る LOAEL は 15 mg(力価)/kg 体重/日と考えられた。また、催奇形性は認められなかった。

### (3) 催奇形性試験 (ウサギ) (参照 25)

ウサギ (ニュージーランドホワイト種、22 匹/群) を用いたツラスロマイシンの強制 経口投与 (0、5、15 及び 50 mg(力価)/kg 体重/日) による催奇形性試験において認められた毒性所見は以下のとおりであった。 被験物質の投与は、妊娠 7 日から 20 日まで行い、妊娠 29 日に帝王切開した。 対照群にはクエン酸媒体を投与した。

一般状態では、投与に起因する影響は認められなかった。50 mg(力価/kg 体重/日群で、 体重減少はみられなかったが、妊娠7~10 日の摂餌量の減少が認められた。

生存胎児数、早期/後期吸収胚数、着床数、黄体数、胎児体重及び胎盤重量に投与の影響は認められなかった。また、胎児の外表、内臓及び骨格観察においても奇形や変異の発現率に投与の影響は認められなかった。

以上の結果から、本試験の母動物に対する NOAEL は 15 mg(力価)/kg 体重/日、胎児に対する NOAEL は本試験における最高用量である 50 mg(力価)/kg 体重/日と考えられた。また、催奇形性は認められなかった。

#### 8. 遺伝毒性試験 (参照 26~30)

ツラスロマイシンの遺伝毒性に関する各種の in vitro及び in vivo試験の結果を表7~8にまとめた。

表 7 in vitro 試験

試験	対象	用量	結果
復帰突然変異試験*	Salmonella typhimurium TA1535, TA1537, TA98,	0.02, 0.1, 0.5, 2.0, 5.0, 10, 50 µg(力価)/plate (一S9)	陰性1
	TA100, Escherichia coli WP2	0.02, 0.1, 0.5, 2.0, 5.0, 10, 50 µg(力)使制(中国) (中国)	陰性2
	uvrA	0.05, 0.15, 0.5, 1.5, 5.0, 15 µg(力価)/plate (一S9)	陰性.8
1 KI VI		0.15, 0.5, 1.5, 5.0, 15, 50 µg(力価)/plate (+S9)	陰也4
染色体異常試験*	ヒト末梢血リンパ球	608, 812, 1,084, 1,450, 1,810 µg(力価/mL (一S9; 3hr+21hr)	陰性 5
		1,450, 1,810, 2,260, 2,820, 3,520 µg(力価)/mL (+S9; 3hr+21hr)	· 陰川 6
		198, 248, 608, 1,084 µg(力価)/mL(一S9; 24 hr)	陰也.7
前進突然変異試験	CHO 細胞 (K1-BH4/Hprt)	500, 1,000, 2,000, 3,000, 4,000, 5,000 μg(力価)/mL(一S9;5 hr+7 days)	12 h 1 8
1,112		500, 1,000, 2,000, 3,000, 4,000, 5,000 µg(力価)/mL (+S9;5 hr+7 days)	陰柱9

0		5,000, 6,000 μg(力価)/mL (+S9; 5 hr+7 days)	陰性9
	L5178Y マウスリンパ腫細 胞 (TK)	100, 150, 175, 200, 225, 250, 275, 300 µg(力価)/mL (一S9)	陰性 10
	8 7	300, 325, 350, 400, 425, 450, 475, 500 µg(力価)/mL (一S9)	陰性 11
		400, 500, 600, 700, 800, 900, 950, 1,000 μg(力価)/mL (+S9)	陰性 12

<sup>\*:</sup> ツラスロマイシンAを投与。用量もツラスロマイシンAとしての用量。

- 1 2 μg(力価)/plate(TA1535)、5 μg(力価)/plate(TA1537、TA98、TA100)、10 μg(力価)/plate(E. coli) 以上の用量で菌の生育阻害が認められた。
- 2 5 μg(力価)/plate(TA1535、TA100)、10 μg(力価)/plate(TA1537、TA98)、50 μg(力価)/plate(E. coli) 以上の用量で菌の生育阻害が認められた。
- 3 5 μg(力価)/plate(TA1535、TA1537、TA98、TA100)、15 μg(力価)/plate(Ε. coli)以上の用量で 菌の生育阻害が認められた。
- 4 5 μg (力価)/plate(TA1535、TA100)、15 μg(力価)/plate(TA1537、TA98、E. ∞li)以上の用量で 菌の生育阻害が認められた。
- 5 1,810 μg(力価)/mL では溶媒対照と比較して細胞生存率が 50 %に低下した。
- 6 3,520 µg(力価)/mLでは溶媒対照と比較して細胞生存率が56%に低下した。
- 7 1.084 ug(力価)/mL では溶媒対照と比較して細胞生存率が 66%に低下した。
- 8 2,000 ug(力価)/mL以上では細胞毒性が認められた。
- 9 いずれの用量においても細胞毒性は認められなかった。
- 10 300 μg(力価)/mL では溶媒対照と比較して細胞生存率が 50%に低下した。
- 11 425 µg(力価)/mL以上では溶媒対照と比較して細胞生存率の著しい低下が認められた。
- 12 800 µg(力価)/mL以上では溶媒対照と比較して細胞生存率の著しい低下が認められた。

### 表 8 in vivo 試験

試験	対象	用量	結果
小核試験*	ラット骨髄細胞	500, 1,000, 2,000 mg(力価)/kg 体 重/日, 3 日間強制経口投与	陰性

<sup>\*:</sup> ツラスロマイシンAを投与。用量もツラスロマイシンAとしての用量。

上記のように、in vitro 試験においては復帰突然変異試験、ヒトリンパ球を用いた染色体異常試験及びほ乳類培養細胞を用いた前進突然変異試験のいずれも代謝活性化の有無にかかわらず陰性を示し、げっ歯類を用いた in vivo の小核試験でも陰性であった。以上のように、in vitro 及び in vivo の複数の試験でいずれも陰性であることから、ツラスロマイシンは生体にとって問題となる遺伝毒性はないものと考えられた。

#### 9 微生物学的影響に関する試験

(1) ヒトの腸内細菌に対する最小発育阻止濃度 (MIC) (参照 31) ヒトの腸内細菌叢を構成する細菌種のうち、Escherichia coli、Proteus mirabilis、 Enterococcus spp.、Lactobacillus spp.、Bacteroides spp.、Fusobacterium spp.、Peptostreptococcus spp.、Bifidobacterium spp.、Clostridium spp.、Eubacterium lentum それぞれ 10 菌株について測定されたツラスロマイシンに対する MIC は表 9 のとおりであった。

表 9 MIC の要約

菌種	菌株	700	を種濃度 FU/spot)	標準接種濃度 (10 <sup>69</sup> CFU/spot)		
	数	MIC <sub>50</sub>	MIC90	MIC <sub>50</sub>	MICso	
Escherichia coli	10	2	4	4	4	
Proteus mirabilis	10	>128	>128	>128	>128	
Enterococcus spp.	10	1	4	2	8	
Lactobacillus spp.	10	4	128	4	128	
Bacteroides spp.	10	64	>128	64	>128	
Fusobacterium spp.	10	2	4	2	4	
Peptostreptococcus spp.	10	16	128	32	>128	
Bifidobacterium spp.	10	0.5	8	1	16	
Clostridium spp.	10	16	-32	32	32	
Eubacterium lentum	10	16	>128	32	>128	

調査された範囲では Bifidobacterium spp.が最も感受性が高い細菌種であり、その 1069 CFU/spot における MIC<sub>50</sub>値は 1 μg/mL であった。

## (2) in vitro gut model における感受性細菌の MIC (参照 32、33)

 $2\sim20\,\mu g/mL$  のツラスロマイシンを Cooked meat 培地に加え、適当な塩濃度、約 pH 2 の条件下でペプシン処理し、さらに約 pH 7 に調整し、胆汁酸塩及びパンクレアチン処理することにより、ヒト消化管内の食物の通過をシミュレートした溶液に、 Bifidobacterium 及び Fusobacterium (それぞれ 2 菌株)を約  $10^{56}$  CFU/mL で加え、約 35 ℃で 18 時間培養したときの菌の生存状態を検討した。この擬似消化管溶液中においては、 $20\,\mu g/mL$ までのツラスロマイシンは細菌の増殖に影響を与えなかった。

## (3) ヒト糞便に対するツラスロマイシンの結合活性の検討 (参照34、35)

ヒト 6名(男女各 3名)から採取された糞便を混合し  $0.01\,\mathrm{M}$  の  $\mathrm{CaCl}_2$  に  $1/150\sim1/5$  で希釈して滅菌した溶液に、 $25\,\mathrm{ppm}$  の  $^{14}\mathrm{C}$  標識ツラスロマイシンを添加した時の糞便 に対するツラスロマイシンの結合活性を検討した。混合液を遠心分離した上清に回収された放射活性は  $1/150\,\mathrm{fm}$  不釈では約 88 %であったが濃度とともに減少し、 $1/5\,\mathrm{fm}$  不釈では47%に低下した。 $1/5\,\mathrm{fm}$  不釈における吸着係数  $\mathrm{Kd}$  は  $8.5\,\mathrm{Cap}$  と計算された。(参照 34)

また、別の試験において、健常男性4名から採取された糞便を混合し0.01 Mの CaCl2で1/10 に希釈して滅菌した溶液に、14C 標識ツラスロマイシンを添加した時の糞便に対するツラスロマイシンの結合活性を検討した。この試験においてはさらに20 及び37℃

における結合活性の差についても検討した。混合液を遠心分離した上清に回収された放射活性は 20 ℃で約 37~43 %<sup>27</sup>で Kd=17、37 ℃で 24~28 %で Kd=32 とされた。

この条件では、ツラスロマイシンはヒトの体温に近い 37 ℃でヒト糞便溶液に対しより高い結合活性を示した。(参照 35)

# (4) 糞便とpHの細菌の増殖に対する影響 (参照36、37)

ミクロタイタープロス法(0.031~128 μg/mL のツラスロマイシンを含み、約 pH 7.1 又は 7.4 及び約 pH 6.5 に調整された培養培地並びに 3 %養便懸濁培地を 96 穴マイクロタイタープレートに満たし、5×10⁵ CFU/mL 菌液を各穴に添加し培養)により、種々の濃度のツラスロマイシンを含んだ培地及び糞便懸濁培地で 3 種 (E. coli, Enterococus, Bifidobacterium; 各 4 菌株)の細菌を培養し、MIC を測定した。さらに各プレート穴中の培養液を寒天培地に移植し、寒天培地上にコロニーが得られなかった元のタイタープレートに添加されていたツラスロマイシン濃度を増殖阻止濃度(CPG)とした。CPGはタイタープレートにおける培養による静菌的な作用によって増殖が認められなかった場合でも、抗菌剤を含まない寒天培地における培養によって発育することが想定され、MIC よりも高い値となると考えられる。

全ての菌で培地培養後の CPG よりも糞便懸濁培地培養後の CPG が高い値を示し、糞便懸濁培地では抗菌活性が低下することが示唆された。特に、先の MICso 検討試験において最も感受性の高かった Bifidobacterium については MIC が 0.5、0.5、0.5、0.5 、0.5 であった 4 菌株が使用されたが、培地培養後の CPG に対する糞便懸濁培地培養後の CPG は平均値で約  $2\sim6$  倍、個別の比較では  $2\sim16$  倍高い値を示し、糞便に対する結合により抗菌活性が低下することが示唆された。

また、Bifidobacterium の pH については 7 よりも 6.5 において、in vitro の MIC が 4 倍程度の活性低下を示した (表 10)。(参照 36)

Fusobacterium については 10 菌株について pH の影響が検討されたが、MIC50 は 2 (pH 7) から 8 (pH 6.6) に変化し、4 倍の低下が認められた。(参照 37)

マクロライド系抗生物質は非イオン型の時に細菌細胞によく取り込まれることが知られており、一般にアルカリ性で抗菌作用が増強される。逆に酸性側のpHにおいては抗菌作用が低下することが知られており、ツラスロマイシンはNH基を2つ有するため、この傾向が強いと推定されている。

表 10

	Escherichia coli		Enterococcus		Bifidobacterium	
	平均	範囲	平均	範囲	平均	範囲
MIC (pH7.1 or 7.4)	5	4~8	6	4~8	4.3	≦0.031~16
MIC (pH6.5)	128	128~>128	128	128~>128	16.3	0.062~64
培地 CPG (pH7.1 or 7.4)	68	8~>128	14	4~32	7.0	0.125~16
培地 CPG(pH6.5)	128	128~>128	128	128~>128	18.3	0.125~64
糞便懸濁培地 CPG (pH7.1 or 7.4)	128	128~128	128	128~>128	40.5	2~>128

<sup>27</sup> 添加 4、20 及び24 時間時点の3点の値。

糞便懸濁培地 CPG	100	400	100	100	100000	2 127399	1
(pH6.5)	128	>128	128	>128	40.0	8~>128	ı

<sup>\*</sup>平均 CPG の算出に際しては>128 は 128 として扱われた

### (5) 豚における in vivo の知見 (参照 13、38)

Salmonella enterica serovar Typhimurium (ST) で豚を攻撃後、10 又は 15 mg/kg 体重のツラスロマイシンを単回筋肉内投与し、投与後 28 日までの糞を採取した。本試験の ST 株の MIC は 1.56 μg/mL であったが、各投与群とも対照群との間で糞中のサルモネラ排出量に影響は認められなかった。(参照 38)

投与後3日間の豚の糞中のツラスロマイシン濃度は、2.5 mg/kg 体重の筋肉内投与に おいて10~70 μg/g であることが確認されており、ツラスロマイシンは豚の消化管内で は著しく抗菌活性が低下することが示唆された。(参照13)

これらのように、in vitro の試験において、ツラスロマイシンは糞便等への吸着が示唆され、実際 in vitro の抗菌活性は糞便等の存在下では低下した。pH についても、特性上、生体内のpH 条件下では in vitro の MIC 測定試験で認められたものよりも抗菌活性が低下する可能性が高いと思われる。さらに、豚の試験において、攻撃試験時の Salmonella 排泄に in vitro で求められた MIC の数十倍と推定される濃度のツラスロマイシン存在下でも影響は認められておらず、in vitro において示された種々の要因による抗菌活性低下は in vivo においても認められることが示唆された。

## 10. その他の特殊試験(皮膚感作試験) (参照39)

モルモット (10 匹) にプロピレングリコールに溶解した 5 %のツラスロマイシン、プロピレングリコール溶解 5 %ツラスロマイシンとフロイント完全アジュバントのエマルジョン及びフロイント完全アジュバントのみをそれぞれ皮下接種し、1 週間後にプロピレングリコールで湿らせたツラスロマイシンを投与部位をカバーするようにパッチで 1 日間局所投与した。さらに 2 週間後にプロピレングリコールで湿らせたツラスロマイシン、もしくはプロピレングリコールのみで投与部位とは別の部位を攻撃した。最終攻撃 24 及び 48 時間後の評価時点で、9/10 例で陽性反応が認められ、ツラスロマイシンはモルモットにおいて接触感作性物質であることが示唆された。

このモルモットの皮膚で認められたアレルギー反応は細胞性免疫に関するものであるが、食物アレルギーで主として問題となるのは液性免疫で、特にアナフィラキシー等の重篤な障害をもたらす I 型アレルギーとは性質が異なっている。

経口投与におけるアレルギーについては、動物における種々の経口投与の毒性試験の知見が報告されているが、特にアレルギー様反応は認められていない。ただし、一般に動物におけるアレルギー反応の知見をそのままとトに外挿することは難しいと考えられている。一方、マクロライド系抗生物質については、ヒト臨床における比較的長い使用歴がある。臨床におけるアレルギー様の副作用として、エリスロマイシンの例では発疹、掻痒、じんましん、血管浮腫等が知られているが、その頻度はまれであると報告されている。さらに、マクロライド系抗生物質間の比較では15 員環のマクロライド系抗生物質はエリスロマイシンよりもアレルギー様副作用の発生頻度はまれであると報告

されている。アレルギーの惹起は用量依存的であると考えられるが、臨床使用と比較して食品を介した暴露量は著しく少ないことが想定され、食品を介して生体にとって問題となるアレルギー反応が生じる可能性は無視できる程度であると考えられる。

11. ヒトにおける知見(ヒトにおけるマクロライド系抗生物質の影響) (参照 40~43) ツラスロマイシンのヒト臨床における使用歴はないが、マクロライド系の抗生物質は 古くからヒト臨床において利用されている。

マクロライド系の抗生物質による重篤な副作用はまれにしか起こらないとされているが、エリスロマイシンでは胆汁うっ滞性肝炎があるとされ、初期の特徴は悪心、嘔吐、腹痛とされている。その他、経口及び静脈内投与で特に高用量の場合には腹痛、悪心、嘔吐及び下痢を呈することがあるとされる。エリスロマイシンについては米国 NTP においてマウスを用いた発がん性試験が実施されているが、発がん性は認められなかったとされている。

また、ツラスロマイシンと同じ 15 員環マクロライドであるアジスロマイシンの臨床 試験及び市販後の副作用調査で頻度が高かったのは血液検査値(特に肝酵素)の変動及 び消化管への影響(下痢、軟便等)であった。

### Ⅲ. 食品健康影響評価

### 1. 薬物動態及び残留試験について

ツラスロマイシンの対象動物における血漿中半減期は 58~99 時間と比較的緩やかな減少を示し、イヌの1年間慢性毒性試験において、25 mg(力価)/kg 体重/日の投与では投与終了時に投与開始時と比較して AUC の高値が認められ、5 mg(力価)/kg 体重/日の投与では投与開始時との比較は出来なかったが AUC の上昇が示唆された。しかし、2 mg(力価)/kg 体重/日の投与では投与開始時及び投与終了時の血漿中濃度は共に低く、低用量の投与では1年間の長期投与においても蓄積は認められなかった。また報告された試験の多くで、筋肉、脂肪、肝臓及び腎臓よりも、肺において最も高い濃度の残留が認められているが、報告された各種の毒性試験において、特に肺に対する毒性所見は認められなかった。

#### 2. 毒性学的影響について

#### (1) 繁殖毒性及び催奇形性について

生殖発生毒性についてはラットを用いた 2 世代繁殖毒性試験及びラット、ウサギを用いた催奇形性試験が実施されている。 2 世代繁殖毒性試験(0、15、50 及び 100 mg(力価)/kg 体重/日)においては、受胎率、交尾率、同居から交尾までの日数、妊娠率、分娩率、分娩率、発情周期等の生殖に関する指標や、新生児の性比、生存出生児数、分娩後生存率、性成熟までの日数等の発生に関する指標のいずれにも被験物質の投与による影響は認められなかった。一方、一般毒性については、肝臓の絶対及び比重量の減少が Fo 雌雄の全投与群で認められ、F1でも雄の全投与群で比重量の減少が認められたため、NOAELが得られなかったと判断され、LOAELは 15 mg(力価)/kg 体重/日と考えられた。また、催奇形性についてはラット(0、15、100 及び 200 mg(力価)/kg 体重/日)及びウサギ(0、