

P3-46**Complications of the percutaneous renal biopsy in this hospital**

(大学院博士課程4年腎臓内科学)

○根岸 真央人

(腎臓内科)

宮岡 良卓、長井 美穂、長岡 由女

菅野 義彦

(倉敷中央病院総合保健管理センター)

和田 憲和

Background: The percutaneous renal biopsy is developed and passes for nearly 60 years. It is still performed to choose therapy for renal dysfunction. The real time ultrasound guidance method changed a biopsy safely than before. However, the complications occur and are sometimes fatal. There are several reports of acute complications. However, there are few reports of medium-and-long term complications.

Methods: 218 percutaneous renal biopsy performed in this hospital was distributed by symptoms and diagnosis. We investigated acute complications and medium-and-long term complications.

Results: We observed the acute complications in all cases. Anemia progress was seven cases (3.2%). Gross hematuria and a vagovagal reflex were five cases (2.2%). The severe complication was one case that progressed to end stage renal failure. It caused hydronephrosis and required the transfusion. The evaluation of medium-and-long term complications was carried out in 102 cases that underwent an imaging study after a biopsy one week later. The anatomical changes such as the kidney hemodynamics were not all cases. Cyst appeared in seven cases. Five of seven were nephrotic syndrome. It seemed to appear in the patients with nephrotic syndrome.

Conclusions: We show results of this hospital this time. It was thought that nephrotic syndrome was associated with the appearance of the cyst by renal biopsy.

P3-47**ヒト子宮内膜における5 α -還元酵素を介した局所的なプロゲステロン代謝と脱落膜化との関係**

(東京薬科大学：内分泌・神経薬理学教室)

○中嶋 彩葉、吉江 幹浩、田村 和広

(産科婦人科)

小島 淳哉、西 洋孝

【目的】 着床には、子宮内膜における胞胚受容能の獲得が重要であり、これには子宮内膜間質細胞(ESC)の脱落膜化と腺細胞の成熟化が関与する。ESCは、分泌期に黄体から産生されるプロゲステロン(P4)やcAMPの作用により脱落膜細胞へと分化する。また、ESCでは、5 α -還元酵素がテストステロンをジヒドロテストステロン(DHT)へと変換し、脱落膜化が促進される。脳内ではP4の代謝にも5 α -還元酵素が関与するが、子宮内膜におけるその役割は不明である。本研究では、ESCと腺上皮細胞における5 α -還元酵素を介したP4の代謝と脱落膜化との関係について調べた。

【方法】 初代培養ヒトESCに脱落膜化刺激としてP4とジブチリルcAMP(db-cAMP)を処置した後、P4含有メディアウムでさらに培養し、未代謝P4とP4代謝産物アロプレグナノロンを脱落膜化細胞と未分化細胞で比較した。また、5 α -還元酵素阻害薬デュタステリド、または、フィナステリドを前処置後、脱落膜化刺激を加え、脱落膜化マーカー(IGFBP-1とプロラクチン)の発現と未代謝P4量を調べた。内膜腺上皮細胞株(EM-1)におけるP4代謝も検討した。さらに、脱落膜化過程における5 α -還元酵素の発現変化について解析した。

【結果】 P4とdb-cAMPを処置した脱落膜化細胞では、未分化細胞と比較してP4の代謝が抑制された。デュタステリドとフィナステリドは、脱落膜化刺激により誘導されるIGFBP-1とプロラクチンの発現を促進した。さらに、デュタステリドやフィナステリドを処置したESCでは、培養液中の未代謝P4レベルが高く、アロプレグナノロンは検出されなかった。EM-1においても5 α -還元酵素阻害薬は、P代謝を抑制した。ESCでは、脱落膜化刺激によりI型5 α -還元酵素(SRD5A1)の発現が低下した。

【考察】 ヒト子宮内膜において5 α -還元酵素は、P4代謝に関与しており、脱落膜化過程ではこの代謝経