

自然免疫から獲得免疫への展開と補完代替医療

An Overview of Immune Standards for Evaluating CAM

山口 宣夫

金沢医大 大学院 代替基礎医学講座
財) 石川天然薬効物質研究センター



Alternative and complementary medicines together with oriental and traditional medicines are attracting much attention all over the world. This new interest ranges from aromatherapy and herbal medications, acupuncture, moxibustion to yoga, meditation, etc.

In many cases, these therapies have not been well defined. Some are simply based on legend or belief while others are traditionally applied but without scientific evidence. To bring these practices into the arena of Western medicine, there is a need to standardize the methodology for their scientific assessment. I propose that quantity and quality of leukocytes, both granulocytes and lymphocytes offer this essential marker of physiological condition. They also correspond to quality of life, especially in the aging population. The immune system has many aspects. Innate or natural immunity includes all non-specific resistance or immune mechanisms, whereas specific active acquired immunity is immunity deliberately induced by immunization. Lymphocytes possess antibody receptors for antigens on their surfaces, and are thus vital to specific immune response throughout the entire body, where they freely move about. In this presentation, I shall discuss the strong correlation between non-specific immunological factors and the physical condition, leading to an evaluation of their possible role in establishing immune standards for CAM all over the world.

代替医療の評価法としての免疫非特異的要因

欧米、特にアメリカで進められている自己管理医療の流れもあって、代替医療分野は我が国においてもその潮流が増しています。十分な安全性、有効性の検証のないまま広報、流通されているものも少なくはありません。そこで、これらの安全性、有効性を検証する学術及び行政組織作りが急務でありましょう。この様な企画は、既に日本補完・代替医療学会や日本代替 - 相補 - 伝統医療連合会議において実行に移されています。また、国外の動きとして、WHOが東洋医学の模範国として、アジアのどの国に指名するかの的を絞り始めています。いずれの場合も適切な判定基準が必要であり、西洋医学のパラメーターを活用すべきだと提案されています。

適切なパラメーターとして、白血球の量的・質的な変動を代替医療の判断基準とすることを、提案してきました。

白血球亜群、中でも、顆粒球とリンパ球はその割合に固別特徴があります。中でも、リンパ球は最終的に免疫担当細胞に成熟します。この流れは体内に侵入した異物を想定して、徐々に的を絞り、

体外に駆逐する作業といえましょう。特殊な作用細胞に分化する前段階を、免疫学参考書では非特異的免疫、より分化が進むと、特異的免疫と呼ばれるようになって、進入した外敵を処理するわけです。通常は後半の反応に対して、免疫反応と呼ぶ習になっています。私はこの非特異的要因、すなわち白血球、白血球亜群、分化が前のリンパ球亜群の数と働きが代替医療の効果判定や、QOLの評価基準として有用であると提案してきました。国際誌 eCAM はこのような提案に基づき、発刊された経緯があります。この発表では、代替医療の評価基準を非特異的免疫担当因子として表した例を紹介し、その妥当性を討議したいと思います。