

[Jap. J. Clin. Chem., 13, 148 (1984)]

Quantitative Determination of Plasma Kallikrein- α_2 -Macroglobulin Complex in Liver Diseases

KAZUYUKI HIRANO, SHINOBU HAYAKAWA, TETSUO ADACHI,
MAMORU SUGIURA

肝疾患患者血漿カリクレイン- α_2 -マクログロブリン複合体の定量

平野和行, 早川 忍, 足立哲夫, 杉浦 衛

血漿カリクレイン- α_2 -マクログロブリン複合体の特異的測定法を確立した。抗 α_2 -マクログロブリン抗体をポリスチレンビーズに結合させ、捕捉した血漿カリクレイン- α_2 -マクログロブリン複合体のカリクレイン活性を Pro-Phe-Arg-4-methylcoumaryl-7-amide を基質として測定した。ポリスチレンビーズに結合させた抗体と血漿カリクレイン- α_2 -マクログロブリン複合体との反応は 4 時間で平衡に達した。本測定法によれば、 $0.25\sim1.5\mu$ の血清量で測定可能であり、再現性も良好（同時再現性の変動係数=3.1—3.2%，日差変動の変動係数=3.4—6.7%）であった。また、血清、血漿のいずれを検体として用いた場合も測定値に差はなかった。次に本測定法を用い、健常人及び各種疾患患者血清中の血漿カリクレイン- α_2 -マクログロブリン複合体量を測定した結果、正常値は $44.8\pm3.7\text{U/l}$ であり、アルコール性肝硬変 ($19.4\pm10.7\text{U/l}$)、肝硬変 ($19.7\pm7.1\text{U/l}$)、肝ガン ($21.3\pm6.9\text{U/l}$) 及び亜急性肝炎 ($18.4\pm5.7\text{U/l}$) 等の肝疾患において低値を示し、aspartate aminotransferase, alanine aminotransferase, alkaline phosphatase 等の臨床診断酵素とは異った挙動を示した。

[Clin. Chim. Acta, 144, 49 (1984)]

Enzyme Immunoassay of Human Cytosolic Aspartate Amino-transferase

KAZUYUKI HIRANO, KAZUKO MATSUDA, TETSUO ADACHI,
YOSHIHITO WATANABE, MAMORU SUGIURA, SHUNJI SAWAKI*

ヒト細胞質画分アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼのエンザイムイムノアッセイ

平野和行、松田和子、足立哲夫、渡辺義人、杉浦 衛、沢木椿二*

ヒト細胞質画分アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ (c-AST) のエンザイムイムノアッセイについて検討した。本法はポリスチレンボールを固相とし、ペーオキシダーゼを標識酵素とするサンドウイッチ法に基づく測定法であり、 $50\sim2000\mu\text{g/l}$ の範囲で検量線の作成が可能で、血清への添加回収率 (91.3—101%)、同時再現性 (CV=8.77%) 及び日差変動 (CV=5.32%) においても良好な結果が得られた。また、ミトコンドリア画分アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼとの交叉性も認められなかった。本法と従来の活性測定法を比較検討した結果、血清中には約23%のアポ酵素と、酵素活性は有しないが抗原活性を有する c-AST が多量に存存しており、その比活性は、肝疾患で 81.1U/mg 、心筋梗塞で 337U/mg 、健常人で 59.5U/mg であり、特に肝癌や心筋梗塞において高値を示していることが明らかとなった。

* 愛知医科大学第 1 内科