

【病 理 部】

1. ヒト嗅球の加齢変化：組織学的研究（I）

1. はじめに

嗅脳系のうち、その末梢側である嗅球における老人性変化の研究は非常に少ない^{1, 2, 3)}。老人性痴呆の初期に嗅覚異常が認められており^{3, 4)}、嗅球の形態学的基礎研究は重要なことと思われる。

2. 材料および方法

3年半の連続剖検例により40歳～91歳(平均64.3歳)の男性73例、女性60例の133例を用いた。90歳以上は男女各1名であった。痴呆を呈したのは90歳の男性のアルツハイマー型老人性痴呆(SDAT)の1例のみであった。他の132例には痴呆の症状はなかった。連続切片を作成し、ヘマトキシリソ・エオジン、PAS、ボディアン、平野鍍銀、コンゴー・レット等の染色を行ない、顕微鏡下に老人性変化の形態計測を施行した。

3. 結果および考察

神経原線維変化(NFT)は嗅球前核の神経細胞に主として見られるが、僧帽細胞や房飾細胞にも認めた。Esiri and Wilcock¹⁾は前核以外にはNFTは認めないとしたが、我々の結果はOhm and Braak³⁾やOkamoto et al.²⁾らの報告に一致していた。年齢的に40歳代の17例には全く見られなかつたが、認めない^{1, 2)}とされてきた50歳代でもすでに5例(5/28=17.9%)にNFTを認めた。全体で47例(47/133=35.3%)であった。(表1)。NFTを有する症例は年齢と共に確実に増えて

いた(図1)。50歳代で嗅球にNFTを有した症例は、いずれも海馬のNFTは認めなかつた。一方、50歳代で海馬領域に僅かのNFTを有した4例全例の嗅球にはNFTを全く認めなかつた(表2)。一般に嗅球でNFTが多数見られる症例には海馬領域のNFTも多いように思われた(表3)。高齢にもかかわらず80歳代で嗅球にNFTを認めなかつた2例は、その海馬領域でもNFTも軽度であった。老人斑(SP)は全例が嗅球前核に限られ、133例のうち5例(5/133=3.8%)に認められた。60歳以上では5.7%(5/88)と少なかつた。(表1)。90歳のSDATの嗅球には検索した限りではSPを見つけることが出来ず、今までの報告^{1, 2, 3)}とは異なつてゐた。嗅球にSPを認めた5例のうち、1例では海馬領域にNFTを多数見たにもかかわらず、SPは見られなかつたことは興味深い(表3)。

このように同時に検討した海馬領域のNFTおよびSPの出現の程度と、嗅球に於ける老人性変化とが必ずしも一致しないものが有り、老人性変化が嗅球に最初に現われるのか、それとも海馬領域に現われるのかの結論は得られなかつた。顆粒空胞変性も稀ながら認められたが、アミロイドアンギオパチーは認めなかつた。

4. 参考文献

- 1) Esiri MM and Wilcock GK. The olfactory bulbs in Alzheimer's disease. J Neurol Neurosurg Psychiatry 47: 56-60,

1984

- 2) Okamoto K, Morimatsu M, Shoji M, et al. Senile changes in the human olfactory bulbs. Clin Neurol 26: 270–276, 1986
- 3) Ohm TG and Braak H. Olfactory bulb changes in Alzheimer's disease. Acta Neuropathol (Berl) 73: 365–369, 1987
- 4) Rezek DL. Olfactory deficits as a

neurologic sign in dementia of the Alzheimer type. Arch Neuol 44: 1030–1032, 1987

[本研究の一部は第78回日本病理学会総会(平成元年3月20日, 京都市), 第30回日本神経病理学会総会(平成元年6月21日, 東京)で発表した。]

表1. 神經原線維変化(NFT), 老人斑(SP)を有する症例の頻度

年齢	症例数	(男:女)	NFTを有する症例	SPを有する症例
40–49	17	(10:7)	0	—
50–59	28	(18:10)	5	17.9%
60–69	43	(23:20)	11	25.6%
70–79	28	(14:14)	16	57.1%
80–89	15	(7:8)	13	86.7%
90–	2	(1:1)	2	100.0%
合計	133	(73:60)	47	35.3% (40.5%) ¹
				5 3.8% (5.7%) ²

(40.5%)¹=47/116; 50~90歳代のNFTを有する症例の頻度

(5.7%)²=5/88; 60~90歳代のSPを有する症例の頻度

表2. 50歳代で神經原線維変化(NFT)を認めた症例

症例#	年齢	性	脳重	NFT/0	SP/0	NFT/H	SP/H	主診断
C12047	58	女	1330	+	—	—	—	胃腺癌
C12054	57	女	1330	++	—	—	—	自殺
C12080	55	男	1510	++	—	—	—	胆のう癌
C12140	51	男	1470	+	—	—	—	リンパ腫
C12156	58	女	1210	+	—	—	—	A.L.S
C12001	56	男	1300	—	—	+	—	心弁膜症
C12041	51	女	1300	—	—	+	—	関節リュウマチ
C12078	58	男	1340	—	—	+	—	肺小細胞癌
C12108	58	女	1200	—	—	+	—	尿毒症

NFT/0: 嗅球に於ける神經原線維変化, SP/H: 海馬領域に於ける老人斑

ALS: 筋萎縮性側索硬化症

表3. 嘴球に神経原線維変化（NFT）を有した症例

症例#	年齢	性	脳重	NFT / 0	SP / 0	NFT / H	SP / H	主 診 断
C12063	69	女	1050	+	+	+	+++	肺結核
C12069	91	女	1070	+++	+	+++	+++	大腸癌
C12071	60	男	1340	++	++	+	+++	糖尿病
C12099	84	女	1050	+++	+	+++	+	胆管炎
C12111	67	女	1170	+++	+	+++	-	腎不全

SP / 0 : 嘴球に於ける老人斑, NFT / H : 海馬領域に於ける神経原線維変化

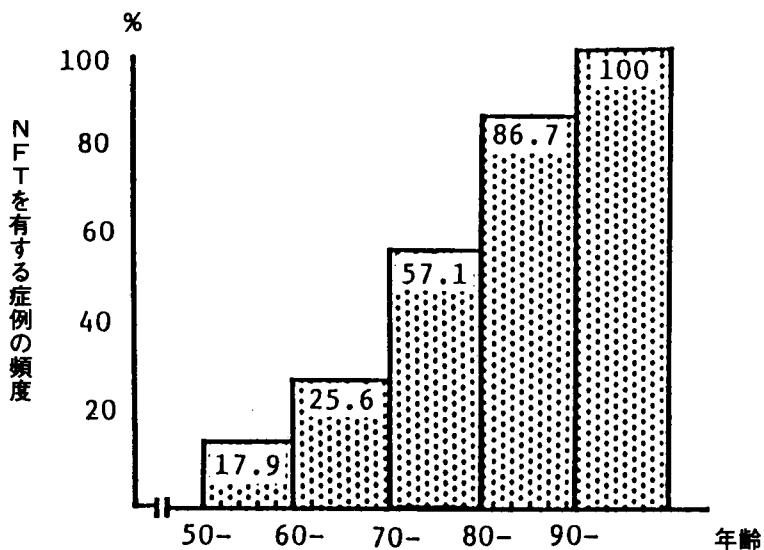


図1. NFTを有する症例の頻度50歳代より
ほぼ直線的な増加を示す。