

と Mast cell が炎症に関与している可能性が考えられる。

#### P1-12.

#### Not only IFN- $\gamma$ of Th1 cytokine but also IL-4 or IL-13 of Th2 cytokines enhance IL-12 secretion by CD40L from mature dendritic cells derived from human monocytes

(医学部医学科 3 年)

○佐川 偲

(免疫学)

永井 太朗

Co-researcher reported on former this meeting that IL-12 secretion by CD40L + IFN- $\gamma$ , which is Th1 cytokine, from matured dendritic cells derived from monocytes was enhanced by IL-4 and/or IL-13 which are Th2 cytokines. On this time we researched whether only IL-4 or IL-13 can enhance the IL-12 secretion from matured dendritic cells or not. So, we are reporting the results.

Monocytes were prepared by negative selection from whole blood directly. Monocytes were cultured with IL-4 + GM-CSF to differentiate to immature dendritic cells. After inducing them, maturation was done by TNF- $\alpha$  + IFN- $\beta$  on immature dendritic cells to induce expressions of CD40 and other surface markers. Then matured dendritic cells were stimulated by CD40L + IFN- $\gamma$ , IL-4, or IL-13 for 2 days to investigate secretion of cytokines from the matured dendritic cells. Supernatant of the samples were collected and cytokine concentration of IL-12 and others in them were measured by ELISA.

The results is that only IL-4 or IL-13 could enhance the IL-12 secretion from matured dendritic cells same as IFN- $\gamma$ , which amount was enough to induce Th1 cells from naive helper T cells. It is strange, because usually it is said that Th1 cytokines enhance Th1 response, that Th2 cytokines enhance Th2 response, and that IL-12 induces Th1 response. Our finding suggests new possibility of Th1-Th2 balance in immuno system.

#### P1-13.

#### 去勢抵抗性前立腺癌に対するドセタキセル治療に伴う重症好中球減少症発生の予測ノモグラムの作成

(社会人大学院博士課程 1 年泌尿器科学)

○平澤 陽介

(泌尿器科学)

中島 淳、杉原 亨、滝澤 一晴

中神 義弘、下平 憲治、榎藤 立男

大野 芳正、堀口 裕、並木 一典

大堀 理、橋 政昭

【目的】 去勢抵抗性前立腺癌 (CRPC) においてドセタキセル治療に伴う grade 4 の好中球減少は稀ではないが、そのリスク因子についての報告は少なく、予測ノモグラムはいまだに存在しない。本研究では CRPC 症例においてドセタキセル治療により発生する grade 4 の好中球減少症の危険因子を検討し、予測ノモグラムを作成した。

【方法】 2003 年 12 月から 2014 年 5 月まで当院でドセタキセル治療が施行された CRPC 112 例を対象とした。初回コースで grade 4 の好中球減少症出現に影響するリスク因子を検討した。単変量解析では連続変数を  $t$  検定、名義変数をカイ二乗検定にて解析し、多変量解析ではロジスティック回帰分析を用いた。さらに多変量解析で得られた初回ドセタキセル治療に伴う grade 4 の好中球減少症の危険因子を用いて、予測ノモグラムを作成した。

【結果】 平均年齢は  $71.0 \pm 6.7$  歳。62 人 (55.4%) に grade 4 の好中球減少症が出現した。単変量解析では初回ドセタキセル治療後の grade 4 の好中球減少症発生群と非発生群では年齢、治療開始前白血球数、治療開始前好中球数において有意な差が認められた。一方、Performance status (PS)、転移部位、extent of disease (EOD)、骨転移部への放射線治療歴、リンパ球数、neutrophil-to-lymphocyte ratio (NLR)、ヘモグロビン値、血小板数、PSA 値、アルブミン値、GOT 値、クレアチニン値、ALP 値、CRP 値は両群間で有意差を認めなかった。多変量ロジスティック回帰分析では年齢と治療開始前好中球数が有意な危険因子であった。年齢および治療開始前好中球数を用いて grade 4 の好中球減少症発生の予測ノモグラムを作成した。C-index は 0.665 であった。