

16th International Congress on Anti-Cancer Treatment

「Clinical Investigation of Taheebo on Malignancy」

悪性腫瘍におけるタヒボの臨床的研究

Umezaki Y, Sasaki H, Satoh M

Institute of Life Controlling Science, Be Alive Inc., Sendai, 980 Japan.

[OBJECT]

Generally, anti-tumor drugs display multiple adverse effects including myelo-suppression. These effects restrict their clinical usage. Taheebo that reveals anti-tumor activities has no definitive adverse effect in its common use. With the aim of estimating the clinical efficacy of Taheebo, pilot study about Taheebo was done in several malignant tumor patients.

[MATERIALS AND METHODS]

Taheebo was administered to ten volunteers of malignant disease under treatment of specified supplemental immunotherapy for six months. Clinical efficacy was estimated during these examinations. In seven patients of these ten patients immunological examinations including both cellular and humoral immune responses were timely done.

[RESULTS.]

1) Twenty two percents of CR in nine patients estimated were obtained in first study within one month. 2) Fifty percents of CR in ten patients were obtained for six months observed. 3) IL-2 and IFN- γ production were enhanced in seven of nine patients. 4) IL-12 production in sera showed a tendency to increase with administration of Taheebo. 5) In patients of more than 1200 lymphocytes in one micro-liter of peripheral blood after Taheebo administration, prognosis was good.

[CONCLUSION]

Taheebo had potency to play an important role in anti-tumor therapy through regulatory activity of cellular immune responses.

■日本語要約

一般的に癌化学療法においては、骨髄抑制を含む多臓器にわたる副作用がみられる。これが臨床の場では使用の制約となる。

タヒボはタベグイア・アペラネダエというアマゾンの熱帯雨林に自生する大木の樹皮から抽出された物質で抗腫瘍活性を持つ。しかも通常の使用では何ら癌化学療法剤のような副作用を示さない。今回のパイロットスタディーでは、10人の末期患者で、それぞれの通常医学の治療法では反応しなくなった患者に経口投与し、その有効性を検討した。実際には、タヒボ単独投与の患者2症例、他の抗新生血管因子や免疫調節因子投与下の患者8症例に対しタヒボ20 μ gを1日3回投与した。このうち免疫学的検査が可能であったもの7例について細胞性免疫、液性免疫にかかわる諸細胞の数や機能について随時検討した。特に細胞性(炎症性)免疫に関与するサイトカインとして、IL-12、IFN- γ 、TNF α 、IL-2液性(非炎症性)免疫に関与するサイトカインとして、IL-4、IL-6、IL-10を、さらに免疫調節にかかわるものとしてIL-1 α 、IL-1 β 、TGF β 1等を投与後1～6ヶ月間検討した。その結果以下の事実を得た。

臨床的には

- ①評価可能であった9人の患者のうちの2人すなわち22%の患者が投与開始1ヶ月以内に腫瘍が消失したり、症状が緩解した。
- ②全10人の患者のうち、50%が観察期間6ヶ月でCRとなった。

免疫学的検査結果では

- ①7人中6人の患者で末梢血中のリンパ球の絶対数と血球中の比率の両方が統計的にも有意に改善した。
- ②一方、好中球はこれらの患者で絶対数と血球中比率の双方で低下した。
- ③赤血球や血小板の数値には特に変化がみられなかった。
- ④IL-2とINF γ の生産能は9人中7人で改善した。
- ⑤血中IL-12濃度はタヒボの投与後に増加する傾向が認められた。
- ⑥タヒボの投与後血液1 μ l中のリンパ球数が1200個以上になった患者の予後は良好であった。
- ⑦一方、タヒボ投与後もこれが1200個以下の患者では生活の質、生存期間の延長は観察されたが予後は不良であった。

【結論】

タヒボは細胞性免疫反応を調節することを通して、抗腫瘍治療に重要な役割を果たす可能性があると考えられた。