

海外文献調査結果

疫学研究文献のレビュー結果

主任研究者 津金 昌一郎

1 概要

2001年12月、内分泌かく乱化学物質（EDC）のヒト健康影響に関する疫学研究のうち、2001年までの論文報告を収集整理し、報告書として刊行した（厚生労働省内分泌かく乱化学物質の健康影響に関する検討会暴露疫学等調査作業班疫学サブ班「内分泌かく乱化学物質と人への健康影響との関連－疫学研究からの知見－」）。

今回、この報告書と同様の手法を用いて、報告書の刊行以降に出版された、EDC とがんおよび子宮内膜症に関する疫学論文の収集整理を行った。

具体的には、米国立医学図書館の医学文献データベース PubMed (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi>) を用いて、(breast neoplasms OR endometrial neoplasms OR ovarian neoplasms OR prostatic neoplasms OR testicular neoplasms OR thyroid neoplasms OR endometriosis) AND (insecticides OR pesticides OR chlorinated hydrocarbons OR pcbs OR bisphenol OR phenol OR phthalate OR styrene OR furan OR organotin OR diethylstilbestrol OR ethinyl estradiol) AND (human)のキーワードで、2001年1月1日以降2003年3月31日までに出版された文献を検索した。

検索で同定された候補文献 309 件の中から、人集団を対象とする疫学研究の原著論文を選択した。すでに前回の報告書に収載した論文を除外し、16 件の論文を同定した。

このうち、がんに関する 14 論文の概要を表 1 に示す。がんの部位は、乳房が 10 件、乳房と前立腺が 1 件、前立腺が 1 件、多部位が 2 件だった。研究デザインは、後向きコホート研究が 2 件、コホート内症例対照研究が 2 件、後向きの症例対照研究が 7 件、断面研究が 2 件、地域相関研究が 1 件だった。研究実施国は、米国が 5 件、カナダが 3 件、イタリアが 2 件、デンマーク・ベルギー・インド・メキシコがそれぞれ 1 件だった。日本で行われた研究はなかった。曝露要因は、PCB が 7 件、DDT および DDE が 5 件、ヘキサクロロヘキサン(HCH)が 3 件などで、農業等の職業従事歴が 4 件だった。曝露要因の測定方法は、血液検体が 6 件、乳腺組織が 2 件で、その他は問診や医療記録等を用いていた。

また、子宮内膜症に関する 2 論文の概要を表 3-1 及び表 3-2 に示す。研究デザインは、後向きコホート研究が 1 件、後向きの症例対照研究が 1 件であった。研究実施国は、イタリアとベルギーで、日本で行われた研究はなかった。

2 各論

2-1 乳がん

乳がんを主題とする論文は、11 件あった。研究デザインは、後向きコホート研究が 1 件、コホート内症例対照研究が 2 件、後向きの症例対照研究が 5 件、断面研究が 2 件、地域相関研究が 1 件だった。研究実施国は、米国が 4 件、カナダが 3 件、デンマーク・

ベルギー・インド・メキシコがそれぞれ1件だった。曝露要因は、PCBが7件、DDTおよびDDEが5件、HCHが3件などだった。曝露要因の測定方法は、血液検体が6件、乳腺組織が2件で、問診や医療記録等が3件だった。

このうち、コホート内症例対照研究、症例対照研究、断面研究の概要を表2に示す。

a) 後向きコホート研究

Palmer (2002) は、胎児期に DES の曝露を受けた米国女性 4,821 人と、曝露を受けなかった女性 2,095 人を、1978–1997 年の 19 年間追跡した。浸潤性乳がんは、曝露群で 43 例、対照群で 15 例生じた。対照群に対する曝露群の多変量補正 RR¹ (95%CI²) は 1.4(0.7-2.6) で、統計的有意差のない 40% のリスク上昇を認めた。RR は、誕生年、初潮年齢、初産年齢、出産歴を補正した。年代別の解析では、40 歳未満の多変量補正 RR(95%CI) は 0.7(0.3-1.7)、40 歳以上では 2.5(1.0-6.3) だった。

b) コホート内症例対照研究

2 件の論文は、いずれも既に報告されている研究の続報だった。

Laden (2002) は、PCB および DDE と乳がんの関連を認めなかったとする Hunter (1997) および Laden (2001) の続報で、米国の看護士を対象とする Nurses' Health Study からのデータである。閉経後乳がん症例 293 例と対照 293 例を用いて、PCB 血中濃度と乳がんリスクとの関連を、シトクローム P450(CYP)1A1-exon 7 および CYP1A1-MspI の変異の有無により層別化して解析を行った。CYP1A1-exon 7 に変異を有する対象者に限り、PCB による乳がんリスクの上昇を認めた。

Hoyer (2002) は、全 PCB、全 DDT、DDE、HCH は乳がんと関連しないが、Dieldrin および *p,p'*-DDT によるリスクの上昇を認めたとする Hoyer (1998) および Hoyer (2000) の続報で、デンマークの女性を対象とする研究である。乳がん症例 162 例と対照 316 例を用いて、全 PCB、全 DDT、*p,p'*-DDT、*p,p'*-DDE、Dieldrin の血中濃度との関連を、乳がん腫瘍組織における p53 の変異の有無で層別化して解析を行った。全 PCB と Dieldrin については、p53 に変異のあるグループでのみリスク上昇を認めた。全 DDT、*p,p'*-DDT、*p,p'*-DDE については、p53 の変異の有無によらずリスクの上昇を認めなかった。

c) 症例対照研究

5 件の症例対照研究のうち 3 件は、各種の有機塩素系化合物の血中濃度を指標として、乳がん罹患に対するオッズ比を算出していた。

第1の Gammon (2003) は、米国ロングアイランドの乳がん症例 646 例と対照 429 例を用いて検討を行った。PCB (118、138、153、180 およびその合計)、DDT、DDE、Chlordane、Dieldrin による乳がんリスクの上昇を認めなかった。

第2の Demers (2002) は、カナダ・ケベック州の乳がん症例 314 例と対照 523 例を用いて検討を行った。ダイオキシン様の作用を持つ mono-ortho-PCBs(105、118、156 の合計)によるリスク上昇を認めた。

第3の Lopez-Carrillo (2002) は、メキシコの乳がん症例 95 例と対照 95 例を用いた検討で、PCB、HCB、 β -HCH によるリスク上昇を認めなかった。この結果は、同じ著者によ

¹ RR: 相対危険度

² CI: 信頼区間

る先行報告(Lopez-Carrillo, 1997)と一致するものだった。

この他、Mathur (2000)によるインドからの報告では、乳がん症例 135 例の方が、対照 50 例よりも、各種の有機塩素系化合物の血中濃度が高かった。

また、Brophy (2002)によるカナダの報告では、農業従事歴によるリスク上昇を、55 歳以下では認めたが、56 歳以上では認めなかった。

d) 断面研究

乳がん患者と、乳房生検を受けた非乳がん患者で、乳腺組織中の有機塩素系化合物濃度を比較した報告が 2 件あった。

第 1 の Woolcott (2001) は、カナダ・オンタリオ州の乳がん患者 217 例と非患者 213 例を用いた検討である。同じデータを用いた Aronson (2000)の先行報告では、各種の PCB 同族体や有機塩素系化合物のうち、PCB105 と 118 によるリスク上昇を認めた。この続報にあたる今回の研究では、腫瘍のエストロゲンレセプター(ER)、プロゲステロンレセプター(PR)、腫瘍径やグレードで層別化して検討を行った。DDE によるリスク上昇を、ER 隆性例では認めるが ER 阴性例では認めなかった。

第 2 の Charles (2001) は、米国ウィスコンシンの乳がん患者 44 例と非患者 21 例を用いた検討で、*o,p'*-DDE が患者で高いほかは、各種の PCB 同族体に差を認めなかった。

e) 地域相関研究

Janssens (2001) は、ベルギー全土 589 地区を対象に、乳がん死亡率（1985—1994 年）と、各地区の総面積に占める各種作物の作付面積の割合（1998 年）や、各地区の農薬使用量（1997—1998 年）との相関を検討した。各地区的農薬使用量は、農薬業界団体の資料等を用いて推定した。地区の都市化や産業化の相違を補正した重回帰分析では、枯葉剤の使用量とじゃがいもの作付面積割合が、乳がん死亡率と有意の相関を示した。

2-2 子宮体がん

子宮体がんを主題とする研究はなかった。

2-3 卵巣がん

卵巣がんを主題とする研究はなかった。

2-4 前立腺がん

前立腺がんを主題とする研究は 2 件あり、症例対照研究が 1 件、地域相関研究が 1 件だった。

a) 症例対照研究

Settimi (2003) は、イタリアの前立腺がん 124 例を症例とし、他部位のがん患者 659 例を対照として、質問票を用いて過去の職業従事歴および農薬等への曝露を評価した。職業従事歴の有無によるオッズ比（95%CI）は、農業が 1.4(0.9-2.0)、食品・煙草産業が 2.1(1.1-4.1)、化学製品産業が 2.2(0.7-7.2)だった。農薬等の曝露の有無によるオッズ比（95%CI）は、有機塩素系化合物が 2.5(1.4-4.2)、このうち DDT が 2.1(1.2-3.8)、Dicofol および Tetradifon が 2.8(1.5-5.0)だった。これらのオッズ比はいずれも、年齢、前立腺がん家族歴、問診方法（直接/間接）について補正していた。

b) 地域相関研究

Janssens (2001)は、ベルギー全土 589 地区を対象に、前立腺がん死亡率（1985—1994 年）と、各地区の面積に占める各種作物の作付面積の割合（1998 年）や、各地区的農薬使用量（1997—1998 年）との相関を検討した。各地区的農薬使用量は、農薬業界団体の資料等を用いて推定した。地区の都市化や産業化の相違を補正した重回帰分析では、枯葉剤および成長促進剤の使用量と、穀類およびじゃがいもの作付面積割合が、前立腺がん死亡率と有意の正の関連を示した。

2-5 精巣がん

精巣がんを主題とする研究はなかった。

2-6 甲状腺がん

甲状腺がんを主題とする研究はなかった。

2-7 多部位のがん

多部位のがんを同時に主題とする研究は 2 件あり、後向きコホート研究が 1 件、症例対照研究が 1 件だった。

MacLennan (2002) は、米国ルイジアナ州に存在する、Atrazine および他の Triazine 系農薬の製造工場の男性労働者 2,045 人を対象に、後向きコホート研究を行った。1985—1997 年の追跡により、46 例のがん罹患を確認した。がん部位の内訳は、口腔 3 例、消化器 9 例、肺 6 例、乳房 1 例、前立腺 11 例、膀胱 3 例、造血系 7 例、その他 6 例だった。一般人口集団のがん罹患率と比較した標準化罹患比（95%CI）は、全がんが 114(83-152) だった。前立腺がんでは 175(87-312) と有意差のない上昇傾向を認めたが、11 例のうち 9 例は、職場で実施されていた PSA³ 検診等を通じて発見された早期がんだった。他の部位のがんについては、標準化罹患比の有意な上昇を認めなかった。

Settimi (2001) は、イタリアの男性がん患者 1,279 例を用いて、症例対照研究を行った。がん部位の内訳は、口唇・口腔・咽頭 40 例、胃 119 例、結腸 109 例、直腸 53 例、喉頭 59 例、肺 196 例、皮膚メラノーマ 24 例、メラノーマ以外の皮膚がん 296 例、前立腺 140 例、膀胱 170 例、腎 39 例、非ホジキンリンパ腫 33 例だった。一つの部位のがんを症例、その他の部位のがんを対照として、質問票で調査した過去の職業従事歴を比較した。農業従事歴なしに対するありのオッズ比（95%CI）は、前立腺がんが 1.4(1.0-2.1) と有意に上昇した。胃では 1.4(0.9-2.0)、直腸では 1.5(0.8-2.7)、喉頭では 1.4(0.8-2.5) と、有意差のない上昇傾向を認めた。他の部位では、リスクの上昇を認めなかった。農薬使用歴の有無によるオッズ比のうち、有意な上昇を認めた部位はなかった。これらのオッズ比は、年齢、喫煙など、部位により異なるいくつかの要因を補正していた。

2-8 子宮内膜症

子宮内膜症に関する研究は 2 件あり、後向きコホート研究が 1 件、症例対照研究が 1 件だった。

³ PSA: 前立腺特異抗原

Eskenazi (2002) は、1976 年にイタリア・セベソの事故で TCDD に曝露された住民について後ろ向きコホート研究を行った。対象は、1976 年に 30 歳以下の曝露女性 953 名のうち、生存しており、追跡可能・参加可能で、参加に同意した者のうち、処女・ターナー症候群・検査拒否者を除き、保存血清がある女性 601 名であった。採血は曝露後すぐに行われた。外科的あるいは超音波検査によって子宮内膜症の発症の判定を行った。子宮内膜症 19 名、子宮内膜症のない者 277 名が確認された、その他については不明とした。Polytomous logistic regression 分析によって、血清 TCDD 濃度による年齢調整相対危険度比を求めた。20ppt 以下を referent にすると、20.1-100 ppt 群 1.2(0.3-4.5)、100 ppt 以上群 2.1(0.5-8.0)と有意な增加はみられなかった。有意な傾向もみられなかった。

Pauwels (2001) は、1996-1998 年に、42 名の不妊症の子宮内膜症患者について、27 名の器質的な不妊症患者を対照群として症例対照研究を行った。CALUX-bioassay 法によってダイオキシン様化学物質の分析を行い、TEQ を求めた。症例と対照で TEQ の中央値に有意な差はなかった（症例 29、対照 24）。100 pg TEQ/g 血清脂質以上の群の粗 OR は 4.33 (0.49-38.19)、BMI およびアルコール摂取量によって調整した OR は 4.6 (0.48-43.62) であり、いずれも有意なリスクの上昇ではなかった。

文献

- Aronson KJ, Miller AB, Woolcott CG, Sterns EE, McCready DR, Lickley LA, Fish EB, Hiraki GY, Holloway C, Ross T, Hanna WM, SenGupta SK, Weber JP. Breast adipose tissue concentrations of polychlorinated biphenyls and other organochlorines and breast cancer risk. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev* 2000;9(1):55-63.
- Brophy JT, Keith MM, Gorey KM, Laukkonen E, Hellyer D, Watterson A, Reinhartz A, Gilberston M. Occupational histories of cancer patients in a Canadian cancer treatment center and the generated hypothesis regarding breast cancer and farming. *Int J Occup Environ Health*. 2002 Oct-Dec;8(4):346-53.
- Charles MJ, Schell MJ, Willman E, Gross HB, Lin Y, Sonnenberg S, Graham ML. Organochlorines and 8-hydroxy-2'-deoxyguanosine (8-OHdG) in cancerous and noncancerous breast tissue: do the data support the hypothesis that oxidative DNA damage caused by organochlorines affects breast cancer? *Arch Environ Contam Toxicol*. 2001 Oct;41(3):386-95.
- Demers A, Ayotte P, Brisson J, Dodin S, Robert J, Dewailly E. Plasma concentrations of polychlorinated biphenyls and the risk of breast cancer: a congener-specific analysis. *Am J Epidemiol*. 2002 Apr 1;155(7):629-35.
- Eskenazi B, Mocarelli P, Warner M, Samuels S, Vercellini P, Olive D, Needham LL, Patterson DG Jr, Brambilla P, Gavoni N, Casalini S, Panazza S, Turner W, Gerthoux PM. Serum dioxin concentrations and endometriosis: a cohort study in Seveso, Italy. *Environ Health Perspect* 2002;110(7):629-34.
- Gammon MD, Wolff MS, Neugut AI, Eng SM, Teitelbaum SL, Britton JA, Terry MB, Levin B, Stellman SD, Kabat GC, Hatch M, Senie R, Berkowitz G, Bradlow HL, Garbowski G, Maffeo C, Montalvan P, Kemeny M, Citron M, Schnabel F, Schuss A, Hajdu S, Vinceguerra V, Niguidula N, Ireland K, Santella RM. Environmental toxins and breast cancer on Long Island. II. Organochlorine compound levels in blood. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*. 2002 Aug;11(8):686-97.
- Hoyer AP, Grandjean P, Jorgensen T, Brock JW, Hartvig HB. Organochlorine exposure and risk of breast cancer. *Lancet* 1998;352(9143):1816-20.
- Hoyer AP, Jorgensen T, Grandjean P, Hartvig HB. Repeated measurements of organochlorine exposure and breast cancer risk (Denmark). *Cancer Causes Control* 2000;11(2):177-84.
- Hoyer AP, Gerdes AM, Jorgensen T, Rank F, Hartvig HB. Organochlorines, p53 mutations in relation to breast cancer risk and survival. A Danish cohort-nested case-controls study. *Breast Cancer Res Treat*. 2002 Jan;71(1):59-65.
- Hunter DJ, Hankinson SE, Laden F, Colditz GA, Manson JE, Willett WC, Speizer FE, Wolff MS. Plasma organochlorine levels and the risk of breast cancer. *N Engl J Med* 1997;337(18):1253-8.
- Janssens JP, Van Hecke E, Geys H, Bruckers L, Renard D, Molenberghs G. Pesticides and mortality from hormone-dependent cancers. *Eur J Cancer Prev*. 2001 Oct;10(5):459-67.
- Laden F, Hankinson SE, Wolff MS, Colditz GA, Willett WC, Speizer FE, Hunter DJ. Plasma organochlorine levels and the risk of breast cancer: an extended follow-up in the Nurses' Health Study. *Int J Cancer* 2001;91(4):568-74.

- Laden F, Ishibe N, Hankinson SE, Wolff MS, Gertig DM, Hunter DJ, Kelsey KT. Polychlorinated biphenyls, cytochrome P450 1A1, and breast cancer risk in the Nurses' Health Study. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2002 Dec;11(12):1560-5.
- Lopez-Carrillo L, Blair A, Lopez-Cervantes M, Cebrian M, Rueda C, Reyes R, Mohar A, Bravo J. Dichlorodiphenyltrichloroethane serum levels and breast cancer risk: a case-control study from Mexico. *Cancer Res* 1997;57(17):3728-32.
- Lopez-Carrillo L, Lopez-Cervantes M, Torres-Sanchez L, Blair A, Cebrian ME, Garcia RM. Serum levels of beta-hexachlorocyclohexane, hexachlorobenzene and polychlorinated biphenyls and breast cancer in Mexican women. *Eur J Cancer Prev.* 2002 Apr;11(2):129-35.
- MacLennan PA, Delzell E, Sathiakumar N, Myers SL, Cheng H, Grizzle W, Chen VW, Wu XC. Cancer incidence among triazine herbicide manufacturing workers. *J Occup Environ Med.* 2002 Nov;44(11):1048-58.
- Mathur V, Bhatnagar P, Sharma RG, Acharya V, Sexana R. Breast cancer incidence and exposure to pesticides among women originating from Jaipur. *Environ Int.* 2002 Nov;28(5):331-6.
- Palmer JR, Hatch EE, Rosenberg CL, Hartge P, Kaufman RH, Titus-Ernstoff L, Noller KL, Herbst AL, Rao RS, Troisi R, Colton T, Hoover RN. Risk of breast cancer in women exposed to diethylstilbestrol in utero: preliminary results (United States). *Cancer Causes Control.* 2002 Oct;13(8):753-8.
- Pauwels A, Schepens PJ, D'Hooghe T, Delbeke L, Dhont M, Brouwer A, Weyler J. The risk of endometriosis and exposure to dioxins and polychlorinated biphenyls: a case-control study of infertile women. *Hum Reprod* 2001;16(10):2050-5.
- Settimi L, Comba P, Bosia S, Ciapini C, Desideri E, Fedi A, Perazzo PL, Axelson O. Cancer risk among male farmers: a multi-site case-control study. *Int J Occup Med Environ Health.* 2001;14(4):339-47.
- Settimi L, Masina A, Androni A, Axelson O. Prostate cancer and exposure to pesticides in agricultural settings. *Int J Cancer.* 2003 Apr 20;104(4):458-61.
- Woolcott CG, Aronson KJ, Hanna WM, SenGupta SK, McCready DR, Sterns EE, Miller AB. Organochlorines and breast cancer risk by receptor status, tumor size, and grade (Canada). *Cancer Causes Control.* 2001 Jun;12(5):395-404.

表1 内分泌かく乱化学物質とがんに関する疫学研究（2001-2003年追加分）

著者名	出版年	部位	研究デザイン	国	主な曝露要因	曝露評価	症例	対照・非症例
1 Palmer	2002	乳房	後向コホート研究	米国	胎児期のDES	母親の医療記録	58	6858
2 Laden	2002	乳房	コホート内症例対照研究	米国	PCB	血液	293	293
3 Hoyer	2002	乳房	コホート内症例対照研究	デンマーク	PCB、DDT、DDE、Dieldrin	血液	162	316
4 Gammon	2002	乳房	症例対照研究	米国	PCB、DDT、DDE、Dieldrin、Chlordane	血液	646	429
5 Demers	2002	乳房	症例対照研究	カナダ	PCB	血液	314	523
6 Mathur	2002	乳房	症例対照研究	インド	DDT、DDE、Dieldrin、Heptachlor、HCH	血液	135	50
7 Lopez-Carrillo	2002	乳房	症例対照研究	メキシコ	PCB、HCH、HCB	血液	95	95
8 Brophy	2002	乳房	症例対照研究	カナダ	農業従事歴	問診	299	他部位癌患者237
9 Woolcott	2002	乳房	断面研究	カナダ	PCB、DDT、DDE、Nonachlor、HCB、HCH	乳腺組織	217	213
10 Charles	2001	乳房	断面研究	米国	PCB、DDT、DDE	乳腺組織	44	21
11 Janssens	2001	乳房・前立腺	地域相関研究	ベルギー	地域ごとの農薬使用量	農薬業界団体の資料等	589地区	
12 Settimi	2003	前立腺	症例対照研究	イタリア	職業歴、農薬の曝露歴	質問票	124	他部位癌患者659
13 MacLennan	2002	多部位	後向コホート研究	米国	除草剤製造工場での就労	雇用記録	46	1999
14 Settimi	2001	多部位	症例対照研究	イタリア	農業従事歴	問診	1279	他部位癌患者

表2 内分泌かく乱化学物質と乳がんに関するコホート内症例対照研究・症例対照研究・断面研究(2001-2003年追加分)

地域・対象者数(症例/対照)	化合物	血清レベルの比較		P値	カテゴリー毎のオッズ比					P trend
		症例	対照		1	2	3	4	5	
コホート内症例対照研究										
Laden, 2002 米国 Nurse's Health Study 1989-1994 閉経後女性 293/293 脂肪調整血漿濃度 CYP1A1の変異の有無で層別化 Huner 1997, Laden 2001の統報	全PCBs	CYP1A1-exon 7	WT/WT 1.00 Variants 0.52 (0.20-1.36)	1.00 (0.63-1.60) 1.29 (0.51-3.21) 2.78 (0.99-7.82)	0.97 (0.57-1.67)					P for interaction = 0.05
Hoyer, 2002 デンマーク Copenhagen City Heart Study 1976-1993 162/316 脂肪調整血清濃度 p53の変異の有無で層別化 Hoyer 1998, 2000の統報	全PCBs	CYP1A1-MspI	WT/WT 1.00 Variants 0.53 (0.27-1.23)	1.00 (0.62-1.60) 1.37 (0.67-2.79) 1.18 (0.69-2.01) 1.08 (0.47-2.48)	1.20 (0.56-2.58) 3.53 (0.79-15.79) 0.96 (0.50-1.83) 3.00 (0.66-13.62) 1.32 (0.68-2.59) 0.95 (0.30-2.98) 0.86 (0.46-1.61) 0.81 (0.23-2.84) 0.70 (0.32-1.55)	1.00 (0.49-2.04) 4.57 (0.94-22.24) 0.52 (0.26-1.05) 3.82 (0.85-17.41) 0.83 (0.41-1.68) 0.92 (0.29-2.94) 0.69 (0.36-1.33) 1.09 (0.50-5.05) 0.63 (0.29-1.41)	1.15 (0.53-2.47) 2.07 (0.48-8.88) 1.78 (0.43-7.41) 1.54 (0.81-2.92) 1.32 (0.68-2.59) 0.75 (0.22-2.59) 0.83 (0.45-1.51) 1.59 (0.50-5.05) 0.78 (0.36-1.66)	1.20 (0.56-2.58) 3.53 (0.79-15.79) 0.96 (0.50-1.83) 3.00 (0.66-13.62) 1.32 (0.68-2.59) 0.95 (0.30-2.98) 0.86 (0.46-1.61) 0.81 (0.23-2.84) 0.70 (0.32-1.55)	0.60 0.12 0.87 0.13 0.85 0.98 0.38 0.61 0.98 0.78	
症例対照研究										
Gammon, 2003 米国 Long Island 人口ベース 646/429	DDE DDT PCB118+138+153+180 PCB118 PCB138 PCB153 PCB180 Chlordane Dieldrin	脂肪調整血清濃度中央値(ng/g)			1.00	0.88	0.94	0.92	1.20 (0.76-1.90)	
		671.96	645.74	0.52	1.00	0.88	0.94	0.92	1.20 (0.76-1.90)	
		68.98	69.32	0.89	1.00	0.69	1.04	1.16	1.15 (0.74-1.79)	
		386.72	391.74	0.70	1.00	0.76	0.90	0.82	0.83 (0.54-1.29)	
		55.13	56.47	0.59	1.00	0.96	0.77	0.82	0.93 (0.60-1.43)	
		82.08	84.92	0.56	1.00	1.26	1.04	0.80	0.96 (0.63-1.48)	
		151.68	153.20	0.76	1.00	0.75	0.85	0.68	0.86 (0.56-1.32)	
		79.66	78.63	0.70	1.00	0.87	0.81	0.89	0.95 (0.62-1.46)	
		94.58	95.90	0.77	1.00	0.88	0.97	1.20	0.98 (0.62-1.55)	
		20.40	21.29	0.64	1.00	1.19	0.91	0.64	1.37 (0.69-2.72)	

地域・対象者数(症例/対照)	化合物	血清レベルの比較			P値	カテゴリー毎のオッズ比				
		症例	対照			1	2	3	4	5
Demers, 2002 カナダ、ケベック 病院ベース、一部地域対照 314/523	PCB28	4.4	5.1							
	PCB52	3.8	3.4							
	PCB99	10.8	9.6	0.02	1.00	1.20	1.27	1.33 (0.86-2.07)		
	PCB101	3.3	2.7							
	PCB105	4.7	4.2							
	PCB118	17.7	15.7	0.03	1.00	0.90	1.12	1.60 (1.01-2.53)		
	PCB138	38.1	35.4	0.21	1.00	1.06	1.17	1.18 (0.75-1.85)		
	PCB153	54.1	51.0	0.53	1.00	0.97	1.16	1.22 (0.78-1.92)		
	PCB156	8.5	7.7	0.006	1.00	1.44	1.44	1.80 (1.11-2.94)		
	PCB170	13.3	12.5	0.27	1.00	1.35	1.13	1.46 (0.90-2.37)		
	PCB180	32.9	31.1	0.44	1.00	1.20	1.37	1.17 (0.70-1.93)		
	PCB183	4.8	4.7	0.28	1.00	1.29	1.41	1.35 (0.84-2.16)		
	PCB187	10.5	9.9	0.55	1.00	1.35	1.34	1.33 (0.83-2.13)		
	mono-ortho-PCB(105+118+156)				1.00	1.63	1.45	2.02 (1.24-3.28)		
Lopez-Carrillo, 2002 メキシコ 病院ベース 95/95 Lopez-Carrillo 1997の続報	β -HCH	104.16	92.98	0.41	1.00	0.65	1.05 (0.46-2.40)		0.80	
	HCB	27.69	27.69	0.24	1.00	0.58	0.46 (0.20-1.07)		0.053	
	PCBs	833	833	0.27	1.00	0.63	1.31 (0.33-5.21)		0.57	
Mathur, 2002 インド 病院ベース 135/50	血中濃度平均値(mg/L)									
	α -HCH	0.609	0.156	<0.05						
	γ -HCH	0.310	0.088	<0.05						
	β -HCH	0.466	0.080	<0.05						
	Heptachlor	0.574	0.084	<0.05						
	Aldrin	1.997	0.115	<0.05						
	DDE	0.862	0.047	<0.05						
	DDD	0.569	0.249	<0.05						
	DDT	2.254	1.034	<0.05						
	全HCH	1.468	0.325	<0.05						
	全DDT	3.623	1.332	<0.05						
	Total pesticides	7.468	1.857	<0.05						
Brophy, 2002 カナダ 病院ベース 299/237 対照は他部位のがん患者	農業従事歴の有無	従事歴ありのオッズ比(年齢と収入補正)								
		全年代	1.36 (0.74-2.51)							
		55歳以下	2.81 (0.94-8.40)							
		56歳以上	1.14 (0.57-2.28)							

地域・対象者数（症例/対照）	化合物	血清レベルの比較		P値	カテゴリー毎のオッズ比				
		症例	対照		1	2	3	4	5
断面研究									
Woolcott, 2001 カナダ・オンタリオ 病院ベース 217/213 対照は乳腺生検を受けた非乳 がん患者 乳腺脂肪組織中濃度(μg/kg)	PCB99				ER陰性 ER陽性	1.0 1.0	0.9 1.7	2.1 1.8	
Aronson 2000の統報	PCB153				ER陰性 ER陽性	1.0 1.0	1.0 1.0	1.7 1.7	
	PCB156				ER陰性 ER陽性	1.0 1.0	1.1 1.1	1.0 1.0	
	PCB170				ER陰性 ER陽性	1.0 1.0	1.4 1.7	1.5 0.9	
	全PCBs				ER陰性 ER陽性	1.0 1.0	1.1 1.3	1.7 1.3	
	DDE				ER陰性 ER陽性	1.0 1.0	0.8 0.9	2.4 1.1	
	cis-Nonachlor				ER陰性 ER陽性	1.0 1.0	0.5 0.9	0.5 0.7	
	trans-Nonachlor				ER陰性 ER陽性	1.0 1.0	1.0 0.8	1.1 0.5	
	β-HCH				ER陰性 ER陽性	1.0 1.0	0.8 0.8	1.4 0.7	
	PCB180				PR陰性 PR陽性	1.0 1.0	2.6 1.4	1.9 1.1	
	全PCBs				PR陰性 PR陽性	1.0 1.0	1.4 1.2	1.4 1.4	
	DDE				PR陰性 PR陽性	1.0 1.0	0.7 1.0	1.5 1.3	
	PCB187				腫瘍<2cm 腫瘍≥2cm	1.0 1.0	1.1 1.4	0.9 1.6	
	全PCBs				腫瘍<2cm 腫瘍≥2cm	1.0 1.0	1.6 1.2	1.5 1.5	
	DDE				腫瘍<2cm 腫瘍≥2cm	1.0 1.0	1.1 0.9	1.6 1.1	
	全PCBs				腫瘍GradeI/II 腫瘍GradeIII	1.0 1.0	1.2 1.2	1.2 1.5	
	DDE				腫瘍GradeI/II 腫瘍GradeIII	1.0 1.0	0.7 1.1	1.1 1.4	

地域・対象者数 (症例/対照)	化合物	血清レベルの比較			P値	カテゴリー毎のオッズ比				
		症例	対照			1	2	3	4	5
Charles, 2001										
米国・ウィスコンシン 病院ベース 44/21 対照は乳腺生検を受けた非乳 がん患者	PCB49	0.5	1.0		NS					
	PCB52	2.9	2.0		NS					
	PCB70	3.7	2.7		NS					
	PCB101	4.6	3.8		NS					
	PCB105	17.7	19.6		NS					
	PCB110	3.2	2.9		NS					
	PCB118	55.1	46.5		NS					
	PCB137	8.0	8.0		NS					
	PCB138	94.8	84.7		NS					
	PCB153	129.2	110.7		NS					
	PCB156	2.2	17.6		0.036					
	PCB169	0.6	0.7		NS					
	PCB170	27.3	22.5		NS					
	PCB177	7.5	6.7		NS					
	PCB180	77.6	65.1		NS					
	PCB183	13.8	10.7		NS					
	PCB187	29.4	24.7		NS					
	PCB189	1.9	1.8		NS					
	<i>o,p'</i> -DDE	1.4	0.5		0.0009					
	<i>p,p'</i> -DDE	1472.3	1387.7		NS					
	<i>o,p'</i> -DDT	15.9	10.4		NS					
	<i>p,p'</i> -DDT	102.0	77.8		NS					

表3－1 内分泌かく乱化学物質と子宮内膜症に関する後向きコホート研究（2001-2003年追加分）

地域・対象者	対象者数	追跡期間	化合物	検討された交絡要因	カテゴリー毎の相対危険度、SMR/SIRなど				
					1	2	3	4	P trend
Eskenazi, 2002 イタリア・セベソ 住民コホート 1976年の工場爆発事故による曝露(母集団は953名) 血清採取1976-96	1976年に30歳以下。(1976-1996) 601名。	2378TCDD		子宮内膜症19名、子宮内膜症なし277名					
				年齢(調整に使用)	相対危険度比(Polytomous logistic regression 分析)				
				地域、教育、婚姻歴、 就業、喫煙、飲酒、BMI、 妊娠、経口避妊薬、 事故時の閉経状況、 クロルアクネ	20ppt以下 (n=111)	20.1～100ppt (n=285)	100ppt以上 (n=205)		
				(検討の結果、調整には 使用せず)	症例 1.0 (referent)	1.2 (0.3-4.5)	2.1 (0.5-8.0)	NS	
					不明 1.0 (referent)	0.6 (0.4-0.9)	0.6 (0.4-0.9)		
					なし 1.0 (referent)	1.0 (referent)	1.0 (referent)		

表3-2 内分泌かく乱化学物質と子宮内膜症に関する症例対照研究（後向き研究）（2001-2003年追加分）

地域・対象者数（症例/対照）	化合物	血清レベルの比較			P値	カテゴリー毎のオッズ比					P trend
		症例	対照	1.00		2	3	4	5		
Pauwels, 2001 ベルギー 病院ベース 1996-1998年 内膜症で不妊症の女性42/ 内膜症以外で不妊症の女性27	dioxins PCBs (CALUX-bioassay法)	血清中TEQの中央値(pg/g脂肪) (n=34) 29	(n=27) 24 NS		粗OR 4.33 (0.49-38.19)	高濃度 調整(BMI、アルコール摂取) 4.6 (0.48-43.62)					
						(年齢、排卵機能障害、カフェイン摂取、喫煙、non-co-planar PCBsとの交絡はなし)					