

# 福島医学会第 491 回学術研究集会抄録

日時：令和3年10月28日（木） 16:30～

場所：福島県立医科大学 11号館 第1臨床講義室

## <一般演題>

### 1. 東日本大震災前後の福島県内のメタボリックシンドロームの長期動向：NDB 特定健診データを用いた検討

<sup>1)</sup>福島県立医科大学医学部 疫学講座

<sup>2)</sup>福島県立医科大学 放射線医学県民健康管理センター

江口 依里<sup>1)</sup>，舟久保徳美<sup>1)</sup>，中野 裕紀<sup>1)2)</sup>  
 大平 哲也<sup>1)2)</sup>

【目的】東日本大震災後10年間におけるメタボ

リックシンドロームの割合の変化を検討することを目的とした。

【方法】対象は、特定健診に参加した40歳～74歳の福島県住民約40万人。経年変化を男女別、年齢階級別、地域別に算出し、ポアソン回帰分析を用いて震災前（2008-10年度）と比較した。震災後の有病率比と、避難地域から最も遠い会津地域に比較した中通り，浜通り，避難地域（指定12市町村）の各有病率比（95%信頼区間）を年度ごとに算出した。

【結果】メタボリックシンドロームの割合は，男女とも，各地域において震災発生以降有意に上昇しており，特に避難地域で顕著であった。また，震災後は会津地域に比べて避難地域において有病率比が高かった。

【考察】震災前に比べて震災後の福島県内のメタ

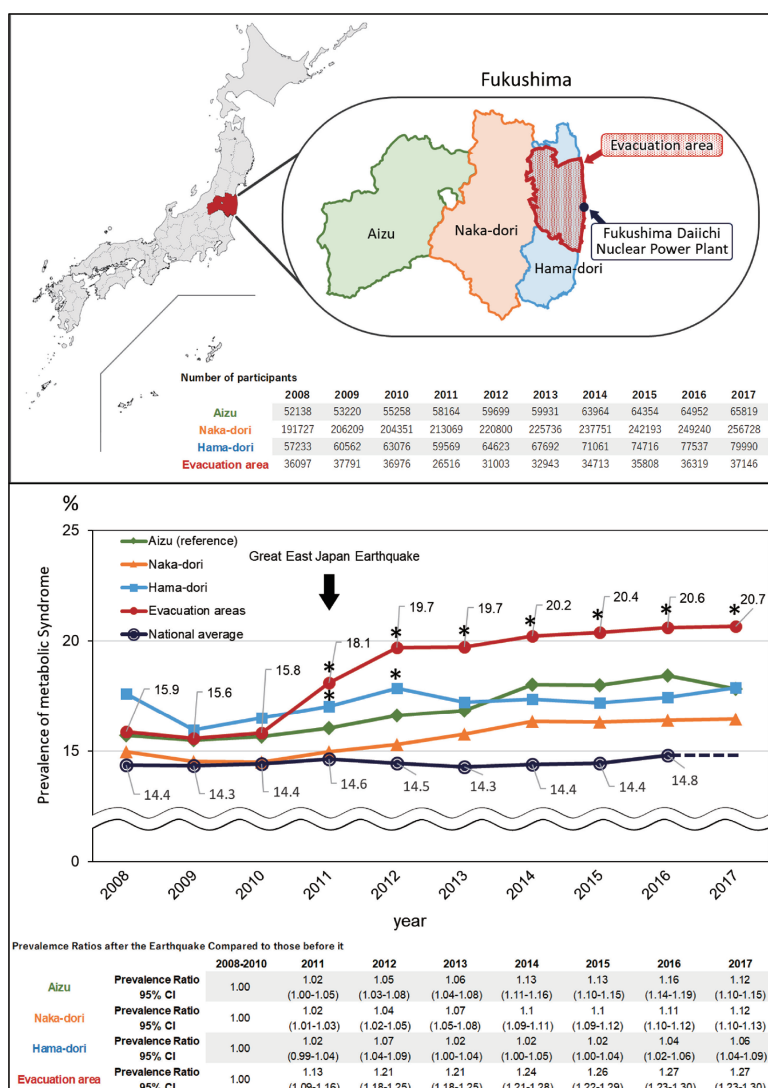


図1. 避難地域を含む4地域の分類と対象人数，及び各地域の震災前後2008-17年度のメタボリックシンドローム割合と有病率比

ポリックシンドローム割合が特に避難地域で高く、その状態が長期的に継続していた。今後循環器疾患発症を確認する。

## 2. 福島市におけるスギ花粉飛散予測の試み

福島県立医科大学医学部 耳鼻咽喉科学講座

室野 重之

スギ花粉症は今や国民病とも言われる季節性の疾患であり、2019年における有病率は38.8%に達する。セルフケアやメディカルケアのためにはスギ花粉の飛散予測が重要であり、いつから、どの程度の花粉が飛散するのかが関心事となる。過去20年余のデータを用いて、福島市におけるスギ花粉飛散開始日ならびにシーズンのスギ花粉総飛散数の予測を試みた。前者では、基準となる温度を0°Cとし1月21日を起算日とする条件の誤差が最も少なく、その有効積算温度が255.4°Cに達する日と予測された。後者では、前年7月の月平均気温と日照時間および前シーズンのスギ花粉飛散総数に基づく重回帰分析により予測する式を算出した。民間の気象情報サービスをはじめとする情報が巷に溢れているが、地域に精通した機関が独自に予測することも意義があると考えている。

### <特別演題>

## 急性骨髄性白血病（AML）治療成績のさらなる向上を目指して

福島県立医科大学医学部 血液内科学講座

池添 隆之

急性骨髄性白血病(acute myeloid leukemia: AML)は造血幹細胞に遺伝子変異が蓄積して発症する難治性血液がんである。支持療法の進歩や造血幹細胞移植の導入によりその治療成績は改善したとはいえ未だ長期生存率は50%に満たない。AMLに対する治療は1960年代後半～1970年代初頭に開発されたダウノルビシンとシタラビンの組み合わせが標準療法とされ、これを凌駕する治療法は数年前まで存在しなかった。近年の遺伝子解析技術の進歩によりAMLにおいてもactionableな遺伝子変異が見つかりそれらをターゲットとする分子標的薬の開発が盛んに行われるようになった。例えば受容体型チロシンキナーゼFLT3遺伝子変異はAMLの約3割の症例で認められ、リガンド非依存的にFLT3とその下流シグナルが活性化してAML細胞は無秩序に増殖

する。FLT3キナーゼ阻害活性をもつ低分子化合物が複数創薬され、あるものは初発AMLにダウノルビシンとシタラビンと共に投与すると全生存が有意に改善することが示された。現在日本では2種類のFLT3キナーゼ阻害剤が再発AML症例に使用可能であるが、その有効性は長くは続かないことも明らかとなってきた。AMLのクローンは多様性に富み、FLT3変異を持つクローンはFLT3キナーゼ阻害薬で抑え込めるが、FLT3遺伝子変異を持たないクローンが優勢となり再発を来す。また、FLT3キナーゼを阻害しても他のキナーゼを介して下流シグナルが活性化するなど、様々な耐性化機序が報告されている。さらに、AMLを駆逐できない原因として白血病幹細胞の存在が示唆されている。白血病幹細胞は細胞表面抗原CD34+/CD38-分画に存在し、骨芽細胞、血管内皮細胞や間質細胞などから構成される骨髓微小環境に守られ細胞周期の休眠期に留まるため抗がん剤治療に抵抗性を示す。多くの研究者がCD34+/CD38-AML細胞が特異的に発現する分子をmRNAレベルで探索し、現在TIM-3やWT-1は幹細胞マーカーとして認識されこれらを標的とした免疫療法の臨床開発が進んでいる。我々はプロテオミクスの技術を用いてCD34+/CD38-AML細胞がCD34+/CD38+よりも高発現するタンパク質の同定を試みた。その結果、幹細胞マーカーとして4回膜貫通型タンパク・テトラスパニンファミリーに属するCD82を見出すことに成功した。CD82はAML細胞の骨髓微小環境への接着や抗アポトーシスタンパクの発現制御に関与するなど、AML細胞の生存・増殖において重要な役割を果たしていることを明らかにした。現在、我々はCD82モノクローナル抗体に2本鎖DNAを切断可能なα線を放出するアスタチンを搭載してAML幹細胞の駆逐を目指した革新的な白血病治療法の開発を目指した研究を行っている。アスタチン搭載CD82抗体はヒト化マウス白血病モデルにおいてAML細胞の増殖を阻害し、マウスの寿命を延長させた。

## 臓器提供と肝移植、脾・脾島移植の現状と展望

福島県立医科大学医学部 肝胆脾・移植外科学講座

丸橋 繁

1997年に臓器移植法が施行され、脳死下臓器提供が可能となり、その後2010年の改正臓器移植法により、本人の書面による意思表示がなくても、ま