



Title	Serum Gastrin, Pepsinogens, and Parietal Cell and Helicobacter pylori Antibodies in Patients with Gastric Polyps
Author(s)	Juan, Jose Bonilla
Citation	大阪大学, 1994, 博士論文
Version Type	
URL	https://hdl.handle.net/11094/38929
rights	
Note	著者からインターネット公開の許諾が得られていないため、論文の要旨のみを公開しています。全文のご利用をご希望の場合は、 ＜a href="https://www.library.osaka-u.ac.jp/thesis/#closed">https://www.library.osaka-u.ac.jp/thesis/#closed >大阪大学の博士論文についてをご参照ください。

The University of Osaka Institutional Knowledge Archive : OUKA

<https://ir.library.osaka-u.ac.jp/>

The University of Osaka

氏 名	フアン ホセ ボニージャ Juan José Bonilla
博士の専攻分野の名称	博 士 (医 学)
学 位 記 番 号	第 1 1 2 8 9 号
学 位 授 与 年 月 日	平成 6 年 3 月 25 日
学 位 授 与 の 要 件	学位規則第 4 条第 1 項該当 医学研究科内科系専攻
学 位 論 文 名	Serum Gastrin, Pepsinogens, and Parietal Cell and <i>Helicobacter pylori</i> Antibodies in Patients with Gastric Polyps (胃ポリープの背景因子に関する研究 —血清ガストリン, ペプシノーゲン, 抗壁細胞抗体および抗ヘリコバクター・ピロリ抗体の検討 —)
論 文 審 査 委 員	(主査) 教 授 松 沢 佑 次 (副査) 教 授 鎌 田 武 信 教 授 網 野 信 行

論 文 内 容 の 要 旨

【目的】

胃ポリープは内視鏡受診者の中では比較的頻度の高い疾患であり、組織学的には異なるいくつかのサブタイプに分類され、頻度の高いものとして腺窩上皮性過形成性ポリープ (Foveolar Hyperplastic Polyp, FHP) と胃底腺ポリープ (Fundic Gland Polyp, FGP) がある。FHP は腺窩上皮の過形成を特徴とし、胃炎患者に多いとの報告が見られるのに対し、FGP は正常胃底腺の過形成と小嚢胞を特徴とし、正常胃粘膜を発生母地とするとの報告が散見される。

最近、胃粘膜病変の発症にヘリコバクター・ピロリ (Hp) 感染が関与する可能性が報告されているが、この Hp と胃ポリープとの関係については未だ十分な検討がなされていない。そこで、本研究は FHP 患者および FGP 患者における Hp 感染率および血清抗壁細胞抗体 (Parietal Cell Antibody, PCA) 陽性率を検討すると共に、背景胃粘膜の評価を血清学的に行なうことを目的とした。

【対象と方法】

胃内視鏡検査にてポリープを認め、生検材料により病理組織学的に診断された FHP 患者 37 名、FGP 患者 36 名を対象とした。また、上部消化管造影検査にて胃粘膜に異常を認めない健常ボランティア 27 名をコントロールとした。さらに、Hp 陽性胃ポリープ患者の対照として、胃ポリープのない Hp 陽性萎縮性胃炎患者 36 名を用いた。胃粘膜萎縮の指標として血清ガストリンと血清ペプシノーゲン I を、また胃粘膜炎症の指標として血清ペプシノーゲン II をいずれもラジオイムノアッセイ法で測定した。血清 PCA および血清抗 Hp 抗体の検出はそれぞれ蛍光抗体法、ELISA 法により行なった。また組織中の Hp の存在診断を Rapid Urease Test または Giemsa 染色で行なった。

【成績】

1) 胃ポリープ患者における血清ガストリン、血清ペプシノーゲン I および血清ペプシノーゲン II 値

血清ガストリン値および血清ペプシノーゲン II 値は共に、健常コントロール (ガストリン, $68.3 \pm 3.9 \text{ pg/ml}$; ペプシノーゲン II, $7.02 \pm 0.72 \text{ ng/ml}$) に比べ、FHP 患者では有意に高く (ガストリン, $652.3 \pm 124.2 \text{ pg/ml}$; ペプシノーゲン II, $19.65 \pm 1.60 \text{ mg/ml}$), FGP 患者では有意差を認めなかった (ガストリン, $60.1 \pm 4.0 \text{ pg/ml}$; ペプシノーゲン II, $6.17 \pm 0.55 \text{ ng/ml}$)。

一方、血清ペプシノーゲン I 値は、健常コントロール ($43.9 \pm 2.3 \text{ ng/ml}$) に比べ、FHP 患者では有意に低く (26.8

$\pm 3.4\text{ng/ml}$), FGP 患者では有意差を認めなかった。 $(39.0 \pm 1.6\text{ng/ml})$ 。従って, FHP は胃底腺の萎縮を伴った炎症胃粘膜を, FGP は正常胃粘膜を, それぞれ背景にしていることが示された。

2) 胃ポリープ患者のHp感染率とPCA陽性率

FHP 患者のHp感染率は83.8%と健常コントロール(40.7%)に比べて有意に高く, 逆に FGP 患者は19.4%と低い傾向にあった。ポリープ自身のHp感染率はFHPで90.5%, FGPで10.0%であり, またポリープの周囲粘膜のHp感染率はそれぞれ73.7%, 11.1%であり, いずれもFHP患者ではHp感染が高率であった。

一方, PCA陽性率は, FHP群では24.3%と, FGP群(2.9%)やコントロール群(3.9%)に比べて有意に高かった。しかし, 自己免疫性胃炎(PCA陽性)を伴うFHP患者のHp感染率も77.7%と高率であり, FHP患者ではPCAの有無を問わずHp感染が高率であることが示された。

3) Hp陽性FHP患者の背景因子の血清学的検討

Hp陽性のFHP群は, FHPのないHp陽性萎縮性胃炎群に比べ, 血清ペプシノーゲンⅠ, Ⅱ値には有意差を認めなかったが, 血清ガストリン値は有意に高値であった($615.7 \pm 131.3\text{pg/ml}$ vs. $337.1 \pm 51.2\text{pg/ml}$)。

【総括】

- 1) 胃底腺ポリープ患者では血清ガストリン値および血清ペプシノーゲンⅠ, Ⅱ値はともに正常であったが, 腺窩上皮性過形成性ポリープ患者では血清ガストリン値と血清ペプシノーゲンⅡ値は上昇し, 血清ペプシノーゲンⅠ値は低下していた。
- 2) Hp感染は胃底腺ポリープ患者ではほとんど見られないのに対し, 腺窩上皮性過形成性ポリープ患者では高率に見られた。
- 3) 自己免疫性胃炎を伴う腺窩上皮性過形成性ポリープ患者でもHp感染が高率であった。
- 4) Hp陽性の腺窩上皮性過形成性ポリープ患者の血清ガストリンは, ポリープのないHp陽性萎縮性胃炎患者の血清ガストリンより有意に高値であった。
- 5) 以上より, 胃底腺ポリープはHp感染と炎症のない胃粘膜に発生し, 一方, 腺窩上皮性過形成性ポリープは胃底腺萎縮を伴ったHp感染のある炎症胃粘膜に発生することが示された。また, 細胞増殖促進作用を有するガストリンが腺窩上皮性過形成性ポリープの形成に関与することが示唆された。

論文審査の結果の要旨

近年, ヘリコバクター・ピロリ感染が胃粘膜病変の発症に関与する可能性が報告されている。しかし, 比較的頻度の高い疾患である胃ポリープとヘリコバクター・ピロリ感染との関係についての検討は十分なされていない。本研究は, 胃ポリープ患者の背景因子を解析することにより, 腺窩上皮性過形成性ポリープはヘリコバクター・ピロリ感染と強く関連し胃底腺萎縮とそれによる高ガストリン血症がそのポリープの発生に重要であることを明らかにし, 一方胃底腺ポリープはヘリコバクター・ピロリ感染と関連しないことを示したものである。この結果は胃ポリープの成因の解明のために資するところ大であり学位に値するものと考えられる。