%) が術前に MC 陽性であったが、術後 7 日目には 2 例 (10.5%) となり、術後 30 日目には全て陰性となった。女児の場合は何れの段階も全て陰性であった。流産・人工流産で差は認められなかった。**【結論】**妊娠初期の母児間輸血現象で母体内に流入した男性胎児細胞は、子宮内容清掃術後 1 ヶ月目までにすべて消失てしまい、MC の成立・存続は認められなかった。