

メタクリル酸 = 2,3-エポキシプロピルのラットを用いた 吸入によるがん原性試験結果

日本バイオアッセイ研究センター

1 被験物質

1 - 1 名称等

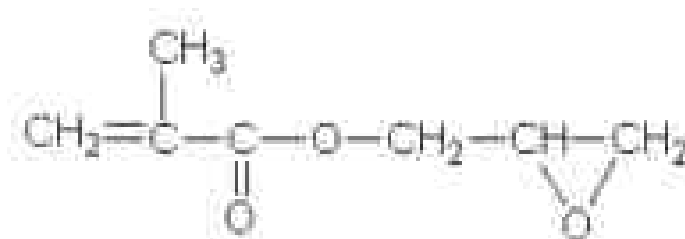
名 称：メタクリル酸 = 2,3-エポキシプロピル (2,3-Epoxypropyl methacrylate)

別 名：メタクリル酸グリシジル、グリシジルメタクリレート

CAS 番号： 106-91-2

1 - 2 構造式及び分子量 (文献 1)

構造式：



分子量： 142.15

1 - 3 物理化学的性状等 (文献 1、2)

性状： 無色澄明の液体

比重： 1.07 (25)

沸点： 189

蒸気圧： 0.622 mmHg (25)

溶解性： 水に可溶 (16.5 g/L、25)、ベンゼン、エチルエーテル、エタノールに易溶

保管条件： 室温、暗所に保管

1 - 4 製造量等 (文献 3)

9,000t (H25 製造、輸入量)

6,000t (H24 製造、輸入量)

1 - 5 用途 (文献 4)

熱硬化性塗料、繊維処理剤、接着剤、帯電防止剤、塩ビ安定剤、ゴム、樹脂などの改質剤、イオン交換樹脂、印刷インキのバインダー等。

1 - 6 許容濃度等

管理濃度：未設定

日本産業衛生学会：未設定

ACGIH：未設定

IARC：情報なし

1 - 7 遺伝毒性

メタクリル酸=2,3-エポキシプロピルの変異原性に関しては、*in vitro* 試験系で微生物を用いた変異原性試験（Ames試験）、哺乳類培養細胞を用いた試験（遺伝子突然変異試験、姉妹染色分体交換試験、染色体異常試験）及び*in vivo* 試験系でマウスを用いた小核試験の報告がある。

これらの報告の結果は全て陽性であったため、メタクリル酸=2,3-エポキシプロピルは*in vitro*及び*in vivo* の両方の条件下で変異原性を示す遺伝毒性物質であると考えられた。

・ *in vitro* 試験系

微生物を用いた試験系では、Canter ら（文献5）がネズミチフス菌TA97、TA98、TA100及びTA1535の4菌株を用いて、代謝活性化の有無でAmes試験を実施し、代謝活性化によらない場合及びよる場合両方で、TA97、TA100及びTA1535で陽性、TA98で陰性であることを報告した。この論文のデータから比活性値を算出すると、1000 Revertants/mg を超える強い変異原性を示す値となった。

哺乳類の培養細胞を用いた試験系では、Schweikl ら（文献6）がチャイニーズ・ハムスター培養細胞（V79）を用いて、短時間処理は代謝活性化の有無で、連続処理は代謝活性化によらない場合のみで遺伝子突然変異試験を実施し、短時間処理の代謝活性化によらない場合及び連続処理で陽性、短時間処理の代謝活性化による場合で陰性の結果を報告した。また、von derHude ら（文献7）は、チャイニーズ・ハムスター培養細胞（V79）を用いて、姉妹染色分体交換（SCE）試験を実施した結果、統計学的に有意なSCE誘発を示し、被験物質用量に依存した有意な増加傾向が認められたことを報告した。さらに、染色体異常試験では（文献8）、チャイニーズ・ハムスター培養細胞（CHL/IU）を用いて、短時間処理は代謝活性化の有無で、連続処理（24時間及び48時間）は代謝活性化によらない場合のみで試験が実施された。その結果、染色体の構造異常は全ての処理法で陽性、染色体の倍数体誘発は短時間処理の代謝活性化による場合及び連続処理の48時間で陽性であったと報告されている。

・ *in vivo* 試験系

in vivo 骨髄小核試験では（文献8）、各群5匹のCrj:BDF1マウスを用い、雄は0、188、375、750 mg/kg、雌は0、250、500、1000 mg/kg で被験物質を強制経口投与し、投与の48時間後に骨髄の塗抹標本が作製された。その結果、小核出現頻度は雌雄の高濃度群で各溶媒対照群に比較して統計学的に有意な増加を示し、傾向検定では、雌雄ともに被験物質用量に依存した有意な増加傾向が認められたと報告されている。

2 目的

メタクリル酸 = 2,3-エポキシプロピルのがん原性を検索する目的で F344/DuCr1Cr1j ラットを用いた吸入による 2 年間 (104 週間) の試験を実施した。

3 方法

本試験は、被験物質投与群 3 群と対照群 1 群の計 4 群の構成で、各群雌雄とも 50 匹とし、合計 400 匹を用いた。被験物質の投与は、メタクリル酸 = 2,3-エポキシプロピルを 1 日 6 時間、1 週 5 日間で 104 週間、動物に全身暴露することにより行った。投与濃度は、雌雄とも 0 (対照群) 3.2、8 及び 20 ppm とした。観察、検査として、一般状態の観察、体重及び摂餌量の測定、血液学的検査、血液生化学的検査、尿検査、解剖時の肉眼的観察、臓器重量測定及び病理組織学的検査を行った。

4 結果

メタクリル酸 = 2,3-エポキシプロピルの暴露の結果、動物の生存率は雌雄の 20 ppm 群で低下した。一般状態では、雌雄の投与群に外部腫瘍の発生、雄の 20 ppm 群に不整呼吸と異常鼻音が多くみられ、雌の 8 ppm 以上の群で不整呼吸がやや多くみられた。体重は、雄では 20 ppm 群は投与期間を通じて、雌では 20 ppm 群は投与期間後半、8 ppm 群は投与期間終盤、それぞれ対照群より低値で推移した。

病理組織学的検査の結果

- 雄 -

腫瘍性病変

< 腹膜 >

中皮腫の発生は Peto 検定 (死亡率法、有病率法、死亡率法+ 有病率法) と Cochran-Armitage 検定で増加傾向を示し、Fisher 検定ですべての投与群に増加がみられた。本試験における中皮腫の発生は、対照群で 1 匹 (2%)、3.2 ppm 群で 7 匹 (14%)、8 ppm 群で 16 匹 (32%)、20 ppm 群で 14 匹 (28%) であり、投与群の発生率はすべて当センターのヒストリカルコントロールデータの範囲 (最小 0% ~ 最大 8%、平均発生率 2.5%) を超えた。従って、中皮腫の発生増加は被験物質の暴露によるものと考えられた。本試験で認められた中皮腫は F344 ラットの陰嚢や精索に自然発生する腹膜中皮腫と同様の形態であり、自然発生と同様の部位にみられた。

< 鼻腔 >

扁平上皮癌の発生は Peto 検定 (死亡率法、有病率法、死亡率法+ 有病率法) と Cochran-Armitage 検定で増加傾向を示し、Fisher 検定で 20 ppm 群に増加がみられた。扁平上皮癌は、当センターのヒストリカルコントロールデータにはみられない極めて稀な腫瘍であるが、本試験における扁平上皮癌の発生は 20 ppm 群で 29 匹 (58%) であった。従って、扁平上皮癌の発生増加は被験物質の暴露によるものと考えられた。また、腺腫の発生が 3.2 ppm 群で 7 匹 (14%)、8 ppm 群で 9 匹 (18%) にみられ、Fisher 検定で 3.2 ppm 群と 8 ppm 群に増加がみられた。両投与群の発生率は当センターのヒストリカルコントロールデータの範囲 (最小 0% ~ 最大 2%、平

均発生率 0.1%)を超えた。さらに、扁平上皮乳頭腫の発生が 20 ppm 群で 1 匹(2%)、腺扁平上皮癌の発生が 8 ppm 群と 20 ppm 群で 1 匹(2%)、腺癌の発生が 20 ppm 群で 2 匹(4%)にみられた。これらの腫瘍は当センターのヒストリカルコントロールデータにはみられない極めて稀な腫瘍である。従って、鼻腔の腺腫、腺癌、扁平上皮乳頭腫及び腺扁平上皮癌の発生増加も被験物質の暴露によるものと考えられた。

また、これらの腫瘍に加え、鼻腔神経上皮腫の発生は Peto 検定(死亡率法、有病率法、死亡率法+有病率法)と Cochran-Armitage 検定で増加傾向を示し、Fisher 検定で 20 ppm 群に増加がみられた。鼻腔神経上皮腫は、当センターのヒストリカルコントロールデータにはみられない極めて稀な腫瘍であるが、本試験における鼻腔神経上皮腫の発生は 20 ppm 群で 7 匹(14%)であった。従って、鼻腔神経上皮腫の発生増加も被験物質の暴露によるものと考えられた。

なお、上記の鼻腔上皮に由来する 5 種類の腫瘍(扁平上皮癌、腺扁平上皮癌、扁平上皮乳頭腫、腺腫及び腺癌)を合わせた発生は、Peto 検定(死亡率法、有病率法、死亡率法+有病率法)と Cochran-Armitage 検定で増加傾向を示し、Fisher 検定ですべての投与群で増加を示した。さらに、鼻腔でみられた 4 種類の悪性腫瘍(扁平上皮癌、腺扁平上皮癌、腺癌及び鼻腔神経上皮腫)を合わせた発生は、Peto 検定(死亡率法、有病率法、死亡率法+有病率法)と Cochran-Armitage 検定で増加傾向を示し、Fisher 検定で 20 ppm 群で増加を示した。

鼻腔腫瘍の診断は毒性病理組織学(文献 9)及び Proliferative and nonproliferative lesions of the rat and mouse respiratory tract(文献 10)を参考にした。扁平上皮癌、腺扁平上皮癌、扁平上皮乳頭腫、腺腫及び腺癌は主に鼻腔の第 1 レベルの背側や鼻甲介の呼吸上皮あるいは上皮下に発生した。腫瘍細胞の異型化や多層化、鼻腔(中隔や鼻骨)の破壊や浸潤性増殖が認められるものを悪性と診断した。また、鼻腔神経上皮腫は、主に第 3 レベルと第 2 レベルの背側にみられる嗅上皮あるいは上皮下にみられた。

<皮膚>

基底細胞腫の発生は Peto 検定(有病率法)と Cochran-Armitage 検定で増加傾向を示した。本試験における基底細胞腫の発生は、3.2 ppm 群と 8 ppm 群で 1 匹(2%)、20 ppm 群で 4 匹(8%)であり、20 ppm 群の発生率は当センターのヒストリカルコントロールデータの範囲(最小 0%~最大 2%、平均発生率 0.1%)を超えた。また、基底細胞癌の発生が 8 ppm 群と 20 ppm 群で 1 匹(2%)にみられた。基底細胞癌は当センターのヒストリカルコントロールデータでは最大 1 匹しかみられない腫瘍である。基底細胞腫と基底細胞癌を合わせた発生は Peto 検定(有病率法、死亡率法+有病率法)と Cochran-Armitage 検定で増加傾向を示し、Fisher 検定で 20 ppm 群に増加がみられた。基底細胞腫と基底細胞癌を合わせた発生は、3.2 ppm 群で 1 匹(2%)、8 ppm 群で 2 匹(4%)、20 ppm 群で 5 匹(10%)であり、8 ppm 群と 20 ppm 群の発生率は当センターのヒストリカルコントロールデータの範囲(最小 0%~最大 2%、平均発生率 0.1%)を超えた。従って、基底細胞腫及び基底細胞腫と基底細胞癌を合わせた発生の増加は被験物質の暴露によるものと考えられた。

また、角化棘細胞腫の発生は Peto 検定(有病率法)で増加傾向を示した。しか

しながら、角化棘細胞腫の発生は、3.2 ppm 群で 4 匹 (8%)、8 ppm 群と 20 ppm 群で 3 匹 (6%) であり、投与群の発生率はすべて当センターのヒストリカルコントロールデータの範囲 (最小 0% ~ 最大 14%、平均発生率 3.3%) 内であった。従って、角化棘細胞腫の発生増加は被験物質の暴露によるものとは判断しなかった。

< 皮下組織 >

線維腫の発生は Peto 検定 (有病率法) と Cochran-Armitage 検定で増加傾向を示し、Fisher 検定で 20 ppm 群に増加がみられた。線維腫の発生は、対照群で 5 匹 (10%)、3.2 ppm 群と 8 ppm 群で 4 匹 (8%)、20 ppm 群で 13 匹 (26%) であり、20 ppm 群の発生率は当センターのヒストリカルコントロールデータの範囲 (最小 2% ~ 最大 20%、平均発生率 8.5%) を超えた。従って、線維腫の発生の増加は被験物質の暴露によるものと考えられた。

< 脾臓 >

単核球性白血病の発生は Peto 検定 (死亡率法) で増加傾向を示した。しかしながら、単核球性白血病の発生は、対照群と 20 ppm 群で 4 匹 (8%)、3.2 ppm 群で 6 匹 (12%)、8 ppm 群で 3 匹 (6%) であり、投与群の発生率はすべて当センターのヒストリカルコントロールデータの範囲 (最小 2% ~ 最大 22%、平均発生率 11.3%) 内であった。従って、脾臓の単核球性白血病の発生増加は被験物質の暴露によるものとは判断しなかった。

< 甲状腺 >

C - 細胞腺腫と C - 細胞癌をあわせた発生は Peto 検定 (有病率法) で増加傾向を示した。しかしながら、C - 細胞腺腫と C - 細胞癌をあわせた発生は、対照群と 20 ppm 群で 5 匹 (10%)、3.2 ppm 群と 8 ppm 群で 6 匹 (12%) であり、投与群の発生率はすべて当センターのヒストリカルコントロールデータの範囲 (最小 4% ~ 最大 38%、平均発生率 17.5%) 内であった。従って、甲状腺の C - 細胞腺腫と C - 細胞癌を合わせた発生の増加は被験物質の暴露によるものとは判断しなかった。

< 膵臓 >

島細胞腺腫と島細胞腺癌を合わせた発生は Peto 検定 (有病率法) で増加傾向を示した。しかしながら、島細胞腺腫と島細胞腺癌を合わせた発生は、対照群で 3 匹 (6%)、3.2 ppm 群で 5 匹 (10%)、8 ppm 群と 20 ppm 群で 4 匹 (8%) であり、投与群の発生率はすべて当センターのヒストリカルコントロールデータの範囲 (最小 0% ~ 最大 14%、平均発生率 7.7%) 内であった。従って、膵臓の島細胞腺腫と島細胞腺癌を合わせた発生の増加は被験物質の暴露によるものとは判断しなかった。

< 精巣 >

間細胞腫の発生は Peto 検定 (有病率法) で増加傾向を示し、Fisher 検定で 8 ppm 群に増加がみられた。しかしながら、間細胞腫の発生は、対照群で 40 匹 (80%)、3.2 ppm 群で 46 匹 (92%)、8 ppm 群で 47 匹 (94%)、20 ppm 群で 36 匹 (72%) であり、投与群の発生率はすべて当センターのヒストリカルコントロールデータの範囲 (最小 56% ~ 最大 98%、平均発生率 82.3%) 内であった。従って、精巣の間細胞腫の発生増加は被験物質の暴露によるものとは判断しなかった。

< 乳腺 >

腺腫と線維腺腫を合わせた発生は Peto 検定（有病率法）で増加傾向を示した。しかしながら、腺腫と線維腺腫を合わせた発生は、8 ppm 群で 3 匹（6%）と 20 ppm 群で 1 匹（2%）であり、投与群の発生率はすべて当センターのヒストリカルコントロールデータの範囲（最小 0%～最大 8%、平均発生率 2.3%）内であった。従って、乳腺の腺腫と線維腺腫を合わせた発生の増加は被験物質の暴露によるものとは判断しなかった。

非腫瘍性病変

< 鼻腔 >

扁平上皮、呼吸上皮及び嗅上皮に病変の増加が観察された。

扁平上皮には、異型を伴った扁平上皮過形成の発生匹数の増加が 20 ppm 群で認められ、この病変の程度は軽度から重度であった。呼吸上皮には、扁平上皮化生及び異型を伴う扁平上皮化生の発生匹数の増加が 8 ppm 以上の群で認められ、これらの病変の程度は軽度から中等度であった。また、有意差は示さなかったが潰瘍（軽度から重度）が 20 ppm 群でみられた。さらに、移行上皮過形成の発生匹数の増加が 3.2 ppm 群と 8 ppm 群で認められ、この病変の程度は軽度から重度であった。嗅上皮には、呼吸上皮化生と萎縮の発生匹数の増加が 8 ppm 以上の群で認められ、この病変の程度は軽度から中等度であった。なお、壊死（軽度）が 8 ppm 群のみで発生匹数が増加し、有意差は示さなかったが軽度から中等度の潰瘍が 20 ppm 群にみられた。

扁平上皮の過形成は鼻腔前方の第 1 レベルにみられ、強い角化を示した。また、移行上皮の過形成は鼻腔の第 1 レベルにみられ、線毛を持たない呼吸上皮（移行上皮）が限局性に増殖する傾向にあった。呼吸上皮の扁平上皮化生は主に第 1 レベルにみられた。嗅上皮の呼吸上皮化生は主に第 2 レベルの背側にみられた。これらの病変の程度の強いものは、鼻腔後方の第 3 レベルの背側や篩骨甲介まで広がっていた。

< 骨髄 >

造血亢進の発生増加と程度の増強が 8 ppm 群で認められ、病変の程度は軽度から重度であった。

< 脾臓 >

髄外造血の発生増加と程度の増強が全投与群で認められ、病変の程度は軽度から重度であった。

< 胃 >

前胃の過形成の発生増加が 20 ppm 群で認められ、病変の程度は軽度から中等度であった。

< 眼 >

角膜潰瘍と角膜炎の発生の増加が 20 ppm 群で認められ、病変の程度はいずれも軽度からで重度であった。

腫瘍性病変

< 鼻腔 >

扁平上皮癌の発生は Peto 検定（死亡率法、有病率法、死亡率法+有病率法）と Cochran-Armitage 検定で増加傾向を示し、Fisher 検定で 20 ppm 群に増加がみられた。扁平上皮癌は当センターのヒストリカルコントロールデータにはみられない極めて稀な腫瘍であるが、本試験における扁平上皮癌の発生は 20 ppm 群で 10 匹（20%）であった。従って、鼻腔の扁平上皮癌の発生増加は被験物質の暴露によるものと考えられた。また、腺腫の発生が 3.2 ppm 群と 8 ppm 群で 3 匹（6%）、20 ppm 群で 1 匹（2%）に認められた。腺腫の 3.2 ppm 群と 8 ppm 群の発生率は当センターのヒストリカルコントロールデータの範囲（最小 0%～最大 2%、平均発生率 0.1%）を超えた。さらに、腺扁平上皮癌の発生が 20 ppm 群で 1 匹（2%）、鼻腔神経上皮腫の発生が 20 ppm 群で 2 匹（4%）、血管肉腫の発生が 20 ppm 群で 1 匹（2%）にみられた。これらの腫瘍は当センターのヒストリカルコントロールデータにはみられない極めて稀な腫瘍である。従って、鼻腔の腺腫、腺扁平上皮癌、鼻腔神経上皮腫及び血管肉腫の発生増加も被験物質の暴露によるものと考えられた。

なお、上記の鼻腔上皮に由来する 3 種類の腫瘍（扁平上皮癌、腺扁平上皮癌、腺腫）を合わせた発生は、Peto 検定（死亡率法、有病率法、死亡率法+有病率法）と Cochran-Armitage 検定で増加傾向を示し、Fisher 検定で 20 ppm 群で増加を示した。また、鼻腔でみられた 4 種類の悪性腫瘍（扁平上皮癌、腺扁平上皮癌、鼻腔神経上皮腫、血管肉腫）を合わせた発生は、Peto 検定（死亡率法、有病率法、死亡率法+有病率法）と Cochran-Armitage 検定で増加傾向を示し、Fisher 検定で 20 ppm 群で増加を示した。

< 乳腺 >

線維腺腫の発生は Peto 検定（有病率法、死亡率法+有病率法）と Cochran-Armitage 検定で増加傾向を示し、Fisher 検定で 20 ppm 群に増加がみられた。本試験における線維腺腫の発生は、対照群で 7 匹（14%）、3.2 ppm 群と 8 ppm 群で 14 匹（28%）、20 ppm 群で 23 匹（46%）であり、20 ppm 群の線維腺腫の発生率は当センターのヒストリカルコントロールデータの範囲（最小 0%～最大 28%、平均発生率 11.6%）を超えた。従って、乳腺の線維腺腫の発生増加は被験物質の暴露によるものと考えられた。また、腺腫の発生が 8 ppm 群で 1 匹（2%）に、腺癌の発生が各投与群で 1 匹（2%）に認められ、線維腺腫と腺腫、腺癌を合わせた発生は、Peto 検定（有病率法、死亡率法+有病率法）と Cochran-Armitage 検定で増加傾向を示し、Fisher 検定ですべての投与群に増加がみられた。投与群の発生は、3.2 ppm 群と 8 ppm 群で 15 匹（30%）、20 ppm 群で 23 匹（46%）であり、20 ppm 群の発生率は当センターのヒストリカルコントロールデータの範囲（最小 4%～最大 30%、平均発生率 14.6%）を超えた。従って、乳腺の線維腺腫と腺腫、腺癌を合わせた発生の増加は被験物質の暴露によるものと考えられた。

< 子宮 >

子宮内膜間質性肉腫の発生は Peto 検定（死亡率法、死亡率法+有病率法）と Cochran-Armitage 検定で増加傾向を示した。本試験における子宮内膜間質性肉腫の発生は、対照群、3.2 ppm 群及び 8 ppm 群で 1 匹（2%）、20 ppm 群で 5 匹（10%）であり、20 ppm 群における子宮内膜間質性肉腫の発生は当センターのヒストリカルコントロールデータの範囲（最小 0%～最大 8%、平均発生率 1.9%）を超えた。従って、子宮内膜間質性肉腫の発生増加は被験物質の暴露によるものと考えられた。

< 皮下組織 >

線維腫の発生は Peto 検定（有病率法）で増加傾向を示した。しかしながら、線維腫の発生は、3.2 ppm 群と 8 ppm 群で 2 匹（4%）、20 ppm 群で 3 匹（6%）であり、投与群の発生率はすべて当センターのヒストリカルコントロールデータの範囲（最小 0%～最大 8%、平均発生率 1.1%）内であった。従って、皮下組織の線維腫の発生増加は被験物質の暴露によるものとは判断しなかった。

< 陰核腺 >

腺腫の発生は Peto 検定（死亡率法、死亡率法+有病率法）で増加傾向を示した。しかしながら、腺腫の発生は、3.2 ppm 群と 8 ppm 群で 3 匹（6%）、20 ppm 群で 4 匹（8%）であり、投与群の発生率はすべて当センターのヒストリカルコントロールデータの範囲（最小 0%～最大 10%、平均発生率 3.0%）内であった。従って、陰核腺の腺腫の発生増加は被験物質の暴露によるものとは判断しなかった。

< 甲状腺 >

C - 細胞腺腫の発生は Peto 検定（有病率法）で増加傾向を示した。しかしながら、C - 細胞腺腫の発生は、対照群と 3.2 ppm 群で 1 匹（2%）、8 ppm 群で 3 匹（6%）、20 ppm 群で 4 匹（8%）であり、投与群の発生率はすべて当センターのヒストリカルコントロールデータの範囲（最小 0%～最大 20%、平均発生率 10.4%）内であった。従って、C - 細胞腺腫の発生増加は被験物質の暴露によるものとは判断しなかった。

非腫瘍性病変

< 鼻腔 >

扁平上皮、呼吸上皮、嗅上皮及び固有層の腺に病変の増加が観察された。

扁平上皮には、異型を伴った扁平上皮過形成の発生匹数の増加が 20 ppm 群で認められ、この病変の程度は軽度から重度であった。呼吸上皮には、扁平上皮化生の発生匹数の増加が全投与群でみられ、この病変の程度は軽度から中等度であり、異型を伴う扁平上皮化生の発生匹数の増加が 20 ppm 群で認められ、この病変の程度は軽度から重度であった。また、呼吸上皮には、炎症の発生匹数の増加が 8 ppm 以上の群に認められ、病変の程度は軽度であった。さらに、移行上皮過形成の発生匹数の増加が全投与群で認められ、この病変の程度は軽度から中等度であった。嗅上皮には、萎縮の発生匹数の増加が 8 ppm 以上の群で認められ、病変の程度は軽度から中等度であり、また、呼吸上皮化生と再生の発生匹数の増加が 20 ppm 群で認められ、この病変の程度は軽度であった。さらに、呼吸上皮や嗅上皮の固有層に分布する腺の呼吸上皮化生のわずかな程度の増強が 8 ppm 以上の群で認められ、この病

変の程度は軽度から中等度であった。

扁平上皮の過形成、移行上皮の過形成、呼吸上皮の扁平上皮化生及び嗅上皮の呼吸上皮化生等の所見は、雄と同様であった。

< 骨髄 >

造血亢進の発生増加と程度の増強が 20 ppm 群で認められ、病変の程度は軽度から重度であった。

< 脾臓 >

髄外造血の程度の増強が 20 ppm 群で認められ、病変の程度は軽度から重度であった。

< 胃 >

前胃の過形成の発生の増加が 20 ppm 群で認められ、病変の程度は軽度から中等度であった。

5 まとめ

雄では、鼻腔、腹膜、皮膚及び皮下組織に腫瘍の発生増加が認められ、これらの腫瘍の発生増加は雄ラットに対するがん原性を示す明らかな証拠と考えられた。

雌では、鼻腔、乳腺及び子宮に腫瘍の発生増加が認められ、これらの腫瘍の発生増加は雌ラットに対するがん原性を示す明らかな証拠と考えられた。

表 1 メタクリル酸=2,3-エポキシプロピルのがん原性試験における主な腫瘍発生 (ラット 雄)

	投 与 濃 度 (ppm)		0	3.2	8	20	Peto 検定	Cochran- Armitage 検定
	検査動物数		50	50	50	50		
良 性 腫 瘍	皮膚	基底細胞腫	0	1	1	4	↑ ↑	↑
		角化棘細胞腫	0	4	3	3	↑	
		扁平上皮乳頭腫	2	1	2	1		
	皮下組織	線維腫	5	4	4	13 *	↑ ↑	↑ ↑
		腺腫	0	7 **	9 **	0		
	鼻腔	扁平上皮乳頭腫	0	0	0	1		
		島細胞腺腫	2	4	2	2		
	甲状腺	C-細胞腺腫	4	5	3	4		
		間細胞腫	40	46	47 *	36	↑ ↑	
	精巣	腺腫	0	0	1	0		
		線維腺腫	0	0	2	1		
	乳腺							
悪 性 腫 瘍	皮膚	基底細胞癌	0	0	1	1		
		扁平上皮癌	0	2	1	2		
		線維肉腫	0	2	1	0		
	皮下組織	腺癌	0	0	0	2		
		扁平上皮癌	0	0	0	29 **	↑ ↑	↑ ↑
	鼻腔	腺扁平上皮癌	0	0	1	1		
		鼻腔神経上皮腫	0	0	0	7 **	↑ ↑	↑ ↑
	脾臓	単核球性白血病	4	6	3	4	↑	
		島細胞腺癌	1	1	2	2		
	甲状腺	C-細胞癌	1	1	3	1		
		腺癌	1	0	0	0		
	乳腺							
		中皮腫	1	7 *	16 **	14 **	↑ ↑	↑ ↑
	腹膜							
	皮膚	基底細胞腫 + 基底細胞癌	0	1	2	5 *	↑ ↑	↑ ↑
	鼻腔	腺腫 + 腺癌 + 扁平上皮乳頭腫 + 扁平上皮癌 + 腺扁平上皮癌	0	7 **	10 **	33 **	↑ ↑	↑ ↑
		腺癌 + 扁平上皮癌 + 腺扁平上皮癌 + 鼻腔神経上皮腫	0	0	1	38 **	↑ ↑	↑ ↑

* : p 0.05 で有意

** : p 0.01 で有意

(Fisher 検定)

↑ : p 0.05 で有意増加

↑ ↑ : p 0.01 で有意増加

(Peto, Cochran-Armitage 検定)

↓ : p 0.05 で有意減少

↓ ↓ : p 0.01 で有意減少

(Cochran-Armitage 検定)

表 2 メタクリル酸=2,3-エポキシプロピルのがん原性試験における主な腫瘍発生 (ラット 雌)

投 与 濃 度 (ppm)			0	3.2	8	20	Peto 検定	Cochran- Armitage 検定
検査動物数			50	50	50	50		
良 性 腫 瘍	皮下組織	線維腫	0	2	2	3	↑	
	鼻腔	腺腫	0	3	3	1		
	甲状腺	C-細胞腺腫	1	1	3	4	↑	
	子宮	腺腫	0	0	0	2		
		子宮内膜間質性ポリープ	6	10	7	7		
	乳腺	腺腫	0	0	1	0		
		線維腺腫	7	14	14	23 **	↑ ↑	↑ ↑
	陰核腺	腺腫	0	3	3	4	↑	
悪 性 腫 瘍	鼻腔	腺扁平上皮癌	0	0	0	1		
		扁平上皮癌	0	0	0	10 **	↑ ↑	↑ ↑
		鼻腔神経上皮腫	0	0	0	2		
		血管肉腫	0	0	0	1		
	甲状腺	C-細胞癌	0	0	2	0		
	子宮	腺癌	0	1	0	1		
		子宮内膜間質性肉腫	1	1	1	5	↑ ↑	↑
	乳腺	腺癌	0	1	1	1		
	鼻腔	腺腫 + 腺扁平上皮癌 + 扁平 上皮癌	0	3	3	12 **	↑ ↑	↑ ↑
		腺扁平上皮癌 + 扁平上皮癌 + 鼻腔神経上皮腫 + 血管肉 腫	0	0	0	14 **	↑ ↑	↑ ↑
	乳腺	腺腫 + 線維腺腫 + 腺癌	7	15 *	15 *	23 **	↑ ↑	↑ ↑

* : p 0.05 で有意

** : p 0.01 で有意

(Fisher 検定)

↑ : p 0.05 で有意増加

↑ ↑ : p 0.01 で有意増加

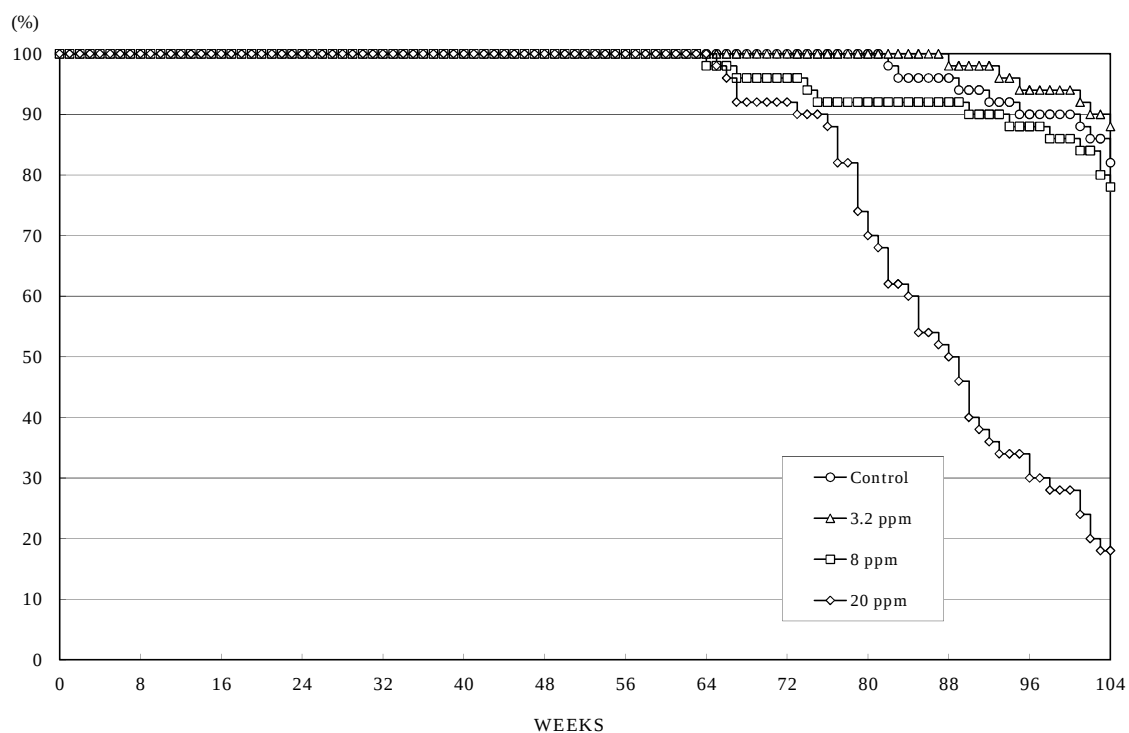
(Peto, Cochran-Armitage 検定)

↓ : p 0.05 で有意減少

↓ ↓ : p 0.01 で有意減少

(Cochran-Armitage 検定)

(雄)



(雌)

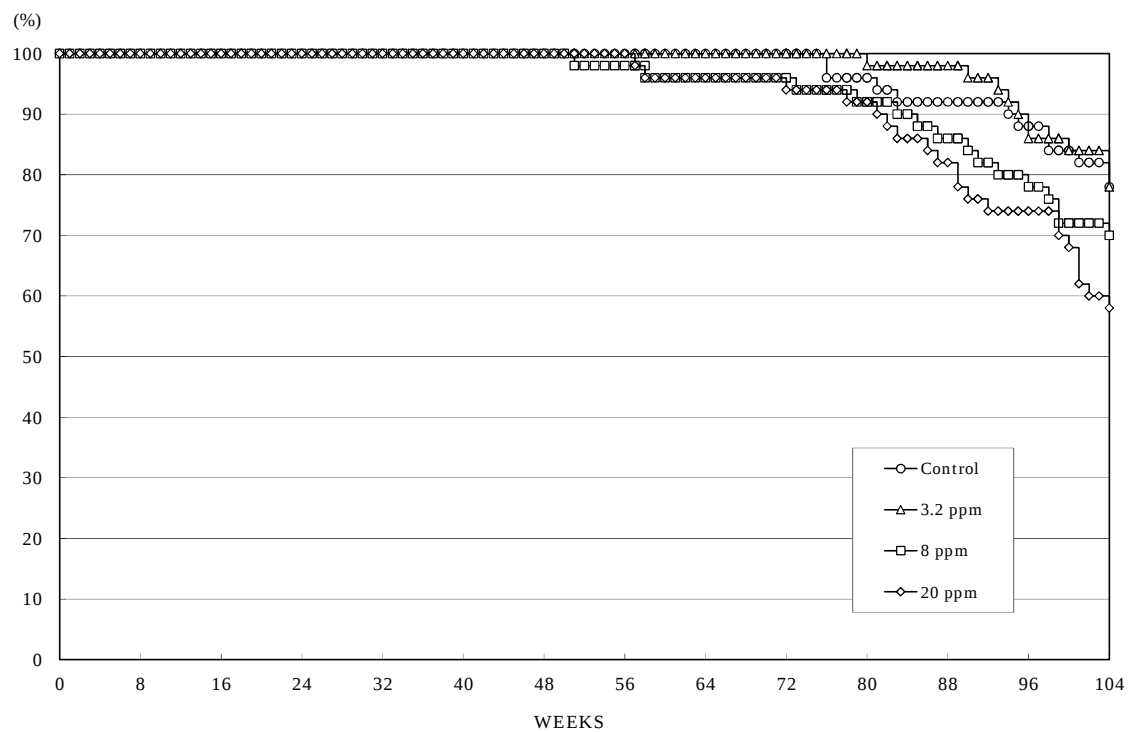
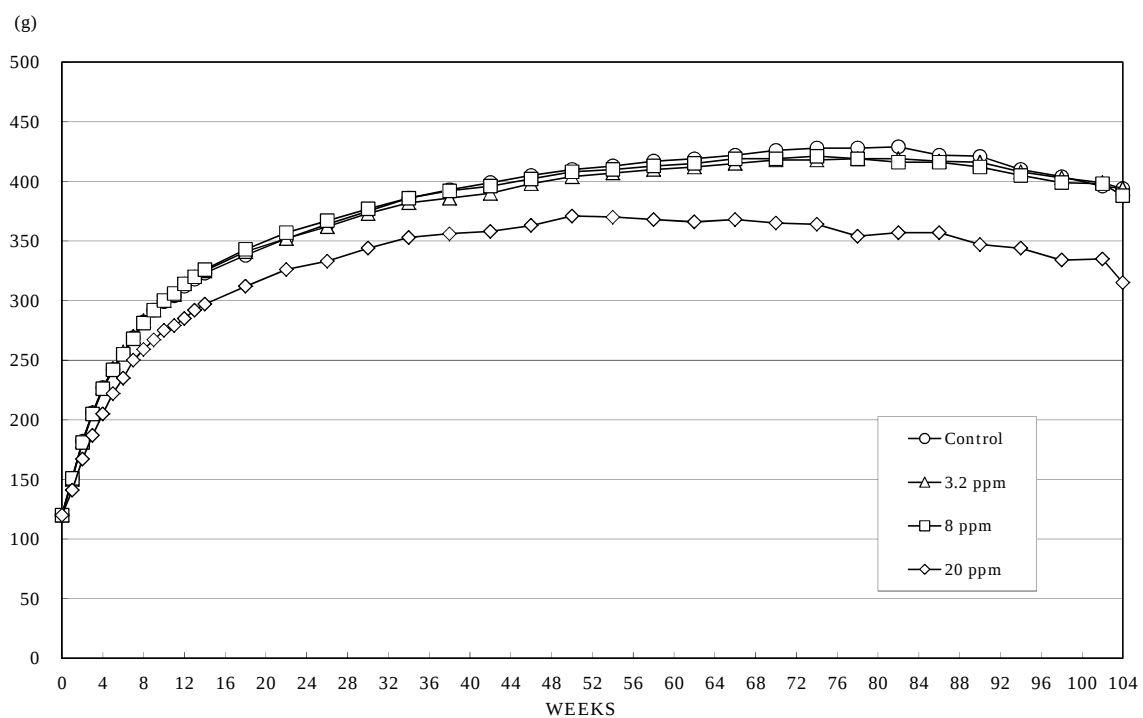


図1 メタクリル酸=2,3-エポキシプロピルのがん原性試験における生存率(ラット)

(雄)



(雌)

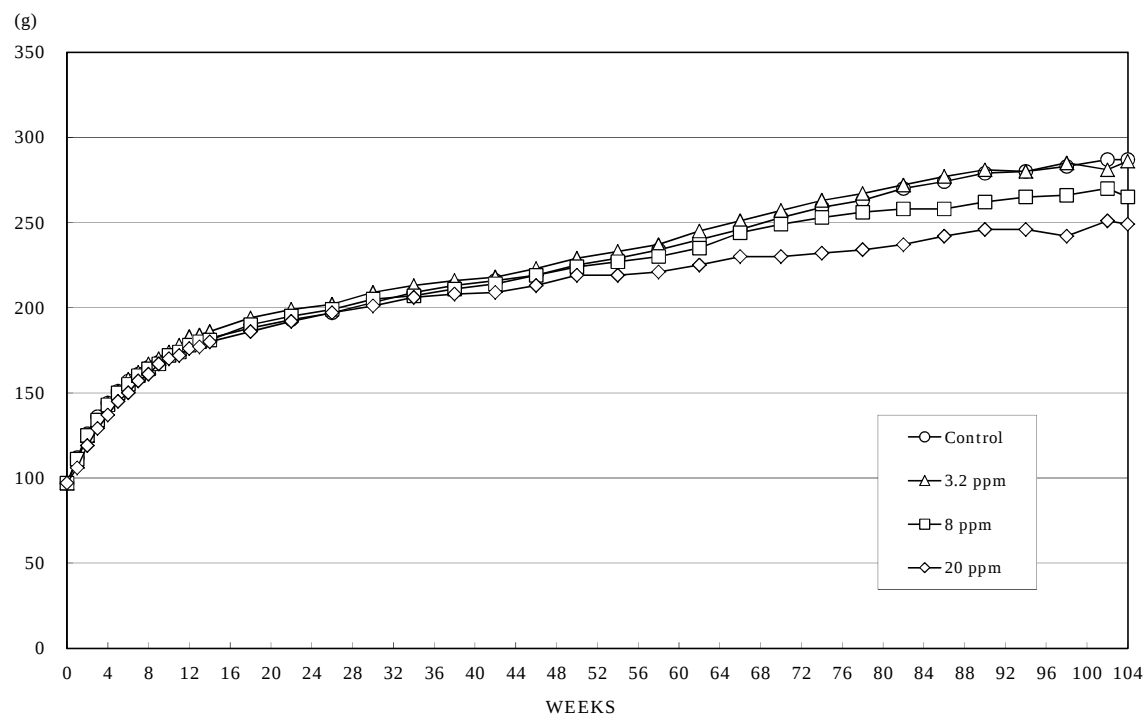


図2 メタクリル酸=2,3-エポキシプロピルのがん原性試験における体重推移(ラット)

文献

1. U.S. National Library of Medicine, Specialized Information Services 2007.
Glycidyl methacrylate. Chemical/Physical Properties. Hazardous Substances Data Bank (HSDB).
Available: <http://toxnet.nlm.nih.gov/cgi-bin/sis/search> [accessed 2009/11/19].
2. Syracuse Research Corporation. 2010. PhysProp Database. North Syracuse, NY:SRC.
Available: <http://www.srcinc.com/what-we-do/databaseforms.aspx?id=386> [accessed 2010/01/08].
3. 一般化学物質の製造・輸入数量（経済産業省）
4. 16615の化学商品（化学工業日報社）
5. Canter DA, Zrrol E, Haworth S, Lawlor T, Mortelmans K, Speck W. 1986. Comparative mutagenicity of aliphatic epoxides in Salmonella. Mutation Research. 172: 105-138.
6. Schweikl H, Schmalz G, Rackebrandt K. 1998. The mutagenic activity of unpolymerized resin monomers in Salmonella typhimurium and V79 cells. Mutation Research. 415: 119-130.
7. von der Hude W, Carstensen S, Obe G. 1991. Structure-activity relationships of epoxides : induction of sister-chromatid exchanges in Chinese hamster V79 cells. Mutation Research. 249: 55-70.
8. 化学物質点検推進連絡協議会. 1997. 「化学物質毒性試験報告（厚生省生活衛生局企画課生活化学安全対策室監修）」. 東京: 化学物質点検推進連絡協議会. 377-385.
9. 長野嘉介. 2000. 各論1 章, 上部気道. 毒性病理組織学（日本毒性病理学会編）. 名古屋: 日本毒性病理学会, 99-116.
10. Renne R, Brix A, Harkema J, Herbert R, Kittel B, Lewis D, March T, Nagano K, Pino M, Rittinghausen S, Rosenbruch M, Tellier P, Wohrmann T. 2009. Proliferative and nonproliferative lesions of the rat and mouse respiratory tract. Toxicol Pathol 37: 5S-73S.