

ガスクロマトグラフ法による尿中 中性ステロイド分析法

川崎医科大学 生化学

日高和夫, 井内岩夫

吉田克子

川崎医科大学 内分泌内科

天工厚子

(昭和51年4月30日受付)

Improved Method of Urinary Steroid Analysis by Gas Chromatography

Kazuo Hidaka, Iwao Iuchi

and Katsuko Yoshida

Department of Biochemistry, Kawasaki Medical school

Atsuko Tenku

Division of Endocrinology, Department of Internal Medicine
Kawasaki Medical School

(Accepted on Apr. 30, 1976)

尿中中性ステロイドのガスクロマト(GC)法による定量分析を日常検査法として実用化するために測定法の改良と装置に工夫をこらした。ステロイド抽出物の脱水に無水硫酸ソーダのかわりにジメトキシプロパンを使用し、またステロイドのシリル化のために抽出溶媒を迅速にしかも完全に除去するために湿式の温水浴のかわりに乾式の温風浴を用いた。本法では、1) 各ステロイドの検量線は感度は異なるがいずれも直線となり、再現性も良好で、尿にアンドロステロン(An), エチオコラノロン(Et), プレグナンジオール(Pd), プレグナントリオール(Pt), テトラハイドロコーキゾン(THE), テトラハイドロコーキゾール(THF)およびコルトロンの各 100 μg の添加時の回収率はそれぞれ 100.1, 92.5, 98.2, 85.5, 82.6, 81.3 および 91.3% であった。2) 正常人の 24 時間蓄尿 13 例において、An/Et および Pd/Pt の濃度比は男性ではそれぞれ 1.0~1.5, 1.0 以下であり、女性では 1.0 以下と 1.4~2.7 であった。また、両性とも THE/THF 比は 1.0~2.5 であった。以上の成績から操作の簡便化と分析時間の短縮をはかった本法が従来法と同様の成績を収めうることがわかり推奨に値することを知った。

In order to improve the ordinal way of gas chromatographic determination of urinary steroids into more simple and practical use, several modifications of

the procedures and apparatus were contrived. Dimethoxypropane instead of anhydrous sodium sulfate was successfully used for removal of water from the solvent of urinary extract and special device of air bath was conveniently served for quick evaporation of extracting solvent and drying up of it prior to silanization process.

Calibration curve of the steroid had different sensitivity, but straight and proportional to its absolute amount. The individual recovery after addition of 100 µg of androsterone, etiocholanolone, pregnanediol, pregnanetriol, tetrahydrocortisone, tetrahydrocortisol and cortolone into urine was 101.1, 92.5, 98.2, 85.5, 82.6, 81.3 and 91.3 per cent, respectively. The An/Et ratios in the normal adult male were within 1.0–1.5, while those of the normal adult female were below 1.0. The Pd/Pt ratios in male and female were also revealed the discrepancy indicating below 1.0 and 1.4–2.7, respectively.

The THE/THF ratios seemed no difference in both sexes having the value of 1.0–2.5.

はじめに

ステロイドホルモンのガスクロマト(GC)法による分析は1960年 Horningらがその第一報を報告して以来、本法が従来の比色定量でうかがい得ない個々のホルモンに関する重要な知見を与えることがあきらかになり、多数の報告がなされる様になった¹⁾²⁾³⁾⁴⁾。しかしながら、尿採取からGC分析までの前処理には多くの煩雑な操作を必要とし、その所要時間も長く、常に再現性あるデータを得ることがむつかしかった。さらにそれをルーチン化すると言うことによれば多くの難問題を残し現在のところ研究室レベルの検査法といえる。そこで私共はこの前処理の操作を吟味し、方法を簡略化するための装置等を工夫し精度をそこなわず、容易に測定しうるように改良したのでそれを臨床例の検査成績とともにここに報告したい。

測 定 法

試薬：測定に用いる以下の試薬は特級品、もしくはそれを更に蒸留法等により精製して用いた。即ち、β-グルクロニダーゼ(東京臓器)、ペニシリンGカリウム、0.2M酢酸緩衝液(pH 5.0)、2N-NaOH、飽和食塩水、ジメトキシプロ

ロパン、ピリジン、酢酸エチル、メトキシアミン塩酸塩、ビストリメチルシリルアセトアミド(BSA)、トリメチルシリルイミダゾール(TMSI)、内部標準物質(n-テトラコサン(n-C₂₄)とコレステロールブチレート(ChB)をそれぞれ500 µg、1000 µg/ml 酢酸エチル溶液をこしらえて使用する)等である。

装置： i) 抽出洗滌装置：分液漏斗は図1aに示す如き工夫をほどこして使用した。ii) 乾式温風浴：不燃性アスベスト板を用いて図1bに示す装置をこしらえ使用した。この装置には温風浴温度を一定にするための温度調節器およびファンが組込んである。iii) ガスクロマトグラフ装置：島津GC-5A、FID検出器を用いた。分析条件は次の通りである。ガラスカラム、4 mm × 3m；充填剤、1.5% OV-1；キャリヤガス、N₂、60 ml/min；H₂、40 ml/min；エアー、0.9 l/min；カラム温度、180—300°C、昇温速度、1°C/min。

測 定 操 作

I) 採尿：あらかじめ25%硫酸10 mlを加えた容器に24時間尿を蓄尿し、全容量を測定した後、その一部を綿栓漏過し、50 mlを被検尿とする(蓄尿量が11以下の場合は綿栓漏過後、

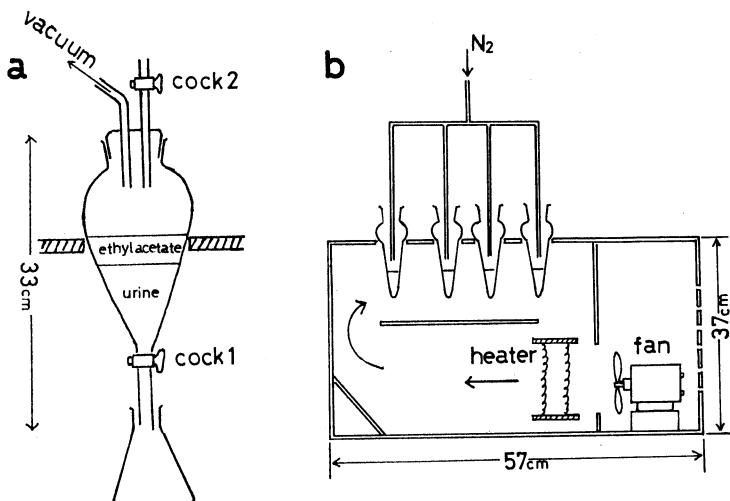


Fig. 1. Schematic view of an apparatus for extraction and washing (a) and an airbath with nitrogen blowing (b).

全容量の1/20量を取り、水を加えて50mlとし被検尿とする)。

II) 加水分解: pH試験紙を用いて被検尿のpHを25%硫酸もしくは20%NaOHを用いて5.0に調整する。0.2M酢酸緩衝液(pH 5.0)10ml, β-グルクロニダーゼ15000単位(尿1mlにつき300単位), 防腐剤としてペニシリングカリウム10万単位を加えて37°Cで48時間加水分解する。

III) 抽出および洗浄: 抽出洗浄装置に水解尿を移し入れ, 30mlの酢酸エチルで抽出し, さらに同量の酢酸エチルで2回計3回抽出を行なう。一緒にした酢酸エチル抽出液を10mlの2N-NaOHで3回洗浄して尿色素およびエストロゲン分画を除く。次いで15mlの飽和食塩水で2回洗浄する。洗浄した抽出液に2mlのジメトキシプロパンを加えてよく振盪し, 水分を充分に分解除去した後, ロータリーエバボレーターを用いて酢酸エチルを減圧留去する。得られたステロイド乾固物を少量の酢酸エチルに溶解し, その全量をあらかじめ内部標準物質0.1mlを添加している特殊遠心管に移しかえる。60°Cに設定した乾式温風浴内でこの遠心管の酢酸エチルをN₂ガスを吹きつけて完全に除去する。これに7~10mgのメトキシアミン塩酸塩と0.5mlのピリジンを加え密栓し室温

で一夜反応させメトキシム化反応(MO化)を進行させる。次いで温風浴内でN₂ガスを吹きつけピリジンを除去し, その乾固物にBSAおよびTMSIを0.1mlずつ加え, ガラス栓をし, さらにテフロンシールで密封し, 150°Cで5時間加熱し, シリル化反応(TMSI化)を完全に進行させる。GC分析にはその1~2μlを用いる。

成績

尿中中性ステロイドの同定

定は内部標準物質とし加えたn-C₂₄がまず最初に検出され, ChBが目的ステロイドが出てしまった最後に検出されるから, n-C₂₄およびChBに対する各ステロイドの相対保持時間(RRT)を調べることにより容易になした。尿に各種ステロイド純品を絶対量として50, 100, 150および200μg添加し, 抽出からTMSI化までの全操作を指定した操作通りに行ない, ChB(100μg)に対する各ステロイドホルモンの面積化を縦軸に, 添加量を横軸にとると各ステロイドホルモンは感度は異なるが原点を通る直線となり定量性があることがわかった。(図2)また尿にアンドロステロン(An), エチオコラノロン(Et), プレグナンジオール(Pd), プレグナントリオール(Pt), テトラハイドロコーチゾン(THE), テトラハイドロコーチゾール(THF)およびコルトロンの100μgを添加し全操作を通じての回収率はそれぞれ101.1, 92.5, 98.2, 85.5, 82.6, 81.3および91.3%であった。また同一条件で全操作を4回くり返した場合の再現精度でも良好であった。また酢酸エチル抽出液中の水分除去にジメトキシプロパンを使用したが, これは従来法の無水硫酸ソーダと比べ脱水能力に差異はなかった。正常男性および女性の尿中中性ステロイド排泄パターンの各1例をそれぞれ図3のaおよびbに示した。溶出順序

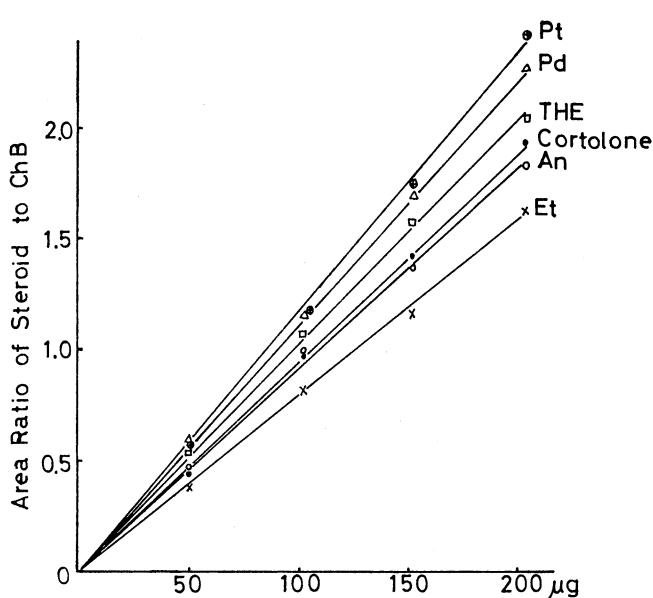


Fig. 2. Calibration curves of TMS-derivatives of individual steroid; An, Et, Pd, Pt and THE correspond to androsterone, etiocholanolone, pregnanediol, pregnanetriol and tetrahydrocortisone, respectively.

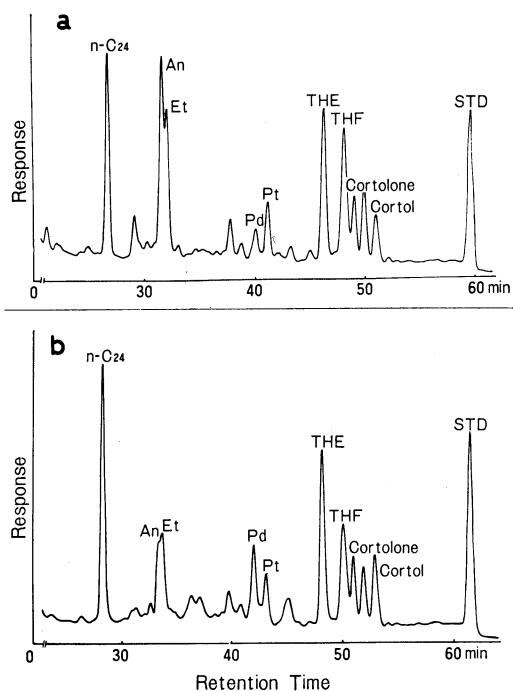


Fig. 3. Gas chromatogram of urinary steroid of normal adult subjects; a) male, 28 y, b) female, 21 y.

は最初に標準物の n-C₂₄, 次いでアンドロゲン代謝系の An, Et が出現し、続いてプレグナント代謝系の Pd, Pt, THE, THF, cortolone, cortisol, そして最後に ChB (図 3 では STD と記入) が現われた。定量した正常人の尿中中性ステロイド排泄量を図 4 に示した。一般に男性では An>Et, Pt>Pd, 女性では Et>An, Pd>Pt の傾向があるが、17-OHCS 分画においては男女差は認められず、ともに THE>THF の傾向を示した。そして男性では An/Et = 1.0~1.5, Pd/Pt < 1.0, 女性では An/Et < 1.0, Pd/Pt = 1.4~2.7 であった。また正常人において THE/THF = 1.0~2.5 であった。

本法による病的例の分析として

は副腎過形成による Cushing's Syndrome⁵⁾ 患者 (♂, 39歳) の尿中ステロイド排泄パターンを図 5 a に示した。17-OHCS 分画の著明な増大がみられ、特に THF は高値を示していたが、これは cortisol の cortisone への 11位水酸化抑制のためと判断された。

図 5 b は Adrenogenital Syndrome⁶⁾ 患者 (♀, 21歳) の尿中中性ステロイドの分析例で、正常人尿と異なり Pregnane 系ステロイドの Pt, Pregnanetriolone などのピークが著しく増大し、An>Et, Pt>Pd と言う臨床像に符合して男性化像を示していた。しかし cortisol, cortisone の代謝排泄ステロイドの THE, THF なども認められるところから、部分的 C₂₁-hydroxylase 欠損によるものと考えられた。図 5 c は甲状腺機能亢進症患者 (♂, 39歳) の尿中ステロイドの成績である。特に THE および cortolone のピークの増大が著明であったのは cortisol から cortisone への転換促進のせいと理解された。

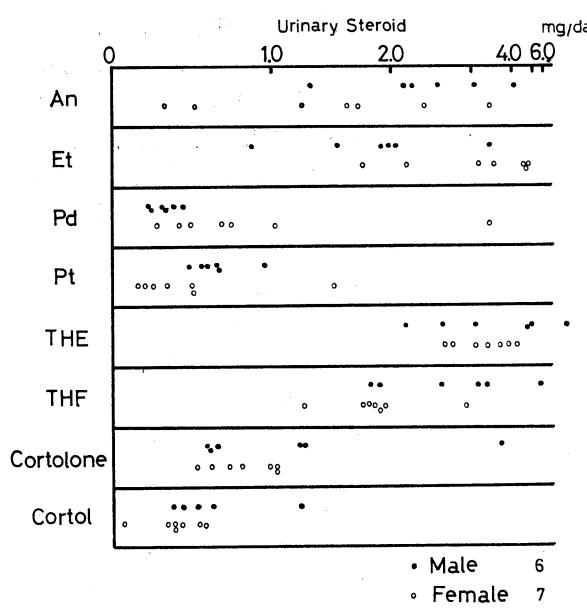


Fig. 4. Normal values of urinary steroid.

考 按

以上の如く、ステロイドホルモンの GC 分析はホルモン産生臓器の機能を知るうえに欠かす事が出来ない手段であるが、定量性を失うことなくこれを日常検査に取入れるための操作の簡略化、能率化をはかったが、これには特に装置の工夫が大切であった。まず抽出洗浄装置として図 1a の如き装置を工夫したが、これは酵素水解尿 (50 ml) を図の分液沪斗 (容量 200 ml) に入れ、酢酸エチル 30 ml を加え、コック 1 およびコック 2 を閉じた状態でアスピレーターを働かせ容器内を陰圧にし、コック 1 を開いて尿と酢酸エチルを一定時間混合攪拌させる。コック 1 を閉じコック 2 を開いて常圧にもどし二層を分離させた後、尿と酢酸エチルを別々の受器にとる。尿を再び分液沪斗にもどし、酢酸エチルを新たに加え、抽出をくり返す。次に酢酸エチル全抽出液を分液沪斗にもどし、2 N-NaOH 10 ml を加え抽出の場合と同様な操作で洗浄を行なう。飽和食塩水による洗浄も同様な操作で行なえるようにしたものである。この装置を希望の数だけセットすればステロイドホルモンの損失もなく同一条件下で多数の尿の抽出および

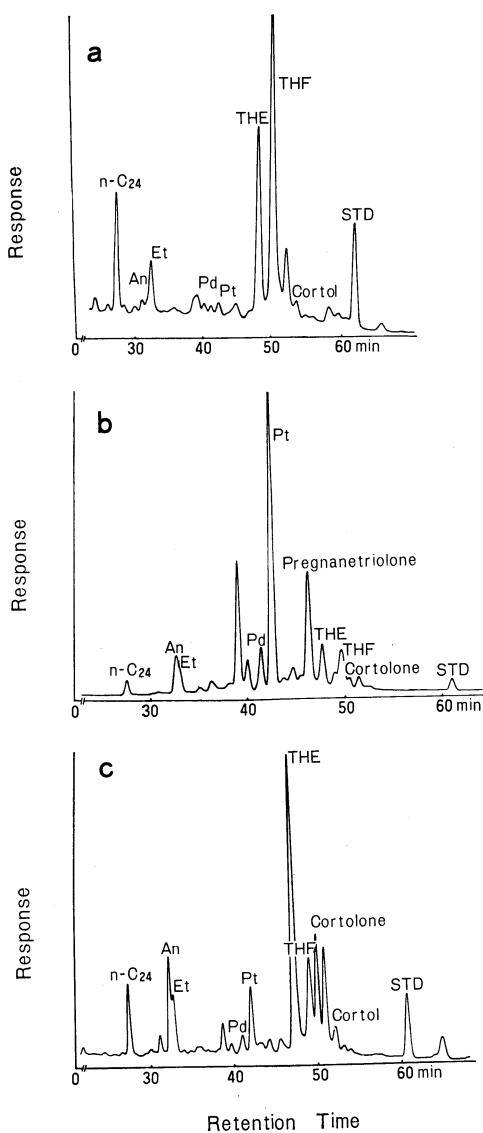


Fig. 5. Gas chromatogram of urinary steroid in patient with endocrine disease;
a) Cushing's Syndrome,
b) Adrenogenital Syndrome,
c) Hyperthyroidism.

洗浄が行なえる利点がある。また乾式温風浴も考案したが、これは抽出乾固物を酢酸エチルに溶解したのち、特殊遠心管に移し、60°C に設定した図 1b の温風浴内で N₂ ガスを吹きつけ、迅速に酢酸エチルを完全に除去するためである。同様に MO 化後のピリジンも迅速に水分を混入させることなく除去しうる。特に温風

浴は水浴と異なり、湿気を気づかう心配がなく、しかも設定温度への温度上昇が迅速で、調節も非常に容易であった。

ステロイドの同定には普通 methylene unit value (MU 値)⁷⁾ か、1種類の内部標準による相対保持時間 (RRT 値) 法⁸⁾ が用いられているが、私共は2種類の内部標準を用い、両者間に現われる各ステロイドの RRT 値から容易に同定を行なえるようにした。特に昇温法により低沸点から高沸点までのステロイドを1つのクロマトグラムで同定する場合、前半に検出されるステロイドに対しては n-C₂₄ で、後半のステロイドに対しては ChB で確認する方が正確である。無水硫酸ソーダとジメトキシプロパン⁹⁾ の脱水能力には得られた成績から判定し、差は認められなかつたが、ジメトキシプロパンを使用すると前者を使用した時おこる沪過操作の煩雑さを省略できた。TMSI 誘導体生成過

程において、この水分の排除が完全であるか否かが成分を異性化させて鑑定にしない要点であり、定量分析をする場合に気をつける重要な点であるが、私共は抽出溶媒の除去および MO 化後のピリジン除去に乾燥 N₂ ガスを吹きつけると同時に温風浴を使用することによりこの問題を解決した。

尿中に排泄される中性ステロイドは副腎由来のものと睪丸および卵巢由来のものがある。これらのステロイドの大部分は肝においてグルクロン酸抱合体か硫酸抱合体となって尿中に排泄される。しかし 17KS 分画のデヒドロエピandroステロン (DHA) を除いて殆どの中性ステロイドはグルクロン酸抱合体が圧倒的であり¹⁰⁾、このことを念頭にして分析を進めれば、いくつかの症例に示した如く、グルクロニダーゼ水解による GC 分析だけでステロイド代謝の有様をよくうかがい知ることが出来る。

文 献

- 1) Sparagana, M., Keutmann, E. H. and Mason, W. B.: Quantitative determination of individual C₁₉O₂ and C₁₉O₃ urinary 17-Ketosteroids by gas chromatography, *Anal. Chem.*, 5 : 1231—1238, 1963.
- 2) Gardiner, W. L. and Horning, E. C.: Gas-liquid chromatographic separation of C₁₉ and C₂₁ human urinary steroids by a new procedure, *Biochim. Biophys. Acta*, 115 : 524—529, 1966.
- 3) Chambaz, E. M. and Horning, E. C.: Conversion of steroids to trimethylsilyl derivatives for gas phase analytical studies: reactions of silylating reagents, *Anal. Biochem.*, 30 : 7—24, 1969.
- 4) Horning, E. C., Devaux, P. G., Moffat, A. C., Pfaffenberger, C. D., Sakauchi, N. and Horning, M. G.: Gas phase analytical separation techniques applicable to problems in clinical chemistry, *Clin. Chim. Acta*, 34 : 135—144, 1971.
- 5) 本橋賢二, 大沢仲昭, 山路徹, 谷岡達男, 井林博: Cushing 症候群. 日本臨床, 26 : 3141—50, 1968.
- 6) Bongiovanni, A. M., Eberlein, W. R. and Moshang, T. Jr.: Urinary excretion of pregnanetriol and Δ^5 -pregnenetriol in two forms of congenital adrenal hyperplasia, *J. Clin. Invest.*, 50 : 2751—2754, 1971.
- 7) 坂内昇, 林 明, 金井洋子: ステロイドホルモン定量法に関する最近の進歩(その3完). ガスクロマトグラフ法, 日本臨床, 29 : 167—173, 1971.
- 8) 橋本浩三, 森 正彦, 高原三郎, 大藤 真: OV-210 を使用した gas liquid Chromatography による尿中中性ステロイド分析法の検討. ホルモンと臨床, 19 : 915—921, 1971.
- 9) Hirano, K., Mori, K., Kawai, S. and Ohno, T.: Gas chromatography of urinary anthranilic acid, *J. Chromatogr.*, 64 : 17—177, 1972.
- 10) Solomon, S. and Bhavnani, B.: The isolation and metabolism of conjugates of neutral steroids from natural sources, in *Chemical and Biological Aspects of Steroid Conjugation*, ed. by Bernstein, S. and Solomon, S., Springer-Verlag, New York, 1970, p. 321.