2

清涼飲料水に係る化学物質の食品健康影響評価

番号2 六価クロム(案)

4

5 I. 評価対象物質の概要

6 1. 起源

7 自然水中にはほとんど存在しないが、鉱山排水、工場排水などの混入によって

8 含まれることがある (参照 56)。

9

10 2. 用途

11 金属であり融点が高いこと、耐酸化性が大である。合金の成分として特殊鋼分野、

12 非鉄金属分野で広く利用されている (参照 56)。

13 14

3. 化学名

15 クロム

16 CAS No : 7740-47-3

17

18 4. 元素記号

19 Cr

20

21 5. 原子量

22 52.0

2324

6. 物理化学的性状

o. 13. ± 10.1 × 11.1 × 1				
名称	クロム	クロム酸ナ	塩化クロム(II)	塩化クロム(III)
		トリウム	(CrCl ₂)	(CrCl ₃ .xH ₂ O)
		(Na ₂ CrO ₄)		
物理的性状	青鼠色の光沢	黄色の吸湿	吸湿性の非常に高い	緑色~黒色~紫色の結
	のある金属	性結晶	様々な形状の固体	目目
融点 (℃)	1900	762	824	1152
沸点 (℃)	2642		1300	1300(分解)
比重 (水=1)	7.14	2.7 g/cm ³	2.8 g/cm ³	2.8 g/cm ³
水溶解度	溶けない	53 (20°C)	非常によく溶ける	溶けない (無水物);よ
(g/100 mL)				く溶ける(六水和物)

名称	酸化クロム(VI)(CrO ₃)	重クロム酸カリ	二酸化クロム
		ウム(K ₂ Cr ₂ O ₇)	(CrO_2)
物理的性状	無臭で暗赤色の潮解性の結晶、 薄片、あるいは顆粒状粉末	橙~赤色の結晶	茶色〜黒色の粉末
融点 (℃)	197	398	250~500(分解)

沸点 (℃)	250(分解)	500(分解)	
比重(水=1)	2.70	2.7 g/cm ³	4.9 g/cm ³
水溶解度	よく溶ける	12 (20°C)	溶けない
(g/100 mL)			

7. 現行規制等

(1) 法令の規制値等

水質基準値 (mg/L): 六価クロム 0.05

その他基準:給水装置の構造及び材質の基準 0.005 mg/L

(2) 諸外国等の水質基準値またはガイドライン値

WHO (mg/L): 総クロム 0.05 (第3版)

短期曝露 0.6 (第3版 第2次追補)

U.S. EPA(mg/L; Maximum Contaminant Level): 総クロム 0.1

EU (mg/L) : 0.05

Ⅱ.安全性に係る知見の概要

WHO 飲料水水質ガイドライン、EPA/IRIS のリスト、ATSDR の毒性学的プロファイル等を基に、毒性に関する主な科学的知見を整理した(参照 50,51,46,47,3,3a)。

1. 毒性に関する科学的知見

(1) 体内動態

ヒトに $Na_2^{51}CrO_4$ または $^{51}CrCl_3$ を食物に混ぜて摂取させた場合、ほとんどの放射性物質が糞中に排泄された。経口投与による吸収は、 $Na_2^{51}CrO_4$ 摂取の場合の方がわずかに多かったが、 $Na_2^{51}CrO_4$ 摂取の場合の吸収率は、尿の平均排泄量を基にして、2.1%と推定された。ラットでは、 $Na_2^{51}CrO_4$ を胃内投与した場合の ^{51}Cr の糞中排泄量を基に、投与した量の約 2%が吸収された。 $Na_2^{51}CrO_4$ をヒトの十二指腸内に導入すると(胃液との接触を避けて)、糞中排泄によりクロムの約半分が吸収された。ラットに $Na_2^{51}CrO_4$ を空腸投与したところ、尿中への排泄が増え、糞への排泄は減少した。ヒトに十二指腸内投与する前、胃液で六価クロムをインキュベートすると、クロムの吸収は低下した。三価クロム($^{51}CrCl_3$)の吸収率は、十二指腸内(ヒト)または空腸内投与(ラット)によって変化しなかった。六価クロムの腸内吸収は、胃液と接触することによって有意な影響を受けると思われる。著者らは、六価クロムが胃液によるインキュベーションによって還元されて三価の形になることを明らかにしり、また、胃内における六価クロムの三価の形への還元とれが経口曝露経路による吸収を有意に低下させると結論したものと考えられている(参照 13)。胃液の還元能力がピークに達するのは

食後 $2\sim4$ 時間であり、最低になるのは食間及び夜間である(参照11)。

また、六価クロムは、アスコルビン酸及びグルタチオンによって肺の緩衝液、無細胞の気管支肺胞の洗浄液、または可溶性画分中で還元されて三価の形になる。アスコルビン酸による還元はグルタチオンによる還元より迅速に行われ(参照44)、その結果、クロムの肺内滞留時間は短縮される(参照46)。

六価クロムはいったん吸収されて血流内に入ると、リン酸塩及び硫酸塩の陰イオン交換キャリア経路を通じて容易に赤血球の中に入るが(参照 46)、一部は長期間血漿内に留まることがある(参照 52)。 Cr(III)化合物はこの経路によっては赤血球膜を通ることができないが(参照 19)、赤血球内に入る場合がある(参照 31、36)。 六価クロムは、グルタチオンの作用によって還元されて三価の形になる(参照 10)。 還元されて三価の形になる過程において、クロムは DNA などの細胞性高分子と相互作用を起こすか(参照 52)、または徐徐々に細胞から放出される(参照 46)。

マウスの母動物に静脈内注射したところ、重クロム酸ナトリウムは三塩化クロム (III) より容易に胎盤を通過することをが報告された (参照 9)。授乳中の女性 45 人の母乳中のクロム量は、平均して $0.3~\mu g/L$ であった (参照 6)。これらの濃度は、クロムへの主な曝露が食物による女性のバックグラウンド濃度を表している、とされた (参照 46)。

クロムのための生理学的根拠に基づくモデルが開発されたが、それには、全身 にわたる Cr (VI) 及び Cr (III) の吸収及び配置 (disposition) のスキームが 組み込まれている(参照36)。このモデルは、ラットを用いた溶解性Cr(III) 及び Cr(VI) の公表済み経口及び気管内力学試験を参考にして較正されており、 Cr (VI) の Cr (III) への還元も含めたクロム動態の主要な特性の大部分を説明 している。Cr (III) 及び Cr (VI) はどちらも、肺及び胃腸管からわずかしか吸 収されない。吸入曝露の場合、クロムは全身に吸収され、粘膜繊毛運動によって 消化管に移送されるかまたは肺内に滞留する。Cr(VI)は、肺及び消化管も含 む全組織内で Cr (III) に還元される。Cr (III) 及び Cr (VI) はどちらも摂食 状態より絶食状態において消化管からより良く吸収され、また、クロム(III) 塩の吸収効率は、Cr(III)塩を作る陰イオンの性状だけでなく、動物の栄養状 態に大きく依存する (参照 36)。このモデルは、Cr (VI) の還元は血漿内では 起きない、としている(参照 46)。Cr (VI) は、リン酸塩及び硫酸塩の陰イオ ン交換キャリア経路を通じて細胞内に入る。Cr(III)は、主としてアミノ酸や その他の有機酸、またグロブリンのような血漿蛋白と結合して、血流内を移動す る (参照 36)。低分子量の配位子と結合した Cr (III) の錯体は、細胞膜を通過 する可能性が最も高い(参照 31)。クロムは-肝臓、腎臓及び脾臓の組織内にも 集積合する。このモデルは、クロムの吸収過程へのする際の生物学的接近可能性 <u>な接触のしやすさ</u>が、特定のクロム源の<u>吸収と</u>毒性を<u>左右する決定する</u>、もっと も重要な単独の要因であることを示唆している (参照 36)。

2 3 4

5

6 7

8

9

11

12 13

1

六価クロムは、硫酸塩輸送系を通して、 $\frac{\text{細胞によって}}{\text{迅速に}}$ 迅速に $\frac{\text{細胞内に}}{\text{吸収}}$ される (参照 43)。 Cr (VI) はいったん細胞内に入ると、細胞性還元剤、たとえばグルタチオン、そして、シトクローム P-450 グルタチオン還元酵素やアスコルビン酸やリボフラビンのようなビタミンによって三価の形に還元される (参照 43、46)。この Cr (VI) の細胞内還元によって、反応性クロムV及びクロムIV中間体だけでなく、ヒドロキシル遊離基 ($^{\text{O}}\text{O}\text{H}$) 及び一重項酸素 ($^{\text{I}}\text{O}\text{O}\text{D}$) が産生される。各種 DNA 異変は、この Cr (VI) が Cr (III) に還元される間に発生しており、そうした異変としては、たとえば、DNA 鎖切断、アルカリ不安定-レービル部位、DNA-蛋白及び DNA-DNA 架橋、また、8-オキソ-デオキシグアノシンのような酸化的 DNA 損傷が挙げられる。Cr (VI) の毒性における種々のクロム錯体及び酸化的 DNA 損傷の相対的重要性は、不明である (参照 46)。

15 16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

2728

29

30

31

32

33

34

35

14

(2) 実験動物等への影響

① 急性毒性試験

クロム (III) またはクロム (VI) 化合物に曝露したラットの経口 LD_{50} 値は、 化合物の種類及び動物の性別により異なる(参照3.3a)。クロム(VI)化合物(ク ロム酸ナトリウム、重クロム酸ナトリウム、重クロム酸カリウム、及び重クロム 酸アンモニウム) の LD₅₀ 値は、雌ラットで Cr(VI) として $13\sim19$ mg/kg 体重、 雄ラットで $22\sim28$ mg/kg 体重である (参照 17)。 クロム酸カルシウムのラット における LD₅₀ 値は、Cr (VI) として 108 mg/kg 体重(雌)及び 249 mg/kg 体 重(雄)と報告されている(Vernot et al. 1977:参照3,3aから引用)。三酸化 クロムのラットの LD_{50} 値は、Cr (VI) として 25 mg/kg 体重(雌)、29 mg/kg 体重(雄)であった(American Chrome and Chemicals 1989:参照 3,3a から 引用)。クロム酸ストロンチウムの雄ラットでの LD_{50} 値は、 Cr (VI)として 811mg/kg 体重という値が報告されている(参照 41)。雌の Swiss 系アルビノマウ スに飲料水に溶かした重クロム酸カリウム(5.23 mg/マウス/日; ATSDR 換算 Cr (VI) として 169 mg/kg 体重/日) を曝露したところ、死亡率は 20%であった (参 照 23)。同様に、雌の Druckrey ラットに 10.18 mg/ラット/日(ATSDR 換算 Cr (VI) として89 mg/kg 体重/日)の用量で飲水投与したところ、死亡率は15%で あった (参照 26)。この用量と前述の Gad ら (参照 17) の試験で確認された LD50 値との差は、投与方法(飲水投与と強制経口投与)の違いに由来すると考えられ る (参照 3,3a)。

363738

39

40

② 亜急性毒性試験

a. 9 週間亜急性毒性試験(マウス)

BALB/c マウス(雄: 各投与群 24 匹、雌: 各投与群 48 匹)における重クロム酸カリウム(0、15、50、100、400 ppm; Cr (VI) として雄 1.1、3.5、7.4、32 mg/kg 体重/日、雌 1.8、5.6、12、48 mg/kg 体重/日)の 9 週間混餌投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 1 に示す。

クロム投与群で、肝臓毒性の徴候が若干認められた。肝細胞の細胞質空胞化が、雄では 50 ppm 投与群の 1/6 例、100 ppm 投与群の 2/5 例、400 ppm 投与群の 2/6 例に認められ、雌では、対照群 1/12 例、15 ppm 投与群 0/12 例、50 ppm 投与群の 3/12 例、100 ppm 投与群の 2/12 例、400 ppm 投与群の 4/12 例に認められた。空胞は小さく透明で、+分に分画されており、境界明瞭であることから、このことから</mark>脂質が蓄積されていることがわかる(参照 <math>34,35)。

全投与群に<mark>お</mark>いて、摂餌量の軽度の増加が認められた。雄の 400 ppm 投与群及び雌の 100 ppm 以上の投与群で、MCV 及び MCH の数値が低下した。著者らは、15 ppm をこの試験の NOAEL とした (参照 35)。

動物数が少ないこと、明白な用量-反応関係がなかったことから、この影響が 毒性学的に有意か否かについて確定的な結論は出せない(参照 3,3a)。

表 1 マウス 9 週間亜急性毒性試験

投与群	雄	雌
400 ppm	MCV 及び MCH 値の低下	
(雄 32 mg/kg 体重/日、		
雌 48 mg/kg 体重/日)		 MCV 及び MCH 値の低下
100 ppm 以上		MC v 及O、MCH 他の似下
(雄 7.4 mg/kg 体重/日、		
雌 12 mg/kg 体重/日)	肝細胞の細胞質空胞化	
50 ppm	〔用量依存性なし〕	肝細胞の細胞質空胞化
(雄 3.5 mg/kg 体重/日、		〔用量依存性なし〕
雌 5.6 mg/kg 体重/日)		
15 ppm	摂餌量の増加	摂餌量の増加
(雄 1.1 mg/kg 体重/日、		
雌 1.8 mg/kg 体重/日)		

b. 14 週間亜急性毒性試験(マウス)

B6C3F₁マウス(雌雄、各投与群 10 匹)における重クロム酸ナトリウム・二水和物(0、62.5、125、250、500、1,000 mg/L: Cr (VI) として、0、3.1、5.2、9.1、15.7、27.9 mg/kg 体重/日)の 14 週間飲水投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 2 に示す。

雄の全投与群及び雌の 125 mg/L 以上の投与群において、体重増加抑制が認められた。雌雄の全投与群において、十二指腸の上皮に過形成が認められ、125 mg/L 以上の投与群において、腸間膜リンパ節への組織球浸潤組織浸透が認められた。また、雄の全投与群において MCV の減少が、雌の全投与群において MCH の減少が認められた(参照 35b)。

表 2 マウス 14 週間亜急性毒性試験

		1-4-1-3-1
投与群	雄	雌
125 mg/L	腸間膜リンパ節への組織球浸	体重増加抑制、腸間膜リンパ節
(5.2 mg/kg 体重/日)	<u>潤組織浸透</u>	<u>への組織球浸潤の組織浸透</u>
62.5 mg/ L	十二指腸の上皮過形成、MCV	十二指腸の上皮過形成、MCH
(3.1 mg/kg 体重/日)	の減少、体重増加抑制	の減少

c. 210 日間亜急性毒性試験(マウス)

BDF1 マウス (雌雄、各投与群 5 匹) に、重クロム酸ナトリウム・二水和物 (0、5、50、500 mg/L: 雄 0、1.65、16.5、16mg/kg 体重/日、雌 0、1.4、14、140 mg/kg 体重/日)の 210 日間飲水投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 3 に示す。

雄の 500 mg/L 投与群及び雌の 50 mg/L 以上の投与群において、体重増加量が減少した。多染性赤血球の小核 (MN PCE) 及び正生染性赤血球に対する多染性赤血球 (PCE/NCE) の比に影響は認められなかった (参照 11a)。

表 3 マウス 210 日月間亜急性毒性試験

投与群	雄	雌
500 mg/L	体重増加抑制	
(雄 165 mg/kg 体重/日		
雌 140 mg/kg 体重/日)		体重増加抑制
$50~\mathrm{mg/L}$		平里培加州市
(雄 16.5 mg/kg 体重/日		
雌 14 mg/kg 体重/日)		
5 mg/L	毒性所見なし	毒性所見なし
(雄 1.65 mg/kg 体重/日		
雌 1.4 mg/kg 体重/日)		

d. 20 日間亜急性毒性試験(ラット)

アルビノ系ラット (雄、各投与群 10 匹) におけるクロム酸カリウム (0.05 g/kg 体重/日; Cr (VI) として 13.5 mg/kg 体重/日) の 20 日間強制経口投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 4 に示す。

肝臓において、脂質の蓄積の上昇(参照28)、肝臓酵素(アルカリホスファターゼ、酸性ホスファターゼ、グルコース-6-ホスファターゼ<u>及び</u>、コリンエステラーゼ及びリパーゼ)の活性変化(参照29)が認められた。また、腎臓の種々の部位でTG及びリン脂質が蓄積された(参照28)。

表 4 ラット 20 日間亜急性毒性試験

投与群	雄
13.5mg/kg 体重/日	肝脂質の蓄積の上昇、肝臓酵素の変化、腎の TG 及びリン脂質の蓄積
	10 次のファ加貝の面視

e. 28 日間亜急性毒性試験(ラット)

Wistar ラット(雄、各投与群 5 匹)におけるクロム酸ナトリウム Cr(VI)(0.07、0.7 mg/L; ATSDR 換算 Cr(VI) として 10、100 mg/kg 体重/日)の 28 日間飲水投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 5 に示す。

100 mg/kg 体重/日投与群に尿量<u>減少<mark>過小</u></mark>及び蛋白尿が認められ、運動能の低下も認められた(参照 12)。</u>

表 5 ラット 28 日間亜急性毒性試験

	20))		
投与群		雄	
100 mg/kg 体重/日		尿量 <mark>減少過小及び蛋白尿、運動能の</mark> 低下	
	10 mg/kg 体重/日	毒性所見なし	

f. 30 日間亜急性毒性試験(ラット)

Wistar ラット(雄、各投与群 5 匹)における重クロム酸カリウム(Cr (VI) として 500 ppm)の 30 日間飲水投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 6 に示す。

500 ppm (ATSDR 換算: 73 mg/kg 体重/日) 投与群において、血清プロラクチンの減少が認められた(参照 37a)。

表 6 ラット 30 日間亜急性毒性試験

投与群	雄
<u>500</u> 25 ppm	血清プロラクチンの減少
(73 mg/kg 体重/日)	

g. 9週間亜急性毒性試験(ラット)

Sprague-Dawley ラット(雄: 各投与群 24 匹、雌: 各投与群 48 匹)における重クロム酸カリウム(0、15、50、100、400 ppm Cr(VI)として雄 1.1、3.5、2.1、8.4 mg/kg 体重/日、雌 1.8、5.6、2.5、9.9 mg/kg 体重/日)の 9 週間混餌投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 7 に示す。

雌雄の 400 ppm 投与群で、MCV 及び MCH の数値が低下した。

本試験におけるラットでの MCV 及び MCH の傾向低値の程度は大きくなく、その傾向は BALB/c マウスを用いた試験の所見と矛盾せず、著者らは、その傾向を骨髄/赤血球反応の可能性を示唆するものと評価した。

著者らは、100 ppm がこの試験の NOAEL であるとした(参照 33)。

表 7 ラット 9 週間亜急性毒性試験

投与群	雄	雌
400 ppm	MCV 及び MCH の低下	MCV 及び MCH の低下
(雄 8.4 mg/kg 体重/日、		
雌 9.9 mg/kg 体重/日)		
100 ppm	毒性所見なし	毒性所見なし
(雄 2.1 mg/kg 体重/日、		
雌 2.5 mg/kg 体重/日)		

h. 10 週間亜急性毒性試験(ラット)

Wistar ラット (雄、各投与群 19 匹、対照群 9 匹) におけるクロム (20 ppm: Cr (VI) として、3.7 mg/kg 体重/日:ATSDR 換算) の 10 週間飲水投与試験が行われた。投与群で認められた毒性所見を表 8 に示す。

20 ppm 投与群において、<u>血清中</u>ALT 増加、肝臓の病理組織学的変化(病巣の壊死、空胞化の変性)肝細胞アポトーシス、血清グルコースの増加が認められた (参照 37b)。

表 8 ラット 10 週間亜急性毒性試験

投与群	雄	
20 ppm (3.7 mg/kg 体重/日)	ALT 増加、肝臓の 病理組織学的変化 細 <u>胞アポトーシス</u> 、血清グルコースの増 加	

i. 14 週間亜急性毒性試験(ラット)

F344/N ラット(雌雄、各投与群 10 匹)における重クロム酸ナトリウム・二水和物(0、62.5、125、250、500、1,000 mg/L: Cr (VI) として、雄 0、1.7、3.1、5.9、11.2、20.9 mg/kg 体重/日、雌 0、1.7、3.5、6.3、11.5、21.3)の 14 週間飲水投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 9 に示す。

雄の 500 mg/L 以上の投与群及び雌の 1,000 mg/L 投与群において、体重減少が認められた。雌雄の 250 mg/L 以上の投与群において血清クレアチンキナーゼ活性の増加が認められた。雌雄の 125 mg/L 以上の投与群において、十二指腸の組織球浸潤細胞浸透の増加が認められた。雌の肝臓においても、125 mg/L 以上で肝臓に組織球浸潤を認めた。雄の全投与群及び雌の 1,000 mg/L 群において、膵臓リンパ節にの組織球浸潤細胞浸透が認められた。雌雄の全投与群において、小球性低色素性貧血、用量依存性はなかったが血清中のALT 増加、SDH 活性増加が認められた(参照 35b)。

表 9	ラッ	۲	14 週間亜急性毒性試験
-----	----	---	--------------

投与群	雄	雌
1,000 mg/L (20.9 mg/kg 体重/日)		体重減少、膵臓リンパ節 の組織細胞浸透
(20.9 mg/Kg (本里) 日) 500 mg/L	体重減少	V ノボ山和以が田川也(安)だち
(11.2 mg/kg 体重/日)		血清クレアチンキナーゼ
250 mg/L	血清クレアチンキナーゼ活性の増加	活性の増加
(5.9 mg/kg 体重/日)		
125 mg/ L (3.5 mg/kg 体重/日)	十二指腸の組織細胞浸透	十二指腸の組織細胞浸透
$62.5~\mathrm{mg/L}$	小球性低色素性貧血、ALT 増加、SDH	小球性低色素性貧血、
(1.7 mg/kg 体重/日)	活性増加、膵臓リンパ節の組織細胞浸透	ALT 増加、SDH 活性増加

i. 22 週間亜急性毒性試験 (ラット)

Wistar ラット(雄、各投与群 5-6 匹)における重クロム酸カリウム(Cr (VI) として、25 ppm = 1.3 mg/kg 体重/日:ATSDR 換算)の 22 週間飲水投与試験が行われた。投与群で認められた毒性所見を表 10 に示す。

25 ppm 投与群において、ALT 及び AST の増加、肝臓の病理組織学的変化 (<u>Fry 小葉辺縁域の肝細胞空砲変性・壊死、類洞腔の拡張変性、空胞化、類洞の空間の増加及び壊死</u>)、腎臓の病理組織学的変化 (糸球体の空胞化、ボーマン嚢の基底膜変性、腎尿細管上皮の変性) が認められた(参照 1a)。

表 10 ラット 22 週間亜急性毒性試験

投与群	雄
25 ppm (1.3 mg/kg 体重/日)	ALT 及び AST の増加、肝及び腎の病理組織学的変化

k. 1年間亜急性毒性試験(ラット)

Sprague-Dawley ラット(雌雄、各投与群 8 匹、対照群 10 匹)におけるクロム酸カリウム(VI)(0,0.45,2.2,4.5,7.7,11 ppm)の 1 年間飲水投与試験が行われた。また、ラット(雄、各投与群 12 匹、雌、各投与群 9 匹)にクロム酸カリウム(VI)(25 ppm;ATSDR 換算 3.6 mg/kg 体重/日)または、塩化クロム(III)(25 ppm;ATSDR 換算 3.6 mg/kg 体重/日)を 1 年間混餌投与した。各投与群で認められた毒性所見を表 11 に示す。

飲水投与試験では、いずれの投与群も、体重増加量及び摂餌量に有意な有害影響は認められず、また、血液所見またはその他の組織に病理組織学的所見理学的に投与に起因する明らかな変化は認められなかった。5 ppm 以上の投与群で、組織内クロム濃度が突然上昇した。混餌投与試験における25 ppm 投与群では、六価クロム投与群のクロムの組織内濃度は、三価クロム投与群の約9倍上昇した。25 ppm のクロム酸カリウム投与群では、摂水量が約20%減少した。どの群においても、病理組織学的変化は認められなかった。著者らは、"明らかなに、病理的変化が発生する前に、組織にかなりの量のクロムが蓄積されていた可能性があ

る"と述べた(参照30)。

表 11 ラット1年間亜急性毒性試験

投与群	クロム酸カリウム(VI)群	塩化クロム(Ⅲ)群
25 ppm (3.6 mg/kg 体重/日)	摂水量の減少	_

③ 慢性毒性試験及び発がん性試験

a. 2年間慢性毒性/発がん性併合試験(マウス)

B6C3 F_1 マウス(雌雄、各投与群 50 匹)における重クロム酸ナトリウム・二水和物(雄 0、14.3、28.6、85.7、257.4 mg/L、雌 0、14.3、57.3、172、516 mg/L:Cr(VI)として、雄 0、0.38、0.91、2.4、5.9 mg/kg 体重/日、雌 0、0.38、1.4、3.1、8.7 mg/kg 体重/日)の 2 年間飲水投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 12 に示す。

雌雄の全投与群において、十二指腸のびまん性上皮過形成及び腸間膜リンパ節の組織球浸潤細胞浸透が認められた。また、雄の 85.7 mg/L 以上の投与群及び雌の全投与群において膵臓の細胞質変性が認められ、雌の全投与群において肝の組織球浸潤細胞浸透が認められた。雄の 257.4 mg/L 投与群の肝臓に明細胞巣の減少が、雄の 257.4 mg/L 投与群及び雌の 172 mg/L 以上の投与群に好酸性細胞病巣の減少が認められた。

発がん性については、雄の 85.7 mg/L 以上の投与群及び雌の 172 mg/L 以上の投与群において、小腸上皮の腫瘍性病変が認められた(参照 35c)。

表 12 マウス 2 年間慢性毒性/発がん性試験

次 12 、 アスと 中間 反に毎 江/ 元 7 7 日 12 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13		
投与群	雄	雌
257.4 mg/L (雄 5.9 mg/kg 体重/日)	肝臓 <u>のにおいて</u> 明細胞 <u>巣</u> の減少及び好酸性 <mark>細胞巣</mark> <u>の減少</u> 病巣	_
172 mg/L (雌 3.1mg/kg 体重/日)	_	肝の好酸性 <mark>病</mark> 巣の減少、小腸 <u>上皮</u> の腫瘍性病変
85.7 mg/L (雄 2.4mg/kg 体重/日)	膵臓の細胞質変性、小腸 <u>上皮</u> の腫瘍性病変	_
14.3 mg/L (雄 0.38mg/kg 体重/日、 雌 0.38mg/kg 体重/日)	十二指腸のびまん性上皮 過形成、腸間膜リンパ節 の組織 <mark>球浸潤細胞浸透</mark>	十二指腸のびまん性上皮過形成及び 膵臓の細胞質変性、肝の組織 <u>球浸潤細</u> 胞浸透 、腸間膜リンパ節の組織 <u>球浸潤</u> 細胞浸透

b. 2年間慢性毒性/発がん性併合試験 (ラット)

F344 ラット(雌雄、各投与群 50 匹)における重クロム酸ナトリウム・二水和物(0、14.3、57.3、172、516 mg/L:Cr(VI)として、雄 0、0.21、0.77、2.1、5.9。雌 0、0.24、0.94、2.4、7 mg/kg 体重/日)の 2 年間飲水投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 13 に示す。

1 雌 2 上の 3 球浸 4 mg/ 5 雌で

6 7 8

9

雌雄の 516 mg/L 投与群において、体重減少が認められた。雄の 57.3 mg/L 以上の投与群及び雌の 172 mg/L 以上の投与群において、十二指腸の組織細胞浸透球浸潤及び腸間膜リンパ節の組織球浸潤細胞浸透が認められた。また、雄の 57.3 mg/L 以上の投与群において肝の好酸性細胞病巣及び腸間膜の出血が認められた。雌では、全投与群において肝の慢性的炎症の増加が、516 mg/L 投与群において腸間膜の出血が認められた。

発がん性については、雌雄の 516 mg/L 投与群で口粘膜及び舌に扁平上皮 $\frac{ON}{N}$ または乳頭腫が認められた(参照 35c)。

表 13 ラット 2 年間慢性毒性/発がん性試験

投与群	雄	雌
516 mg/ L	体重減少、口粘膜及び舌に	体重減少、腸間膜の出血、口粘
(雄 5.9 mg/kg 体重/日	扁平上皮 <u>がん<mark>の腫瘍</mark></u> または	膜及び舌に扁平上皮 <u>がん<mark>の腫瘍</mark></u>
雌 7 mg/kg 体重/日)	乳頭腫	または乳頭腫
172 mg/L (雄 2.1mg/kg 体重/日 雌 2.4 mg/kg 体重/日)	十二指腸の組織 <mark>球浸潤細胞</mark> 浸透、腸間膜リンパ節の組 織球浸潤細胞浸透、肝の好	十二指腸の組織 <u>球浸潤細胞浸</u> 透、腸間膜リンパ節組織細 <u>球浸</u> <u>潤胞浸透</u>
57.3 mg/ L (雄 0.77 mg/kg 体重/日 雌 0.94 mg/kg 体重/日)	酸性細胞巣病巣、腸間膜の出血	肝の慢性的炎症
14.3 mg/ L (雄 0.21 mg/kg 体重/日 雌 0.24 mg/kg 体重/日)	毒性所見なし	カトック 受り生中50次列止

10 11

12

13 14

15

16

17

18

19

c. 880 日間発がん性試験 (マウス)

マウスにおけるクロム酸カリウムの3世代880日間飲水投与試験が行われた。 クロム酸カリウム1 mg/kg 体重/日投与群の雌66 匹中2 匹に 門 噴門 洞がん部が んが、また、雌66 匹中9 匹、雄35 匹中1 匹に噴門 部洞乳頭腫が発生した。溶 媒対照群でも噴門 部洞乳頭腫が認められたが(雌79 匹中2 匹、雄47 匹中3 匹)、 噴門 部洞がんは認められなかった。投与群の噴門洞腫瘍の発生率は対照群と比較 して有意でなかった。同様のプロトコルでクロム酸カリウム及び 3,4-benzopyrene の発がん性を増強しなかった(参照5)。

20 21

22

23

2425

d. 2年間慢発がん性試験(ラット)

BD ラット (雌雄、各投与群 60 匹) における三酸化二クロム (III) (1,2,5%;最高用量群 2,040 mg/kg 体重/日) の 2 年間 (週 5 日) 混餌投与試験が行われたが、発がん性の証拠は認められなかった。さらに 600 日間の観察期間終了後、これらのラットの出生児に発がん性の証拠は認められなかった(参照 22)。

262728

29

④ 生殖·発生毒性試験

a. 20 日間生殖毒性試験(マウス)

Swiss 系アルビノマウス(雌、各投与群 30 匹)における重クロム酸カリウム (0, 250, 500, 750 ppm; ATSDR 換算 Cr(VI) として 0, 60, 120, 180 mg/kg 体重/日)の 20 日間飲水投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 14 に示す。

250 ppm 以上の投与群における種々の成熟段階<u>にあるでの</u>卵胞数の有意な減少、500 ppm 以上の投与群で動物あたりの卵子数の減少、750 ppm 投与群での 閉鎖卵胞数の増加と間質のうっ血、発情周期期間の有意な延長、500 ppm 以上の投与群で卵巣の組織学的変化(血管の増生・拡張・鬱血、卵胞細胞における凝縮核、閉鎖卵胞〔750 ppm 投与群〕など)が認められた。

また、同じ試験で、マウス(各投与群 10 匹)における重クロム酸カリウム(0、0.05、0.5、5 ppm)の 90 日間投与試験において、卵巣組織の電子顕微鏡検査が行われた。5.0 ppm(Cr (VI) として 1.2 mg/kg 体重/日)投与群で曝露超微構造の変化(二層化した卵胞細胞の崩壊細胞膜及び間質細胞におけるミトコンドリアの変性した絨毛様クリスタと脂質小滴減少)が認められたが(参照 32)、これらの変化の毒性学的有意性は不明なまま未知である(参照 3)。著者らは、間質細胞で認められた影響変化は脂質合成能の低下に由来し、これがステロイドホルモン産生の低下を招く可能性があるいたのであろうと示唆した(参照 32)。

表 14 マウス生殖・発生毒性試験

投与群	母
750 ppm	閉鎖卵胞数の増加と間質のうっ血、発情周
(180 mg/kg 体重/日)	<u>期期間の延長</u> 発情周期期間の延長
500 ppm 以上	動物あたりの卵子数の減少、卵巣の組織学
(120 mg/kg 体重/日)	的変化
250 ppm 以上	種々の成熟段階にある卵胞数の減少卵胞数
(60 mg/kg 体重/日)	の減少

b. 7 週間生殖毒性試験(マウス)

BALB/cマウス (雄、各投与群 7 匹) における重クロム酸カリウム (100、200、400 ppm; ATSDR 換算 Cr (VI) として 100 ppm、200 ppm 投与群、それぞれ 15.2、28 mg/kg 体重/日) の 7 週間(35 日間曝露)混餌投与試験が行われた。 各投与群で認められた毒性所見を表 15 に示す。

全投与群で輸精管の外側細胞層の退化が認められ、200 ppm 以上の投与群で精子数の減少及び精子に形態学的変化が認められた。精巣重量及び精巣上皮重量への影響は認められなかった。雄の精巣への有害影響は、全投与群において、精細管での最外側細胞層の不明瞭領域の退化、精細管あたりの精原細胞数の減少(もしくは欠如)、休止精母細胞期の生殖細胞の蓄積、200 ppm 以上の投与群では精巣上体の精子数の減少、形態学的に異常な精子の割合の増加等が認められた(参照53)。

表 15 マウス生殖毒性試験

投与群	雄
200 ppm 以上	精巣上体の精子数の減少、精子の形態学的異常
(28 mg/kg 体重/日)	
100 ppm 以上	輸精管の外側細胞層の退化、精細管での最外側細胞層の不
(15.2 mg/kg 体重/日)	明瞭領域の退化、精細管あたりの精原細胞数の減少、休止
	精母細胞期の生殖細胞の蓄積

c. 9週間生殖毒性試験(マウス)

BALB/c マウス(雄:各投与群 24 匹、雌:各投与群 48 匹)における重クロム酸カリウム(0、15、50、100、400 ppm; Cr (VI) として雄 1.1、3.5、7.4、32 mg/kg 体重/日、雌 1.8、5.6、12、48 mg/kg 体重/日)の 9 週間混餌投与試験が行われた。体重、飼料摂取量及び飲水量、臓器重量、肝臓、腎臓及び卵巣の病理組織学的検査、血液学的検査、精巣及び精巣上体のセルトリ核についての組織学的検査及び第 X 期または第 XI 期の精細管内の細糸前期精母細胞数、ならびにクロマチン分析について検査した。

卵巣及び精子形成に対する影響は、認められなかった (参照35)。

d. 12 週間生殖毒性試験(マウス)

Swiss マウス (雄、各投与群 $9\sim20$ 匹) における重クロム酸カリウム (0,1,000,2,000,4,000,5,000 mg/L; ATSDR 換算 Cr (VI) として 2,000 mg/L 投与群=6 mg/kg 体重/日、5,000 mg/L 投与群=14 mg/kg 体重/日)の 12 週間飲水投与試験が行われ、曝露 12 週間後、未投与の雌と交配させ、受精能に対する影響を検査した。各投与群で認められた毒性所見を表 16 に示す。

精巣の比重量は、2,000 及び 5,000 mg/L 投与群の雄で有意に増加したが、精嚢の比重量及び包皮腺の比重量は 5,000 mg/L 投与群で有意に減少した。2,000 及び 4,000 mg/L 群の雄によって妊娠した雌では、着床数及び生存胎児数が有意に減少した。

また、Swiss マウス(雌、各投与群 $11\sim18$ 匹)における重クロム酸カリウムクロム(0、2,000、5,000 mg/L; Cr(VI)として0、6、14 mg/kg 体重/日)の12 週間飲水投与試験が行われ、未投与の雄と交配させた結果、投与群の着床数及び生存胎児数が有意に減少した。5,000 mg/L 投与群で、卵巣の比重量が増加した(参照 14)。

表 16 マウス生殖毒性試験

投与群	雄	雌
5,000 mg/L	精嚢の比重量及び包皮腺の比重量の減少	卵巣の比重量増加
(14 mg/kg 体重/日)		
2,000 mg/L	精巣の比重量増加(2,000、5,000 mg/L 群)	着床数及び生存胎
(6 mg/kg 体重/日)	交配した雌への影響:着床数及び生存胎児	児数減少
	数の減少(2,000、4,000 mg/L 群)	
1,000 mg/L	毒性所見なし	_

e. 20 日間生殖・発生毒性試験(マウス)

Swiss 系アルビノマウス(雌、各投与群 15 匹)における重クロム酸カリウム (0, 250, 500, 750 ppm; ATSDR 換算 Cr(VI) として 0, 52, 98, 169 mg/kg 体重/日)の 20 日間飲水投与試験が行われ、未投与の雄と交配させた。各投与群で認められた毒性所見を表 17 に示す。

250 ppm 以上の投与群で、着床後の胚損失が増加し、胎盤体重及び胎児体重減少、頭臀長がの短縮した。500 ppm 投与群では、着床数、生存胎児数が減少し、吸収数、着床前損失数が増加した。750 ppm 投与群では、着床前損失数は100%であった。750 ppm 投与群では、黄体数が減少した。500 ppm 投与群の胎児では、皮下出血斑数及び曲尾、短尾の数が増加した。投与群に大きな骨格異常は認められなかったが、250 ppm 投与群では骨化の有意な遅延が認められ、また、500 ppm 投与群では胎児の尾骨、頭頂骨及び頭頂間骨の骨化が有意に遅延した。投与群の胎児のいずれにも、有意な軟部組織の奇形は認められなかった(参照23)。投与は交配開始前に行われたが、交配後の雌に残留していた体内のクロム量は受胎産物にとって毒性であり、それが発生への有害影響を引き起こした可能性がある(参照3、3a)。

表 17 マウス生殖・発生毒性試験

投与群	母	児
750 ppm	黄体数の減少	
(169 mg/kg 体重/日)		着床数の減少、生存胎児数の減少、皮
500 ppm 以上	吸収数及び着床前損失数	下出血斑数及び曲尾、短尾の数の増加
(98 mg/kg 体重/日)	増加	
250 ppm 以上	胎盤体重の減少	着床後の胚損失の増加、胎児体重の減
(52 mg/kg 体重/日)		少、頭臀長の短縮、骨化遅延

f. 生殖・発生毒性試験(マウス)

BALB/c マウス(雌、各投与群 10~13 匹)における重クロム酸カリウム(0、250、500、1,000 ppm; ATSDR 換算 Cr (VI) として 250 ppm 投与群は 46 mg/kg 体重/日相当、500 ppm 投与群は 98 mg/kg 体重/日相当)の妊娠 1 日から 19 日まで飲水投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 18 に示す。250 ppm 以上の投与群において、吸収胚及び着床後の損失数が増加し、500 ppm 投与群においては着床前の損失数も増加した。母動物の体重増加量は 500

ppm 以上の投与群で低下し、250 ppm 以上の投与群で胎児体重が低下し、頭殿長の短縮も認められた(参照 45)。

表 18 マウス生殖・発生毒性試験

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- H. 4.374
投与群	母	児
500 ppm 以上	体重増加抑制、着床	着床後の損失数増
(98 mg/kg 体重/日)	前の損失数増加	加、胎児体重低下、
250 ppm 以上	吸収胚の増加	頭殿長の短縮
(46 mg/kg 体重/日)		

5

g. 生殖・発生毒性試験(マウス)

Swiss 系アルビノマウス(雌、各投与群 10 匹)における重クロム酸カリウム (0、250、500、750 ppm;ATSDR 換算 Cr (VI) として 0、37、70、87 mg/kg 体重/日)の交配前 20 日間飲水投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 19 に示す。

全投与群で、母動物の体重増加量が減少し、生存胎児数の減少、吸収胚及び着床後損失数の増加も認められた。500 ppm 投与群で、黄体数の減少、着床数の減少及び着床前損失数の増加等が認められた。発情周期の長さは用量依存的に延長したが、対照群との有意差が認められたのは、750 ppm 投与群のみであった。500 ppm 以上の投与群では、胎児の尾骨における骨化遅延の増加が認められた。さらに、750 ppm 投与群の胎児では、頭頂骨及び頭頂間骨における骨化遅延の発生率が増加し、胸部及び腹部の皮下出血斑 (42%)、曲尾 (42%) 及び短尾 (53%)の有意な発生率の増加(対照群では 0%)が認められた。肉眼検査での内臓異常に用量依存性は認められなかった(参照 25)。

表 19 マウス生殖・発生毒性試験

る ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・		
投与群	豆	児
750 ppm (87 mg/kg 体重/日)	発情周期の延長	頭頂骨及び頭頂間骨における骨化遅 延の発生率増加、皮下出血斑、曲尾及 び短尾の増加
500 ppm 以上	黄体数の減少、着床数の減	胎児の尾骨における骨化遅延の増加
(70 mg/kg 体重/日)	少、着床前損失数の増加	
250 ppm 以上	体重増加量の減少、吸収胚の	着床後損失数の増加、生存胎児数の減
(37 mg/kg 体重/日)	増加	少

h. 発生毒性試験(マウス)

Swiss 系アルビノマウス(雌、各投与群 10 匹)における重クロム酸カリウム (0,250,500,750 ppm; ATSDR 換算 Cr (VI) として 0,53.2,101,152 mg/kg 体重/日)の妊娠 6 から 14 日間飲水投与試験が行われた。各投与群で認められた 毒性所見を表 20 に示す。

対照群及び投与群の母動物に行動及び一般状態の顕著な変化は認められなか

ったが、500 ppm 以上の投与群で、母動物の体重増加量が減少した。血液中、 胎盤中及び糞中クロム量が用量依存的に上昇した。250ppm 以上の投与群に、吸 収胚の増加が確認された。500 ppm 以上の投与群に、胎児体重の低下及び着床 後損失の増加等が認められた。750 ppm 投与群で鼻骨、前頭骨、頭頂骨、頭頂 間骨及び足根骨の骨化の遅延が認められ、500 ppm 以上の投与群では、尾骨の 骨化遅延が認められた(参照 24)。

表 20 マウス生殖・発生毒性試験

	双乙 、	1111111111
投与群	<u> </u>	児
750 ppm (152 mg/kg 体重/日)	体重増加量の減少	鼻骨、前頭骨、頭頂骨、頭頂骨 間、足根骨の骨化遅延
500 ppm 以上 (101 mg/kg 体重/日)		着床後損失の増加、体重低下、 尾骨の骨化遅延
250 ppm 以上	毒性所見なし	吸収胚の増加
(53.2 mg/kg 体重/日)		

i. 発生毒性試験(マウス)

BALB/c マウス(雌、各投与群 25 匹)における重クロム酸カリウム(0、1,000 ppm; ATSDR 換算 Cr (VI) として 66 mg/kg 体重/日)の妊娠 12 日から授乳 20 日まで飲水投与試験が行われた。投与群で認められた毒性所見を表 21 に示す。 出生児において、膣開口に有意な遅延が認められた。 雌出生児を 60 日齢で未 曝露の雄と交配させたところ、妊娠動物数、着床数及び生存胎児数の有意な減少も認められた。 雄の出生児には発生影響は認められなかった(参照 1)。

表 21 マウス生殖・発生毒性試験

投与群	母			
	出生児:雄 出生児:雌			
1,000 ppm	毒性所見なし	膣開口の遅延、妊娠動物数、着床		
(66 mg/kg 体重/日)	数及び生存胎児数の減少			

i . 発生達毒性試験(マウス)

Swiss アルビノマウス(雌、各投与群 5 匹)における重クロム酸ナトリウム・二水和物(5、10 mg/L: ATSDR 換算 高用量 4.8 mg/kg 体重/日)及び重クロム酸カリウム(10 mg/L: 2.4 mg/kg 体重/日)の妊娠 0 から 18 日までの飲水投与試験が行われたが、影響は認められなかった(参照 11a)。

k. 多世代生殖毒性試験(マウス)

BALB/c マウス (雌雄) における重クロム酸カリウム (0、100、200、400 ppm; Cr (VI) として 0、6.8、13.6、30 mg/kg 体重/日) の 7 日間混餌投与後し、次

に、群ごとに 20 ペア (F_0) を 85 日間連続して交配させた。85 日間の交配期間後に産生した F_1 児を、出生後 21 日の離乳まで母動物に哺育させた後隔離し、約74 日間飼育し、重クロム酸カリウムを F_0 と同濃度 (0、100、200、400 ppm; Cr (VI) として 0、7.8、16、37 mg/kg 体重/日)で投与した。この時点で <math>20 ペアを交配させ、 F_2 世代を産生作成した。 F_2 児は、出生後 21 日の離乳まで母動物が哺育した。各投与群で認められた毒性所見を表 22 に示す。

ペアあたり平均同腹児数、一腹児あたりの生存児数及び死亡数、性別比、出生児体重において用量依存性の変化は認められなかった。 F_0 の雌雄いずれのにも臓器比重量にも差はなかったが、 F_0 の雌の 400 ppm 投与群の最終平均体重は、7%減少した。精子数及び精子運動能への影響は認められず、形態学的異常のある精子の増加もなかった。雌雄の F_0 のいずれにも、肉眼的検査での用量依存的な病変は認められず、肝臓及び腎臓を病理組織検査においても用量依存的変化は認められなかった。

 F_1 のペアあたり平均同腹児数、一腹あたりの生存児数及び死亡児数、性別比、出生児体重及び妊娠期間における差は認められなかった。雌雄どちらの F_1 動物にも、肉眼的、病理学的な臓器の用量依存的差異は認められず、臓器比重量(体重比)の用量依存的な差異も認められなかった。肝臓及び腎臓に用量依存性の病理組織学的病変化は認められず、発情周期に対しついても曝露の影響は認められなかった。

著者らは、100 ppm 投与群の F_1 世代の雌に造血の変化が認められたため、この試験では NOAEL を確定できないとした (参照 35a)。

表 22 マウス多世代生殖毒性試験

投与群	\mathbf{F}_0	\mathbf{F}_1	
100 ppm	毒性所見なし	生殖への影響なし	
<u>(F₀: 6.8 mg/kg 体重/日</u>		(雌;造血の変化)	
<u>F1:7.8 mg/kg 体重/日)</u>			

1. 12 週間生殖毒性試験 (ラット)

Sprague-Dawley ラット(雄、各投与群 12-13 匹)における重クロム酸カリウム(1,000 ppm; ATSDR 換算 42 mg/kg 体重/日)の 12 週間飲水投与試験が行われ、攻撃行動、性行動及び受精能が調べられた。投与群で認められた毒性所見を表 23 に示す。

1,000 ppm 投与群で体重が 19%減少した。性行動の変化として、マウント回数の減少、射精率の低下、射精潜時及び射精後インターバルの延長等が認められた。攻撃行動への有害な影響としては、ラテラル現象の回数、他の雄ラットとのファイト回数、腹見せ回数の有意な減少等である。曝露した雄を未曝露の雌と交配させたところ、受精能に有意な変化は認められなかった(参照 4)。

表 23 ラット生殖毒性試験

投与群	雄		
1,000 ppm	体重減少、性行動及び攻		
(42 mg/kg 体重/日)	撃行動への影響		

m. 90 日間生殖毒性試験 (ラット)

Charles Foster ラット (雄、各投与群 10 匹) に、重クロム酸ナトリウム (0、20、40、60 mg/kg 体重/日) の 90 日間強制経口投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 24 に示す。

40 mg/kg 体重/日以上の投与群において、体重減少、体重増加量の抑制が認められ、また、精巣絶対重量、ライディッヒ細胞数、精細管の径、DNA 及び RNA がすべて有意に低下した。20 mg/kg 体重/日以上の投与群で、精巣タンパクが減少した。精原細胞数は投与による影響を受けなかったが、休止精母細胞数(60 mg/kg 体重/日投与群)、パキテン期精母細胞数(40 mg/kg 体重/日以上の投与群)及び第 7 期精子細胞数(40 mg/kg 体重/日以上の投与群)は有意に低下し、かつ用量依存性であった。40 mg/kg 体重/日以上の投与群において、コハク酸デヒドロゲナーゼの精巣内活性が有意に低下し、60 mg/kg 体重/日投与群で精巣内コレステロール濃度が上昇した。20 及び 40 mg/kg 体重/日投与群の精巣内の総アスコルビン酸濃度は対照群の約 2 倍であるのに対して、60 mg/kg 体重/日投与群の総アスコルビン酸濃度は対照群の約半分であった。20 mg/kg 体重/日以上の投与群では、3 β · Δ 5-ヒドロキシステロイドデヒドロゲナーゼ及び血清中テストステロン濃度が減少した(参照 7)。

著者らは、クロムはビタミン濃度を亢進させるが、最高用量群では精巣内濃度が枯渇し、そのため、細胞のクロム(VI)還元能力が低下することを指摘した(参照 7.3.3a)。

表 24 ラット生殖毒性試験

Z=: ZZ: —ZE=:E::				
投与群	雄			
60 mg/kg 体重/日	休止精母細胞数の低下、精巣内コレステロール上昇、精巣内アスコ			
	ルビン酸の減少			
40 mg/kg 体重/日以上	体重減少及び体重増加量の抑制、精巣絶対重量、ライディッヒ細胞			
	数、精細管の径、DNA 及び RNA 低下、パキテン期精母細胞数及び			
	第7期精子細胞数の低下、コハク酸デヒドロゲナーゼの低下			
20 mg/kg 体重/日以上	精巣タンパク減少、精巣内アスコルビン酸の上昇 (20,40mg 投与群)、			
	3β - Δ ⁵ -ヒドロキシステロイドデヒドロゲナーゼ及び血清中テスト			
	ステロン濃度の減少			

n. 生殖・発生毒性試験(ラット)

Druckrey 系ラット(雌、各投与群 10 匹)における重クロム酸カリウム(0、250、500、750 ppm; ATSDR 換算 Cr (VI) として 0、45、89、124 mg/kg 体重/日)の交配前 3 ヶ月間飲水投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性

所見を表 25 に示す。

全投与群で、母動物の体重増加量の低下、受胎能の低下、着床前及び着床後損失数の増加、胎児体重の減少、胎児の胸部及び腹部の皮下出血斑が認められ、母動物の血液、胎盤及び胎児中のクロム量が増加し、胎児の尾骨の骨化遅延が増加した。さらに、500 ppm 以上の投与群では、吸収胚の増加、一腹あたり胎児数の減少、黄体数及び着床数の減少、胎盤重量の低下、胎児の頭頂骨及び頭頂間骨の骨化遅延が増加し、また、胎児の頭臀長が短縮減少した。肉眼検査による内臓異常に用量依存性は認められなかった(参照 26)。

表 25 ラット生殖・発生毒性試験

投与群	母	児			
500 ppm 以上	吸収胚の増加	一腹あたり胎児数の減少、黄体数及び着床数			
(89 mg/kg 体重/日)		の減少、胎盤重量の低下、胎児の頭頂骨及び			
		頭頂間骨の骨化遅延の増加、頭臀長の短縮減			
		少			
250 ppm 以上	体重増加量の減	着床前及び着床後の損失数の増加、胎児体重			
(45 mg/kg 体重/日)	少、受胎能の低下	の減少、皮下出血斑、尾骨骨化遅延の増加			

o. 生殖毒性試験(ウサギ)

New Zealand ウサギにおける重クロム酸カリウム (2.6 mg/kg 体重/日) の 10 週間の経口投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 26 に示す。 2.6 mg/kg 体重/日投与群において、血漿テストステロンの減少、精子数の減少、死亡精子数の増加、総可動精子の減少が認められた (Yousef ら 2006:原著論文入手不可: ATSDR 2008より引用)。

表 26 ウサギ生殖毒性試験

投与群	
2.6 mg/kg 体重/日	血漿テストステロンの減少、精子数の減少、
	死亡精子数の増加、総可動精子の減少

p. 生殖毒性試験(サル)

Macaca サル(雄、各投与群 3 匹)における重クロム酸カリウム(100、200、400 ppm)の 180 日間飲水投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 27 に示す。

100 ppm (ATSDR 換算 2.1 mg/kg 体重/日) 以上の投与群において、管閉塞等の精巣上体の病理組織学的変化が認められた (参照 2a)。

表 27 サル生殖毒性試験

投与群	雄
100 ppm 以上	精巣上体の病理組織学的変化
(2.1 mg/kg 体重/日)	

q. 生殖毒性試験(サル)

Macaca サル (雄、各投与群 3 匹) における重クロム酸カリウム (100、200、400 ppm) の 180 日間飲水投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 28 に示す。

100 ppm(ATSDR 換算 2.1 mg/kg 体重/日)以上の投与群において、精巣比重量の減少、ライディッヒ細胞の過形成、精子形成異常等の病理組織学的変化が認められた(参照 2b)。

表 28 サル生殖毒性試験

投与群	雄
100 ppm 以上	精巣比重量の減少、ライディッヒ細胞の過
(2.1 mg/kg 体重/日)	形成、精子形成異常等の病理組織学的変化

r. 生殖毒性試験(サル)

Macaca サル (雄、各投与群 3 匹) における重クロム酸カリウム (100、200、400 ppm) の 180 日間飲水投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 29 に示す。

100 ppm (ATSDR 換算 2.1 mg/kg 体重/目)以上の投与群において、精巣上体の基底細胞の変化等の病理組織学的変化が認められた (参照 2c)。

表 29 サル生殖毒性試験

	公 20 770 工作
投与群	雄
100 ppm 以上	精巣上体の基底細胞の変化等の病理組織学的変化
(2.1 mg/kg 体重/日)	

--21 s. 生殖毒性試験(サル)

Macaca サル(雄、各投与群 3 匹)における重クロム酸カリウム(50、100、200、400 ppm)の 180 日間飲水投与試験が行われた。各投与群で認められた毒性所見を表 30 に示す。

100 ppm(ATSDR 換算: 2.1 mg/kg 体重/日)以上の投与群において精子数及 び運動量の減少が認められた。50 ppm(ATSDR 換算: 1.1 mg/kg 体重/日)投 与群では、精子の変化は認められなかった(参照 42a)。

表 30 サル生殖毒性試験

24.00	
投与群	雄
100ppm 以上	精子数及び運動量の減少
(2.1 mg/kg 体重/日)	
50ppm	毒性所見なし
(1.1 mg/kg 体重/日)	

⑤ 免疫毒性試験

3週間免疫毒性試験(ラット)

Fischer344 ラットに、クロム酸カリウムを Cr (VI) として 16 mg/kg 体重/日 (ATSDR 換算)を3週間飲水投与して調製した脾臓細胞を調べた。各投与群で認められた毒性所見を表 31 に示す。

マイトジェンのコンカナバリン A (ConA) やリポ多糖 (LPS) に対するそれ T・リンパ球及び B・リンパ球の増殖性反応が、対照群の脾臓細胞と比べて上昇した (高用量群では、ConA について減少)。

10 週間曝露したラットの脾臓細胞を未曝露ラットの脾臓細胞でインキュベートし、そのインキュベーションにさらにクロム(Cr (VI) 0.1 mg/L)を添加したところ、マイトマイシン C に対する増殖性反応は、クロムを添加されない系と比べ 5 倍亢進した。これらの増殖性応答の亢進は、クロムによって感作が誘発されたことを示すものと思われた(参照 42)。

表 31 ラット免疫毒性試験

投与群	
(16 mg/kg 体重/日)	T-リンパ球及び B-リンパ球の増殖性反応増加

⑥ 遺伝毒性試験

六価クロムの遺伝毒性試験結果(参照3a)を表32及び33に示す。

六価クロムは、in vitro または及び in vivo 試験において陽性の報告が数多くある。は、適切な還元剤の存在下においてのみ、in vitro もしくは in viable 細胞系において遺伝子毒性であることがわかっている。六価クロムは、代謝哺乳動物活性化系の非存在下においては、細菌及び酵母系においてに対して変異原性を示す。また、キイロショウジョウバエを用いた遺伝子突然変異試験において陽性である。であるが、哺乳動物活性化系の存在下においては変異原性ではないことがわかっている。六価クロムはまた、真核性試験系において変異原性であり、培養哺乳動物細胞において染色体異常を誘発し、in vivo 小核試験、マウスを用いた優性致死試験においても陽性である(参照 46)。

表32 *in vitro*遺伝毒性結果

試験系				出典	化合物
		活性化あり	活性化なし	ЩЖ	16 0 499
DNA タンパク架橋	Escherichia coli	No data	_	Fornance et al.	クロム西袋カリウム
DNA断片化	マウス白血病L1210細胞 核	No data	_	Fornance et al. 1981	クロム西変カリウム
前進突然変異試験	<i>E.coli</i> ハ゛クテリオファーシ゛ M13mp2	No data	+	Snow and Xu 1989	クロム西段カリウム
	Schizosacharomyces pombe	No data	+	Bonatti et al. 1976	重加、酸剂的
遺伝子突然変異試 験	Puc 19 plasmid DNA	No data	+	Kortenkamp et al. 1996b	クロム西変カリウム
	Papilloma virus	No data	+	Kowalski et al. 1996	クロム西変カリウム
DNAポリメラーゼ 停止試験	PSV2neo-based plasmid DNA	+	_	Bridgewater et al. 1994b, 1998	重加酸扑沙
維換之 DNA修復 験	Bacillus subtilis	No data	+	Kanematsu et al. 1980; Nakamuro et al. 1975	クロム酸カリウム。 重クロム酸カリウム
SOS反応誘導試験	E. coli PQ37, PQ35	_	+	Olivier and Marzin 1987	クロム酸カリウム, 重クロム酸カリウム
	E. coli AB1157, GC2375, UA4202, PQ30	No data	+	Llagostera et al. 1986	クロム酸クロム, 重クロム 酸カリウム, 三酸化クロ ム
復帰突然変異試験	E. coli WPp2, Hs30R, B/rWP2	No data	+	Kanematsu et al. 1980; Nakamuro et al. 1978; Nestmann et al. 1979; Venitt and Levy 1974	重クロム酸カリウム。 クロム酸カリウム。クロム酸 ナトリウム
	E. coli, WP2/pKM101, WP2 uvrA/pKM101	No data	+	Watanabe et al. 1998a	三酸化クロム、重クロム 酸ナトリウム
	E. coli, WP2 uvrA/pKM101 S. typhimurium TA100, TA98	+	+ +	NTP 2007	重クロム酸ナトリウム・二水和物
	S. typhimurium TA1535 pSK1002	+	+	Yamamoto et al. 2002	重クロム酸カリウム
	S. typhimurium TA102, TA2638	No data	+	Watanabe et al. 1998a	三酸化クロム, 重クロム 酸ナトリウム
	Saccharomyces cerevisiae D7	No data	+	Singh 1983	重クロム酸カリウム
復帰突然変異試験 塩基対置換)試験	S. typhimurium TA100	No data	+	DeFlora 1978	重クロム酸ナトリウム
	S. typhimurium TA100	_	+	DeFlora 1981	重クロム酸ナトリウム, クロム酸カル
	S. typhimurium TA1535	_	_		シウム, クロム酸アンモニウム, 三酸化クロム
	S. typhimurium TA100, TA102, TA92	No data	+	Bennicelli et al. 1983	重クロム酸ナトリウム
	S. typhimurium TA1535 S. typhimurium TA1535	No data	(+)	Nakamura et al. 1987	重クロム酸カリウム
	S. typhimurium TA100	+	+	Venier et al. 1982	重クロム酸カリウム

	S. typhimurium TA100, TA102	+	+	Taglian et al. 2004	重クロム酸カリウム
	S. typhimurium TA100, TA1535	No data	+	Haworth et al. 1983	クロム酸カルシウム
	S. typhimurium TA100, TA1535	No data	_	Kanematsu et al. 1980	重クロム酸カリウム
フレームシフト 復帰突然変	S. typhimurium TA97	No data	+	Bennicelli et al.	重クロム酸ナトリウム
異試験 (フレームシフト)	S. typhimurium TA1537, TA1538	No data	_	1983	
	S. typhimurium TA1978	No data	(+)		
	S. typhimurium TA1538	_	_	Venier et al. 1982	重クロム酸カリウム
	S. typhimurium TA98	_	(+)		
	S. typhimurium TA97a, TA98	+	+	Taglian et al. 2004	重クロム酸カリウム
	S. typhimurium TA98, TA1537	No data	+	Haworth et al. 1983	クロム酸カルシウム
	S. typhimurium TA100, TA1537, TA1538	No data	_	Kanematsu et al. 1980	重クロム酸カリウム
 本分裂 遺伝子変 換試験	S. cerevisiae D7	No data	+	Fukunaga et al. 1982; Singh 1983	三酸化クロム
	Schizosacharomyces pombe	No data	+	Bonatti et al. 1976	重クロム酸カリウム
有糸分裂交差	S. cerrevisiae D7	No data	+	Fukunaga et al. 1982	三酸化加
DNA損傷,架橋, DNA鎖切断,DNA少 ンパーク架橋	ニワトリ: 鶏胚	No data	+	Tsapakos et al. 1983a	クロム一般ナトリウム
哺乳類					
DNA タンパク架橋試	ヒト胎児肺線維芽細胞	No data	+	Fornance et al.	クロム西変カリウム
默	(IMR 90) マウス <u>L1210白血病細胞</u>	No data	+	Formance et al.	クロム西変カリウム
DNA-DNA架橋	ヒト肺線維芽細胞	No data	+	Xu et al. 1996	クロム酸ナトリウム
DNA断片化試験	ヒト胎児肺線維芽細胞 (IMR-90)	No data	+	Formance et al. 1981	クロム酸カリウム
	ヒト気管支上皮細胞	No data	+	Fornance et al. 1981	クロム酸カリウム
	CHO細胞	No data	+	Blankenship et al. 1997	
No.	マウスL1210白血病細胞	No data	+	Formance et al. 1981	
DNA鎖切断試験	ヒト皮下線維芽細胞 (GM03440細胞)	No data	+	Ha et al. 2003, 2004	クロム酸ナトリウム
単鎖切断	ヒトリンパ球	No data	+	Depault et al, 2006	クロム酸カリウム
DNA損傷	ヒトリンパ球	No data	+	Blasiak and Kowalik 2000	重クロム酸カリウム
No. 50 11. 121 No. 3 No. 4	ヒト胃粘膜ヒト抹消血管リンパ球	No data	+	Trzeciak et al. 2000	重クロム酸カリウム
染色体異常試験	ヒト気管支線維芽細胞 (WTHBF-6細胞)	No data	+	Holmes et al. 2006	クロム酸ナトリウム
	ヒト気管支上皮細胞 (BEP2D細胞)	No data	+	Wise et al. 2006b	クロム酸ナトリウム
	CHL DON 細胞	No data	+	Koshi 1979. Koshi & Iwaski 1983	三酸化クロム, 臭素酸亜鉛, クロム酸カルシウム

			1	1	
					クロム酸カリウム
	CHO細胞	No data	+	Blankenship et al.	クロム酸ナトリウム
				1997	
	マウス胎児線維芽細胞	No data	+	Sugiyama et al.	クロム酸カルシウム
				1986	
	マウス胎児初代培養細胞	No data	+	Raffetto et al. 1977	重クロム酸カリウム
	ヒト初期気管支線維芽細	No data	+	Wise et al. 2002,	クロム酸ナトリウム
	胞			2004	
	マウス乳腺FM3A 癌腫細	No data	+	Umeda &	重クロム酸カリウム。クロム
	胞			Nishmura 1979	酸カリウム,三酸化クロム
有糸分裂試験	ヒト気管支線維芽細胞	No data	+	Wise et al. 2006a	クロム酸ナトリウム
	(WTHBF 6細胞)				
SCE試験	CHL DON 細胞	No data	+	Koshi 1979.	三酸化クロム,臭素
				Koshi & Iwaski	酸亜鉛,クロム酸カルシ
				1983	ウム,クロム酸カリウム
UDS試験	マウスA18BcR細胞	No data	+	Raffetto et al.	重クロム酸カリウム
				1977	
形質転換試験	マウス胎児初代培養細胞	No data	+	Raffetto et al.	重クロム酸カリウム
				1977	
	ラット肝上皮細胞	No data	+	Briggs & Briggs	クロム酸カリウム
				1988	
染色体損傷試験	CHO細胞	No data	+	Seoane and	重加酸剂加
				Dulout 1999	

[|] ____ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | _ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | _ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | _ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | _ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | _ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | _ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | _ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | _ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | _ | __ | __ | __ | __ | __ | _ | __ | __ | __ | _ | __ | __ | __ |

表33 in vivo遺伝毒性結果

		10退1五年	毒性結果	
試験系	エンドポイント	結果	出典	化合物
遺伝子突然変	キイロショウジョウバエ	<u>+</u>	Gava et al.1989b;	重クロム酸カリウム、重クロ
異試験	11: 11: 11: 11: 11: 11: 11: 11: 11: 11:	<u> </u>	Rasmuson 1985;	ム酸ナトリウム、三酸化力
大学的大				
			Rodriguez-Arnaiz And	ロム、クロム酸カルシウム
			<u>Martinez</u>	
			1986;Zimmering et	
			<u>al.1985</u>	
		<u>+</u>	Olvera et al.1993	三酸化クロム
		+	Kaya et al.2002	重クロム酸カリウム
		+	Amrani et al.1999	クロム酸カリウム、重クロム
			Atman et al. 1999	酸力リウム
染色体異常試	ヒトリンパ球	+	Koshi et al. 1984; Sarto et	ステンレス鋼溶接フューム、
験			al. 1982	三酸化クロム
	ヒトリンパ球			
	ヒトリンハ塚	_	Husgafvel-Pursiainen et al. 1982	ステンレス鋼溶接フューム
	ヒト抹消リンパ球、ヒト頬側粘	_	Benova et al. 2002	クロムメッキ
	膜		Benova et al. 2002	
	マウス骨髄細胞(強制経口投与)	+	Sarkar et al. 1993	三酸化クロム
SCE試験	ヒトリンパ球	+	Koshi et al. 1984; Lai et	クロムメッキ、ステン
			al. 1998; Sarto et al.	レス鋼溶接フューム、三
			1982; Stella et al. 1982	酸化加
	ヒトリンパ球			
		_	Nagaya et al. 1991	クロムメッキ
	ヒトリンパ球	+	Werfel et al. 1998	溶接フューム
	ヒト抹消リンパ球、ヒト頬側粘膜	_	Benova et al. 2002	クロムメッキ
	ヒト全血細胞	+	Wu et al. 2001	電気クロムメッキ
DNA鎖切断試	ヒトリンパ球	_	Gao et al. 1994	重クロム酸製品
験	ヒトリンパ球	+	Werfel et al. 1998	溶接フューム
	ヒト抹消リンパ球	+	Gambelunghe et al. 2003	クロムメッキ
小核試験	ヒト抹消リンパ球			電気クロムメッキ
/ / 小冬 武 杨央		+	Vaglenov et al. 1999	
	ヒト抹消リンパ球、ヒト頬側粘膜	+	Benova et al. 2002	クロムメッキ
			M-1:	次·拉 丁
	ヒト抹消リンパ球	_	Mediros et al. 2003a	溶接工
	未成熟多染性赤血球	+	LeCurieux et al. 1992	クロム酸カリウム
	マウス赤血球(経口投与、腹腔内	_	Shindo et al. 1989	クロム酸カリウム
	投与)		2.550	エル リアケリナリン・
	マウス〔B6C3F1,BALB/c〕赤血 球(経口投与)	_	NTP 2007	重クロム酸ナトリウム・二水和物
	マウス [am3-C57BL/6] 赤血球	+	NTP 2007	重クロム酸ナトリウム・二
	(経口投与)	<u>'</u>	1111 200/	水和物
	マウス〔BDF1〕骨髄細胞・抹消	_	De Flora et al. 2006	重クロム酸カリウム、重クロム
	細胞 (飲水投与)			酸ナトリウム・二水和物
	マウス〔BDF1〕骨髄細胞(強制	_	De Flora et al. 2006	重クロム酸カリウム
	経口投与)		De 1 101a et al. 2000	<u>==</u> / ***PEX// / **
	マウス〔BDF1〕骨髄細胞(腹腔 内投与)	+	De Flora et al. 2006	重クロム酸カリウム
			Do Floro et al 2007	香加斯·凯克 香加
	マウス [Swiss] 骨髄細胞-母 (飲	_	De Flora et al. 2006	重クロム酸カリウム,重クロム
	水投与)			酸ナトリウム・二水和物
	マウス〔Swiss〕骨髄細胞-母(腹 腔内投与)	+	De Flora et al. 2006	重クロム酸カリウム,重クロム酸ナトリウム・二水和物
	The state of the s		Da Flore et al 2006	
	マウス〔Swiss〕肝細胞・抹消細胞-児(母獣に飲水投与し経胎盤	_	De Flora et al. 2006	重クロム酸カリウム,重クロム酸ナトリウム・二水和物
	曝露)		<u> </u>	

	マウス〔Swiss〕肝細胞・抹消細 胞-児(母獣に腹腔内投与し経胎 盤曝露)	+	De Flora et al. 2006	重クロム酸カリウム,重クロム酸ナトリウム・二水和物
	マウス赤血球(腹腔内投与)	+	Itoh & Shimada 1997,1996; Wild 1978	クロム酸カリウム
	マウス骨髄細胞(経口投与)	1	Mirsalis et al. 1996	クロム酸カリウム
	マウス骨髄(腹腔内投与)	+	Chorvatovi□ová et al. 1993, Wro□ska-Nofer et al. 1999	重クロム酸カリウム
DNA タンパク	ヒト抹消リンパ球	+	Mediros et al.2003a	溶接工
架橋	ラット肝(経口投与)	+	Coogan et al. 1991a	クロム西変カリウム
	ラット細胞核 (肝, 腎, 肺) (腹 腔内投与)	+	Tsapalos et al. 1983b	重加水酸汁川ウム
DNA変性試験	ラット肺 (気管内投与)	+	Izzotti et al. 1998	重加酸扑炒
	ラット肝 (気管内投与)	1	Izzotti et al. 1998	重加酸扑炒
UDS試験	ラット肝細胞(経口投与)	ı	Mirsalis et al. 1996	クロム酸カリウム
DNA欠損試験	マウス(経胎盤)	#	Kirpnick Sobol et al. 2006	重加入酸剂的
DNA損傷試験	マウス白血球	+	Devi et al. 2001	重クロム酸カリウム
	マウス抹消リンパ球	+	Wang et al. 2006	クロム酸カリウム
細胞変異試験	マウス骨髄 (腹腔内投与)	+	Itoh & Shimada 1998	重加酸剂加
	マウス肝細胞(腹腔内投与)	#	Itoh & Shimada 1997, 1998	重加人酸剂的
優性致死試験	マウス (腹腔内投与)	+	Paschin et al. 1982	重クロム酸カリウム
単鎖切断試験	マウス腎細胞・肝細胞 (腹腔内 投与)	+	Ueno et al. 2001	重クロム酸カリウム
	マウス膵臓・肺・脳細胞 (腹腔内投与)	_	Ueno et al. 2001	重クロム酸カリウム

+: 陽性, -: 陰性

(3) ヒトへの影響

① 死亡・中毒事例(呼吸器、循環器、消化器、腎臓への影響)

22 ヶ月男児が、量不明の重クロム酸ナトリウムを摂取し、心肺停止で摂取 18.5 時間後に死亡した。解剖の結果、全身性浮腫、胸膜浸出、肺水腫、重度の気管支炎、急性気管支肺炎、心筋に初期の低酸素性変化、尿細管及び消化管の壊死が認められた(参照 15)。

17歳男性が、重クロム酸カリウム 5 g (Cr (VI) として 29 mg/kg 体重)を摂取し病院に運ばれた。治療中に、心拍出量、心拍数及び血圧が徐々に低下し心停止で、摂取 18 時間後に死亡した。解剖の結果、両側性胸膜侵出を伴う鬱血肺、左心室の前乳頭筋に出血、尿細管の壊死、血液の凝固阻害、消化器の重度の出血が認められた (参照 8,21)。

重クロム酸カリウム 1.5 g(Cr(VI)として 7.5 mg/kg)を摂取した後死亡した 14 歳の少年が、死亡する前に腹部の痛みと嘔吐を経験した。摂取 24 時間後の血清中に、AST 及び ALT といった肝臓酵素が高濃度に認められた。解剖の結果、肝臓及び腎臓に壊死等の損傷が認められた(参照 27)。

44歳の男性がクロム酸溶液による Cr として 14.14 g/L (ATSDR 換算 Cr (VI) 4.1 mg/kg) を摂取した後、急性尿細管壊死と腎不全を起こし、1 ヶ月後に重度

1 の消化器出血で死亡した(参照 39)。また、重クロム酸アンモニウムを摂取し死 亡した幼児に消化器の熱傷及び出血が認められた(参照 38)。

誤ってクロム酸 300 g/L を含むメッキ液 (クロム酸摂取の推定量 15 g。致死量 と言われている 1-2g を大きく上回る量) を飲んだクロム板金工では、蛋白尿、 血尿及びそれに続く無尿を特徴とする急性腎不全、黄疸等の肝臓の損傷、重度の 出血に続いて貧血が起きたが、血液透析の治療を受け命をとりとめた(参照16)。 また、重クロム酸カリウムを数グラム摂取した18歳女性の症例では、摂取後 4日目にヘモグロビン濃度及びヘマトクリット値が低下し、総白血球数、網状赤 血球数及び血漿へモグロビン濃度が上昇した。これらの影響は脈管内溶血があっ たことを示していた。また、蛋白尿、尿量過少及び腎臓の尿細管上皮の破壊が認 められたが、透析後に腎機能を回復した(参照40)。

重クロム酸カリウム溶液(量不明)を飲んだ25歳の女性では、多形核細胞の増加に由来する白血球の有意な増加が認められた(参照18)。

② 疫学調査

発がん性(参照 54,55)

中華人民共和国内でクロム精錬する合金工場近隣の汚染地区の住民について後ろ向き死亡率調査を行ったところ、肺がん及び胃がんの発生率の上昇が認められた。この合金工場は1961年にクロム精錬を開始し、本格生産を始めた1965年にはクロム(VI)を含む排水が劇的に増加した。1970年から1978年まで住民を追跡した。曝露した母集団について調整した全がん死亡率は、その地方の一般住民において10万人当たり65.4であるのに対して、71.89~92.66であった。肺がんに対して調整した死亡率は、一般住民のそれが10万人当たり11.21であるのに対し、10万人当たり13.17~21.39であった。胃がんに対して調整した死亡率は10万人当たり27.67~55.17であり、これはその地方全体の平均より高かった(対照群は報告されていない)。廃棄場近くの住民のがん発生率は上昇した(参照55.3.3a)。

それ以外の情報は提供されておらず、したがって、汚染過程についての記述を 基にして曝露濃度を推定することはできなかった。曝露母集団は、おそらく、環 境に関連するすべての曝露経路(すなわち、大気、飲料水、食物、土壌)を通じ て曝露したと考えられる(参照 3,3a)。

追跡調査によってこのコホートが再評価された。分析した 6 地域の修正を施した全がん死亡率は、10 万人当たり 68.8、68.4、64.7、54.3、57.5 及び 45.9 であった。これらの率は、6 つの曝露地域が所在する省全体の 66.1 という率とほぼ同等であった。汚染水を使用した地域の 5 つの村の全がん死亡率を合わせると、がん発生率は省のがん発生率より有意に上昇したことがわかる。しかし、全がん発生率、胃がん発生率、または肺がん発生率は、最低濃度の飲料水に曝露した村でその率が上昇しているため、クロム (VI) の曝露程度と相関しなかった。著者らは、これらのより最近行われた分析は、こうした地域のがんの原因であるクロム (VI) 曝露よりも、むしろ生活様式や環境要因をおそらく反映していると

1 した (参照 54)。

非発がん影響(参照55)

前述の中華人民共和国の合金工場による汚染発生で、20 mg Cr (VI) /L を含む井戸水を飲んだ 155 人の村民について 1965 年に行った横断的調査では、汚染された飲料水の摂取と、口腔潰瘍、下痢、腹痛、消化不良、嘔吐、白血球増加及び未熟好中球間に関連性が認められた。他の村の 2 件の同様の調査でも同じ様な結果であったが、それ以上の詳細は得られなかった (参照 55, 3, 3a)。それぞれ、デフォルトの飲水量 2 L/日と体重 70 kg (これらの数値は中国の調査母集団には適さないかもしれないことに注意)を用いると、Cr (VI) 20 mg/L の濃度は Cr (VI) として 0.57 mg/kg 体重/日の用量に相当する (参照 3,3a)。

2. 国際機関等の評価

(1) International Agency for Research on Cancer (IARC)

六価クロム

グループ1:ヒトに対して発がん性がある物質(参照20)。

この総合判定は、疫学研究、実験動物における発がん性試験、及び標的細胞の 影響部位で生じたクロム(VI)イオンが観察された発がん作用の原因であるとい う基本概念を支持する他のいくつかの関連データ、を統合した結果に基づいてい る。

IARC は、クロム(VI)化合物のヒトに対する発がん性の証拠は、クロム酸塩の製造工場、クロム顔料の製造工場、及びクロムメッキ工場の調査で十分に得られていると評価している(多くの国々の疫学調査で、肺がんや副鼻腔がんの過剰リスクが示されている)。

IARCは、実験動物に対する発がん性の証拠は、クロム酸カルシウム、クロム酸亜鉛、クロム酸ストロンチウム、及びクロム酸鉛は十分であり、クロム酸と重クロム酸ナトリウムでは限られており、そしてクロム酸バリウムでは不十分と評価している。

(2) Joint Expert Committee on Food Additives (JECFA) Monographs and Evaluations

評価書なし。

(3) WHO 飲料水水質ガイドライン

クロム(VI)は、ラットの吸入試験では発がん物質であることが証明されているが、経口経路では入手データが限られており、発がん性の証拠は得られていない。 吸入経路によるクロム(VI)への曝露と肺がんの間の関連性は多くの疫学研究で認められている。溶解性の異なるクロム(VI)化合物の混合物への曝露は、ヒトに最も高いリスクをもたらす可能性がある。クロム(VI)化合物は、広範な *in vivo*

及び in vitro 遺伝毒性試験で活発な作用を示している(参照51)。 [参考]

このガイドライン値は最初、1958年に健康への懸念に基づいて六価クロムのため提案 されたが、1984 年に六価型のみの分析が困難であるという理由から、総クロムについて のガイドラインに変更された。1993年のWHOガイドラインは、六価クロムの吸入経 路による発がん性やその遺伝毒性から、0.05 mg/L のガイドライン値に疑問を呈したが、 実際的な処置として、更に多くの情報が得られるまで暫定値として保持することにした。 検出限界は AAS で総クロム 0.05-0.2 μg/L。凝析を用いると、0.015 mg/L にまで処理が 可能である (参照 51)。

10

1 2

3

4

5

6

7

8

9

11

12

13 14

15 16

17

18

(4) 米国環境保護庁(U.S. EPA)

Integrated Risk Information System(IRIS) (参照 47)

EPA/IRIS では、化学物質の評価を、TDI に相当する経口リファレンスドース (経口 RfD) として慢性非発がん性の情報を提供している。また、一方で、発が ん影響について、発がん性分類についての情報を提供し、必要に応じて、経口曝 露によるリスクについての情報を提供している。

① 経口 RfD

· 12				
影響	用量	不確実係数	修正係数	参照用量
(Critical Effect)		(UF)	(MF)	(RfD)
影響の報告なし	NOAEL: 25 mg as K ₂ CrO ₄ /L	300	3	3×10 ⁻³
ラット1年間飲水投	(換算値: 2.5 mg/kg 体重/日) *	(種差 10×個体	(Zhang & Li	mg/kg 体重
与試験		差 10×曝露期	(参照 55) で報	/日
(参照 30)	LOAEL:なし	間が生涯より	告された懸念	
		短いため3)	に対して3)	

*飲水量を 0.1 L/kg 体重/日 (報告) として換算

19 20 21

22

23

24 25

26

27

28

29

30 31

32

33 34

35

36

② 発がん性

・発がん性分類

1986年の EPA ガイドラインでは、クロム(VI)化合物は吸入曝露でグループ A (既知のヒト発がん物質: known human carcinogen) と分類されている。 経口曝露による発がん性は判定不可能とされ、グループDに分類されている。

1996年の EPA ガイドライン案では、クロム(VI)化合物は次のような理由に 基づいて、吸入経路による既知のヒト発がん物質とされるとしている。

- ・クロム化合物へ職業曝露された労働者の疫学研究の結果は、いずれの研究者や 調査の母集団のものであっても、ほとんど同じであった。クロム化合物の吸入 曝露と肺がんの間には、用量一反応関係が確立されている。クロムに曝露され た労働者は、クロム(Ⅲ)とクロム(VI)の両方の化合物に曝露されているが、動 物試験ではクロム(VI)だけに発がん性が認められているので、クロム(VI)のみ がヒト発がん物質に分類されるべきであると結論された。
- ・動物試験のデータは、六価クロムに関するヒトの疫学研究の結果と一致してい る。六価クロム化合物は曝露、ラットやマウスの筋肉内注射及びラットの胸膜 内移植や気管支内移植でそれぞれの部位のがん、ラットの皮下注射で肉腫を引

1 き起こしている。

・in vitroデータは、六価クロムの発がんの予想される作用機序を示唆している。 六価クロムによる発がんは、六価クロムが細胞内で三価にまで還元される時、 酸化により突然変異を起こす DNA 損傷を発生させることが原因なのかもしれ ない。

経口曝露によるリスク

米国 EPA は、経口経路での発がん性を示すデータがないため、クロム(VI)化合物の経口発がん性は評価できないとしている。

(5) 我が国における水質基準の見直しの際の評価 (参照 56)

吸入経路とその遺伝毒性によるクロム(VI)の発がん性のため、IARCでは、クロム(VI)はグループ1に分類されている(参照20)。金属クロムとクロム(III)は、ヒト及び実験動物での発がん性に関しては評価可能な適切な情報はないためグループ3(ヒトに対する発がん性について分類できない)に分類されている(参照20)。1958年のWHOのInternational Standard for Drinking Waterで六価クロムの健康影響に基づく最大耐容濃度(Maximum allowable concentration)として、0.05 mg/Lが提案された。前回の評価及びWHO(1996)の評価においてこの指針値0.05 mg/Lについて再検討がなされたが、利用可能な毒性データは新しい値を導かないとされた。人の吸入曝露により肺がん発生が認められているが、経口毒性試験では、顕著な毒性も腫瘍も認められていない。実際的手段として、追加情報が利用可能になりクロムが再評価されるまでは、健康を著しく害すことは無いと考えられる0.05 mg/Lが暫定的指針として維持されている。

その後、評価値算出にかかわる新たな毒性情報は報告されていない。

クロムの毒性については従来通り六価のものに着目することが妥当であることから、現行値通り、0.05 mg/L 以下とすることが適当である。

	表 34 WHO 等	によるクロム	の TDI 法によ	くるリスク評価	
	根拠	NOAEL	LOAEL	不確実係数	TDI
		(mg/kg/	本重/日)		(µg/kg 体重/日)
WHO/DWGL	TDI 設定せず。				-
EPA/IRIS (1998)	ラットの1年間飲水投与 試験 (参照30) において 影響が認められず。		_	UF:300 10(種差)×10(個体 差)×3 (亜急性試験)	3
				修正係数3 3 (懸念に対して)	
水道水	TDI 設定せず。				

3. 曝露状況

平成19年の水道統計におけるクロムの水道水の検出状況(表35)は、原水においては、最高検出値は、水道法水質基準値(0.05 mg/L)の20%超過30%以下で2
 箇所にみられたが、ほとんどが10%以下(5,302/5,310 地点)であった。浄水においては、最高検出値は、10%超過20%以下で3箇所にみられたが、ほとんどが10%以下(5,542/5,545 地点)であった。

表 35 水道水での検出状況(参照 57)

							目標値に	対する度数	数分布表				
浄水/原	水源種別	測定	10%以 下	10%超 過 20% 以下	20%超 過 30% 以下	30%超 過 40% 以下	40%超 過 50% 以下	50%超 過 60% 以下	60%超 過 70% 以下	70%超 過 80% 以下	80%超 過 90% 以下	90% 超 過 100% 以下	100% 超過
水の別		地点数	~ 0.005 (mg/L)	~ 0.010 (mg/L)	~ 0.015 (mg/L)	~ 0.020 (mg/L)	\sim 0.025 (mg/L)	~ 0.030 (mg/L)	~ 0.035 (mg/L)	~ 0.040 (mg/L)	\sim 0.045 (mg/L)	~ 0.050 (mg/L)	0.051 (mg/L) ~
	全体	5310	5302	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0
-	表流水	1026	1021	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0
原水	ダム、湖沼水	304	304	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
714	地下水	3194	3192	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	その他	786	785	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	全体	5545	5542	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
\.h	表流水	989	987	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
浄水	ダム、湖沼水	290	290	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	地下水	3041	3040	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	その他	1225	1225	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

(平成19年度調査結果)

Ⅲ. 食品健康影響評価

六価クロムのヒトへの影響として、死亡・中毒事例が報告されている。疫学研究においては、肺がんや胃がんの発生率の上昇が報告されている。しかし、追跡調査により、六価クロム曝露との関連は、認められなかった。IARCでは、多くの国々の疫学研究にて発がん性の証拠が示されているとし、グループ1に分類している。六価クロム化合物は、広範な in vivo 及び in vitro 遺伝毒性試験において、陽性の結果が得られている。

以上、現時点において得られている知見からは、六価クロムは発がん性に対する遺伝毒性の関与は強く疑われる、または関与があると判断される物質である。

- ・発がんに関するリスク(参考にできる数理モデル値ないため、計算必要。)
- ・非発がんに関する TDI は、上記<案 1>参考。

非発がんに関する TDI は、ラットを用いた 2 年間の飲水投与試験における雄の十二指腸の組織細胞浸透、肝の好酸性病巣、腸間膜リンパ節の組織細胞浸透及び出血への影響を基に、NOAEL 0.21 mg/kg 体重/日と判断できる。この NOAEL を種差 10、個体差 10 の不確実係数 100 で除し、TDI は 2.1 μg/kg 体重/日と設定した。

```
上記の論点を踏まえ、六価クロムの耐容一日摂取量(TDI)を 2.1 μg/kg 体重/日
1
2
     と設定した。
3
       TDI
                      2.1 μg/kg 体重/日
4
        (TDI 設定根拠)
                      2年間飲水投与試験
5
        (動物種)
                      ラット
        (期間)
                      2 年間
6
7
        (投与方法)
                      飲水投与
8
         (NOAEL 設定根拠所見) 雄の十二指腸の組織細胞浸透、肝の好酸性病巣、
                          腸間膜リンパ節の組織細胞浸透及び出血への影響
9
10
        (NOAEL)
                       0.21 mg/kg 体重/日
                      100 (個体差、種差各々:10)
11
        (不確実係数)
12
13
14
   <参考>
    WHO 飲料水水質ガイドライン及び我が国の水質基準については、0.05 mg/L が
15
   設定されている。
16
17
    水質基準値の 3040\%である濃度 0.0152 mg/L の水を体重 50 kg の人が 1 日あた
   り 2L 摂水した場合、1 日あたり体重 1 kg の摂取量は、0.68 \mug/kg 体重/日と考え
18
   られる。この値は、TDI 2.1 μg/kg 体重/日の \frac{2.63.5}{2.63.5}分の 1 である。
19
20
```

表 36 各試験における NOAEL 等

番	動物種·	試験種	化合物	エンドポイント	NOAEL	LOAEL
号	系統•		, =		mg/kg 体重/日	mg/kg 体重/日
	性·				(クロム (VI)	(クロム (VI)
	動物数/群				として)	として)
	マウス	9 週間混	$K_2Cr_2O_7$	肝細胞の細胞質空胞化〔用量依	15 ppm (A)	50 ppm=
1		餌		存なし〕(雌雄 50ppm-)、	= 雄 1.1	雄 3.5
	雄 24			MCV 及び MCH の低下(雄	雌 1.8	雌 5.6
	雌 48			400ppm,雌 100ppm-) 軽度な摂 取量の増加(15ppm-)		
2	マウス	14 週間	Na ₂ Cr ₂ O ₇			62.5 mg/L=
2)	B6C3F1	飲水	·2H ₂ O	雌 125mg/L-)、十二指腸の上皮		3.1 (T)
	雌雄 10	1901		過形成(雌雄 62.5 mg/L-)、腸		0.1 (1)
				間膜リンパ節の組織浸透(雌雄		
				125 mg/L-)、MCV の減少(雄		
				62.5 mg/L-)、MCH の減少(雌		
				62.5 mg/L-)		
3	マウス	210 日間	$Na_2Cr_2O_7$	体重增加抑制(<u>雄 500 mg/L</u> 、	雄 50 mg/L=	雄500mg/L=
	BDF1	飲水		<u>雌 50mg/L-14</u>)	16.5	165
					雌 5 mg/L=	<u>雌 50 mg/L=</u> 14 (T)
4	ラット	20 日間	K ₂ CrO ₄	肝脂質の蓄積の上昇、肝臓酵素	1.4 (T)	13.5 (T)
4)	アルビ	強制経	K2CrO4	の変化、腎のTG及びリン脂質		13.9 (1)
	ノ系			の蓄積 (50)		
	雄 10			H H (00)		
(5)	ラット	28 日間	Na ₂ CrO ₄	尿量過小、蛋白尿、運動能の低	0.07 mg/L=	0.7 mg/L=
	Wistar	飲水		下(0.7 mg/L)	10 (T)	100 (T)
	雄 5					
6		30 日間	$K_2Cr_2O_7$	血清プロラクチンの減少(500		500ppm=
	Wistar 雄 5-6	飲水		ppm)		73 (T)
(7)	ラット	9 週間	K ₂ Cr ₂ O ₇	MCV 及び MCH の低下(400	100 ppm (A)	400 ppm=
	Sprague	混餌		ppm)	=雄 2.1 (T)	雄 8.4 (T)
	-Dawley				雌 2.5 (T)	雌 9.9 (T)
	雄 24					
	雌 48	10 \m HH	Q (777)			20
8	ラット	10 週間	Cr (VI)	ALT 増加、肝臓の病理組織学的		20ppm= 3.7 (T)
	Wistar 雄	飲水		変化、血清グルコースの増加 (20ppm)		0.1 (1)
9	ラット	14 週間	Na ₂ Cr ₂ O ₇	(20ppm) 体重減少(雄 500mg/L-,雌		62.5 mg/L=
	F344	飲水	·2H ₂ O	1,000mg/L-)、血清クレアチン		1.7 (T)
	雌雄 10			キナーゼ活性の増加(雌雄		
				250mg/L-)、十二指腸の組織細		
				胞浸透 (雌雄 125 mg/L-)、膵臓		
				リンパ節の組織細胞浸透(雄		
				62.5mg/L-,雌 1,000mg/L)、小		
10	ラット	22 週間	$ m K_2Cr_2O_7$	球性低色素性貧血(62.5mg/L-) ALT 及び AST の増加、肝及び		25nn-
TIN)	フット Wistar	22 週间 飲水	M2UF2U7	RLT 及い AST の増加、肝及い 腎の病理組織学的変化		25ppm= 1.3 (T)
	雄 5-6	DV//N		(25ppm)		1.0 (1)
(11)	ラット	1年間	K ₂ CrO ₄	影響なし(体重増加量、摂取量、	3.6 (T)	
	Sprague	混餌		血液またはその他の組織に病	(1)	
	-Dawley			理組織学的変化なし)		
		i .				

	雌雄	1年間	K ₂ CrO ₄	摂水量の減少(25ppm)	25ppm	
	8-12	飲水			=2.5 (E)	25ppm =3.6
慢 ①	マウス B6C3F ₁ 雄雌 50	2年間飲水	Na ₂ Cr ₂ O ₇ ·2H ₂ O	十二指腸のびまん性上皮過形成及び腸間膜リンパ節の組織細胞浸透(雌雄 14.3 mg/L-)、膵臓の細胞質変性(雄 85.7mg/L-,雌 14.3 mg/L-)、肝の組織細胞浸透(雌 14.3 mg/L-)、肝の組織細胞浸透(雌 14.3 mg/L-)、肝の明細胞の減少(雄 257.4 mg/L)、好酸性病巣の減少(雄 257.4 mg/L,雌 172 mg/L-)	_	14.3 mg/L= 雌雄 0.38(T)
	ラット F344 雌雄 50	飲水	Na ₂ Cr ₂ O ₇ ·2H ₂ O	体重減少 (516 mg/L)、十二指腸の組織細胞浸透及び腸間膜リンパ節の組織細胞浸透(雄57.3 mg/L, 雌172 mg/L)、肝の好酸性病巣及び腸間膜の出血(雄57.3 mg/L・)、肝の慢性的炎症の増加(雌14.3 mg/L)、腸間膜の出血(雌516 mg/L)<発がん>口粘膜及び舌に扁平上皮の腫瘍または乳頭腫(雌雄516 mg/L)	雄: 14.3 mg/L =0.21 (T) 雌:一	雄: 57.3 mg/L =0.77 (T) 雌: 14.3 mg/L =0.24 (T)
14)	マウス	880 日間 3 世代飲 水	K ₂ CrO ₄	有意な発がん性は認められず。		
生 ⑤	マウス Swiss 雌 30	20 日間飲水	K ₂ Cr ₂ O ₇	卵胞数の減少(250ppm・)、卵 子数の減少(500ppm・)、発情 周期期間の延長(750ppm)、卵 巣の組織学的変化(500ppm・)		60 (T)
16	BALB/c 雄 7	35 日間 混餌	K ₂ Cr ₂ O ₇	輸精管の外側細胞層の退化 (100ppm-)、精子数の減少・ 精子の形態学的変化 (200ppm-)、精細管での最外 側細胞層の不明瞭領域の退 化・精原細胞数の減少、休止精 母細胞期の生殖細胞の蓄積 (100ppm)、精子数の減少・異 常精子割合の増加(200ppm)		100ppm= 15.2 (T)
17)	マウス BALB/c 雄 24-48	9週間 混餌	K ₂ Cr ₂ O ₇	影響なし(体重、飼料摂取量及 び飲水量、臓器重量、肝臓・腎 臓及び卵巣の病理組織学的検 査、血液学的検査、精巣及び精 巣上体の組織学的検査等)	400ppm =雄 32 (T) 雌 48 (T)	
18	マウス Swiss 雄 9-20	12 週間 飲水	K ₂ Cr ₂ O ₇	精巣の比重量の増加(2,000 mg/L)、精嚢及び包皮腺の比重量の減少(5,000mg/L)、未投与の交配雌の着床数及び生存胎児数の減少(2,000mg/L)	1,000 mg/L	2,000mg/L =6 (T:2000)

	雌 11-18	12 週間 飲水	K ₂ Cr ₂ O ₇	着床数及び生存胎児数の減少 (2,000mg/L)、卵巣の比重量の 増加(5,000mg/L)		2,000mg/L =6 (T:2000)
19	マウス Swiss 雌 15	20 日間飲水	K ₂ Cr ₂ O ₇	着床後の胚損失の増加、胎盤体重、胎児体重の減少及び頭臀長の短縮(250ppm・)、着床数・生存胎児数の減少、吸収数・着床前損失数の増加(500ppm・)、黄体数の減少(750ppm)、児の皮下出血斑数及び曲尾・短尾の数の増加(500ppm・)、骨化の遅延(250ppm・)		250 ppm =52 (T)
(29)	マウス BALB/c	妊娠1日 から 19 日間 飲水	K ₂ Cr ₂ O ₇	吸収胚及び着床後の損失数の 増加(250ppm・)、着床前の損 失数の増加(500ppm)、母動物 の体重増加抑制(500ppm)、胎 児体重の減少、頭臀長の短縮 (250ppm・)		250 ppm =46 (T)
2 1	マウス Swiss 雌 10	交 配 前 20 日間 飲水	K ₂ Cr ₂ O ₇	母: 体重増加量の減少、吸収胚の増加(250ppm・)、黄体数の減少、着床前損失数の増加(500ppm・)、発情周期の延長(750ppm)児: 生存胎児数の減少、着床後損失数の増加(250ppm・)、骨化遅延の増加(500ppm・)、胸部及び腹部の皮下出血斑、曲尾・短尾の増加(750ppm)		250 ppm =37 (T)
2 2	マウス Swiss 雌 10	妊娠6日 から 14 日間 飲水	K ₂ Cr ₂ O ₇			
2 3	マウス BALB/c 雌 25	妊娠 12 日から 授乳 20 日まで 飲水	K ₂ Cr ₂ O ₇	出生児の雌:膣開口の遅延、妊 娠動物数・着床数及び生存胎児 数の減少		雌 1,000ppm =66 (T)
2 4	マウス Swiss アルビ	妊娠0日 から 18 日まで 飲水	Na ₂ Cr ₂ O ₇ · 2H ₂ O K ₂ Cr ₂ O ₇	影響なし (10 mg/L) 影響なし (10 mg/L)	10 mg/L =4.8 (A) 10 mg/L	
2 5	マウス BALB/c	2 世代混餌	K ₂ Cr ₂ O ₇	F ₀ 、F ₁ 生殖への影響なし(平均 同腹児数、一腹あたりの生存児 数及び死亡数、性別比、出生児 体重、臓器比重量、精子数及び 精子運動能への影響、形態学的 異常の精子) F ₁ の雌:造血の変化	=2.4 (A) 生殖 400ppm =36.7 (T)	造血 100 ppm =7.8 (T)
6	ラット Sprague -Dawley 雄 12-13	12 週間 飲水	K ₂ Cr ₂ O ₇	体重減少、性行動及び攻撃行動 への影響		1,000ppm =42 (T)

2	ラット	90 日間	Na ₂ Cr ₂ O ₇	体重減少、体重増加量の抑制、		20
7	Charles	強制経		精巣絶対重量、ライディッヒ細		
	Foster	口		胞数、精細管の経、DNA 及び		
	雄 7			RNA 低下 (40-)、精巣タンパ		
				ク減少(20-)、精母細胞数の減		
				少(40-)、コハク酸デヒドロゲ		
				ナーゼの精巣内活性の低下		
				(40-)、精巣内コレステロール		
				濃度の上昇(60)、パキテン精		
				巣内アスコルビン酸の変化		
				$(20-)$ 、 $3\beta-\Delta^{5-}$ ヒドロキシス		
				テロイドデヒドロゲナーゼ及		
				び血清中テストステロン濃度		
				の減少(20-)		
2	ラット	3ヶ月	K ₂ Cr ₂ O ₇	体重増加量の減少、受胎能の低		250ppm
8	Drukre	飲水		下、着床前及び着床後損失数の		=45 (T)
	у	.,		増加、胎児体重の減少、胎児の		
	雌 10			胸部及び腹部の皮下出血斑、血		
				液、胎盤、胎児中のクロム量増		
				加、骨化遅延の増加		
				(250ppm-)、吸収胚の増加、		
				一腹あたり胎児数の減少、黄体		
				数及び着床数の減少、胎盤重量		
				の低下、頭臀長の 減少 短縮		
				(500ppm)		
2	ウサギ	10 週間	K ₂ Cr ₂ O ₇	血漿テストステロンの減少、精		2.6 (T)
9	New	経口		子数の減少、死亡精子数の増		
	Zealand			加、総可動精子数の減少		
3	サル	180 日間	K ₂ Cr ₂ O ₇	精巣上体の病理組織学的変化		100 ppm
0	Macaca	飲水		(100ppm-)		=2.1 (T)
	雄 3					
3	サル	180 日間	$K_2Cr_2O_7$	精巣比重量の減少、ライディッ		100 ppm
1	Macaca	飲水		ヒ細胞の過形成、精子形成異常		=2.1 (T)
	雄 3			等の病理組織学的変化		
3	サル	180 日間	$K_2Cr_2O_7$	精巣上体の基底細胞の変化等		2.1 (T)
2	Macaca	飲水		の病理組織学的変化		
	雄 3					
3	サル	180 日間	$K_2Cr_2O_7$	精子数及び運動量の減少	50ppm=	100ppm=
3	Macaca	飲水		(100ppm-)	1.1 (T)	2.1 (T)
免	ラット	3 週間	K_2CrO_4	T・リンパ球及び B・リンパ球の		16 (T)
3	Fischer	飲水		増殖性反応増加		
4	344					

亜:亜急性毒性試験 慢:慢性毒性試験 生:生殖・発生毒性試験、 免:免疫毒性試験 $K_2Cr_2O_7$:重クロム酸カリウム、 $Na_2Cr_2O_7$ ・重クロム酸ナトリウム・二水和物、 $Na_2Cr_2O_7$:重クロム酸ナトリウム、 K_2CrO_4 :クロム酸カリウム、 Na_2CrO_4 :クロム酸ナトリウム

A:著者 W:WHO T:ATSDR 2008 E:U.S. EPA 無印:食品安全委員会

本評価書中で使用した略号については次にならった

ALT アラニンアミノトランスフェラーゼ,グルタミン酸ピルビン酸トランスア

ミナーゼ

アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ,グルタミン酸オキサロ酢酸ト

AST ランスアミナーゼ

ATSDR 米 有害物質・疾病登録局

AUC 血中薬物濃度-時間曲線下面積

BMDL₁₀ 10%の影響に対するベンチマーク用量の 95%信頼下限値

BUN 血液尿素窒素

CHL チャイニーズハムスター肺由来細胞株

CHO チャイニーズハムスター卵巣由来細胞株

C_{max} 最高血(漿)中濃度

CPK クレアチンフォスフォキナーゼ

CYP シトクロムP450

GSH グルタチオン

Hb ヘモグロビン(血色素)

Ht ヘマトクリット

IARC 国際がん研究機関

IRIS 統合リスク情報システム

LC₅₀ 半数致死濃度

LD₅₀ 半数致死量

LDH 乳酸脱水素酵素

LOAEL 最小毒性量

LOEL 最小作用量

MCV 平均赤血球容積

MCH 平均赤血球ヘモグロビン量

NOAEL 無毒性量

NOEL 無作用量

RBC 赤血球数

SDH コハク酸脱水素酵素

TDI 耐容一日摂取量

TG トリグリセリド

T_{max} 最高血(漿)中濃度到達時間

UDS 不定期 DNA 合成

WBC 総白血球数

1 <参照>

13

22

- 2 1 Al-Hamood MH, Elbetieha A, Bataineh H. Sexual maturation and fertility of male and female mice exposed prenatally and postnatally to trivalent and hexavalent chromium compounds. Reproduction, Fertility and Development. 1998. 10:179-183.
- 5 la Acharya S, Mehta K, Krishnan S, Rao CV. A subtoxic interactive toxicity study of ethanol and chromium in male Wistar rats. Alcohol .2001:23(2):99-108.
- Anderson RA, Polansky MM, Bryden NA, Patterson KY, Veillon C, Glinsmann WH. Effects of chromium supplementation on urinary Cr excretion of human subjects and correlation of Cr excretion with selected clinical parameters. J Nutr 1983; 113:276-281.
- 2a Aruldhas MM, Subramanian S, Sekhar P, et al. 2004. Microcanalization in the epididymis to
 overcome ductal obstruction caused by chronic exposure to chromium -- a study in the mature
 bonnet monkey (Macaca radiata Geoffroy).128:127-137.

2b Aruldhas MM, Subramanian S, Sekhar P, et al. 2005. Chronic chromium exposure-induced
 changes in testicular histoarchitecture are associated with oxidative stress: Study in a non-human
 primate (Macaca radiata Geoffroy). Hum Reprod 20(10):2801-2813.

2c Aruldhas MM, Subramanian S, Sekhar P, et al. 2006. In vivo spermatotoxic effect of chromium
 as reflected in the epididymal epithelial principal cells, basal cells, and intraepithelial
 macrophages of a nonhuman primate (Macaca radiata Geoffroy). Fertil Steril 86(Suppl
 3):1097-1105.

- 3 ATSDR; Toxicological Profile for Chromium. U.S. Department of Healthand Human
 Services, Public Health Service, Agency for Toxic Substances and Disease Registry.
 2000.
- 3a ATSDR; Draft Toxicological Profile for Chromium. U.S. Department of Healthand
 Human Services, Public Health Service, Agency for Toxic Substances and Disease
 Registry. 2008.
- 4 Bataineh H, Al-Hamood MH, Elbetieha A, Bani Hani I. Effect of long-term ingestion of chromium compounds on aggression, sex behavior and fertility in adult male rat. Drug
 Chem Toxicol 1997. 20(3):133- 149.
- 5 Borneff J, Engelhardt K, Griem W, Kunte H, Reichert J. Carcinogenic substances in water and soil. XXII. Mouse drinking study with 3,4-benzopyrene and potassium chromate. Arch Hyg 1968; 152:45-53.
- Casey, CE; Hembridge, KM. Chromium in human milk from American mothers. Br J
 Nutr 1984;52:73-77.
- 7 Chowdhury AR, Mitra C. Spermatogenic and steroidogenic impairment after chromium
 treatment in rats. Indian J Exp Biol 1995;33:480-484.
- 39 8 Clochesy JM. Chromium ingestion: A case report. J Emerg Nurs 1984;10:281-282.
- 40 9 Danielsson, BRF; Hassoun, E; Dencker, L. Embryotoxicity of chromium: distribution in pregnant mice and effects on embryonic cells in vitro. Arch Toxicol 1982;51:233-245.
- 42 10 Debetto, P; Luciani, S. Toxic effect of chromium on cellular metabolism. Sci Total Environ 1988;71:365-377.
- 44 11 DeFlora S, Badolati GS, Serra D, Picciotto A, Magnolia MR, Savarino V. Circadian reduction of chromium in the gastric environment. Mutat Res 1987; 192:169-174.
- 46 11a De Flora S, Iltcheva M, Balansky RM. Oral chromium(VI) does not affect the frequency of

1 micronuclei in hematopoietic cells of adult mice and of transplacentally exposed fetuses. Mutat 2 Res 2006;610:38-47

- 4 12 Diaz-Mayans J, Laborda R, Nunez A. Hexavalent chromium effects on motor activity 5 and some metabolic aspects of Wistar albino rats. Comp Biochem Physiol 6 1986;83C(1):191-195.
- 7 13 Donaldson, RM; Barreras, RF. Intestinal absorption of trace quantities of chromium. 1996; J Lab Clin Med 68:484-493.
- 9 14 Elbetieha A, Al-Hamood MH. Long-term exposure of male and female mice to trivalent and hexavalent chromium compounds: effect on fertility. Toxicology 1997;116:39-47.
- 15 Ellis EN, Brouhard BH, Lynch RE, Dawson EB, Tisdell R, Nichols MMet al. Effects of 12 haemodialysis and dimercaprol in acute dichromate poisoning. J Toxicol Clin Toxicol 13 1982;19(3):249-258.
- 16 Fristedt B, Lindqvist B, Schutz A, Ovrum P. Survival in a case of acute oral chromic acid poisoning with acute renal failure treated by haemodialysis. Acta Med Scand 16 1965;177:153-159.
- 17 Gad SC, Powers WJ, Dunn BJ, Hoffman GM, Siino KM, Walsh RD. Acute toxicity of four chromate salts. In: Serrone DM, ed. Chromium symposium 1986: An update.
 19 Pittsburgh, PA.: Industrial Health Foundation inc., 43-58.
- 20 18 Goldman M, Karotkin RH. Acute potassium bichromate poisoning. Am J Med Sci 1935;189:400-403.
- 22 19 Gray SJ, Sterling K. The tagging of red cells and plasma proteins with radioactive chromium. J Clin Invest 1950;29:1604-1613.
- 24 20 IARC (International Agency for Research on Cancer). 1989. IARC Monographs on the
 Evaluation of Carcinogenic Risk to Humans: Chromium, Nickel and Welding: Volume
 49, 5-13 June 1989, IARC, Lyons, France. 1990.
- 27 21 Iserson KV, Banner W, Froede RC, Derrick MR. Failure of dialysis therapy in potassium dichromate poisoning. J Emerg Med1983; 1:143-149.
- 22 Ivankovic S, Preussmann R. Absence of toxic and carcinogenic effects after administration of high doses of chromic oxide pigment in subacute and long-term feeding experiments in rats. Food Cosmet Toxicol 1975;13:347-351.
- 32 23 Junaid M, Murthy RC, Saxena DK.. Embryo- and fetotoxicity of chromium in pregestationally exposed mice. Bull Environ Contam Toxicol 1996a;57:327-334.
- 24 Junaid M, Murthy RC, Saxena DK. Embryotoxicity of orally administered chromium in
 mice: Exposure during the period of organogenesis. Toxicol Lett 1996b;84:143-148.
- 25 Kanojia RK, Junaid M, Murthy RC. Chromium induced teratogenicity in female rat.
 Toxicol Lett 1996;89:207-213.
- 26 Kanojia RK, Junaid M, Murthy RC. Embryo and fetotoxicity of hexavalent chromium: A
 longterm study. Toxicol Lett 1998;95:165-172.
- 40 27 Kaufman DB, DiNicola W, McIntosh R. Acute potassium dichromate poisoning: Treated by peritoneal dialysis. Am J Dis Child 1970;119:374-376.
- 42 28 Kumar A, Rana SVS. Lipid accumulation in chromium-poisoned rats. Int J Tissue React 1982;.4(4):291-295.
- 44 29 Kumar A, Rana SVS, Prakash R. Dysenzymuria induced by hexavalent chromium. Int
 45 J Tissue React 1985; 7(4):333-338.

- 1 30 MacKenzie RD, Byerrum RU, Decker CF, Hoppert CA, LnaghamRF. Chronic toxicity 2 studies: II. Hexavalent and trivalent chromium administered in drinking water to rats. 3 Arch Ind Health 1958;18:232-234.
- 4 31 Mertz, W. Chromium occurrence and function in biological systems. Physiol Rev 1969;49:163-239.
- 6 32 Murthy RC, Junaid M, Saxena DK. Ovarian dysfunction in mice following chromium (VI) exposure. Toxicol Lett 1996;89:147-154.
- 33 National Toxicology Program (NTP). Final report. Potassium dichromate (hexavalent):
 The effects of potassium dichromate on Sprague-Dawley rats when administered in the diet. December 13, 1996b.
- 34 National Toxicology Program (NTP). Final report. Potassium dichromate (hexavalent):
 the effects of potassium dichromate in BALB/c mice when administered in the diet.
 November 27, 1996a.
- 14 35 National Toxicology Program (NTP). Final report. Potassium dichromate (hexavalent):
 reproductive assessment by continuous breeding when administered to BALB/c mice in
 the diet. February 18, 1997.
- 35a National Toxicology Program (NTP). Final report on the reproductive toxicity of
 potassium dichromate (CAS No. 7778-50-9)administered in diet to BALB/c mice.
 National Institute of Environmental Health Sciences, National Toxicology Program.

20 PB97144919, 1997

21 22

23

24

25

26 27

28

29

30

31

32

40

- 35b National Toxicology Program (NTP). technical report on the toxicity studies of sodium dichromate dihydrate (CAS No.7789-12-0) administered in drinking water to male and female F344/N rats and B6C3F1 mice and male BALB/c and *am*3-C57BL/6 mice. Washington, DC: National Toxicology Program. Toxicity Repo 2007
- 35c National Toxicology Program (NTP). technical report on the toxicology and carcinogenesis studies of sodium dichromate dihydrate (CAS No. 7789-12-0) in F344/N rats and B6C3F1 mice (drinking water studies). Washington DC: National Toxicology Program. NTP TR 546. http://ntp.niehs.nih.gov/files/546 web FINAL.pdf. August 13, 2008. 2008a

33 36 O'Flaherty EJ. A physiologically-based model of chromium kinetics in the rat. Toxicol 34 Appl Pharmacol 1996;138:54-64.

- 35 37 Petrilli FL, DeFlora S. Metabolic deactivation of hexavalent chromium mutagenicity.
 36 Mutat Res 1987a;54:139-147.
- 37a Quinteros FA, Poliandri AH, Machiavelli LI, Cabilla JP, Duvilanski BH.. *In vivo* and *in vitro* effects of chromium VI on anterior pituitary hormone release and cell viability.
 39 Toxicol Appl Pharmacol. 2007 Jan 1;218(1):79-87. Epub 2006 Oct 27.
- 41 37b Rafael AI, Almeida A, Santos P, Parreira I, Madeira VM, Alves R et al. A role for 42 transforming growth factor-beta apoptotic signaling pathway in liver injury 43 induced by ingestion of water contaminated with high levels of Cr(VI). Toxicol Appl 44 Pharmacol 2007;224:163-173.
- 45 38 Reichelderfer TE.Accidental death of an infant caused by ingestion of ammonium dichromate. South Med J 1968;61:96-97.
- 47 39 Saryan LA, Reedy M. Chromium determinations in a case of chromic acid ingestion. J 48 Anal Toxicol 1988;12:162-164.

- 1 40 Sharma BK, Singhal PC, Chugh KS. Intravascular haemolysis and acute renal failure following potassium dichromate poisoning. Postgrad Med J 1978;54:414-415.
- 3 41 Shubochkin LN, Pokhodzie YI. Toxic properties of strontium chromate. Gig Sanit 1980;45:76-77.
- 5 42 Snyder CA, Valle CD. Immune function assays as indicators of chromate exposure.
 6 Environ Health Perspect 1991;92: 83-86.
- 42a Subramanian S, Rajendiran G, Sekhar P, Gowric C, Govindarajulu P, Aruldhas MM.
 Reproductive toxicity of chrmium in adult bonnet monkeys (Macaca radiata Geoffrey).
 Reversible oxidative stress in the semen. Toxicol Appl Pharmacol 2006;215:237-249.
- 43 Sugiyama, M. Role of physiological antioxidants in chromium (VI)-induced cellular
 injury. Free Rad Biol Med 1992; 12:397-407.
- 12 44 Suzuki, Y; Fukuda, K. Reduction of hexavalent chromium by ascorbic acid and glutathione with special reference to the rat lung. Arch Toxicol 1990;64:169-176.
- 45 Trivedi B, Saxena DK, Murthy RC, Chandar SV. Embryotoxicity and fetotoxicity of
 orally administered hexavalent chromium in mice. Reprod Toxicol 1989;3:275-278.
- 46 U.S. EPA. Toxicological Review of Hexavalent Chromium (CAS No. 18540-29-9). In
 Support of Summary Information on the Integrated Risk Information System (IRIS)
 August 1998 U.S. Environmental Protection Agency Washington, DC.1998a
- 47 U.S.EPA.Integrated Risk Information System (IRIS). Chromium (VI) (CASRN 18540-29-9), Reference dose for chronic oral exposure (RfD); Carcinogenicity assessment for lifetime exposure: Last Revised 09/03/1998. 1998b
- 48 Visek WJ, Whitney IB, Kuhn USG III, Comar CL. Metabolism of CR-51 by animals as
 influenced by chemical state. Proc Soc Exp Biol Med 1953; 84:610-615.
- 49 Weber H. Long-term study of the distribution of soluble chromate-51 in the rat after a
 single intratracheal administration. J Toxicol Environ Health 1983;11:749-764.
- 50 WHO Guidelines for Drinking-water Quality. SECOND EDITION. Volume 2. Health
 criteria and other supporting information. World Health Organization. 1996
- 51 WHO Guidelines for Drinking-water Quality. THIRD EDITION. Volume 1
 Recommendations. World Health Organization. 2004
- 52 Wiegand, HJ; Ottenwalder, H; Bolt, HM. Fast uptake kinetics *in vitro* of ⁵¹Cr(VI) by red blood cells of man and rat. Arch Toxicol 1985;57:31-34.
- 53 Zahid ZR, Al-Hakkak ZS, Kadhim AHH, Elias EA, AL-Jumaily IS. Comparative effects
 of trivalent and hexavalent chromium on spermatogenesis of the mouse. Toxicol
 Environ Chem 1990;25:131-136.
- 54 Zhang J, Li S.Cancer mortality in a Chinese population exposed to hexavalent chromium in water. J Occ Env Med 1997;39(4):315-319.
- 55 Zhang J, Li X. Chromium pollution of soil and water in Jinzhou. Journal of Chinese
 Prev Med 1987;21: 262-264.
- 39 56 厚生労働省 水質基準の見直しにおける検討概要 平成 15 年 4 月、厚生科学審議会、生活 40 環境水道部会、水質管理専門委員会 2003.
- 41 57 日本水道協会: 水道統計 平成 19 年度版 2009