ロセンは、細胞外 Ca²⁺ の取り込みを抑制し、また気管 支平滑筋に対する直接作用としては、ヒスタミン受容 体を介する収縮機序への影響は少ないことが示唆され た。

演題 10. 舌動脈の収縮および細胞内 Ca²⁺ 濃度に及ぼ すアドレナリンの影響

〇佐藤 健一, 杉村 光隆, 久慈 昭慶, 佐藤 雅仁, 佐藤 裕, 興梠 精孝, 佐野 滋子, 城 茂治

岩手医科大学歯学部歯科麻酔学講座

歯科用局所麻酔薬には,作用時間の延長,麻酔効果 の増強、出血量の減少、中毒の予防などを目的として 血管収縮薬が添加されている。しかし、添加血管収縮 薬の各濃度による血管平滑筋に及ぼす影響に関して は、いまだ明確にされていない。今回我々は、ブタ舌 動脈を用いて、各濃度のアドレナリンによる血管平滑 筋の等尺性収縮と細胞内カルシウムイオンの濃度変化 を同時測定し、高カリウム刺激による収縮と比較検討 した。実験方法:ブタ舌動脈平滑筋輪状標本を作成 し、前処置したのち蛍光カルシウム指示薬(Fura-2 AM)を負荷した。細胞内カルシウムイオン測定装置 (日本分光社製, CAF-100) の恒温槽内を生理的塩類 (PSS) にて灌流し、標本を設置して静止張力 lgを 負荷した。さらに、まず、90 mMKCl 投与によって発 生する等尺性張力および蛍光強度比(340/380)を同 時測定し, 基準値(100%)を求めた。次に, アドレナ リン(60, 30, 20, 15, 10, 5万倍)添加PSSを灌 流し、発生する等尺性張力および蛍光強度比を同時に 測定し、基準値に対する%評価にて比較検討した。結 果と考察:アドレナリン刺激は、濃度依存性に舌動脈 血管平滑筋の収縮および細胞内カルシウムイオン濃度 の増加を上昇させる。このことから、アドレナリン刺 激による収縮は、細胞内カルシウムイオンの増加が関 与することが推測された。しかし、アドレナリンでは、 高 KCI 刺激と同じ程度の細胞内カルシウムイオン濃 度増加にもかかわらず、より大きな収縮が発生するこ とから、アドレナリンはカルシウムに対する収縮蛋白 の感受性を増大させることも考えられた。また、本実 験では、30 万倍と 20 万倍アドレナリンの間と 15 万倍 と 10 万倍アドレナリンの間で収縮張力および蛍光強 度比に有意差がみられた。このことから、血管収縮性

ロセンは、細胞外 Ca²⁺ の取り込みを抑制し、また気管 度でも比較的効果的な収縮が得られることが示唆され 支平滑筋に対する直接作用としては、ヒスタミン受容、た。

> 演題 11. ヒト顎下腺由来腺癌細胞株による異所性の骨 形成のメカニズム

〇畠山 節子,根本 優子*,客本 斉子**, 佐藤 方信,

岩手医科大学歯学部口腔病理学講座 岩手医科大学歯学部口腔微生物学講座* 岩手医科大学歯学部口腔生化学講座**

私共は、ヒト顎下腺由来腺癌細胞株(HSG)から、 無血清合成培地 (SFM 101, ニッスイ) で増殖可能な サブクローン、HSG-S8を分離した。HSG-S 8 は倍加時間 49 - 54 時間でゆっくり増殖し, 飽和密 度 2.76 ± 0.25 cells/mil と親株より低い状態でコンフ ルエントに達した。酵素坑体法によるepithelial membrane antigen 陽性率が親株の70%から14% に低下していた。Cell lysate と培養上清中のコラー ゲンを[³H]-prolineの取り込みで検討したところ、 親株では痕跡程度であった培養上清中のコラーゲン蛋 白が、サブクローンでは多量に検出された。染色体数 は親株の70本が、サブクローンでは65本に減少して いた。ヌードマウス背部皮下への移植した際の生着率 は親株の100%よりやや低下(87.5%)した。またヌー ドマウスへの移植腫瘍の組織型は親株と同様に腺癌で あったが、腫瘍内の間質に骨組織が形成された。上腕 部の筋組織内に移植すると腫瘍組織内に軟骨内骨化が 観察された。骨形成因子(BMP)-1,-2,-3の cDNA(Genetics Institute)を用いてプローブを作成 し、ノーザンブロット解析を行ったところ、HSG-S 8 細胞は 3.8 Kb の位置に B M P - 2 m R N A を発現 していた。BMP-1とBMP-3のシグナルは認めら れなかった。抗BMP-2抗体 (Genetics Institute よ り供与された)を用いた免疫染色で単層培養下および 移植腫瘍内のHSG-S8細胞の細胞質はともにBM P-2に陽性を示した。このことからヌードマウス移 植腫瘍内の骨組織はHSG-S8細胞から分泌された BMP-2によってマウスの間葉系細胞が骨細胞に分 化誘導され、それらが骨を形成したと考えられた。

験では、30 万倍と 20 万倍アドレナリンの間と 15 万倍 胃や腸の消化管、膀胱、唾液腺組織に由来する上皮と 10 万倍アドレナリンの間で収縮張力および蛍光強 性腫瘍組織内に異所性に骨組織が形成される臨床例が 度比に有意差がみられた。このことから、血管収縮性 報告されているが、HSG-S8細胞がBMP-2をの点から見るかぎりでは、20 万倍アドレナリンの低濃 産生分泌している事実は、このような上皮性腫瘍内の

異所性の骨形成機転に関してひとつの可能性を与える ものと考えられた。

演題 12. 頰粘膜扁平上皮癌の治療成績に関する検討

〇奈良 栄介, 笹原 健児, 瀬川 清, 渋井 暁, 福田 喜安, 横田 光正, 大屋 高徳, 工藤 啓吾,

岩手医科大学歯学部口腔外科学第一講座

頰粘膜癌はわが国では口腔癌の約10%と発生頻度 が低く、従って報告も少ない。われわれは1975年から 1991年までの過去17年間に、23例の頰粘膜扁平上皮 癌の一次症例を治療したので、今後の治療指針を得る 目的で、検討を加えた。症例の構成は Stage I がなく、 Stage II, Stage II が各 5 例, Stage IV が 13 例と進展症 例が多数を占めていた。一次治療は、17例が化学療法 と放射線療法を併用後に外科療法を行い, 4例は化学 療法と放射線療法を併用し、2例は化学療法と外科療 法を併用した。局所再発は23例中4例にみられ、原発 巣手術の 19 例中 2 例 (21%) および原発巣非手術の 4 例中2例(50%)であった。一方、pN(+)はT1、 T 2 症例ではN (+) の 6 例中 2 例 (33%) であった のに対し、T3、T4症例ではN(+)の9例中6例 (66.7%) であった。5年以内死亡9例の死因は、原発 巣死、頸部転移死などの原病死が5例で、他癌死、脳 出血死などの他病死が4例を占めていた。5年生存率 は全体で 58.3% と比較的良好で, その内訳は Stage II が 20.0%, Stage III が 100%, Stage IV が 60.6% となっ ていた。なお、StageⅡが最も悪いのは症例数が5例 と少なく、かつ他癌死の2例が含まれ、さらに後発転 移死が2例となっていたためと思われた。後発転移を 生じた2例は原発巣の浸潤様式がそれぞれ3型および 4型と、悪性度が高かった。腫瘍の発育様式別では他 病死の3例を除いた場合,内向型の5年生存率は 62.3% であるのに対し、外向型は83.3% とより良好で あった。以上のように、予後不良例は発育様式では内 向型に多く、またリンパ節転移率は原発巣の大きさに 比例して高かった。原則として三者併用療法を行うこ とにより5年生存率は58.3%と比較的良好であった。

演題 13. 加齢にともなう血圧と循環動態の変化

○高橋 和敬,藤沢 雅人,菊池 護, 高橋 栄司,小原 敏宏*,工藤 啓吾*, 岩手医科大学歯学部内科 岩手医科大学歯学部口腔外科第一講座*

わが国において、超高齢化が加速度的に進み始めて いる。そして、高齢者の死因の第1位は心不全である。 このような現状の中で、 高齢者の全身状態を把握し、 治療に臨むことは、歯科診療上ますます重要なことに なってくる。加齢にともなう心血行動態を理解するこ とは、治療中の不慮の事故の予防に必要不可欠なこと につながる。今回循環器系の薬剤を全く服用していな い健康人を対象に脈波コロトコフ音図を表示可能にし た自動血圧計(GP-303 S型)を用いて心血行動態 の加齢変化を比較検討したので報告する。対象:20歳 から70歳以上の健康人152名を対象とした。方法: 血圧、脈波コロトコフ音、心負荷係数、心拍出量、心 係数、総末梢血管抵抗を測定し、各測定値を各年代ご とに比較検討した。各測定値は臥位で5分間隔4回測 定し最後の2回の平均値を測定値とした。結果:140 ~ 90 mmHg 以下の正常血圧者群でも、収縮期、拡張期 血圧とも、20歳代の血圧と比較して、加齢とともに有 意に血圧の上昇がみられた。それに対して心拍数は減 少していく傾向にあった。安静時の心拍出量は50-60歳代まで加齢とともに減少し、それ以降は平坦かわ ずかに上昇気味となった。心係数も同様の傾向にあっ た。動脈硬化の進展程度によって遅延してくる脈波コ ロトコフ音時間は、20歳代に比較して、もう30歳代 から遅延がみられはじめ、加齢とともにその程度が大 となった。総末梢血管抵抗も50-60歳代で有意に増 大した。心筋酸素消費量とよく相関する心筋負荷指数 は、安静時において各年代で変化はみられなかった。 また心拍出量と末梢血管抵抗の有意の相関から、将来 高血圧に進展する場合、2つのパターン、すなわち心 拍出量優位の高血圧、あるいは末梢血管抵抗優位の高 血圧に進展する可能性があることが示唆された。

特別講演

抗菌剤を用いたウ蝕治療の新しいアプローチ 一感染歯髄保存法から難治感染根管対処法まで―

岩久 正明 新潟大学歯学部歯科保存学第一講座

従来、ウ蝕治療に際しては、細菌感染部を徹底削除 して、歯髄にまで及ぶ場合には、断髄や抜髄の処置が 行われてきた。しかしながら、若年者の萌出間もない