論文内容の要旨

論文提出者氏名 西村 健

論 文 題 目

Prediction of a favorable clinical course in hepatitis C virus carriers with persistently normal serum alanine aminotransferase levels: A long-term follow-up study

論文内容の要旨

<目的>HCVに対する抗ウイルス療法は進歩してきた。現在、広く使われているペグインターフェロンとリバビリン併用療法のほかに、プロテアーゼ阻害薬であるテラプレビルを加えた3剤併用療法も使用可能となった。しかし、抗ウイルス療法の発展とともに、より治療効果が高い、より安全な治療法がでてくる可能性もあり、治療開始時期については判断に迷うところである。

トランスアミナーゼが持続的に正常 (persistently normal serum alanine aminotransferase, P NALT) である HCV キャリアは、トランスアミナーゼが上昇している C 型慢性肝炎の患者に比べ、肝線維化の進行は緩徐であると言われている。また、PNALT の HCV キャリアと C 型慢性肝炎患者のインターフェロンを基本とした治療効果は同等であると言われている。

そこで筆者は PNALT の患者において ALT 異常値出現について予測することは、治療開始時期を決めるのに有意義であり、この点について検証した。

<方法>我々は 129 人の PNALT の HCV キャリアの中の 69 人の患者の 5 年超の追跡研究を報告した。 そこで本研究では、原則として 10 年以上、当院の外来に 3-6 ヵ月毎に通院した 49 人の PNALT 患者をレトロスペクティブに検証した。49 人全て前研究に属し、16 人は 10 年追跡期間終了までに ALT値が 30 IU/L 以上となりペグインターフェロン α - 2b とリバビリン併用療法により治療された。ほかの ALT値 30 IU/L 以上となった患者は経過観察もしくはウルソデオキシコール酸により治療された。 ほかの 80 人の患者は、10 年追跡できなかった、もしくは 30 IU/L 未満でインターフェロン治療を受けたことにより、本研究において除外された。本研究の追跡終了点は 30 IU/L 以上上昇となった点、もしくは (初診時より 10 年以上の) 最終通院時とした。

PNALT の HCV キャリアの定義は、血清 HCVRNA が陽性であり、12 ヵ月以上の期間において少なくとも 3 回の通院において血清 ALT 値が常に 30 IU/L 以下を示し、血小板値が 15 万/ μ 1以上、BMI が 30 kg/m²以下、経口避妊薬、HIV の共感染、C 型肝炎以外の肝臓病がないものとした。

最後に閉経と ALT 値上昇の関係を検討した。女性の PNALT 患者の ALT 異常値出現の年齢は 45-55 歳で最も頻度が高く、これは通常女性の閉経の時期であると考えられた。我々は ALT 上昇と閉経との関連を調査するために 45 人の女性患者に質問状を送付し、うち 16 人の患者からの返答が得られた。返答者のなかでの閉経開始年齢は 48 歳~56 歳の間にあった。ただし、1 人の患者は 37 歳で子宮摘出術を受けておられ、当院受診の前に閉経を経験していた。ALT 値は 10 人の患者において閉経後、3 年以内に上昇していることが分かった。しかし、3 人の患者は閉経の 3 年前であった。3 人の患者は我々の外来に来る前に閉経を経験していた。

<結論> C型慢性肝炎に対する抗ウイルス療法は急速にかつ心強い進歩を遂げていることから、より効果的で安全な治療を待つことが選択肢として考えられる。この問題に対して重要な知見が、本研究にて得られた。