

## 生後 14 カ月の幼児を対象にした神経芽細胞腫の パイロットスクリーニング

花井 潤師 米森 宏子 福士 勝 清水 良夫  
菊地由生子 高杉 信男<sup>1</sup> 西 基<sup>2</sup> 武田 武夫<sup>3</sup>

### 要　旨

1991 年 4 月から、生後 14 カ月(1 歳 2 カ月)の幼児を対象にした神経芽細胞腫のパイロットスクリーニングを開始した。生後 14 カ月児の尿中 VMA, HVA のクレアチニン補正值は 6 カ月児に比べ低値を示し、このため、14 カ月児のスクリーニングのカットオフ値は VMA : 12 μg/mg cre, HVA : 26 μg/mg cre に設定した。1991 年 8 月までに 4,058 人の検査を行い、2 例が医療機関での精密検査となつたが異常は認められなかつた。

### 1. 緒　言

札幌市で実施している生後 6 カ月の乳児を対象にした神経芽細胞腫スクリーニングは、1981 年 4 月の開始以来、1991 年 4 月で 10 年が経過し、1991 年 8 月までに約 15 万 8 千人の検査を行い、30 例の患児を発見した。

しかしこの間、発見例とは別に、スクリーニングで陰性となつた群からの発病例(陰性例)が 8 例、スクリーニングを受検せずに発病した例(未受検例)4 例が確認されており、陰性例の 5 例および、未受検例の 2 例が死亡している。同様な発病例は他の治療施設等からも多数報告があり、患児の多くは 2 ~ 3 歳前後に発病し、進行例で予後不良であることから、これら患児の早期発見・治療が問題となり、1 歳以降の再スクリーニングの必要性が指摘されてきている。

そこで今回、これら 1 歳以降に発病する神経芽細胞腫の早期発見を目的として、1991 年 4 月から、生後 14 カ月(1 歳 2 カ月)の幼児を対象にしたパイロットスクリーニングを開始したので、その概要とこれまでのスクリーニング結果を報告する。

### 2. 方　法

#### 2-1 対　象

札幌市在住の生後 14 カ月の幼児全員としたが、この対象月齢についてはこれまでの陰性例の年齢及び患児の尿中 VMA, HVA 値から、生後 16 カ月までに検査を完了できる年齢として、生齢 14 カ月と設定した<sup>1)</sup>。

#### 2-2 検査セットの配布

当所で保有している「小児がん検査対象者ファイル」をもとに、生後 14 カ月になる直前に衛生研究所から全員に郵送し、直ちに検査を受けてもらうこととした。

#### 2-3 採尿方法

生後 6 カ月児のスクリーニングと同様に、脱脂綿にしみこませた尿を採尿ろ紙(東洋ろ紙 No.327, 100 × 60mm)に滴下し乾燥させる方法とした。

#### 2-4 検査方法

既報<sup>2)</sup>に従い、生後 6 カ月児のスクリーニングと同様に行い、HPLC により、尿中 VMA, HVA を定量した。すなわち、尿ろ紙 6mm ディスク 3 枚を用い、0.1M NaH<sub>2</sub>PO<sub>4</sub>(pH 4.5) 1.0ml で VMA, HVA を溶出後、HPLC で定量し、クレアチニン補正值として表した。

### 3. 結果及び考察

#### 3-1 生後 6 カ月児のスクリーニング結果

生後 6 カ月児を対象にしたスクリーニングは、1991 年 8 月までに 158,115 人の検査を行い、30 例の患児を発見し治療が行われた。再検査率および精密検査率はそれぞれ平均で 0.8%, 0.07% であった。この間、発見例の他に陰性例 8 例及びスクリーニングを受検せずに発病した未受検例 4 例が確認されており、陰性例は約 2 万人に 1 例、また、未受検例は約 1 万人に 1 例の頻度であった(表 1)。

#### 3-2 生後 14 カ月児の尿中 VMA, HVA の正常値 同時期にスクリーニングを受検した 14 カ月児

<sup>1)</sup> 札幌市衛生局 <sup>2)</sup> 札幌医大公衆衛生 <sup>3)</sup> 国立札幌病院小児科

表1 乳児を対象にした神経芽細胞腫マスクリーニング

期間	受検者数 (率)	再検査数 (率)	精密検査数 (率)	患児数		
				発見例	陰性例	未受検例
1981.4 1991.8	158,115 (81.0%)	1,249 (0.8%)	105 (0.07%)	30 (1/5,271)	8 (1/19,764)	4 (1/9,636)

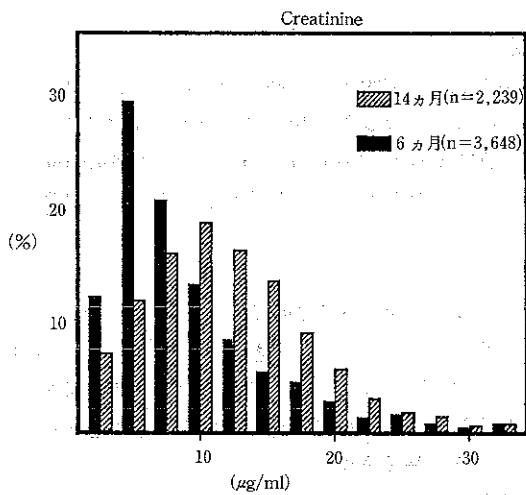


図1 尿中クレアチニン濃度分布

(2,239人)及び6カ月児(3,648人)について、尿中VMA、HVA値を測定し正常値を検討した。

尿ろ紙中クレアチニン濃度分布は、14カ月児の方が6カ月児に比べ、高濃度側にシフトしており、加齢により尿中クレアチニン排泄量が増加していることが確

認された(図1)。また、VMA、HVA濃度分布についても、同様に14カ月児の方が高濃度側にシフトしていた。

尿ろ紙中濃度を比較すると、14カ月児のVMA、HVA濃度の平均は6カ月児に比べ約1.2倍程度高くなっていた。さらに、クレアチニン濃度は14カ月児の方が1.42倍高値を示し、カテコールアミン代謝物の排泄量の増加率よりもクレアチニンの増加率の方が大きいことが明らかとなった(表2)。このため、クレアチニン補正值で表した場合には逆に、14カ月児の方が6

表2 尿中VMA、HVA濃度(mean±SD)の比較

	VMA (ng/ml)	HVA (ng/ml)	クレアチニン (µg/ml)
14カ月 (n=2,239)	79.7±47.8	162.4±93.2	10.96±5.93
6カ月 (n=3,648)	64.8±57.8	128.5±109.7	7.71±5.97
比*	1.23	1.26	1.42

\*比=14カ月/6カ月

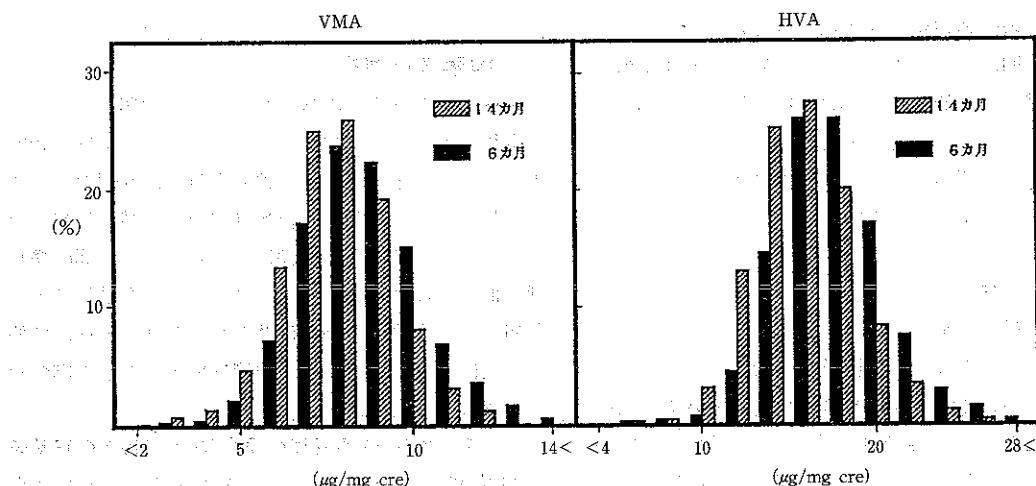


図2 尿中VMA・HVA値分布

表3 尿中VMA・HVA値の比較

対象	VMA(μg/mg cre)		HVA(μg/mg cre)	
	mean±SD	カットオフ値	mean±SD	カットオフ値
14ヶ月 (n=2,239)	7.20±1.54	12	14.83±2.84	26
6ヶ月 (n=3,648)	8.11±1.73	14	16.51±3.05	28

カ月児に比べ、VMA の平均で  $1.0 \mu\text{g}/\text{mg cre}$ , HVA で  $1.5 \mu\text{g}/\text{mg cre}$  低値を示した。したがって、カットオフ値についても低く設定する必要があり、ほぼ平均+3SD に相当する VMA :  $12 \mu\text{g}/\text{mg cre}$ , HVA :  $26 \mu\text{g}/\text{mg cre}$  とした(表3)。また、尿中 VMA, HVA 値の分布は 14 カ月, 6 カ月児とともにほぼ正規分布を示していた(図2)。

### 3-3 14カ月児のスクリーニング結果

1991年4月から8月までに、対象者6,897人に検査セットを送付し、4,058人が受検した。受検率は平均で 58.8% であったが、最近3カ月間では平均で約 64% となり、年間約 1万人が受検するものと思われる。このうち 25 人 (0.6%) が再検査となり、2 例が精密検査

となつたが、いずれも陰性であった。このうち 1 例は生後 6 カ月のスクリーニングでも精査となつた児で先天性疾患および高 IgE 血症の症例であった(表4)。

### 4. 結語

札幌市では、1991年4月から生後14カ月の全幼児を対象にした神経芽細胞腫スクリーニングを試行的に開始した。現在までに患児の発見はなく、スクリーニングの有用性を評価するには、最低でも、今後数年間のデータの蓄積が必要であり、さらに、行政的に取り上げるには、発生頻度や発見患児の治療効果、スクリーニングの時期等検討すべき点がある。しかし、現在行っている乳児を対象にしたスクリーニング以降に発病する患児の数は、発見例に比べても決して無視できる数ではなく、さらにそれらが極めて予後不良であることを考えた場合、1歳以降に再度スクリーニングを実施することにより、これまで治療困難であった進行神経芽細胞腫を早期に発見することが可能となり、その予後の改善に大きく寄与できるものと思われ、今後、この時期のパイロットスタディーを広く実施すべきと考える。

### 5. 文献

- 花井潤師、他「厚生省心身障害研究、平成2年度研究報告書」、167-9、1990。
- 花井潤師、他「医学のあゆみ」、156(10)、701-2、1991。

表4 14カ月児を対象にした神経芽細胞腫マススクリーニング

期間	対象者数	受検者数 (率)	再検査者 (率)	精密検査数 (率)
1991.4 1991.8	6,897	4,058 (58.8%)	25 (0.6%)	2 (0.05%)

## A pilot screening for neuroblastoma aiming at 14-month-old infants.

Junji Hanai, Hiroko Yonemori, Masaru Fukushi, Yoshio Shimizu,  
Yuko Kikuchi, Nobuo Takasugi<sup>\*1</sup>, Motoi Nishi<sup>\*2</sup> and Takeo Takeda<sup>\*3</sup>

### ABSTRACT

We started a new pilot screening for neuroblastoma in April 1991. The objects of the screening are all infants who become 14 months old in Sapporo City. Normal levels of urinary VMA and HVA in 14-month-old infants were lower than those in 6-month-old infants. 4,058 of infants were screened through August 1991. The rate of the screening was about 59% on the average. Two infants were positive in the screening and were performed clinical investigations at a hospital. However, both infants were confirmed as negative in the investigations.

---

\*<sup>1</sup> Health and Sanitation Bureau   \*<sup>2</sup> Department of Public Health, Sapporo Medical College  
\*<sup>3</sup> Department of Pediatrics, Sapporo National Hospital