

# NO<sub>2</sub>とO<sub>3</sub>の継続曝露の影響について

梅田 昌樹 鈴木 孝人 中沢 幸明  
後藤 秀樹 長岡 滋

大気中の光化学反応において、NO<sub>2</sub>とO<sub>3</sub>が様々なパターンで共存することが知られている<sup>1,2)</sup>。

こうした汚染物質の複合影響はどのように現われてくるのか。NO<sub>2</sub>とO<sub>3</sub>の混合ガス曝露の影響は、高濃度の場合作用が拮抗し、それはN<sub>2</sub>O<sub>5</sub>が生成するためだろうと考えられている<sup>3)</sup>。低濃度の場合の組織学的観察ではNO<sub>2</sub>とO<sub>3</sub>では傷害部位がやや異なり、混合ガスではO<sub>3</sub>の作用の方が顕著になるという報告もなされている<sup>4)</sup>。現実の大気汚染では、様々な汚染物質に繰り返し曝されているので、必ずしも混合ガス、常時連続曝露実験が現実のモデルとして適当ともいえないであろう。

この実験では、致死濃度以下のNO<sub>2</sub>とO<sub>3</sub>を継続曝露した場合、実験動物の血液、組織にどのような影響を及ぼすかを検討した。

## 1. 材料と方法

100匹のラット（SD-JCL、♂、10週令）を用いて以下の5群に分け、当実験室の曝露装置にて、O<sub>3</sub>について既報<sup>5)</sup>のとおり、NO<sub>2</sub>については、ポンベからのNO<sub>2</sub>を清浄空気で希釈してケミルミネッセンス法で連続測定しながら曝露した。

Air 群	……清浄空気曝露
NO <sub>2</sub> 群	……NO <sub>2</sub> 30ppm 3時間
O <sub>3</sub> 群	……O <sub>3</sub> 3 ppm 3時間
NO <sub>2</sub> →O <sub>3</sub> (3 hrs) 群	……NO <sub>2</sub> 30ppm 1.5時間、つづいてO <sub>3</sub> 3 ppm 1.5時間
NO <sub>2</sub> →O <sub>3</sub> (6 hrs) 群	……NO <sub>2</sub> 30ppm 3時間、つづいてO <sub>3</sub> 3 ppm 3時間

曝露後、1群20匹のうち10匹を直後に、10匹を5時間後にネンブタール麻酔下で腹大動脈より放血屠殺し、その血液・臓器を以下の検査に供した。

- ・赤血球数 (RBC), 白血球数 (WBC), 好中球・リンパ球比 (N/Ly), 網赤血球数 (RC), ヘモグロビン濃度 (Hb), ヘマトクリット値 (Ht), 血中SH基

## 濃度 [Ellman法]

- ・血清の分析……総蛋白 (T-P), アルブミン (Alb), グルコース (Glu), コレステロール (Chol), 乳酸デヒドロゲナーゼ活性 (LDH), アルカリ性ホスファターゼ (ALP), トランスアミナーゼ (GOT, GPT)……[ACA オートアナライザー]
- ・呼吸器の組織学的観察

## 2. 結果と考察

RBC, Hb, Ht, SH基, T-P, Alb, Chol, LDHは各群の間に殆んど有意の変化が見られなかった。

図1に示すように、GOT, GPT, Glu, WBC, N/LyはO<sub>3</sub>群で最も変化が大きく、NO<sub>2</sub>群は殆んど変化がなかった。WBCは直後に減少し、その後増加して同時にN/Lyが上昇し、O<sub>3</sub>曝露後2.5~12時間にN/Lyが高くなるというBobb and Fairchildの報告<sup>6)</sup>と一致した。O<sub>3</sub>と同じく3時間曝露されたにもかかわらず、NO<sub>2</sub>→O<sub>3</sub> (6 hrs) 群はO<sub>3</sub>群より変化が少なかった。

図2に示すように、ALPはAir群に比し各群とも低値を示したが、NO<sub>2</sub>→O<sub>3</sub> (6 hrs) 群は直後ではO<sub>3</sub>群より有意に更に低下し、5時間後ではO<sub>3</sub>群と差が見られなかった。RCも5時間後でAir群より増加したがNO<sub>2</sub>→O<sub>3</sub> (6 hrs) 群とO<sub>3</sub>群の間に差はなかった。

また組織学的所見では、気管上皮の剥離などNO<sub>2</sub>→O<sub>3</sub> (6 hrs) 群でNO<sub>2</sub>群、O<sub>3</sub>群より強くなる傾向が認められた。NO<sub>2</sub>→O<sub>3</sub> (3 hrs) 群は全体として、O<sub>3</sub>群とNO<sub>2</sub>→O<sub>3</sub> (6 hrs) 群の中間的な変化を示した。

以上の結果から次のようなことが考えられた。

NO<sub>2</sub>の急性毒性はO<sub>3</sub>の約1/15とされている<sup>7)</sup>が、この実験 (NO<sub>2</sub>はO<sub>3</sub>の1/6)では血液性状、血清酵素に対してO<sub>3</sub>の方が強い変化を与えると思われた。

血清ALP活性に関して、楠本ら<sup>8)</sup>、鈴木ら<sup>9)</sup>は、O<sub>3</sub>曝露直後の低下を報告しているが、この実験でも同様の結果であった。しかし、Sheelら<sup>10)</sup>、Stokingerら<sup>11)</sup>、

図 1

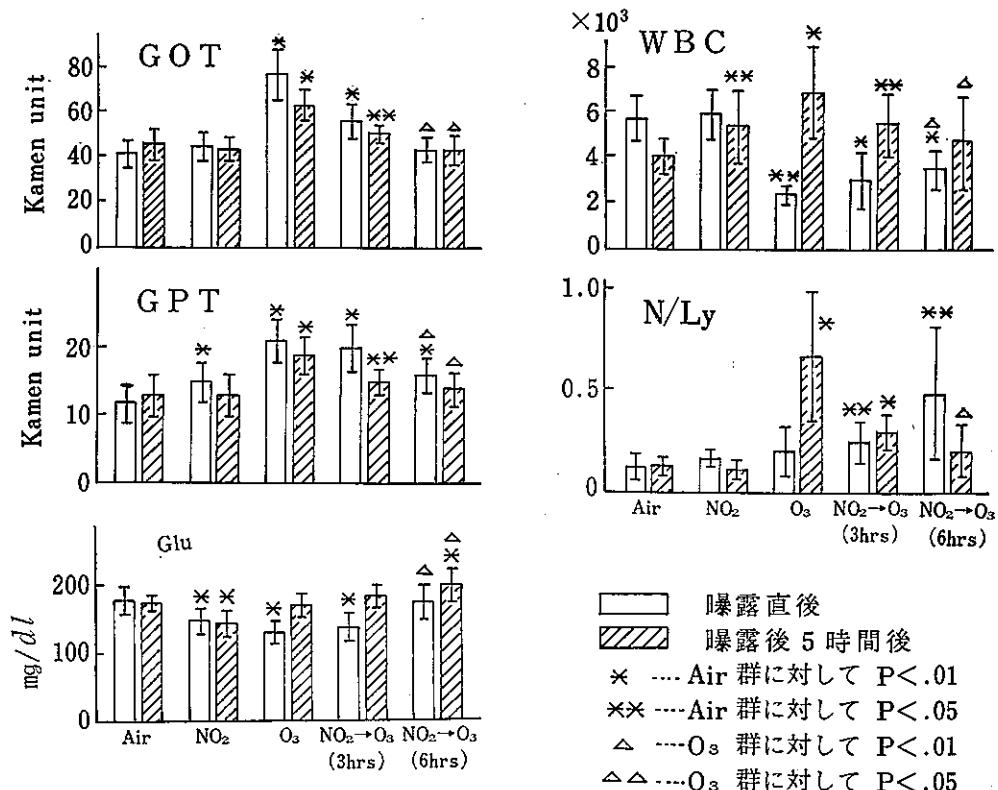
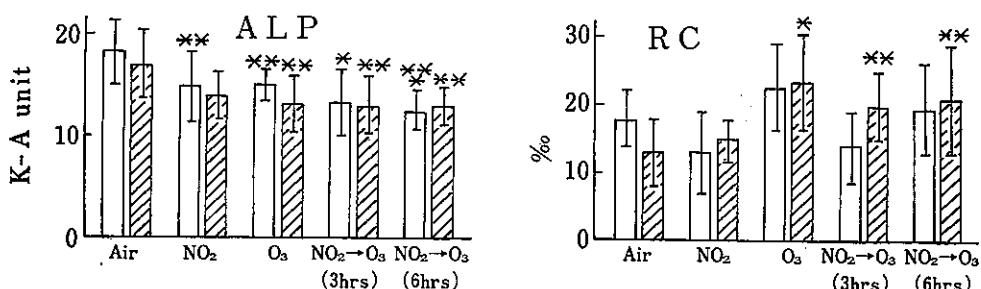


図 2



血清 ALP 上昇、肺組織 ALP 低下を認め、肺から血中に漏出したものと推論しており、さらに検討が必要であろう。

図 1 の如く、 $\text{NO}_2 \rightarrow \text{O}_3$  (6 hrs) 群が  $\text{O}_3$  群より変化が小さくなつたことについて、 $\text{NO}_2$  に前曝露されたことによって防禦機構が活性化されたためであるというこ

とは十分考えられることである。致死レベルの  $\text{O}_3$  に対して軽い前曝露は防禦的に働くという、いわゆる耐性 tolerance については、Matzen<sup>12)</sup>以来、Stokinger<sup>13)</sup>、Fairchild ら<sup>14)</sup>によって研究されてきたが、 $\text{NO}_2$  と  $\text{O}_3$  の間でも交叉耐性 cross tolerance が出現することも Henschler ら<sup>15)</sup>によって報告された。ここにいう耐性と

は、肺水腫、肺出血のような致死的急性影響から免れるということである。横山<sup>10</sup>はその意味について「急性曝露に対する反応を広義での生体防禦反応の現われと考える立場に立つならば、耐性出現はむしろ、この防禦反応の鈍麻、または消失を意味しないであろうか」と述べている。

血清 Glu はストレス刺激、神経ホルモン支配によても変動するが、O<sub>3</sub>によって形成された過酸化脂質を、肺の解糖系とペントース磷酸回路の活性上昇によって還元解毒するのではないかという Chow and Tappel の説<sup>17</sup>との関連は検討に値しよう。WBC、N/LY の変動は防禦機構の現われと考えられよう。

今後の研究の発展によらなければ推察できない点が多いが、種々の汚染物質に繰返し、あるいは連続的に曝露されている現実を考えると、生体の防禦反応の変化が慣性的障害に結びついていく可能性が強いと考えられる。

#### 参考文献

- 1) 泉川ほか、東京スモッグに関する調査研究 第2報；p. 263 (1972)
- 2) 吉川友章 PPM, 6 (8); p. 57 (1975)
- 3) Stokinger, H.E., A.M.A. Arch. Ind. Health, 15; 181 (1957)
- 4) Freeman, G. et al., Arch. Environ. Health, 29: 203 (1974)
- 5) 鈴木ほか、東京都公害研究所年報, 6 ; 270(1975)
- 6) Bobb, G.A. and Fairchild, E.J., Toxicol. Appl. Pharmacol. 11; 558 (1967)
- 7) Stokinger, H.E. and Coffin, D.L., Air Pollution Vol. 1 : p. 445 (1968)
- 8) 楠本ほか、大気汚染研究, 7 (2) : 197 (1972)
- 9) 鈴木ほか、東京都公害研究所年報, 5 : 203(1974)
- 10) Sheel, L.D. et al., J. Appl. Physiol. 14 : 67 (1959)
- 11) Stokinger, H.E. et al., Arch. Ind. Health, 16 : (1957)
- 12) Matzen, R.N., Am. J. Physiol. 190 : 84 (1957)
- 13) Stokinger, H.E. et al., Arch. Environ. Health, 4 : 117 (1962)
- 14) Fairchild, E.J., Arch. Environ. Health, 14 : 111 (1967)
- 15) Henschler, D. et al., Naunyn-Schmiedebergs Arch. exptl. Pathol. Pharmakol., 249 : 343 (1964)
- 16) 横山栄二、日本臨床, 31(6) : 2033 (1973)
- 17) Chow, C.K. and Tappel, A.L., Arch. Environ. Health, 26 : 205 (1972)