特別寄稿

Guest Forum

代謝異常による種々の体内形成結石の分析技術の 高度化に向けて

三好 憲雄 中田 靖 沼田 朋子 田中 悟

病理解剖時に発見・採取した胆嚢内結石に対し慎重に面出し・研磨(16 mm×13 mm)を行い,ラマン分光顕 微鏡(LabRam, HR-800)を使用して,中央の窪みを中心とした8 mm×6 mmの広範囲な領域と窪みを中心 に2 mm×2 mm矩形に絞った領域のラマン分光スペクトルを測定した。また同領域に対しX線分析顕微鏡 (XGT-5000)で元素マッピングを行った。その結果,腎臓結石とは異なり,中心はリン酸カルシウムではなく, リン酸系成分が亜鉛と結合した核であった。中心核の外縁に小さな年輪状の形成が見られ,その周囲にはカル シウムをベースにしたシュウ酸カルシウム成分や未知成分のカルシウム塩が観測できた。更に,その外側は大 きな年輪状で,リン酸系成分が主体となって形成していることが考えられた。

はじめに

従来から代謝異常による種々の体内形成結石の臨床 検査技術として、赤外線吸収スペクトル分析技術はあ るが、限界がある。例えば、赤外線吸収スペクトルでは 結石全体の各成分の平均比率は明らかになるが、各成 分の空間的位置関係、特に結石の核となる成分の特定 ができない。この生体内形成特有の不均一性、特にそ の核となる成分の特定は、結石形成の仕組みを明らか にするだけでなく、今後の再発防止に結びつく食事療 法や投与薬の選定にも貢献する。今回この結石の微小 領域における核成分の画像観測が、ラマン分光顕微鏡 とX線分析顕微鏡によるスペクトル計測とマッピング 計測により初めて可能になったので報告する。本稿 が臨床検査技術の高度化に向けての一助となれば幸 いである。

分析材料と分析方法

分析材料

病理解剖時に発見・採取した胆嚢内結石を慎重に面出 し・研磨(16mm×13mm)を行い,光学顕微鏡像による 観測,ラマン分光顕微鏡とX線分析顕微鏡によるスペク トル計測とマッピング計測に使用した。

ラマン分光計測方法

ラマン分光顕微鏡 LabRam, HR-800)を使用して,上記 の胆嚢結石のスペクトル計測とマッピング計測を行っ た。検出器は近赤外域測定用InGaAs検出器を,システ ム・プログラムはLabRam-LacSpe4.10を使用した。また 励起光源としてはNd-YAGレーザの1064 nm光を使用 した。測定条件として,1本のスペクトル計測時間は5秒 で,積算回数は1回,グレーテイング刻線数は150本で 中心波数が1199.86 cm⁻¹であった。そのピンホールの直 径サイズは420 μmであった。また,マッピングの条件 は100 μmステップで,計測範囲は8 mm×6 mm(X-Y軸 で81×61 = 4941 ポイント)あるいは2 mm×2 mm(拡 大時:X-Y軸で21×21=441ポイント)の領域であった。 サンプル中央の窪みの内部は凹凸が激しいため、焦点 深度を深くするために低倍率の対物レンズ(焦点距離 40 mm)を用いた。胆嚢結石中央の窪みを計測する時の 焦点位置は、窪みの底に設定した。そのため、窪み周辺 部のラマン散乱の集光率は中央部よりかなり弱くなっ ているので、周辺の他の構成成分との関連性を知るた めのマッピング像では、窪み中央部のゲインに対して 約2.5倍上げて表示した。

X線分析方法

胆嚢結石の核となる所がもろく 面出しを行うと中心部 がはがれ落ちてしまい窪みができた。その窪みはラマン 分光顕微鏡では、凹凸があるために前項で述べたように 正確な計測ができずにいた。比較的凹凸影響を受けにく いX線分析顕微鏡(XGT-5000)を併用して,上記の窪み (直径が1.7 mmのほぼ円形)を中心とした胆嚢結石の マッピング計測を行った。RhターゲットのX線管を使用 し,その管電流は50 kV,管電流は1 mAであった。測定条 件としてはX線の照射スポット直径が10 µmのXGT(X 線ガイドチューブ)を使用して,上記の窪みを中心にし て5 mm×5 mm矩形の領域をマッピングした。

分析結果

光学顕微鏡像

胆嚢結石を研磨した面(16 mm×13 mm)の光学顕微鏡 の写真を図1に示す。褐色のリング状の帯の内側の窪み は、直径が1.7 mmのほぼ円形をしているが、更にその窪 みの中心部は0.8 mm×0.2 mmの大きさの楕円形で盛 り上がっている部分も観測された。従って、窪みはリン グ状で、面出しのための研磨で脆くも面出し面から剥 がれ落ちた部分である。



ラマン分光計測

窪みを中心として8 mm×6 mmの広範囲のラマン分 光スペクトルで933.16-940.54 cm⁻¹のピーク値をマッ ピングした像を図2に提示する。この2重のリング状 部はまさに体内結石形成の共通の特長を示す。ピー クの波数位置から,リン酸成分の帯に対応している ことが考えられた。



図2 胆嚢結石研磨面の広範囲ラマン分光マッピング像

マッピング像での窪みを中心に 2 mm矩形に絞っ てマッピング測定して得られた全スペクトル441本 の重ね書きを図3に示す。最も強いピークは960.97-984.33 cm⁻¹の領域 Rで,リン酸系成分と考えられる。 また,1466.89-1505.42 cm⁻¹の領域Gで表されるもの は,シュウ酸系成分と考えられた。更に507.00-529.74 cm⁻¹の領域Bで現されるものは,現在のとこ ろ成分の特定には至ってはいない。



図3 胆嚢結石の窪み部マッピング測定の全スペクトル重ね書き 窪み部を中心に2mm矩形の領域を測定した。赤線 緑線、清線で囲まれ た領域は、それぞれ領域R(960.97-984.33 cm⁻¹)、領域G(1466.89-1505.42 cm⁻¹)、領域B(507.00-529.74 cm⁻¹)である。

Guest Forum 特別寄稿 代謝異常による種々の体内形成結石の分析技術の高度化に向けて

図3のスペクトルピークに対応するピーク強度を、それぞれRは赤色、Gが緑色 Bが青色と色を変えて1つのマッピング像に合成したものが、図4になる。窪み周辺部の緑色と青色の部分はラマン散乱強度が弱く影になる部分が多いために、ゲインを赤色のゲインに対して2.5倍上げて表示をしてある。このカラーイメージ像からは、年輪の中心部となる核の部分には、かなりの強度でリン酸系成分が集積し、その周囲にはシュウ酸や他の成分が分布していることが考えられる。



図4 ラマン分光マッピングによる胆嚢結石窪み部のカラーイメージ (RGB合成)像

赤(R)緑(G),青(B)は図3で指定した領域に対応している。

X線分析

ラマン分光計測における窪みで陰になる部分のラマン 散乱光の減弱化をカバーするために X線分析顕微鏡 (XGT)の元素マッピングを行い、その像を図5(a)(b) (c)に示す。図5(a)のリン(P)成分の画像では,ラマン分 光マッピング像(図2を90°時計の左回りに移動したも のに図5(a)は相当すると思われる)に比較して、リング 状の外側の帯が強く太く出ている点で若干の差異が認 められるものの、中心部のリン成分の分布が明瞭に観測 されており この領域がリン酸系成分であるというラマ ン分光計測の結果を裏付ける。図5(b)の亜鉛 Zn)成分像 からは 中心部のリン成分分布とよく対応して小さいリ ング状の部分と窪み部に亜鉛成分が含まれていること がわかった。また 窪み以外の周囲にはほとんどカルシ ウム(Ca)がベースに分布していることが、図5(c)から伺 い知ることができる。中心部の亜鉛成分分布は,ちょう どリン酸系成分の領域と一致しているように思われた。 従って、腎臓結石のように、中心にはリン酸カルシウム ではなくて むしろリン酸と亜鉛との結合をきっかけで 核を形成していると考えられる。





(a)



(c)



図5 X線分析顕微鏡 XGT)による胆嚢結石の元素マッピング (a)リン(P)(b) 連鉛 Zn)(c)カルシウム(Ca)

おわりに

この胆嚢結石の場合は 結石の中心核にはリン酸系成分 が亜鉛と結合して核を形成し 小さな年輪を形成してい る。その核の周囲にはカルシウムをベースにしたシュウ 酸カルシウム成分や未知の成分とカルシウム塩形成の 観測ができた。また2番目の大きな年輪形成には、リン酸 系成分を主体に形成していることが考えられた。しか し、これら核形成や年輪形成に関与する成分が体内の代 謝異常系のどこから来るかは 明らかにされたわけでは ない。これまでの臨床検査技術である赤外吸収スペクト ル分析からは到底予測できない 高度で臨床に貴重な分 析情報を得ることができたことは、今後、体内結石専用 の安価で 簡易でしかも高度な臨床検査機器を開発する ことに期待が持てる。そのためには まず種々の結石に 対するラマン分光スペクトルのライブラリをスタン ダードの計測も含めて構築することの方が先決のよう に思われる。

参考論文

[1] H. Ishida, R. Kamoto, S. Uchida, A. Ishitani, Y. Osaki, K. Iriyama, E. Tsukie, K. Shibata, F. Ishihara, and H. Kameda, Raman Microprobe and Fourier Transform-Infrared Microsampling Studies of the Microstructure of Gallstones, Appl. Spectros., 41, 407 (1987).



医学博士,農学博士

三好 憲雄



分析センター

田中 悟 Satoru Tanaka 分析センター テクニカルプラザ

Norio Miyoshi, PhD, Dr. Med. Sci. 福井大学 医学部 病因病態医学講座 腫瘍病理学

中田靖 Yasushi Nakata

テクニカルプラザ 博士(理学)

沼田 朋子 Tomoko Numata 分析センター テクニカルプラザ