

すか。

2) 全例 Scatchard analysis をされたのでしょうか。

3) 卵巣組織を実験材料に用いたとのことですが、卵胞のみ摘出して検討されたのですか。

回答 (秋田大) 福島 峰子

1) Scatchard plot は high affinity, low capacity のものと low affinity, high capacity のものがあるが、主なものは high affinity のものと考える。

2) receptor 活性は結合能で示した。

3) 今回の卵巣の gonadotropin receptor は卵胞、黄体組織を分けていない。

184. Polycystic Ovary (PCO) 症候群における dopamine 機構の関与

(大分医大)

松岡 良, 森 宏之, 合阪 幸三

水谷 勝美, 小池 貞徳, 木川 源則

Polycystic Ovary Syndrome の原因として Yen らによれば、視床下部 Dopamine 活性の低下が、その原因であるとされている。つまり basal LH level の異常な上昇と LH 放出の強い脈動は、内因性 Dopamine の LH 分泌抑制能の減少によるものであり、したがって Dopamine 投与を行なうと、循環血液中の LH level が急速かつ持続的に減少し、LH 分泌の脈動の減少がみられる。そこで、我々は PCO に対し、Dopamine agonist である Bromocriptine を 5mg/day 投与し、臨床効果及び内分泌学的変化を検討した。

その結果

1) LH 値は、著明に抑制され ($43.4 \pm 13.5 \text{ mIU/ml} \rightarrow 27.3 \pm 14.5 \text{ mIU/ml}$, $p < 0.05$), 又 LH-RH Test に過剰反応を示していたものが、抑制され、正常化した (Peak: $372.8 \pm 101.7 \rightarrow 148.7 \pm 120.3$, $p < 0.005$)。

2) FSH 値は、軽度抑制された (Peak: $27.8 \pm 6.0 \text{ mIU/ml} \rightarrow 17.9 \pm 11.5 \text{ mIU/ml}$, $p < 0.05$)。

3) Prolactin 値は、TRH に対する反応性をみると著明に抑制された (vor: $14.2 \pm 5.0 \text{ ng/ml} \rightarrow 3.76 \pm 4.2 \text{ ng/ml}$, $p < 0.005$, Peak: $82.3 \pm 34.6 \rightarrow 19.0 \pm 17.7$, $p < 0.005$)。

4) 性 Steroid の変化をみると、 $E_1, E_2, E_1/E_2$ ratio, Testosterone と著明な変化はみられなかった。

5) 排卵は Bromocriptine 単独投与で 3/9 であり、Clomid との併用により 3/9 に認められた。

以上より Bromocriptine は、正 Prolactin 血性の PCO に有効であり、その機序は、中枢に作用し、

Gonadotropin 分泌を抑制することによるが、ことに LH を著明に抑制することによつて高 LH 状態を改善することによつている。これらのことは、PCO の病態として、Yen らのいう、視床下部の Dopamine 作動機構の機能低下に、その原因の 1 つを求める考え方を強く支持するものである。

質問 (獨協医大) 熊坂 高弘

PCO では中枢のドーパミン活性が低下しているとの推論ですが血中プロラクチン値が上昇していないのはどう説明されますか。またプロモクリプチンの LH, FSH の分泌機序に関する作用機序についてはどうお考えですか。

質問 (横浜市大) 植村 次雄

昨日、先生の所の教室の森先生が、normo PRL で、夜間に PRL が高くなる症例があり、そのような症例は Bromocriptine によく反応して排卵すると報告されましたが、今回の PCO の症例について、日内変動を検討されておられましたら、教えて下さい。

質問 (国立名古屋病院) 戸谷 良造

PCO に対する Bromocriptine 療法は、排卵の効果をみとめられても、臨床的に妊娠例に致る症例が少ない。本療法は部分的な改善であり、妊娠性を得るには、まだ何か欠けていると考えているが、いかがか。

回答 (大分医大) 松岡 良

PCO に於ては、Bromocriptine により妊娠までもつていくのは、かなり難しい。1 例経験があるが、印象としては、やはり難しいと思われます。

DA が関与しているのに PRL の上昇がみられない理由は、現在のところ不明である。

質問 (防衛医大) 関 克義

Bromocriptine 投与後のホルモン測定の時期は月経周期のいつであつたのでしょうか。

回答 (大分医大) 松岡 良

FSH, LH の測定は、follicular phase である。

質問 (獨協医大) 正岡 薫

Bromocriptine による LH level の低下は最初の排卵の起こる前に検討されたものでしょうか。排卵周期をくり返すと、とくに progesterone の影響を受けると次周期の卵胞期の LH level が正常化する例を経験している。

回答 (大分医大) 松岡 良

Ovulation がみられる以前にも、Bromocriptine 投与により LH 値は、低下している。

185. 糖代謝からみた多嚢胞性卵巣症候群の成因に関